MINISTERIO
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO DE
DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE FORMACIÓN Y ORDENACIÓN
PROFESIONAL

PRUEBA TEÓRICO-PRÁCTICA PARA EL RECONOCIMIENTO DE EFECTOS PROFESIONALES A TITULOS EXTRACOMUNITARIOS DE ESPECIALISTAS EN CIENCIAS DE LA SALUD.
R.D 459/2010, de 16 de abril

CASOS PRÁCTICOS

CARDIOLOGÍA

ADVERTENCIA IMPORTANTE

ANTES DE COMENZAR SU EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES

INSTRUCCIONES

1. **MUY IMPORTANTE**: Compruebe que este cuaderno de examen lleva todas sus páginas y no tiene defectos de impresión. Si detecta alguna anomalía, pida otro cuaderno de examen a la Mesa.

2. Recuerde que el tiempo de realización de este ejercicio es de **75 minutos improrrogables. No se concederá tiempo adicional para pasar a limpio las respuestas.**

3. Está **prohibido** el uso de **calculadoras,** de **teléfonos móviles** o de cualquier otro dispositivo con capacidad de almacenamiento de información o posibilidad de comunicación mediante voz o datos.

CASO PRÁCTICO 1

Varón de 66 años con insuficiencia aórtica conocida y enfermedad renal crónica, que consulta por fiebre intermitente de tres semanas, astenia y dolor lumbar progresivo. Ha recibido antibioterapia empírica sin resolución completa. Presenta soplo diastólico más intenso y RM compatible con espondilodiscitis. La ecocardiografía transesofágica (ETE) sugiere afectación perivalvular sin vegetaciones claras.

Preguntas:

1. Establece el diagnóstico más probable y plantea los principales diagnósticos diferenciales, justificando brevemente tu elección.

2. Explica la relación fisiopatológica entre los hallazgos cardíacos y vertebrales.

3. Indica qué pruebas repetirías o añadirías para confirmar el diagnóstico.

4. Propón el tratamiento más adecuado.

5. Analiza si existe indicación de tratamiento quirúrgico en este caso.

CASO PRÁCTICO 2

Varón de 58 años con cardiopatía isquémica revascularizada, LDL 38 mg/dL bajo tratamiento óptimo. Persiste progresión aterosclerótica. Presenta obesidad visceral, hipertrigliceridemia, Lp(a) elevada y PCR alta.

Preguntas:

1. Analiza las posibles causas de progresión aterosclerótica pese a LDL en rango objetivo.

2. Identifica y jerarquiza los factores de riesgo residual presentes.

3. Propón una estrategia terapéutica adicional razonada.

4. Explica el papel de la inflamación en este caso.

5. Resume el manejo clínico global del paciente.

CASO PRÁCTICO 3

Varón de 74 años con disnea, edemas, hipotensión y antecedentes de túnel carpiano. ECG con bajo voltaje, ecocardiografía con hipertrofia y RM sugestiva de infiltración. Gammagrafía intermedia y cadenas ligeras alteradas.

Preguntas:

1. Propón el diagnóstico más probable y los principales diagnósticos diferenciales.

2. Explica qué datos clínicos y de pruebas orientan hacia este diagnóstico.

3. Analiza las limitaciones de las pruebas realizadas.

4. Indica el siguiente paso diagnóstico más adecuado.

5. Describe el manejo inicial y los factores pronósticos.