

Cardiología

Tema	Folios	Comentario
01 – Fisiología del sistema cardiovascular	8	La importancia de este tema radica en ayudarte a comprender el resto de temas. Sin embargo no es uno de los temas más rentables en su totalidad. A la hora de subrayarlo debes centrarte en el punto 1.2 (fases del potencial de acción), punto 1.5 (ciclo cardíaco), 1.10 (shock. lo más importante de este tema, intenta dominar muy bien la tabla). El resto del tema requiere únicamente una lectura superficial destacando lo esencial, ya que lo miras en esta primera vuelta como introducción, pero no por que sea realmente importante para las vueltas siguientes.
02 – Semiología cardíaca	5	Al igual que el tema anterior, es un tema que te ayudará a entender el resto del manual, y de ahí su importancia. A la hora de subrayarlo debes centrarte en el punto 2.2 (pulso arterial, controla bien la tabla 4). El punto 2.3 (pulso yugular. hay que controlarlo, pero sobretodo, entenderlo, intenta dibujarlo tu). 2.4-ruidos cardíacos. lectura para refrescar lo de la carrera, y para entenderlo pero no justifica un trabajo muy a fondo). 2.5-soplos (sólo céntrate en la tabla 6). El resto del tema requiere un trabajo muy superficial, únicamente para refrescar conceptos que te ayuden a comprender mejor a la hora de subrayar el resto de temas.
09 – Cardiopatía isquémica	4 (1)	Consideramos sólo el apartado 9.1-recuerdo anatómico. Del apartado 9.5 la prevención. El resto del tema es fácil y asequible, puedes dejarlo sin ver en esta primera vuelta.
10 – Angina de pecho	11	Este es otro tema estrella. Debes dominarlo entero, sin embargo, a la hora de subrayar céntrate del apartado 10.1 en la figura 63 (complétala a tu gusto), los exámenes complementarios (señala bien las contraindicaciones para hacer la ergometría, tabla 36, y las indicaciones de la coronariografía, tabla 37). Y muy importante, el tratamiento. El apartado 10.2. será fundamental la figura 67, y el tratamiento. Es fundamental conseguir en esta primera vuelta dejar este tema bien esquematizado y resumido. Puedes usar para ello como eje la figura 63 y 67.
11 – Infarto miocardio no complicado	6	Aquí el principio del tema es poco importante. Debes centrarte en el apartado 11.4 (sabiendo lo básico del EKG y la evolución de los marcadores de laboratorio). El apartado 11.5-tratamiento, hay que dominarlo, es lo más importante del tema. Usa como base la figura 73, y haz un esquema/resumen de este apartado. Debe ir bien visto y bien trabajado.
12 – Complicaciones del infarto	5	En este tema las preguntas son bastante repetitivas y clásicas. Una lectura superficial y tener bien claras las claves es la base de este tema. Por tanto hazte un esquema y apunta de cada cosa lo fundamental, para las complicaciones mecánicas usa de base la tabla 48, para las arritmias también es recomendable que te hagas uno.
05 – insuficiencia cardíaca	8	Es un tema estrella, hay que saberlo todo, pero principalmente lo que más tienes que dominar es el tratamiento (5.7 y 5.8) y las pruebas complementarias (5.6). Por tanto, cuando lo subrayes procura centrar tu atención en estos puntos. Del apartado de tratamiento intenta hacerte un resumen con el tratamiento, usando como base la figura 31. Del resto del tema también hay que mirarlo con atención, porque todo es importante, pero no hace falta un subrayado y un trabajo tan profundo.
07 - Bradiarritmias	5	La estrella aquí son los bloqueos y el marcapasos. Debe quedar bien visto del apartado 7.2 los tipos de alteraciones en la conducción AV. Y del apartado 7.3 la tabla 23 y complicaciones del marcapasos. Esos apartados son los que deben llevarse la mayor atención en el subrayado, y luego el resto del tema.
08 – Taquiarritmias	13	Es un tema muy complejo. Léelo con calma y hazte esquemas apuntando las claves de cada arritmia. Es muy importante que puedas asociar las arritmias a su imagen en el EKG, porque en el MIR no ha caído aún imagen de una arritmia, pero todos los años hay un electro, así que ya le tocará. Tu atención debe estar enfocada en el punto 8.4-fibrilación auricular (sobre todo el tratamiento, usa como base de trabajo la figura 47 y complétala y adaptala a tu gusto). Fundamental el EKG de la FA. También es fundamental el punto 8.6-taquicardia supraventricular paroxística. Estos apartados deben ir con un trabajo profundo. El resto del tema debe ir bien visto, pero centrándote en los aspectos más importantes.
15 – Estenosis mitral	3	La clave aquí es el apartado 15.4-exploración física, que es de razonar, y el apartado 15.6-tratamiento, que deberías llevar resumido usando como base la figura 78. Esos son los focos de interés.
16 – Insuficiencia mitral	4	Como en todas la valvulopatías. Exploración física y el cuadro del manual (figura 82 complétalo y adaptalo a tu gusto).
17 – Estenosis aórtica	4	Como en todas la valvulopatías. Exploración física y el cuadro del manual (figura 86 y 87 complétalo y adaptalo a tu gusto).
18 – Insuficiencia aórtica	3	Como en todas la valvulopatías. Exploración física y el cuadro del manual (figura 90, complétalo y adaptalo a tu gusto).

Tema	Folios	Comentario
21 – Cirugía de las endocarditis y prótesis valvulares	3	Lectura superficial, no es un tema de estudiar a fondo ni mucho menos. Debes completar y adaptar a tu gusto la tabla 56, y dejar subrayadas las nociones básicas de cada una de las complicaciones de las prótesis valvulares.
30 – Hipertensión arterial	7	Lectura con atención a todo el tema, pero debe quedar muy bien trabajado el apartado 30.4. Luego el resto del tema debe quedar también bien trabajado, pero lo fundamental es el apartado 30.4.
22 – Concepto de cardiomiopatía	3	Debes darle una lectura muy superficial, es un tema de introducción. De él tienes que subrayar con algo de detenimiento e en la página 136 el apartado no familiar/no genético (miocardiopatía de Takotsubo). El resto del tema no es para que vaya subrayado con detenimiento ni mucho menos. Quédate con la tabla 58 en la mente, porque la utilizarás en los temas de cardiomiopatías.
23 – Cardiomiopatía dilatada	3	Debe quedar trabajado a conciencia el apartado 23.8-formas adquiridas de cardiomiopatía dilatada (en particular el alcohol y fármacos). El resto del tema es redundante con el tema de insuficiencia cardíaca (insuficiencia cardíaca sistólica), por tanto no se justifica un trabajo a fondo, ya que es más rentable que lo compares con el tema de insuficiencia cardíaca y no dupliques así la información.
24 – Cardiomiopatía hipertrófica	4	Es un tema del que se ha preguntado de todo, y dentro de las cardiomiopatías es el más importante. Fíjate que el apartado 24.5, 24.6 y 24.7 es redundante con la insuficiencia cardíaca diastólica. El resto del tema debe ir bien trabajado, ya que es un tema importante.
25 – Cardiomiopatía restrictiva	3	En primera vuelta se justifica que dejes trabajado el apartado 25.5-pruebas complementarias, y la tabla 60. El resto del tema requiere un trabajo mucho más superficial por su importancia relativa de cara al MIR.
29 – Cardiopatías congénitas	11	Se trata de un tema complejo, pero las preguntas son muy clásicas. Van a los datos típicos y las preguntas son esperables. Hazte un cuadro resumen con las características fundamentales, porque es lo que se pregunta. No te pares con las cardiopatías menos importantes, esas no se preguntan. Debes centrarte en la CIA, la CIV, el ductus persistente, la coartación aorta, la anomalía de Ebstein, la D-trasposición de los vasos y la tetralogía de Fallot, el resto no importa, y eso se tiene que ver reflejado en tu subrayado y tu atención. No estudies todo del mismo modo porque es poco rentable.
31 – Aneurismas y enfermedades aorta	6	En este tema son muy rentables los cuadros. Debes usar la figura 129 como base de trabajo para el punto 31.2-aneurisma de la aorta abdominal, la figura 130 como base del 31.3-aneurisma de la aorta torácica, y la figura 132 para el apartado 31.9-síndrome aórtico agudo. Estos 3 apartados son además los que se llevan la mayoría de las preguntas, y por tanto es este el esquema de trabajo que debes seguir.
04 – fármacos en cardiología	11 (6)	Es un tema complejo. La idea de este tema no es ni mucho menos un estudio en gran profundidad, porque no se justifica en relación esfuerzo-beneficio. Los apartados más rentables y que justifican tu atención son el 4.1-antianginosos y 4.2-insuficiencia cardíaca, y 4.5-antitrombóticos, en particular el apartado de antiagregantes orales). Procura hacerte una tabla con los aspectos más importantes (indicaciones, contraindicaciones, efectos secundarios, etc). Ten en cuenta que vuelven a verse en los temas correspondientes. Puedes dejar algo de lado los antiarrítmicos, ya que son muy difíciles y apenas se preguntan como tema.
27 – Enfermedades del pericardio	5	Debes mirarlo todo. Lo más importante es el 27.3-taponamiento cardíaco, pero importa todo. Subráyalo con atención y hazte un buen resumen.
03 – métodos diagnósticos en cardiología	9 (4)	Aquí se justifica únicamente dejar bien trabajado el apartado 3.1-electrocardiograma. Todos los años suele caer algún electrocardiograma, y desde luego, aparecerá formando parte de algún enunciado. El resto del tema no es para trabajar a fondo.
06 – Tratamiento del fallo miocárdico grave	4	Si tienes tiempo léete el apartado de balón de contrapulsación, principalmente las contraindicaciones. preguntas tan repetitivas que con que te mires el comentario de una de las preguntas de simulacros sobre el balón ya está.
13 – Fiebre reumática	2	Este tema no se pregunta y es un tema fácil, no justifica tu trabajo en primera vuelta.
14 – Valvulopatías. Generalidades	1	Este es un tema introductorio. Puedes leerlo, pero no se justifica que lo subrayes, ya que no es un tema para estudiar en un futuro.
19 – Valvulopatía tricúspidea	3	La valvulopatía tricúspidea y la pulmonar apenas se preguntan y son temas muy fáciles. Sobre todo si ya te has estudiado las otras valvulopatías. Por ello no justifica tu trabajo en primera vuelta.
20 – Valvulopatía pulmonar	2	La valvulopatía tricúspidea y la pulmonar apenas se preguntan y son temas muy fáciles. Sobre todo si ya te has estudiado las otras valvulopatías. Por ello no justifica tu trabajo en primera vuelta.
26 – Miocarditis	2	Este tema no cae, no te dará puntos mirártelo ahora, en 2º vuelta, dentro del estudio reglado lo mirarás, pero en 1º vuelta te compensa mirar otros temas más rentables.
28 – Tumores cardíacos	2	Importa el mixoma auricular. Es un tema muy fácil y no preguntado en el MIR, ya lo verás en 2º vuelta, ahora en primera vuelta es un tema poco rentable.
32 – Enfermedades arteriales	8	La relación extensión-dificultad / relevancia MIR lo hacen un tema poco rentable para trabajar en primera vuelta.

Guía Subrayado 1.ª vuelta

Tema	Folios	Comentario
33 – Enfermedades de las venas	3	Las preguntas que hubo de este tema no se sacaban por haberlo estudiado, sino que se sacaban por lógica o intuición. Es un tema poco rentable para mirar en primera vuelta.
34 – Enfermedades de los vasos linfáticos	1	Importancia nula de cara al MIR, no es un tema rentable en 1º vuelta.
TOTAL	172	
TOTAL AJUSTADO	136	