

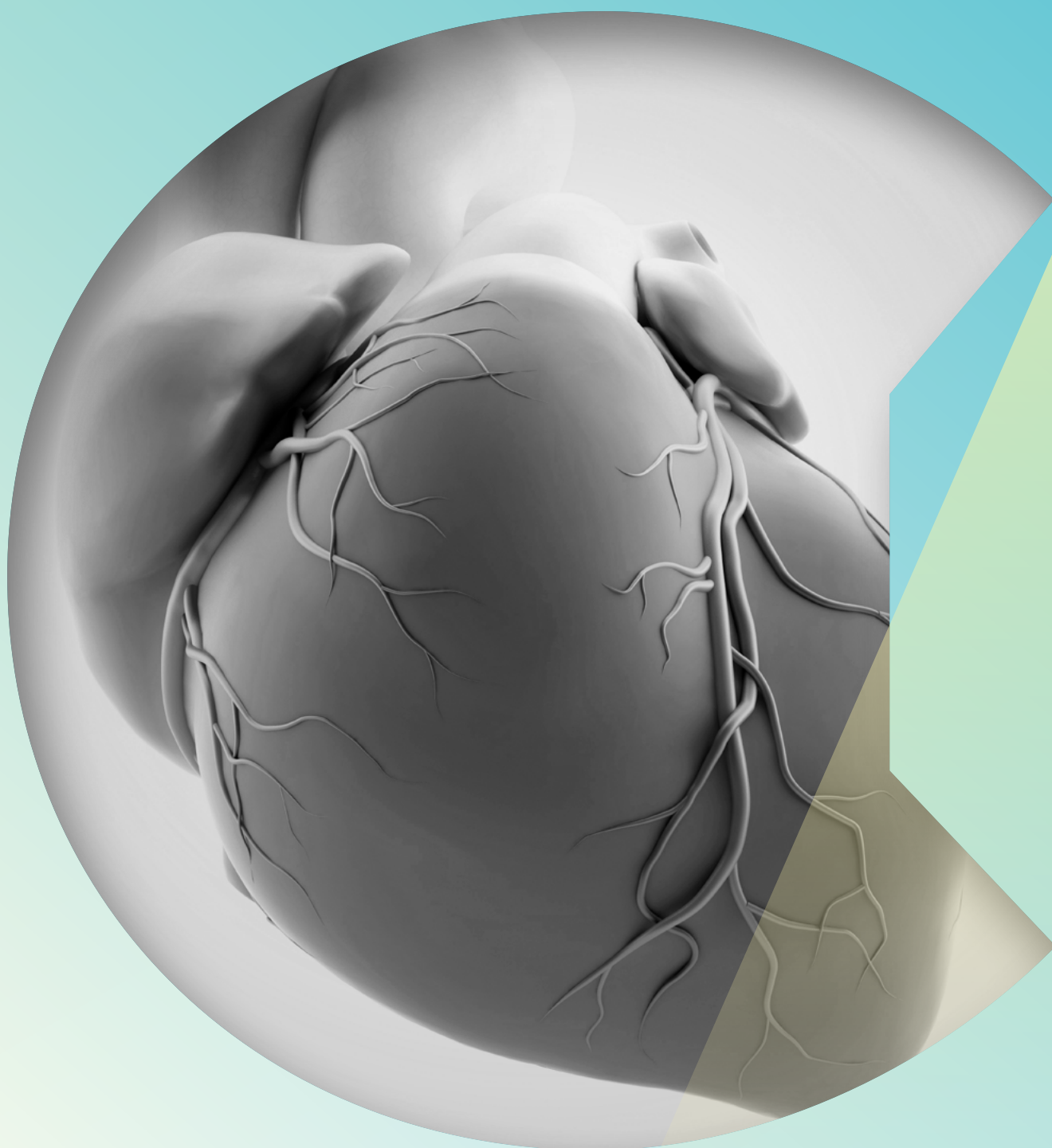
Curso EIR 2019/2020

Enfermería médico-quirúrgica

CARDIOLOGÍA

ESENCIALES A⁺

Car⁺





Esenciales Aulaplas
Cardiología
Curso EIR 2019/20

Aulaplas Formación, S. L.
www.aulaplasformacion.es
info@aulaplasformacion.es

Diseño, maquetación e ilustraciones:
Aulaplas Formación, S. L.
Shutterstock, Flaticon

Impresión: www.aulaplasformacion.es

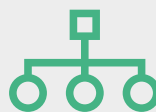
Sumario



Estadísticas



**Líneas
de tendencia**



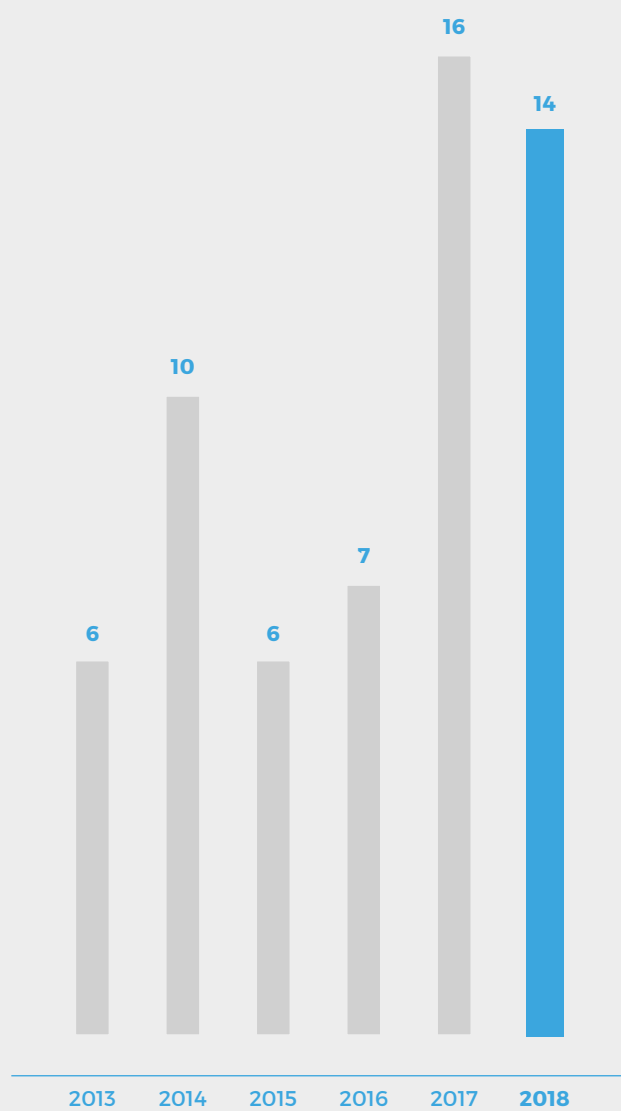
**Mapas
conceptuales**



Actualizaciones



Tendencia general (2013-2018)



Importancia de la asignatura dentro del histórico de exámenes EIR

ASIGNATURA	N.º Preg.	%
Salud Pública y Comunitaria	246	6,8 %
Fundamentos	219	6,1 %
Maternal	202	5,6 %
Epidemiología	202	5,6 %
Respiratorio/equilibrio	202	5,6 %
Psicosocial	199	5,5 %
Neurología	178	4,9 %
CARDIOLOGÍA	172	4,8 %
Nutrición	164	4,6 %
Farmacología	163	4,6 %
Salud mental	157	4,4 %
Investigación	150	4,2 %
Gestión	136	3,7 %
Oncohematología	135	3,7 %
Infantil	121	3,3 %
Geriatría	120	3,3 %
Bioética	120	3,3 %
Digestivo	112	3,1 %
Traumatología	100	2,8 %
Endocrinología	94	2,7 %
Modelos	89	2,4 %
Nefrourología	85	2,3 %
Urgencias	82	2,3 %
Quirúrgico	76	2,1 %
Dermatología	73	2 %

Enfermería médico-quirúrgico: cardiología

Distribución por temas en el histórico del EIR.
Total: **172 preguntas.**



01 Fisiología del sistema cardiocirculatorio	<div></div>	18,6%
02 Valoración en el paciente cardiovascular	<div></div>	27,9%
03 Cardiopatía isquémica	<div></div>	9,3%
04 Insuficiencia cardíaca	<div></div>	9,9%
05 Arritmias cardíacas	<div></div>	9,3%
06 Hipertensión arterial	<div></div>	4,6%
07 Arritmias cardíacas	<div></div>	18,6%
08 Endocarditis y valvulopatías	<div></div>	1,2%
09 Pericardiopatías y miocardiopatías	<div></div>	0,6%



Líneas de tendencia

Cardiología

Total: **172 preguntas** de las cuales se distribuyen en líneas de tendencia las siguientes:

01 ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA	33 p.
02 VALORACIÓN EN EL PACIENTE	47 p.
03 INSUFICIENCIA CARDIACA	17p.
04 ARRITMIAS	16p.
05 HIPERTENSIÓN	8p.

01 ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA

N.º Preguntas: **33**

Conceptos clave

Las preguntas relacionadas con la anatomía y fisiología cardiaca comenzaron en el EIR 1993, con preguntas relacionadas de perfil más anatómico clásico. La evolución ha sido al aumento de preguntas de perfil fisiológico sin desaparecer las de anatomía pero siguiendo un perfil más clínico, abordando conceptos como excitabilidad cardiaca y su relación el ECG, mecanismo de contracción, volúmenes y parámetros hemodinámicos.

Nivel complejidad

Estas preguntas desde un inicio se han basado en conceptos básicos que si bien requieren estudio específico no implican demasiada dificultad salvo en el último examen EIR en el que se aparece una pregunta de fisiología de dificultad muy alta (coeficiente de filtración capilar).

Tendencia esperada:



La **caja invisible** de preguntas nos lleva a construir preguntas esperadas centradas en:

1. Especial atención al mecanismo de contracción cardiaca y parámetros fisiológicos (gasto cardiaco, fracción de eyección y presiones).
2. Sistema eléctrico cardiaco y su relación con el ECG.

02 VALORACIÓN EN EL PACIENTE CARDIOVASCULAR

N.º Preguntas: **47**

Conceptos clave

Las preguntas en esta línea de tendencia se realizan desde el primer examen eir de 1993. Es una línea de tendencia con un número de preguntas bastante representativo con varios aspectos claves, destacando procedimiento de medición de presión arterial no invasiva y el electrocardiograma. Aunque encontramos otros conceptos como auscultación cardiaca, valoración de pulso u otros procedimientos, los reseñados son los pilares fundamentales de esta tendencia. No debemos de olvidar escalas de valoración de riesgo cardiovascular, con especial énfasis en SCORE.

Nivel complejidad

El nivel de complejidad de las preguntas es medio y ha permanecido estable a lo largo de los años.

Tendencia esperada:



La **caja invisible** de preguntas nos lleva a construir preguntas esperadas centradas en:

1. Procedimiento de la toma de presión arterial, prestando especial atención a fuentes de error y factores que inciden en la medida de la presión arterial.
2. Preguntas de mayor nivel relacionadas con interpretación del registro de ondas en el ECG, lectura de derivaciones y parámetros normales en la duración de complejos e intervalos.
3. Preguntas de interpretación de los niveles de riesgo cardiovascular según escala SCORE.

03 INSUFICIENCIA CARDIACA

N.º Preguntas: **17**

Conceptos clave

Desde el EIR de 1993 es una línea de tendencia que no suele fallar en cada convocatoria de EIR. Los aspectos básicos de este contenido se centran en discriminar según la clínica predominante insuficiencia cardiaca derecha e izquierda. De igual forma un contenido estrella es la escala NYHA para valorar el grado de insuficiencia cardiaca. No debemos dejar de destacar el manejo de la insuficiencia cardiaca crónica y aguda. La tendencia ha sido ha aumentar el número de preguntas sobre insuficiencia cardiaca.

Nivel complejidad

La dificultad de preguntas sobre insuficiencia cardiaca ha sido media permaneciendo más o menos constantes.

Tendencia esperada:



La **caja invisible** de preguntas nos lleva a construir preguntas esperadas centradas en:

1. Diferenciar según la clínica predominante insuficiencia cardiaca derecha e izquierda.
2. Manejo de insuficiencia cardiaca aguda. No es un aspecto abordado previamente, pero es previsible que aparezca en algún momento alguna pregunta en el que se destaque la importancia de la ventilación mecánica no invasiva en el manejo de la presentación aguda y edema agudo de pulmón.
3. Manejo diferente entre insuficiencia cardiaca crónica en función de si la fracción de eyección está reducida o normal. Se trataría de una pregunta de complejidad alta.

04 ARRITMIAS

N.º Preguntas: **16**

Conceptos clave

Encontramos preguntas en el histórico desde el EIR 1994. Los aspectos más relevantes de esta tendencia es el diagnóstico diferencial de las taquicardias en función del QRS. Por otro lado, el diagnóstico diferencial entre los bloqueos AV es un aspecto de la tendencia que tiene una representatividad alta. La fibrilación auricular por su prevalencia y por su trascendencia es uno de los conceptos principales. De igual forma conocer la necesidad de anticoagulación por el riesgo embólico.

Nivel complejidad

El perfil de dificultad de preguntas es medio, aunque en el último examen EIR aumentó la complejidad por una pregunta de una arritmia en una situación clínica concreta (arritmia en el postoperatorio de la cirugía cardiaca).

Tendencia esperada:



La **caja invisible** de preguntas nos lleva a construir preguntas esperadas centradas en:

1. Preguntas de discriminar entre bloqueo AV de segundo grado (entre ellos) o con tercer grado.
2. Preguntas sobre fibrilación auricular, su trascendencia y su potencial riesgo embólico.
3. Preguntas sobre los conceptos de desfibrilación y cardioversión eléctrica.

Conceptos clave

Sobre hipertensión arterial como patología y no como procedimiento, no encontramos un número elevado de preguntas apareciendo en el histórico desde el EIR 2008. Encontramos una tendencia creciente de preguntas que abordan conceptos de diagnóstico, clasificación de los diferentes grados y de manejo farmacológico. Ha habido actualizaciones en guías clínicas ESH/ESC en 2018 y por tanto puede ser uno de los motivos de continuar la línea creciente de preguntas.

Nivel complejidad

El perfil de dificultad de preguntas es medio-alto puesto que hay diferentes criterios diagnósticos, clasificaciones y diferentes propuestas de manejo.

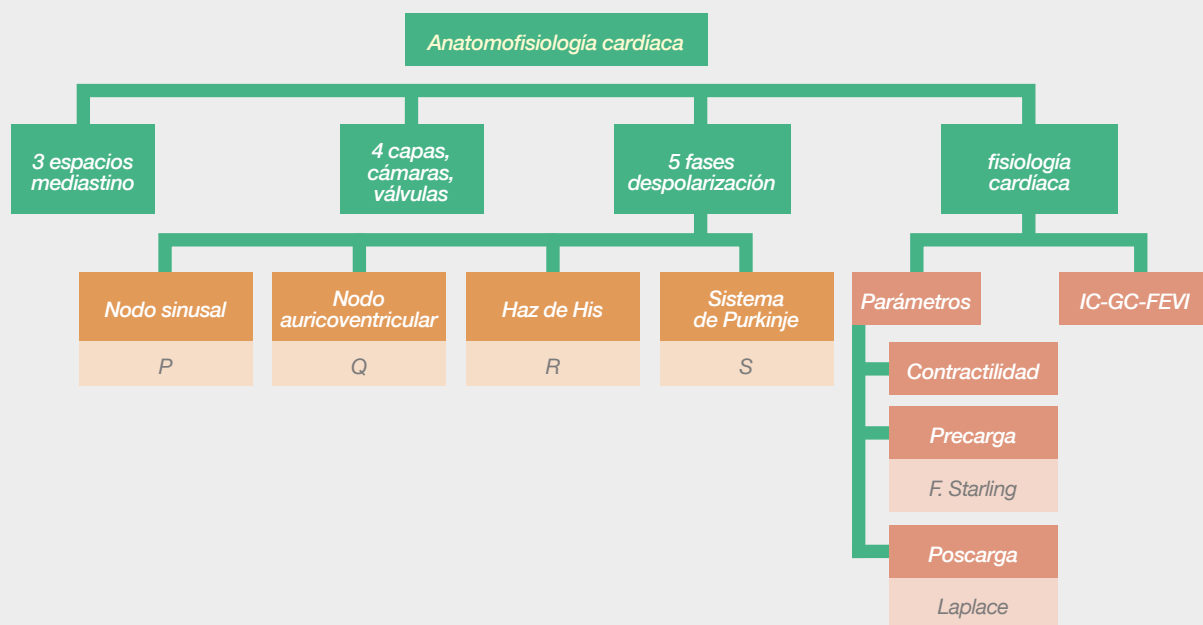
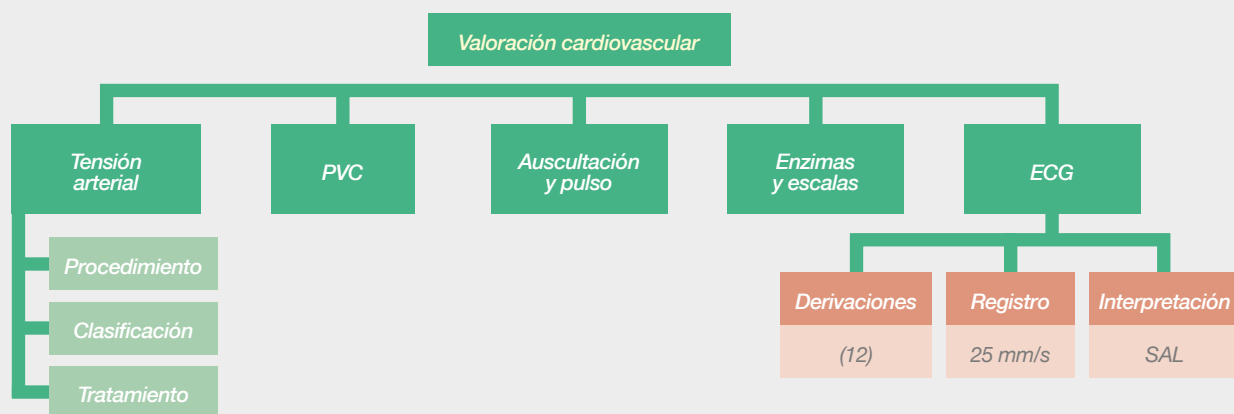
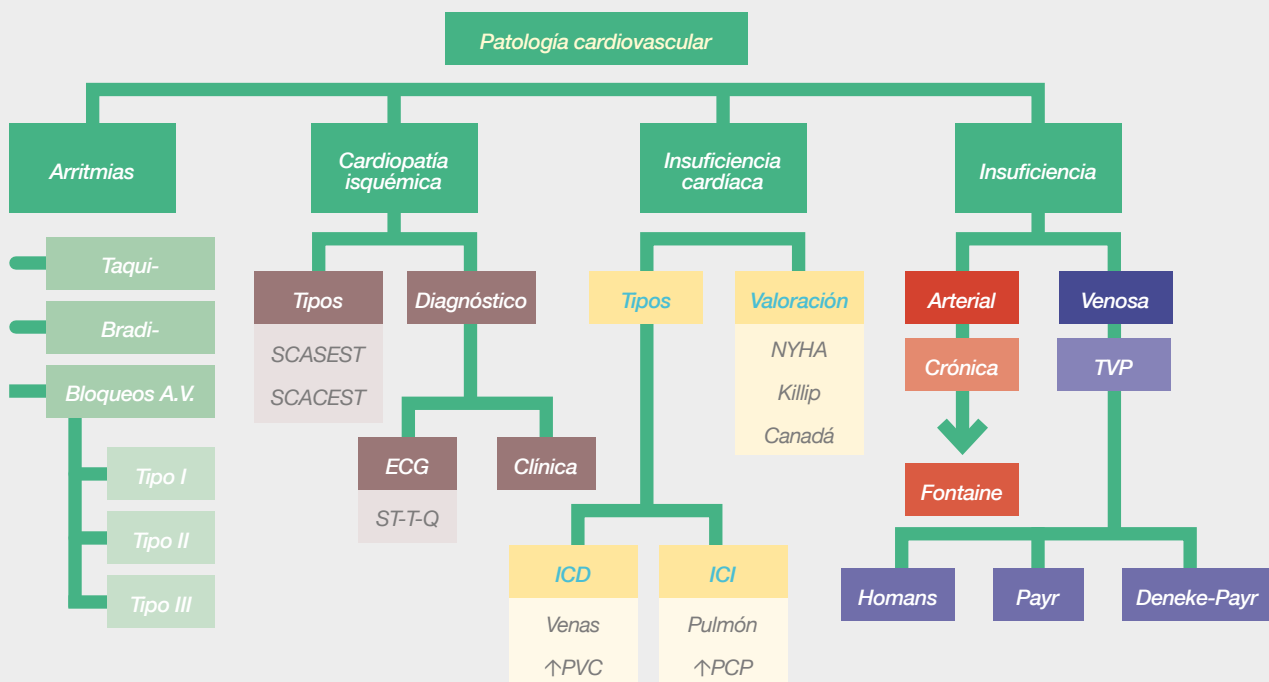
Tendencia esperada:

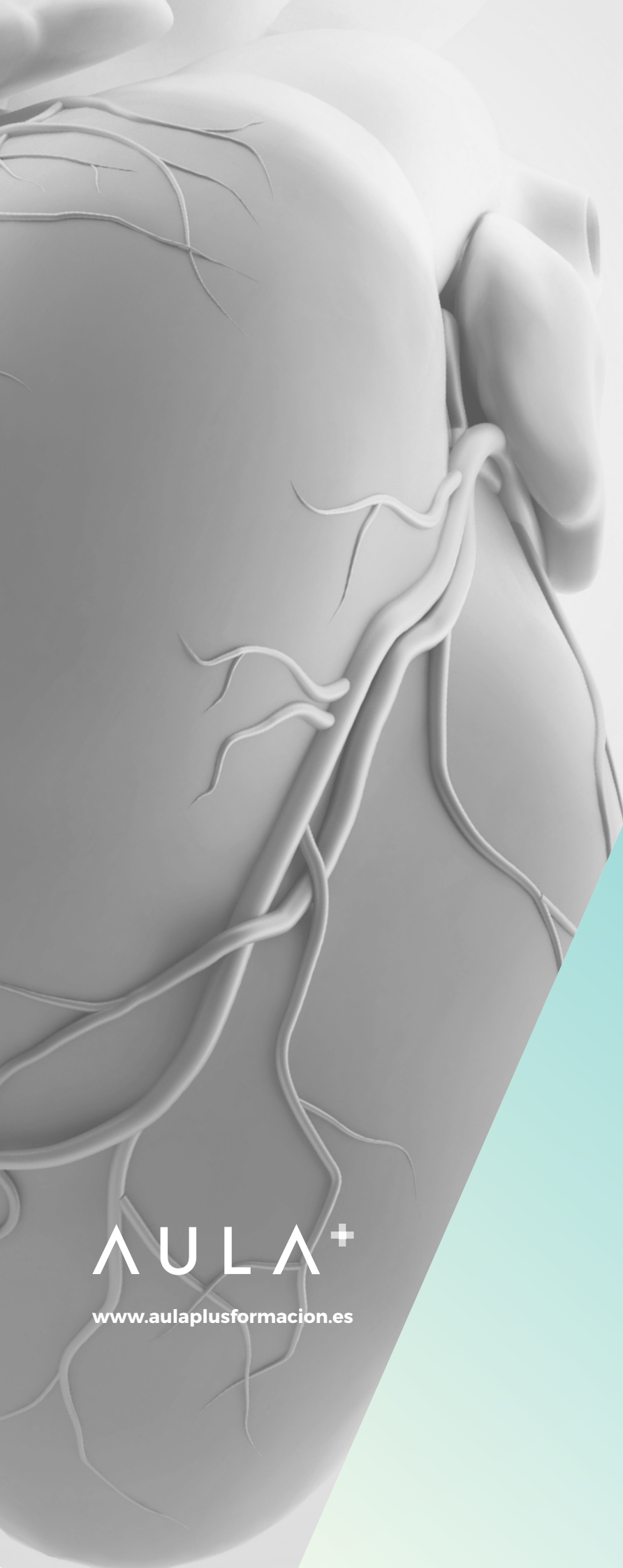
La **caja invisible** de preguntas nos lleva a construir preguntas esperadas centradas en:

1. Preguntas sobre las diferentes clasificaciones en función de afectación de órgano diana y en función de la presencia de factores de riesgo cardiovascular.
2. Preguntas sobre estrategias de tratamiento.
3. Preguntas sobre novedades de guías ESH/ESC 2018.



Mapa conceptual





AULA+

www.aulaplusformacion.es