

Selección de caso:

A

Nombre del caso: Varón de 68 años que acude a Urgencias por disnea.

Número de preguntas: 13

Número de preguntas de tipo test: 13

Número de preguntas de respuesta corta acotada: 0

Número de preguntas de respuesta corta abierta: 0

Puntos de no retorno: 4

B

Nombre del caso: Varón de 67 años con dolor precordial en reposo e irradiado a brazo izquierdo asociado a cortejo vegetativo.

Número de preguntas: 13

Número de preguntas de tipo test: 13

Número de preguntas de respuesta corta acotada: 0

Número de preguntas de respuesta corta abierta: 0

Puntos de no retorno: 2



Selección de caso:

Ha seleccionado el caso:

Pulse el botón "Imprimir" para imprimir su elección de caso y comenzar la prueba. Pulse el botón "Anterior" para modificar su elección.

◀ Anterior



Imprimir



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PRUEBA PRÁCTICA CARDIOLOGÍA

CASO CLÍNICO A

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**



Siguiente



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Varón de 68 años que acude a Urgencias por DISNEA.

ANTECEDENTES PERSONALES:

Diabetes Mellitus tipo 2 en tratamiento con antidiabéticos orales. Refiere HTA y dislipemia (colesterol total: 240 mg/dl; HDL: 33 mg/dl y LDL: 142 mg/dl) sin tratamiento. Ex-fumador desde hace 7 años (con 60 cig/día).

Criterios clínicos de bronquitis crónica obstructiva.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ ◯ Anterior



Siguiente ▶ ◯



PREGUNTA 1:

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES LE PARECE FALSA? (2 puntos)

- A. El riesgo de enfermedad cardiovascular de este paciente es alto (muerte cardiovascular > 5 % y angina o IAM > 10 % a los 10 años).
- B. El sexo y la edad influyen en su riesgo cardiovascular.
- C. No necesita medidas hipolipemiantes.
- D. El objetivo de presión arterial es conseguir un valor igual o inferior a 130/80 mmHg.



ENFERMEDAD ACTUAL:

Dos días antes comienza con un cuadro de disnea progresiva que evoluciona hasta hacerse de reposo, que se acompaña de ortopnea (2 almohadas) y aumento del perímetro de sus extremidades inferiores. No refiere tos, palpitaciones, dolor torácico ni ninguna otra sintomatología. No tuvo sensación febril. Cuenta que una semana antes presentó una infección de vías respiratorias con tos y expectoración verde-amarillenta.

EXPLORACIÓN:

Peso: 87 kg; talla: 176 cm; superficie corporal: 2.03 cm²

PA: 159/83 mmHg; FC: 84 lpm; T^a: 35.7 °C.

Buen estado general, taquipneico.

No ingurgitación yugular a 45 °.

AC: rítmica, sin soplos ni roces.

AP: crepitantes finos pulmonares.

Abdomen: normal.

Extremidades: no edema en miembros inferiores, pulsos periféricos conservados.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 2:

¿CUÁL ES CORRECTA EN RELACIÓN AL DIAGNÓSTICO? (2 puntos)

- A. Parece tratarse de una sobreinfección respiratoria, probablemente una neumonía.
- B. Es imposible plantearse un diagnóstico sin conocer los niveles sanguíneos de troponina I y BNP.
- C. El cuadro clínico es sugestivo de insuficiencia cardíaca.
- D. Se trata de una emergencia hipertensiva.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

ANALÍTICA:

Hemoglobina:	13.4 g/dl
Hematocrito:	40 %
Leucocitos:	4.690 /ml
Plaquetas:	127.000 /ml
Glucosa:	159 mg/dl
Creatinina:	0,8 mg/dl
Urea:	46 mg/dl
Sodio:	140 mEq/L
Potasio:	4.8 mEq/L
CPK:	106 UI/L (normal: 10-195)
TnI:	0,51 ng/ml (normal: < 0.20)

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



174 mm
333 mm

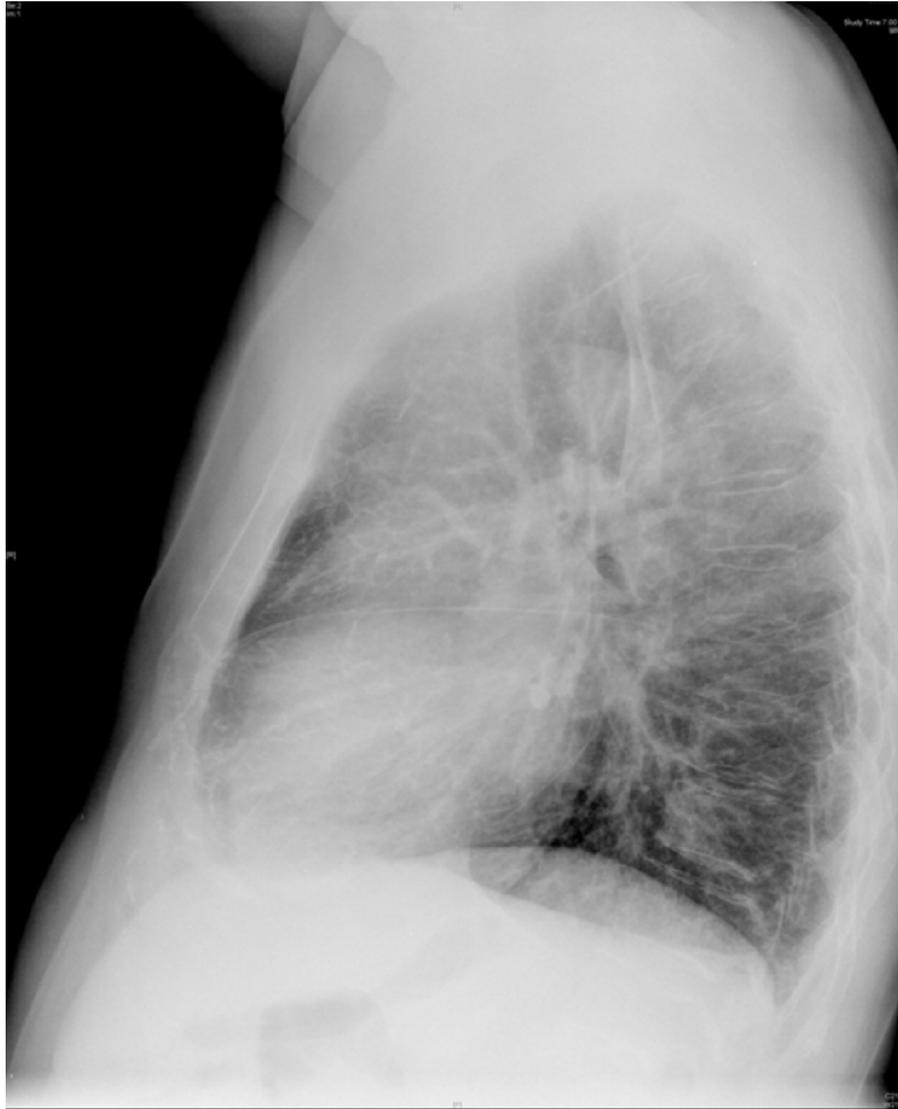
Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**



Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



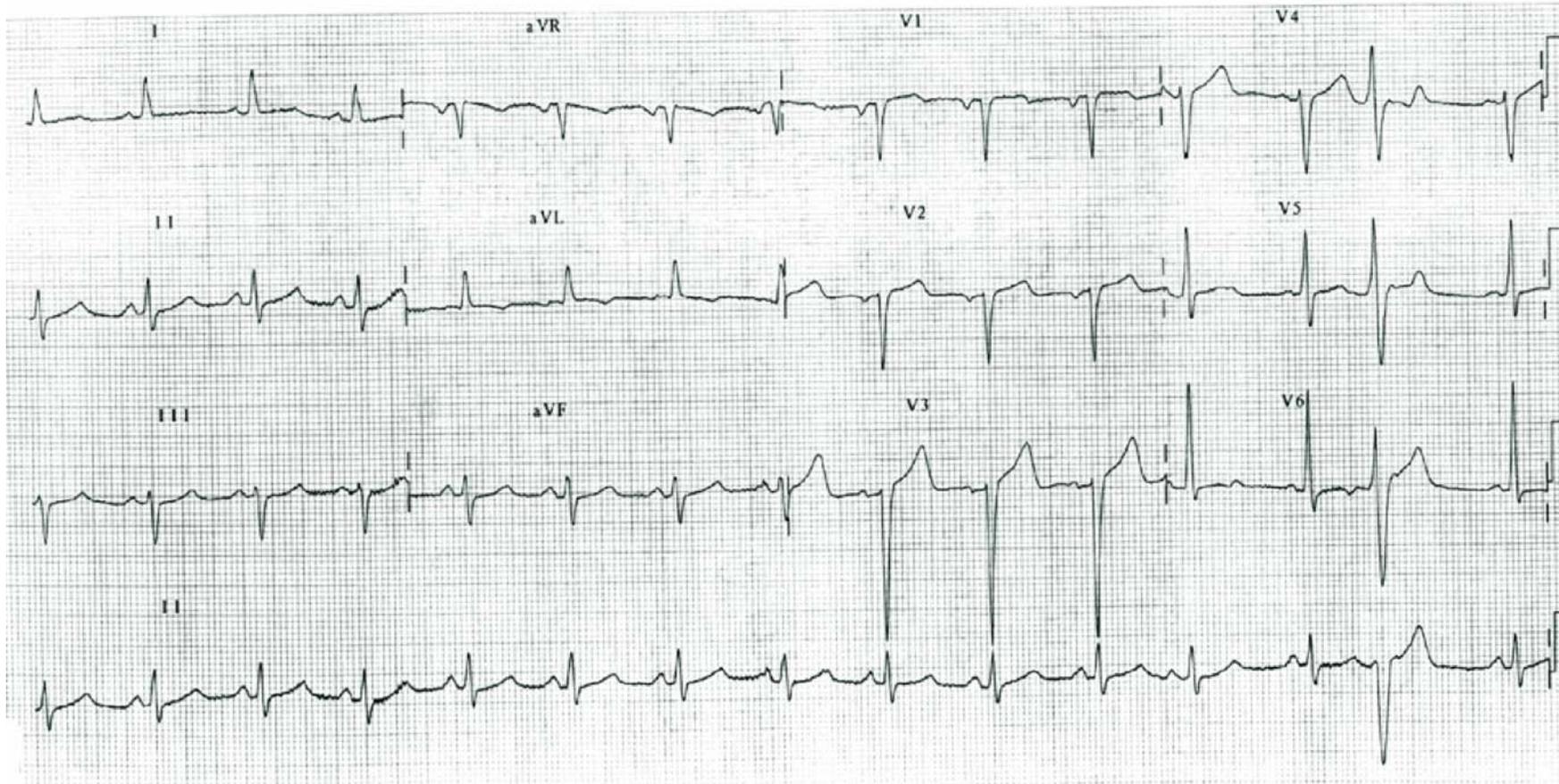
PREGUNTA 3:
¿CUÁL ES CORRECTA EN RELACIÓN AL DIAGNÓSTICO RADIOLÓGICO?
(2 puntos)

- A. Imagen típica de infiltrados alveolares sin cardiomegalia.
- B. Cardiomegalia ligera, edema intersticial y redistribución vascular.
- C. Ensanchamiento mediastínico con desplazamiento traqueal, sugestivo de dilatación aórtica severa.
- D. Imagen típica de broncopatía crónica, tipo enfisema, complicada con cor pulmonale.



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**



Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ ◯ Anterior

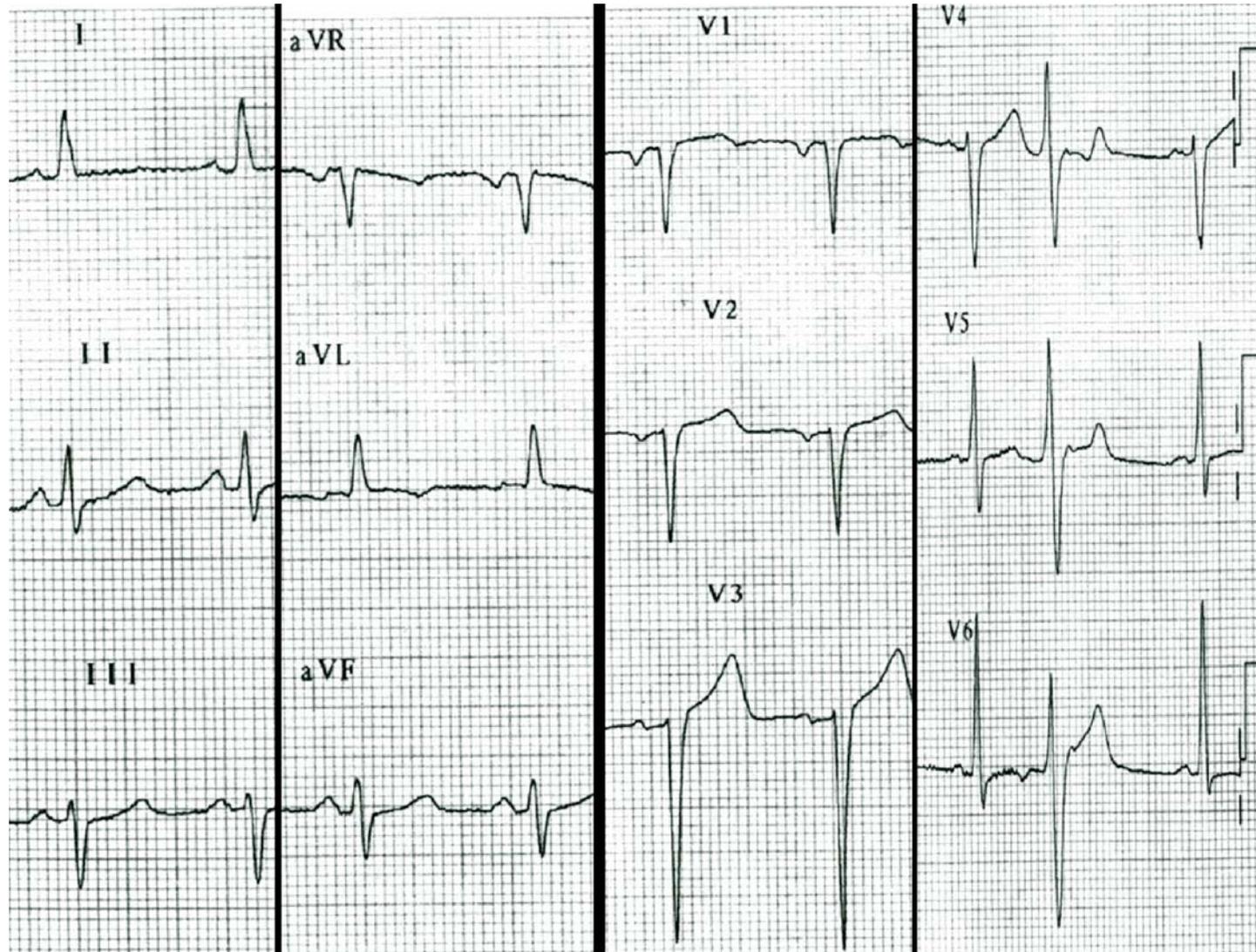


Siguiente ▶ ◯



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**



Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero - Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 4:
¿QUÉ INTERPRETACIÓN DEL ECG LE PARECE INCORRECTA? (2 puntos)

- A. Ritmo sinusal.
- B. Eje entre 0 y -30° .
- C. Extrasístole supraventricular con conducción normal.
- D. Hipertrofia ventricular izquierda, según los criterios de Cornell.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



Terminar Examen

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Pulse play



para volver
a reproducir
cualquiera de
los videos.

Pulse pausa



para detener
cuando desee
cualquiera de
los videos.



TAPSE: 24 mm

Diámetro VI telediástole: 72 mm.

Diámetro VI telesístole: 65 mm.

PPVId: 9.7 mm; TIVd: 9 mm.

FE (Teichholz): 21 %.

Diámetro VD TD (eje corto): 28 mm.

Diámetro AP aurícula izquierda: 53 mm.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



PREGUNTA 5:
**¿QUÉ OPCIÓN LE PARECE CORRECTA SOBRE LA IMAGEN
ECOCARDIOGRÁFICA? (2 puntos)**

- A. Dilatación ventricular derecha, función sistólica de ventrículo derecho deprimida. Ventrículo izquierdo dilatado con función sistólica deprimida. Aurícula izquierda no dilatada.
- B. Dilatación de ambos ventrículos y aurícula izquierda. Función sistólica conservada en ambos ventrículos.
- C. Cavidades izquierdas dilatadas. Función sistólica del ventrículo izquierdo deprimida severamente. Ventrículo derecho no dilatado y con función sistólica conservada.
- D. Cavidades izquierdas dilatadas. Función sistólica del ventrículo izquierdo deprimida severamente. Ventrículo derecho no dilatado y con función sistólica deprimida.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



Terminar Examen

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Pulse play



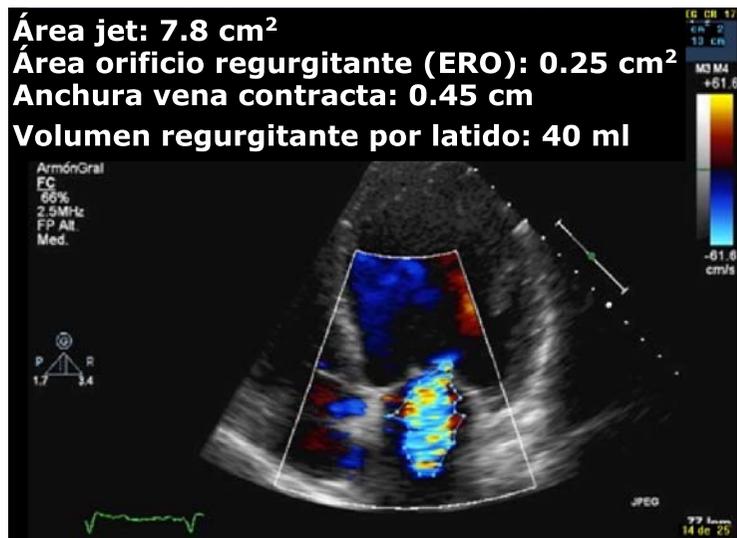
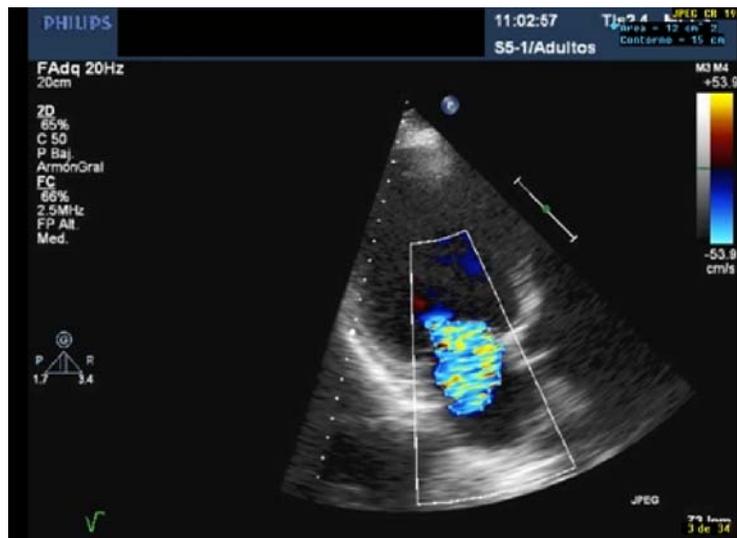
para volver a reproducir cualquiera de los videos.

Pulse pausa



para detener cuando desee cualquiera de los videos.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*



**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

Anterior



Información

Siguiente



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 6:
SE ESTIMÓ, MIDIENDO LA VELOCIDAD DEL FLUJO, DE UNA INSUFICIENCIA
DE TRICÚSPIDE LIGERA, UNA PRESIÓN SISTÓLICA DE ARTERIA PULMONAR
DE 37 MMHG. ¿QUÉ INTERPRETACIÓN DE LAS IMÁGENES Y MEDIDAS
ECOCARDIOGRÁFICAS DEL PACIENTE LE PARECE MÁS CORRECTA? (2 puntos)**

- A. Insuficiencia mitral leve por prolapso de ambos velos.
- B. Insuficiencia mitral moderada con prolapso del velo anterior.
- C. Insuficiencia mitral funcional de grado moderado.
- D. Insuficiencia mitral funcional de grado severo.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

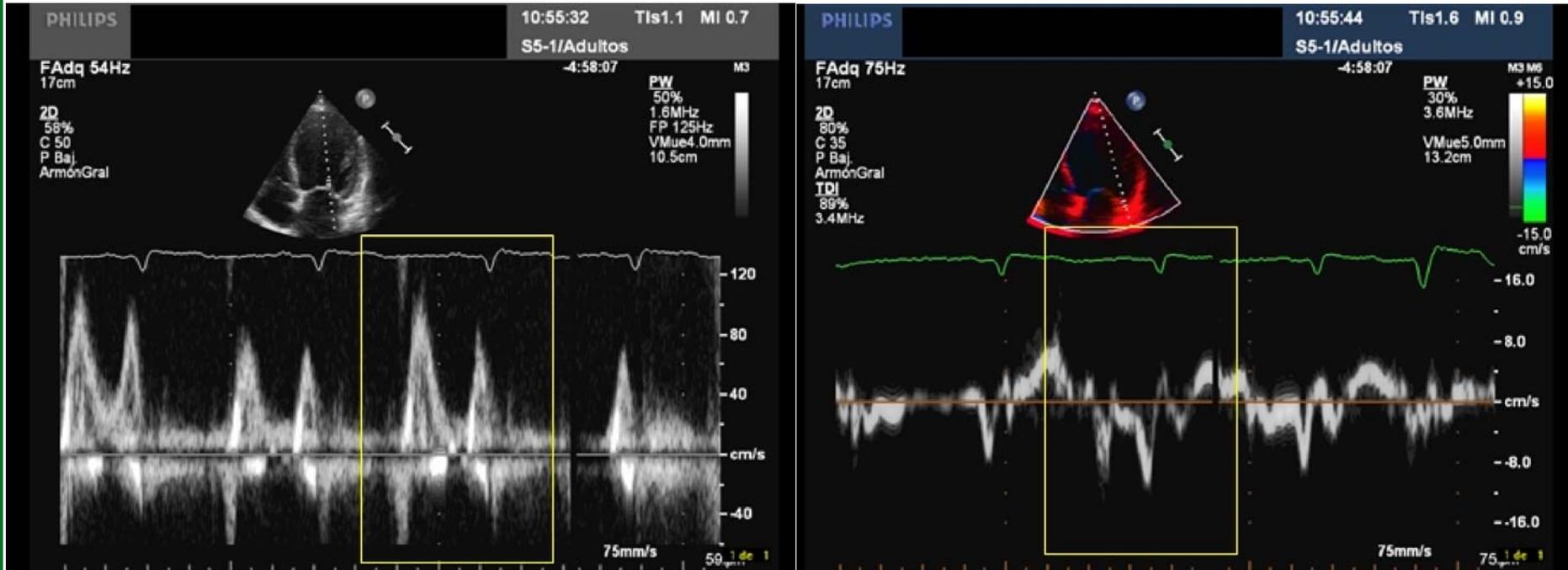
Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶

Terminar Examen



Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

Anterior

Información

Siguiente



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 7:
¿QUÉ LE SUGIERE EL ESTUDIO DEL FLUJO DE LLENADO TRANSMITRAL Y DEL DOPPLER TISULAR DEL ANILLO MITRAL? INTERPRETE LOS TRAZADOS SELECCIONADOS EN LOS RECTÁNGULOS AMARILLOS. (2 puntos)

- A. Parece un llenado normal de ventrículo izquierdo.
- B. Es un patrón de pseudonormalización.
- C. Es un patrón típico de alteración de la relajación del ventrículo izquierdo.
- D. Refleja muy bien la función sistólica del ventrículo izquierdo.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior

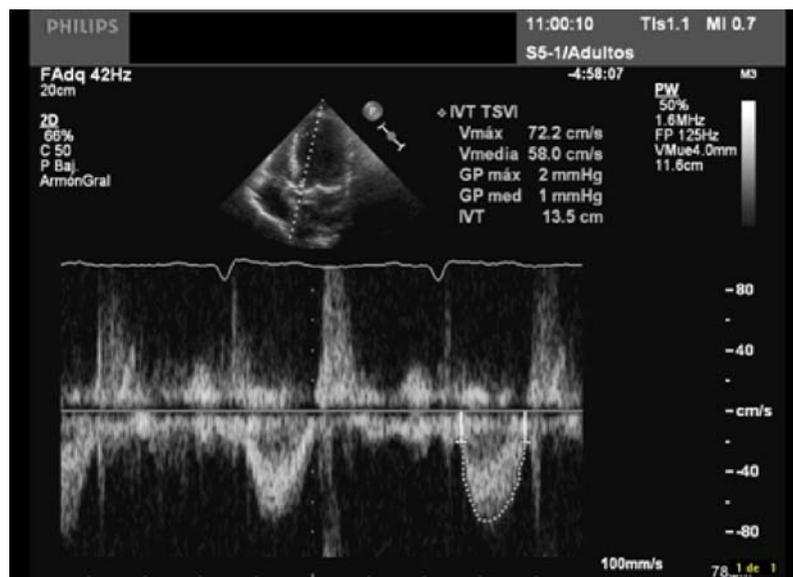
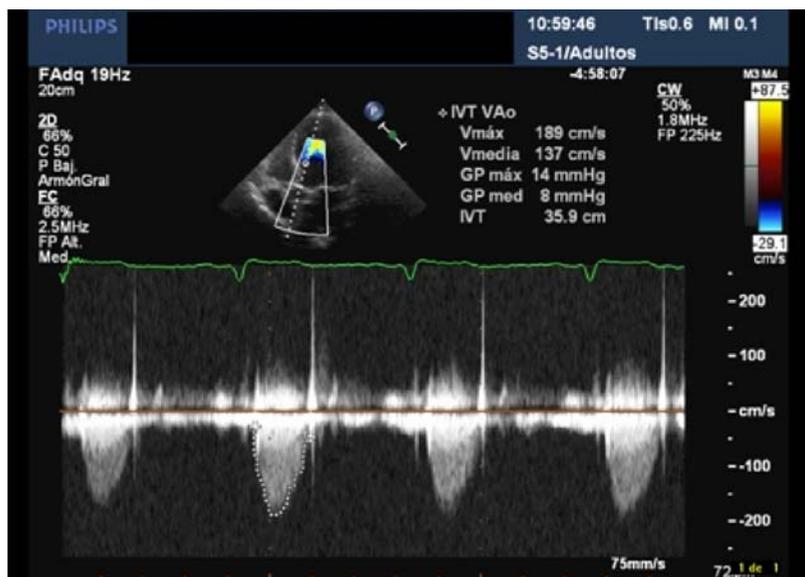


Siguiente ▶



Terminar Examen

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área



Especialidad: **CARDIOLOGÍA**

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 8:
LOS RESULTADOS DEL ESTUDIO SOBRE LA VÁLVULA AÓRTICA INDICAN QUE:
(2 puntos)

- A. Debe interpretarse como una estenosis leve.
- B. Presenta una insuficiencia valvular aórtica secundaria a dilatación del anillo.
- C. El registro doppler es típico de una doble lesión aórtica (estenosis e insuficiencia) no severa.
- D. El área valvular de 1.7 cm² sugiere una estenosis moderada-severa.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 9:
DESPUÉS DE CONOCER LOS RESULTADOS DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS,
¿QUÉ PRUEBA CONSIDERA IMPRESCINDIBLE PARA AVANZAR HACIA UN
DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO? (2 puntos)**

- A. Una ecocardiografía con contraste.
- B. Un holter ECG de 24 hs.
- C. Un TAC con haz de electrones (electron beam).
- D. Una coronariografía.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

Pulse play  para volver a reproducir cualquiera de los videos.

Pulse pausa  para detener cuando desee cualquiera de los videos.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Información

Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 10:
¿CÓMO DIAGNOSTICARÍA ESTA CORONARIOGRAFÍA? (2 puntos)

- A. Enfermedad coronaria de 3 vasos.
- B. Estenosis severa (99 %) en la porción proximal de la arteria descendente anterior.
- C. Estenosis del 70 % aislada, en la porción media de la arteria coronaria derecha.
- D. Arterias coronarias sin estenosis angiográficamente significativas.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 11:
¿QUÉ DIAGNÓSTICO LE PARECE EL MÁS PROBABLE EN ESTE PACIENTE?
(2 puntos)

- A. Insuficiencia mitral severa con disfunción ventricular.
- B. Cardiopatía isquémico-hipertensiva con disfunción sistólica y diastólica.
- C. Miocardiopatía dilatada idiopática.
- D. Estenosis aórtica moderada-severa con disfunción ventricular.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

El paciente respondió rápidamente al tratamiento con diuréticos y oxigenoterapia. Fue ingresado durante 24 horas y se añadió enalapril (5 mg/24 hs) al tratamiento. Posteriormente el paciente reconocía una importante mejoría clínica y solamente notaba disnea cuando realizaba algún esfuerzo como subir una cuesta, 2 pisos de escaleras o si se apuraba en terreno llano.

PREGUNTA 12:
¿EN QUÉ ESTADIO DE LA ENFERMEDAD (SEGÚN LAS SOCIEDADES AMERICANAS DEL CORAZÓN ACC Y AHA) SE PODRÍA ENCUADRAR A ESTE PACIENTE? (2 puntos)

- A. Estadio A.
- B. Estadio B.
- C. Estadio C.
- D. Estadio D.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 13:
CON RESPECTO AL TRATAMIENTO A LARGO PLAZO, ¿CUÁL DE LAS
SIGUIENTES AFIRMACIONES NO CONSIDERA CORRECTA? (1 punto)**

- A. La dosis de enalapril debe aumentarse, a lo largo de varias semanas, hasta 20 mg cada 24 horas si lo tolera el paciente.
- B. El tratamiento con digoxina no es imprescindible en este paciente.
- C. Los betabloqueantes están contraindicados.
- D. Si no tolera el tratamiento con enalapril, se puede sustituir por valsartán.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Finalizar 



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**





Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PRUEBA PRÁCTICA CARDIOLOGÍA

CASO CLÍNICO B

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**



Siguiente



Varón de 67 años con dolor precordial y en brazo izquierdo.

Antecedentes personales:

Varón de 67 años.

Diabetes Mellitus, hipercolesterolémico.

Tratamiento habitual: Adiro 100, Pravastatina 40 y Euglucon.

Clínica y exploración física:

Comienza con dolor en miembro superior izquierdo y precordio en reposo, asociado a cortejo vegetativo a las 15:15 hrs.

Llega a urgencias en una UVI móvil a las 17:15 hrs.

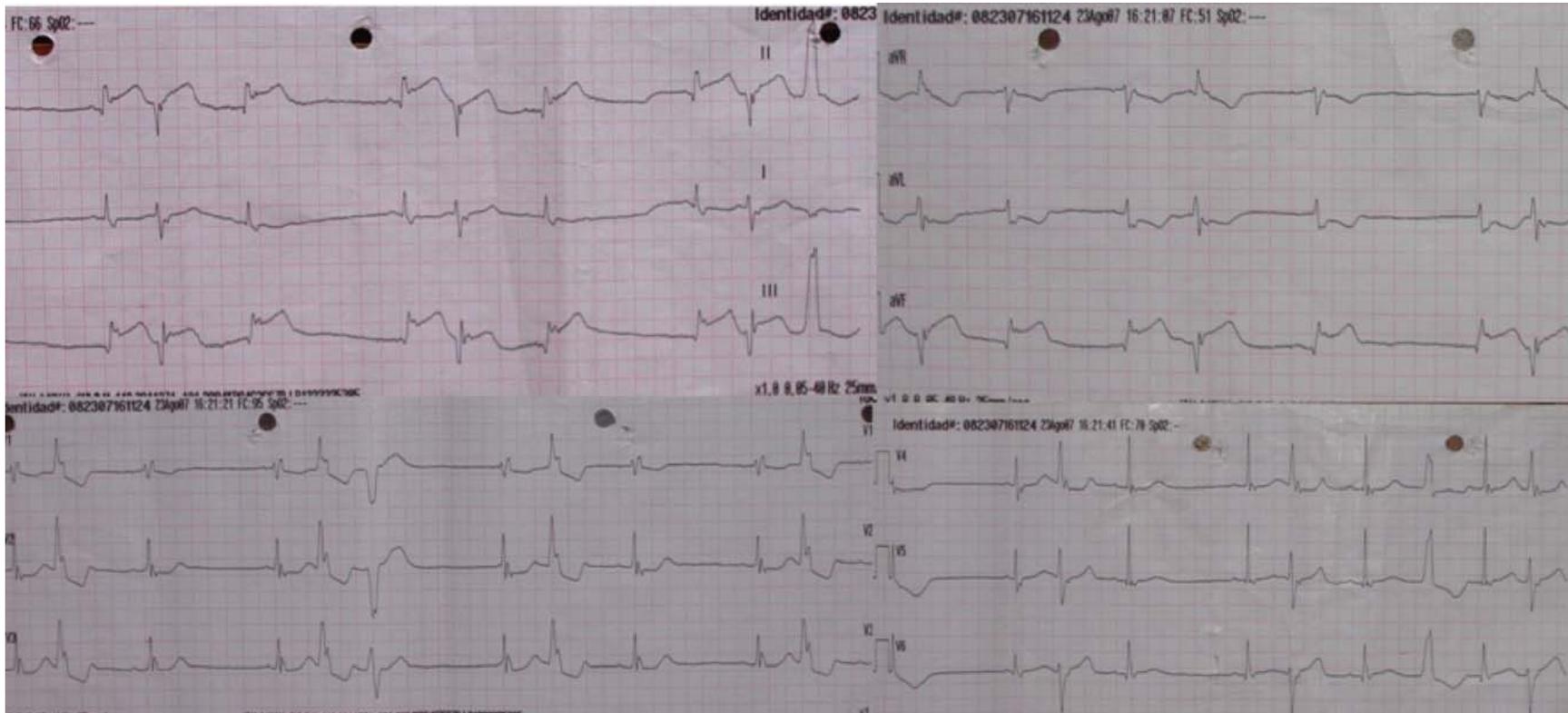
TA: 90/50 mmHg; 40 lpm rítmico. Sat 96% sin O₂. Sin soplos. Sin signos de insuficiencia cardiaca.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

ECG en Urgencias

Se realiza el siguiente electrocardiograma:



Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 1:
¿CUÁL ES SU INTERPRETACIÓN DEL ECG? (2 puntos)

- A. Bradicardia sinusal, extrasistolia ventricular, lesión subepicárdica inferior.
- B. Bloqueo A-V de 2º grado, extrasistolia ventricular, lesión subepicárdica lateral alta.
- C. Bradicardia sinusal, lesión subendocárdica inferior.
- D. Bloqueo A-V de 1er grado, extrasistolia ventricular, lesión subendocárdica inferior.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



PREGUNTA 2:

¿CON QUÉ AFIRMACIÓN SE MUESTRA MÁS DE ACUERDO? (2 puntos)

- A. Se trata de un síndrome coronario agudo con elevación de ST; si se pudiese, sería deseable realizar una angioplastia primaria trasladando al enfermo directamente a la sala de hemodinámica.
- B. Se trata de una pericarditis aguda.
- C. Se trata de un síndrome coronario agudo; ingresaría en Unidad Coronaria para ver su evolución antes de tomar una actitud.
- D. Se trata de un síndrome coronario agudo; lo trataría con trombolisis aunque dispusiese de la posibilidad de hacer una angioplastia primaria de inmediato, pues ésta está contraindicada por ser diabético.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

La sala de Hemodinámica y los hemodinamistas estaban disponibles, por lo que se envió el paciente directamente allí con vistas a PCI primaria.

A continuación se muestra la coronariografía.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 3:
**¿ADMINISTRARÍA CLOPIDOGREL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS PREVIO A
LA ICP PRIMARIA? (2 puntos)**

- A. Al no tener un tratamiento fibrinolítico no está indicado.
- B. No es necesario dado su tratamiento crónico con AAS.
- C. Prescribiría una dosis de carga de 600 mgrs.
- D. No lo prescribiría hasta conocer la anatomía coronaria.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Pulse play



para volver a
reproducir cualquiera
de los videos.

Pulse pausa



para detener
cuando desee
cualquiera de los
videos.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

< ◉ Anterior



Información

Siguiente ◉ >



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Pulse play



para volver a
reproducir cualquiera
de los videos.

Pulse pausa



para detener
cuando desee
cualquiera de los
videos.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Información

Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Pulse play



para volver a
reproducir cualquiera
de los videos.

Pulse pausa



para detener
cuando desee
cualquiera de los
videos.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Información

Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 4:

¿CUÁL ES SU INTERPRETACIÓN DE LA CORONARIOGRAFÍA? (2 puntos)

- A. Existen lesiones severas en descendente anterior (75%) y marginal (90%).
- B. Existen lesiones severas en descendente anterior (75%) y marginal (90%), pero la responsable del cuadro es una obstrucción total de la CD en su tercio medio.
- C. Existen lesiones severas en descendente anterior (75%) y marginal (90%); la obstrucción de la CD parece ser crónica y no le prestaría atención.
- D. Existe una obstrucción total de la CD, responsable del cuadro; la coronaria izquierda sólo tiene lesiones menores.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 5:
**¿INDICARÍA DE FORMA PRECOZ, PREVIO A LA REALIZACIÓN DE ICP,
INICIAR TRATAMIENTO CON INHIBIDORES IIB-IIIA? (2 puntos)**

- A. Iniciaría la perfusión una vez retirados los introductores de la ACTP.
- B. Sólo en metaanálisis se ha demostrado beneficio en muerte, infarto y revascularización.
- C. No utilizaría Abciximab.
- D. Sólo si no se hubiese dado la carga de Clopidogrel.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ ◯ Anterior



Siguiente ▶ ◯



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 6:
CONOCIDA LA ANATOMÍA DEL PACIENTE, EN EL PROCEDIMIENTO DE ICP
PRIMARIA: (2 puntos)**

- A. Sólo revascularizaría la lesión culpable.
- B. Tras revascularizar la culpable mediría FFR de la lesión del 75% (DA) y decidiría si revascularizar la DA.
- C. Avisaría al Cirujano Cardiovascular para una revascularización quirúrgica urgente.
- D. Las tres premisas previas son correctas.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Coronariografía:

Lesión severa en DAp (75%).

Lesión severa en OM1 (90%).

Obstrucción de CD.

Evolución:

Obstrucción de CD. Tromboaspiración e ICP.

Lesión severa en CD (tercio medio).

Lesión severa en PL.

IVP difusamente enferma y escaso calibre.

Tres stent Endeavor (2.5x18 (PL); 3x30; 3.5x12) en CD.

Tiempo puerta-guía: 49 minutos.

Tiempo síntomas-guía: 2hrs 49 minutos.

Ecocardiograma:

Hipoquinesia inferoposterior. Contractilidad ligeramente deprimida (FEVI 50%).

IM leve. Alteración de la relajación.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ ◉ Anterior

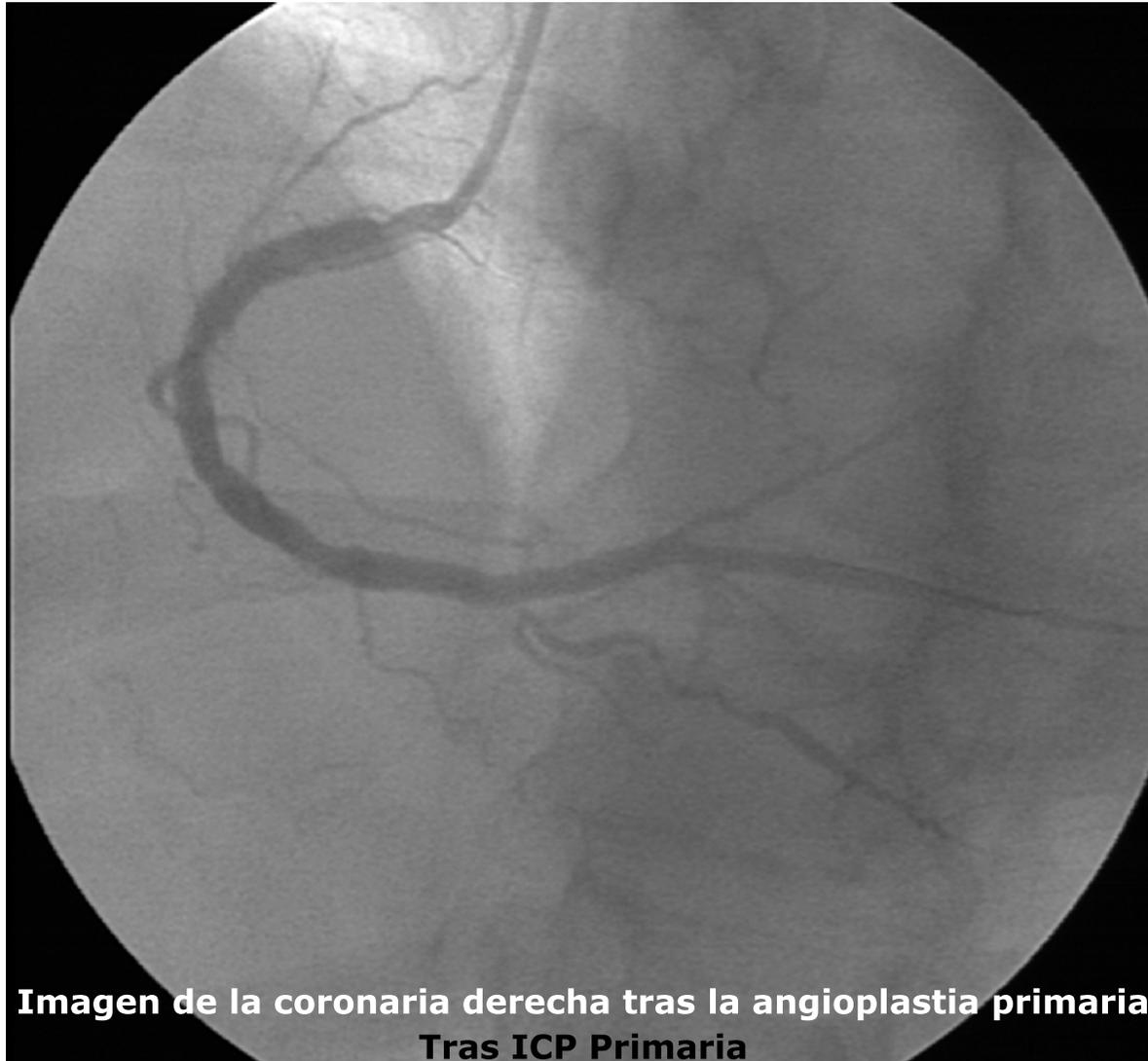


Siguiente ◉ ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**



Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

U. CORONARIA

ECG postCate.

Ingreso sin incidencias.

Enzimas máximas: Tropono I: 116,7 CPK: 3.062.

AA: Coles T: 198; HDL: 49; LDL:126; TG:116; Glu: 205; HB glicada: 7.3%; Nt-proBNP: 1.022.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

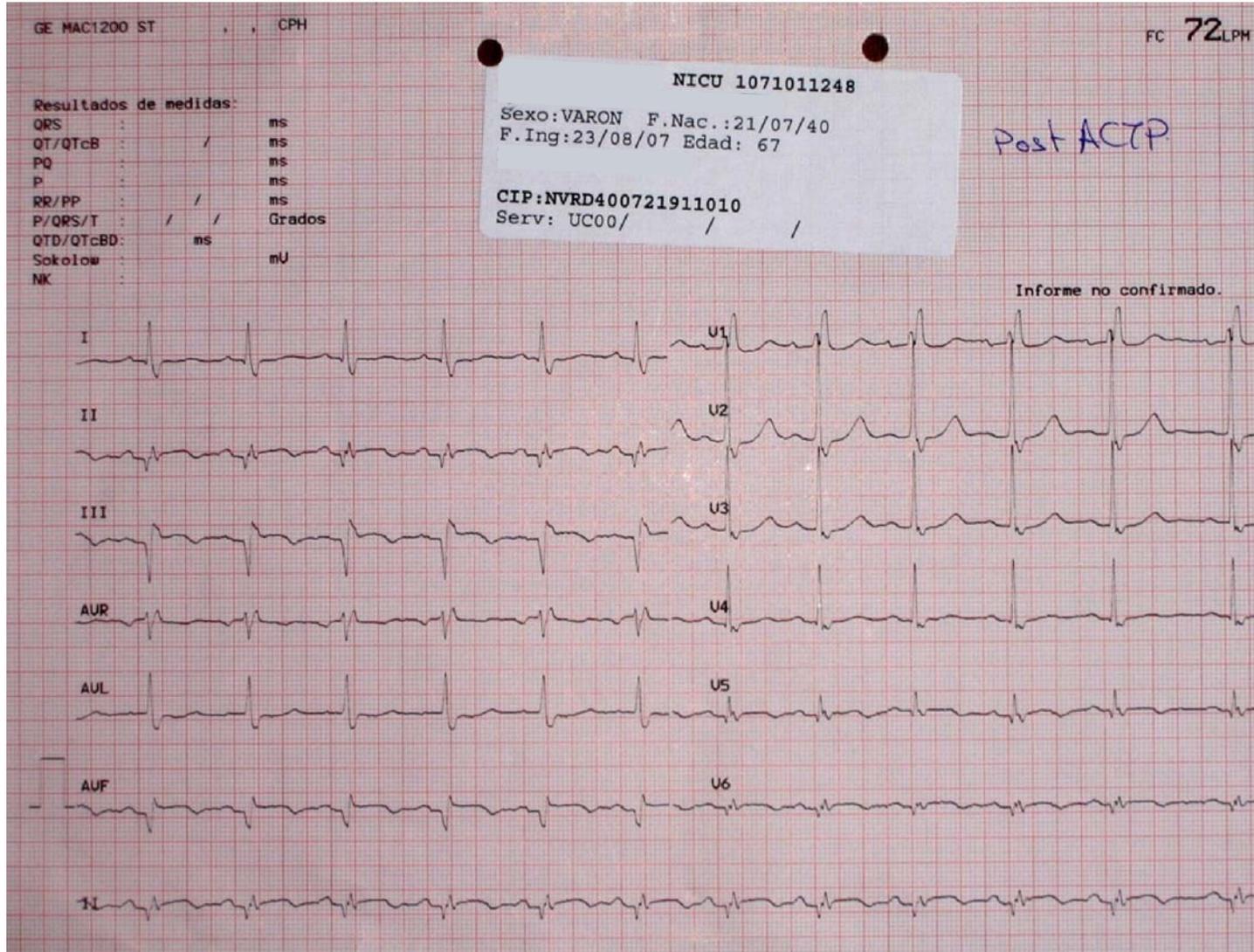
**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 

 **Terminar Examen**



Especialidad: **CARDIOLOGÍA**

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 7:
EN ESTE PACIENTE LA INDICACIÓN DE BETABLOQUEANTES IV PRECOCES:
(2 puntos)

- A. Es una indicación grado 1A y deben prescribirse.
- B. Es un paciente diabético y están absolutamente contraindicados.
- C. Al realizar una ICP primaria pierden indicación los betabloqueantes IV precoces.
- D. Al estar hipotenso en la presentación, lo más adecuado sería diferir la prescripción.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



PREGUNTA 8:
AL INICIAR UN TRATAMIENTO INHIBIDOR DEL SISTEMA
RENINA-ANGIOTENSINA EN UN PACIENTE CON SCA CON ELEVACIÓN ST:
(2 puntos)

- A. Comenzaría con Valsartan a bajas dosis, fundamentado en el estudio VALIANT.
- B. Utilizaría Ibersartan al ser un paciente diabético.
- C. No utilizaría IECAS ni ARA II sin haber pautado eplerenona.
- D. Iniciaría IECAS de vida media corta a dosis bajas.



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 9:
CONOCIENDO SU ANATOMÍA CORONARIA TRAS LA REALIZACIÓN DE ACTP:
(2 puntos)**

- A. Damos el alta con tratamiento médico, ergometría en un mes y según síntomas y grado de isquemia indicamos la revascularización percutánea de la DA y OM1.
- B. Revascularizamos percutáneamente las dos arterias no culpables antes del alta.
- C. Programamos revascularización quirúrgica de las otras dos arterias (diabético).
- D. Las tres opciones son válidas.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**PREGUNTA 10:
AL PRESCRIBIR UNA ESTATINA AL ALTA: (2 puntos)**

- A. Pautamos Simvastatina por la interacción del Clopidogrel con Atorvastatina.
- B. Pautamos Pravastatina al ser hidrofílica y tener indicación en diabéticos.
- C. Diferimos 6 semanas la prescripción y obtenemos una cifra de LDL para decidir.
- D. Los datos más concluyentes en SCA son con Atorvastatina a dosis altas.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**PREGUNTA 11:
EN ESTE PACIENTE (FE<50%, DIABÉTICO, REVASCULARIZACIÓN
INCOMPLETA): (2 puntos)**

- A. Está indicado la realización de un Holter de 24 horas para valorar la posibilidad de ser incluido como paciente MADIT-I y prescribir un DAI (Desfibrilador automático Implantable) como prevención primaria.
- B. Al realizar la ergometría del alta solicitaríamos un test de Alternancia de la onda T, y si es positivo indicaríamos la implantación de un DAI.
- C. No está indicado en este paciente la estratificación de riesgo de muerte súbita para una estrategia de DAI como prevención primaria.
- D. Esperaríamos un mes postinfarto para la realización de pruebas de estratificación de riesgo.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 12:
EN ESTE PACIENTE SE MANTENDRÍA LA DOBLE ANTIAGREGACIÓN (AAS MÁS
CLOPIDOGREL): (2 puntos)**

- A. Durante 1 mes.
- B. Al tener un stent ENDEAVOR sólo es necesario 3 meses.
- C. Durante 1 año.
- D. Realizaría una prueba de resistencia al clopidogrel (VAPS) y si es positiva lo mantendría de forma indefinida.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 13:
SI EL PACIENTE NECESITASE REALIZARSE UNA RNM (RESONANCIA NUCLEAR
MAGNÉTICA) DURANTE EL INGRESO: (1 punto)**

- A. No tiene ninguna contraindicación para realizársela.
- B. Al tener un stent de Zotarolimus no puede administrarsele gadolinio por aumento de nefrotoxicidad.
- C. No puede realizarse en los tres primeros meses tras implantación de un stent.
- D. Se podría realizar si no fuese un stent recubierto.

Especialidad: *CARDIOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Finalizar ▶