



EJERCITO ARGENTINO
H Grl 601 - HMC

DIVISION CIRUGIA CARDIOVASCULAR

PROGRAMA DE RESIDENCIA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR

1 DATOS GENERALES

1.1 **Nombre del programa:** Residencia en Cirugía Cardiovascular

1.2 **Tipo de programa:** Residencia de segundo nivel

1.3 **Responsables del programa:**

1.3.1 Jefe de División de Cirugía Cardiovascular: My Med Sandra N. Gerez

1.3.2 Instructor de residentes

1.4 **Requisitos de ingreso:**

1.4.1 Acorde requisitos del Departamento de Docencia e Investigación del Hospital Militar Central.

1.4.2 Residencia en Cirugía General (1-año)

1.5 **Número de Vacantes:** uno por año.

1.6 **Duración en años:** cuatro

1.7 **Carga horaria:** 56 horas semanales.

2 FUNDAMENTOS DEL PROGRAMA

2.1 La patología cardiovascular es la primera causa de muerte en el mundo, por encima de tumores y accidentes. En su conjunto la terapéutica de las enfermedades cardiovasculares, obliga al conocimiento, práctica y familiaridad con las diversas técnicas y procedimientos, que no pueden ser realizados por médicos no debidamente y selectivamente entrenados en su realización. La residencia en cirugía general no es suficiente para el entrenamiento que la alta complejidad de los procedimientos cardiovasculares requieren.

La División de Cirugía Cardiovascular, multidisciplinaria, guiará de manera selectiva y específica a los educandos en el Sistema de Residencia Médica en Cirugía Cardiovascular. Esto los habilitará para ejercer una profesión poseedora, no solo de conocimientos técnicos, sino también acrecentar y fortalecer los valores éticos donde las virtudes de la conciencia marquen rumbos inalterables en conductas y realizaciones.

3 OBJETIVOS GENERALES DE LA RESIDENCIA

3.1 Entender el contexto del Sistema de Salud de la Fuerza.

3.2 Tratar pacientes de las distintas fuerzas armadas y en distintos medios.

3.3 Asistir a pacientes con afecciones cardiovasculares.

3.4 Implementar acciones de prevención de las enfermedades cardiovasculares.

3.5 Establecer una adecuada relación médico-paciente y entorno familiar.



- 3.4 Implementar acciones de prevención de las enfermedades cardiovasculares.
- 3.5 Establecer una adecuada relación médico-paciente y entorno familiar.
- 3.6 Adquirir una conducta ética frente al paciente, su familia y sus colegas.
- 3.7 Optimizar la comunicación interpersonal.
- 3.8 Conocer la historia natural de las enfermedades cardiovasculares.
- 3.9 Adquirir y profundizar los conocimientos teóricos (clínicos, quirúrgicos, de recuperación y rehabilitación) fundamento de la práctica profesional.
- 3.10 Realizar abordajes quirúrgicos de baja, mediana y alta complejidad.
- 3.11 Detectar signos de riesgo y realizar consultas y/o derivaciones cuando la situación supere su capacidad de resolución.
- 3.12 Realizar interconsultas con otras especialidades y colegas.
- 3.13 Adquirir conocimientos que permitan desarrollar investigación en el área cardiovascular.
- 3.14 Mantener una actitud de aprendizaje y enseñanza continua.

4 DESARROLLO DEL PROGRAMA POR AÑO DE FORMACION

- 4.1 El programa se basa en la capacitación progresiva bajo el control permanente de los médicos de planta.

4.2 PRIMER AÑO:

4.2.1 OBJETIVOS

- Comprender la estructura y funcionamiento de la residencia.
- Adquirir criterios clínicos-quirúrgicos.
- Reconocer los propios límites en la resolución de las enfermedades cardiovasculares.
- Confeccionar historia clínica que refleje la realidad del paciente.
- Adquirir habilidades para el trabajo en equipo.
- Realizar actividad quirúrgica como cirujano ayudante y actuante.
- Realizar un trabajo científico.

4.2.2 CONTENIDOS

- Confeccionar una historia clínica en forma sistematizada.
- Realizar un adecuado razonamiento diagnóstico.
- Adquirir un manejo práctico de patologías prevalentes.
- Realizar prácticas quirúrgicas básicas de la especialidad.
- Adquirir habilidades instrumentales supervisadas.
- Realizar presentación de casos clínico-quirúrgicos en ateneos.
- Cursos de Cirugía Cardíaca y Vascular anuales del Colegio Argentino de Cirujanos Cardiovasculares y Endovasculares.

4.2.3 AMBITOS DE FORMACION

- **Consultorios Externos:**

Objetivos:

- Trabajar una buena relación médico paciente.



- confección de la historia clínica en sus diferentes etapas e interpretación de los datos obtenidos.
- Reconocer y diagnosticar la patología cardiovascular.
- Adquirir criterios clínicos – quirúrgicos.

Contenidos:

- Conocimiento de la patología quirúrgica cardíaca y vascular periférica prevalente.
- Evaluación clínica del paciente.
- Estudios complementarios: su indicación oportuna e interpretación.
- Manejo ambulatorio de la patología cardiovascular.
- Realizar el seguimiento postoperatorio mediato de pacientes externados.

Implementación: diaria.

• **Quirófano y Áreas de Internación:**

Objetivos:

- Comprender la situación del paciente y su entorno familiar.
- Adquirir criterios clínicos- quirúrgicos.
- Desarrollar capacidad y habilidad quirúrgica.
- Puntualizar normas de asepsia en la especialidad.
- Fomentar el trabajo en equipo.
- Adquirir criterios de alta y confección de hoja de epicrisis.

Contenidos:

- Conocimiento de la Anatomía Cardiovascular.
- Conocimiento de las Técnicas quirúrgicas cardiovasculares básicas.
- Estado clínico del paciente.
- Estudios complementarios: indicación oportuna e interpretación.
- Técnicas cardíacas y vasculares básicas.
- Normas de bioseguridad.

Implementación:

- Evolución diaria de la Historia Clínica, pase de guardia y recorrida de sala con médicos de planta.
- Realizar el seguimiento de pacientes internados en otras salas del Hospital que poseen referencia a la patología cardiovascular.
- Comprender los criterios para el traslado y la derivación oportuna.
- Adaptación al ámbito quirúrgico.
- Confección y archivo de Protocolos de estudio de diferentes patologías.
- Confeccionar el Protocolo Quirúrgico terminada la cirugía.
- Realizar fichas para Anatomía (biopsias por congelación y/o estudios diferidos) y para estudios bacteriológicos.



- Participar activamente en las actividades docentes del sector.
- Desarrollar actividades de investigación.
- Implementación diaria.

- **Guardias activas:**

Objetivos:

- Atender la urgencia.
- Evaluar los pacientes internados clínicos y quirúrgicos.

Implementación:

- Evaluar el paciente internado clínico y quirúrgico.
- Evaluación primaria del paciente de urgencia.
- Indicación de medicación a pacientes.
- Interconsultas y/o asistencia de residentes superiores.
- Ocho a diez guardias mensuales.

- **Circulación extracorpórea CEC (Rotación):**

Objetivos:

- Realizar las diferentes técnicas y aplicaciones de la CEC.
- Adquirir habilidades técnicas en diferentes modalidades de asistencia circulatoria.
- Dominar los fundamentos de la protección miocárdica.

Implementación:

- Manejo fisiopatológico de la perfusión extracorpórea.
- Manejo de la bomba de CEC, diferentes equipos.
- Técnicas de hipotermia.
- Protección cerebral.
- Un mes completo.

- **Recuperación cardiovascular RCV (Rotación):**

Objetivos:

- Adquirir criterios en el manejo postoperatorio de los pacientes cardiovasculares.
- Aprender técnicas de asistencia circulatoria.
- Adquirir criterios para la utilización de drogas en la especialidad.

Implementación:

- Asistencia al paciente postquirúrgico cardíaco y vascular.
- Monitoreo hemodinámico. ECG.
- Modalidad de asistencia respiratoria.



- Indicación e interpretación de resultados de laboratorio.
- Manejo de complicaciones.
- Control de heridas y vendajes.
- Trabajo en equipo.
- Un mes completo.

4.3 SEGUNDO AÑO:

4.3.1 OBJETIVOS

- Afianzar los conocimientos del primer año.
- Reorganización de roles de acuerdo a la estructura jerárquica.
- Adquirir criterios clínicos-quirúrgicos en la patología de urgencia.
- Adquirir habilidades instrumentales en la patología crítica.
- Manejo de la emergencia y en la toma de decisiones.

4.3.2 CONTENIDOS

- Diagnosticar la patología de mayor prevalencia en artropatías periféricas y enfermedades cardíacas.
- Indicar los métodos auxiliares de diagnóstico en el momento adecuado e interpretar el resultado de los más habituales.
- Adquirir fundamentos académicos que le permitan mayor especificidad diagnóstica.
- Realizar prácticas quirúrgicas más complejas en cirugía vascular periférica y cardíaca.
- Conocimiento de la patología flebológica prevalente.
- Realizar un adecuado razonamiento diagnóstico.
- Curso anual de Cirugía Cardiovascular organizado por el CACCV Y E.

4.3.3 AMBITOS DE FORMACION

- **Consultorios Externos:**

Objetivos:

- Trabajar una buena relación médico paciente.
- Confección de la historia clínica en sus diferentes etapas e interpretación de los datos obtenidos.
- Reconocer y diagnosticar la patología cardiovascular.
- Adquirir criterios clínicos – quirúrgicos.

Contenidos:

- Conocimiento de la patología quirúrgica cardíaca, vascular periférica, flebológica prevalente.
- Evaluación clínica del paciente.
- Estudios complementarios: su indicación oportuna e interpretación.



- Manejo ambulatorio de la patología cardiovascular.
- Realizar el seguimiento postoperatorio mediato de pacientes externados.
- Adquirir prácticas habituales en el Área de Cuidado Avanzado de Heridas.
- Participar de la actividad del Comité de Pie Diabético.
- Implementación: diaria.

• **Quirófano y Áreas de Internación:**

Objetivos:

- Afianzar criterios quirúrgicos.
- Optimizar el trabajo en equipo.
- Afianzar capacidad y habilidad quirúrgica.
- Adquirir criterios de internación y alta de pacientes en cuidado intensivo.

Contenidos:

- Dominio de la Anatomía Cardiovascular.
- Conocimiento de las Técnicas quirúrgicas cardiovasculares.
- Revisar y conocer los pacientes internados.
- Estudios complementarios: indicación oportuna e interpretación.
- Técnicas cardíacas y vasculares avanzadas.

Implementación:

- Conocer la evolución diaria de los pacientes, pase de guardia y recorrida de sala con médicos de planta.
- Realizar el seguimiento de pacientes internados en otras salas del Hospital que poseen referencia a la patología cardiovascular.
- Comprender los criterios para el traslado y la derivación oportuna.
- Toma de decisiones.
- Adaptación al ámbito quirúrgico.
- Participar activamente en las actividades docentes del sector.
- Desarrollar actividades de investigación.
- Implementación diaria.

• **Guardias activas:**

Objetivos:

- Atender la urgencia.
- Controlar los pacientes internados clínicos y quirúrgicos.

Implementación:

- Manejo del paciente internado clínico y quirúrgico.



- Evaluación primaria del paciente de urgencia.
- Indicación de medicación a pacientes.
- Interconsultas a residentes superiores.
- Asistencia a residentes inferiores.
- Seis a ocho guardias mensuales.

- **Flebología y Linfología (Rotación):**

Objetivos:

- Conocimiento de la Anatomía Venosa.
- Manejo de la patología venosa prevalente.
- Manejo de heridas, úlceras y pie diabético.

Implementación:

- Aprendizaje de la Anatomía Venosa y Linfática.
- Conocimiento de las Técnicas quirúrgicas del Sistema Venoso Superficial y Profundo.
- Estudio clínico del paciente.
- Estudios complementarios: indicación oportuna e interpretación.
- Adquirir prácticas habituales en el Área de Cuidado Avanzado de Heridas.
- Participar de la actividad del Comité de Pie Diabético.
- Participar en las intervenciones quirúrgicas.
- Desarrollar actividades de investigación.
- Participar activamente de las actividades científicas del Servicio.
- Dos meses completos.
- Carrera de Especialización en Flebología y Linfología (dos años)

4.4 TERCER AÑO:

4.4.1 OBJETIVOS

- Consolidar los conocimientos adquiridos.
- Reorganización de roles de acuerdo a la estructura jerárquica.
- Adquirir criterios clínicos-quirúrgicos en la patología de urgencia.
- Adquirir habilidades instrumentales en la patología crítica.
- Manejo de la emergencia y en la toma de decisiones.
- Realizar prácticas quirúrgicas más complejas en cirugía vascular periférica y cardíaca.
- Adquirir conocimientos y habilidades en Electrofisiología.
- Integrarse a un equipo de cirugía cardiovascular como cirujano junior.

4.4.2 CONTENIDOS

- Diagnosticar la patología de mayor prevalencia en arteriopatías periféricas y enfermedades cardíacas.



- Indicar los métodos auxiliares de diagnóstico en el momento adecuado e interpretar el resultado de los más habituales.
- Adquirir fundamentos académicos que le permitan mayor especificidad diagnóstica.
- Realizar prácticas quirúrgicas más complejas en cirugía vascular periférica y cardíaca.
- Conocimiento de la patología linfológica prevalente.
- Realizar un adecuado razonamiento diagnóstico.
- Cursos de Terapia Endovascular de la Aorta del CACCyE.

4.4.3 AMBITOS DE FORMACION

- **Consultorios Externos:**

Objetivos:

- Trabajar una buena relación médico paciente.
- Confección de la historia clínica en sus diferentes etapas e interpretación de los datos obtenidos.
- Reconocer y diagnosticar la patología cardiovascular.
- Adquirir criterios clínicos - quirúrgicos.

Contenidos:

- Conocimiento de la patología quirúrgica cardíaca, vascular periférica, linfológica prevalente.
- Evaluación clínica del paciente.
- Estudios complementarios: su indicación oportuna e interpretación.
- Manejo ambulatorio de la patología cardiovascular.
- Realizar el seguimiento postoperatorio mediato de pacientes externados.
- Adquirir prácticas habituales en el Área de Cuidado Avanzado de Heridas.
- Participar de la actividad del Comité de Pie Diabético.
- Implementación: diaria.

- **Quirófano y Áreas de Internación:**

Objetivos:

- Afianzar criterios quirúrgicos.
- Optimizar el trabajo en equipo.
- Afianzar capacidad y habilidad quirúrgica.
- Adquirir mayor responsabilidad en el equipo quirúrgico.
- Colaborar con los residentes de 1ro y 2do año.
- Adquirir criterios de internación y alta de pacientes en cuidado intensivo.



Contenidos:

- Dominio de la Anatomía Cardiovascular.
- Conocimiento profundo de las Técnicas quirúrgicas cardiovasculares.
- Conocimiento de las Técnicas quirúrgicas endovasculares.
- Revisar y conocer los pacientes internados.
- Estudios complementarios: indicación oportuna e interpretación.
- Técnicas cardíacas y vasculares avanzadas.

Implementación:

- Conocer la evolución diaria de los pacientes, pase de guardia y recorrida de sala con médicos de planta.
- Realizar el seguimiento de pacientes internados en otras salas del Hospital que poseen referencia a la patología cardiovascular.
- Comprender los criterios para el traslado y la derivación oportuna.
- Toma de decisiones.
- Participar activamente en las actividades docentes del sector.
- Desarrollar actividades de investigación.
- Implementación diaria.

- **Guardias activas:**

Objetivos:

- Atender la urgencia.
- Controlar los pacientes internados clínicos y quirúrgicos.

Implementación:

- Manejo del paciente internado clínico y quirúrgico.
- Evaluación primaria del paciente de urgencia.
- Indicación de medicación a pacientes.
- Interconsultas a residentes superiores.
- Asistencia a residentes inferiores.
- Cuatro guardias mensuales.

- **Flebología y Linfología (Rotación):**

Objetivos:

- Conocimiento de la Anatomía Linfática.
- Manejo de la patología linfática prevalente.
- Manejo de heridas y úlceras linfáticas.
- Conocimiento en Terapia Física del Edema.

Implementación:

- Aprendizaje de la Anatomía Linfática.
- Conocimiento de las Técnicas quirúrgicas del Sistema Linfático.



- Estudio clínico del paciente.
- Estudios complementarios: indicación oportuna e interpretación.
- Adquirir prácticas habituales en el Área de Terapia Física del Edema.
- Participar en las intervenciones quirúrgicas.
- Desarrollar actividades de investigación.
- Participar activamente de las actividades científicas del Servicio.
- Dos meses completos.
- Carrera de Especialización en Flebología y Linfología (dos años).

- **Electrofisiología (Rotación):**

Objetivos:

- Estudio de las arritmias cardíacas, diagnóstico y tratamiento.
- Técnicas de ablación.

Implementación:

- Estudio de las arritmias cardíacas, diagnóstico y tratamiento médico.
- Manejo de la medicación antiarrítmica.
- Conocimiento en Técnicas de electrofisiología.
- Técnicas de colocación de marcapasos. Diferentes dispositivos. Resincronizador.
- Técnicas de ablación
- Manejo de la urgencia.
- Manejo de las complicaciones.
- Dos meses completos.

4.5 CUARTO AÑO:

4.5.1 OBJETIVOS

- Consolidar los conocimientos adquiridos.
- Reorganización de roles de acuerdo a la estructura jerárquica.
- Participar activamente en el trabajo cotidiano de los diferentes sectores.
- Realizar cirugías como cirujano actuante.
- Desarrollar conocimientos de diagnósticos y terapéutica endovascular.
- Planificar las actividades de los residentes.
- Hacer respetar las normas de bioseguridad.
- Desarrollar actividades éticas y de prevención legal.
- Concientizarse en tareas administrativas enfocadas en el costo, auditorías médicas y de recursos en general.
- Elaborar trabajos científicos.

4.5.2 CONTENIDOS



- Realizar las prácticas quirúrgicas más complejas en cirugía vascular periférica, cardíaca y endovascular.
- Presentar trabajos científicos.
- Presentar una Monografía final de residencia.
- Cursos de Terapia Endovascular de la Aorta del CACCyE.

4.5.3 AMBITOS DE FORMACION

- **Consultorios Externos:**

Objetivos:

- Supervisar la relación médico- paciente.
- Control de historias clínicas.
- Reconocer y diagnosticar la patología cardiovascular.

Contenidos:

- Completar el conocimiento de la patología quirúrgica cardíaca y vascular.
- Evaluación clínica del paciente.
- Conducción de residentes.
- Controlar el seguimiento postoperatorio mediato de pacientes externados.
- Implementación: diaria
-

- **Quirófano y Áreas de Internación:**

Objetivos:

- Afianzar criterios quirúrgicos.
- Optimizar el trabajo en equipo.
- Adquirir mayor responsabilidad en el equipo quirúrgico.
- Colaborar con los residentes inferiores.

Contenidos:

- Dominio de la cirugía cardiovascular y endovascular.
- Revisar y conocer los pacientes internados.
- Manejo de la urgencia.
- Toma de decisiones.

Implementación:

- Conocer la evolución diaria de los pacientes, pase de guardia y recorrida de sala con médicos de planta.
- Realizar el seguimiento de pacientes internados en otras salas del Hospital que poseen referencia a la patología cardiovascular.
- Desarrollar actividades de investigación.



- Implementación diaria.

- **Guardias activas:**

Objetivos:

- Atender la urgencia.
- Controlar los pacientes internados clínicos y quirúrgicos.

Implementación:

- Manejo del paciente internado clínico y quirúrgico.
- Evaluación primaria del paciente de urgencia.
- Interconsultas a médicos de planta.
- Asistencia a residentes inferiores.
- Cuatro guardias mensuales.

- **Hemodinamia (Rotación):**

Objetivos:

- Identificar la oportunidad de aplicación.
- Adquirir destreza en el manejo de los elementos endovasculares, técnicas de fluoroscopia, medios de contraste y vías de abordaje.
- Adquirir práctica en técnicas de bioseguridad.

Contenidos:

- Indicaciones, contraindicaciones y complicaciones de la terapéutica endovascular.
- Iniciación en el estudio diagnóstico y terapéutico de la patología cardiovascular.

Implementación:

- Adquirir técnicas de abordajes para punciones arteriales y venosas.
- Interpretación de imágenes y parámetros hemodinámicos.
- Adquirir habilidades terapéuticas endovasculares.
- Manejo de complicaciones.
- Dos meses completos.

- **Rotaciones externas optativas:**

- Cirugía Cardíaca
- Cirugía Cardiovascular Pediátrica
- Cirugía Torácica.

4.6 METODOLOGIA DE LA EVALUACION:



4.6.1 FUNDAMENTOS

La evaluación comienza con la identificación de los objetivos de aprendizaje y finaliza con la determinación en qué nivel esos objetivos fueron alcanzados. Es una herramienta fundamental para la mejora continua de los procesos educacionales, asistenciales y permite la implementación de medidas correctoras.

Michael Kane definió competencia clínica como el grado en que un individuo puede usar sus conocimientos, habilidades y el criterio asociado a su profesión para llevar adelante eficientemente en diferentes escenarios los problemas de su práctica.

Miller ilustra claramente en su modelo conceptual de competencia clínica que es lo que se debe evaluar y concibe a esta como una pirámide: la base corresponde a la información o al conocimiento fáctico, es decir "el saber"; en un nivel superior, a la habilidad de uso del conocimiento en un contexto particular, es decir "el saber cómo". Esto está directamente vinculado a la resolución de problemas y al razonamiento clínico. En un nivel superior, refleja la habilidad de la persona de actuar apropiadamente en situaciones prácticas, es decir el "mostrar cómo". El nivel más alto refleja el desempeño actual en la práctica diaria, es decir, el "hacer".

4.6.2 INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

- La **observación sistemática (concepto integrador)** del residente por parte del Staff forma parte de la evaluación formativa de los residentes e independientemente de las otras evaluaciones, así detectar alguna alteración que no se haya observado en los exámenes.
- Los **conocimientos** ya sean de las materias educativas y los exámenes anuales serán evaluados por una prueba de selección múltiple evaluando los objetivos. Será de 5 opciones. Se aprobará con el 60% de respuestas correctas.
- La **evaluación centrada en el desempeño** exige un instrumento para valorar conductas, adecuación y oportunidad en cada contexto (éste será suministrado por el Comité de Docencia para las Residencias clínicas y quirúrgicas. La evaluación será periódica (2 por año) lo que permitirá un seguimiento longitudinal del proceso educacional
- Se llevará por cada residente un **registro de procedimientos y habilidades** (algunos ejemplos: colocación de accesos venosos centrales, confección de accesos vasculares para hemodiálisis, confección de by pass periféricos, tratamiento de aneurismas de aorta por vía convencional o endovascular, tratamiento quirúrgico de la patología de los vasos del cuello, realizar esternotomías y canulación para circulación extracorpórea, confección de anastomosis proximales coronarias, participación en cirugías de transplante renal, ayudar en toda la cirugía realizada por los Staff del servicio) con el objetivo de contabilizar la cantidad de procedimientos realizados y el nivel de seguridad de los mismos de acuerdo a la pirámide de Miller.

4.6.3 EVALUACIÓN FINAL



- Se debe aprobar la evaluación final de cada año
- Se debe aprobar las materias de la actividad educativa
- Se debe aprobar la evaluación del desempeño en contexto con el instrumento de evaluación suministrado por el Comité de Docencia.
- Debe haber realizado el 80% de los procedimientos y habilidades propuestas.
- Se debe aprobar una monografía final con tema de elección del residente.

5. ACTIVIDADES PROGRAMADAS

5.1 Actividad académica y teórico-práctica:

De lunes a viernes se desarrollaran clases teóricas, ateneos y discusión de casos clínicos, mostraciones de exámenes complementarios y actualizaciones bibliográficas. El objetivo particular es desarrollar el hábito de estudio y la actualización permanente en los avances de la clínica quirúrgica en sus distintos aspectos, desarrollar el criterio médico quirúrgico a través del análisis de los síndromes y de la patología quirúrgica, sus etiologías, diagnósticos diferenciales y manejo terapéutico de los mismos.

Clases teóricas: Se llevaran a cabo en la residencia los días miércoles y jueves, coordinadas por el Instructor y el Jefe de Residentes. Se abarcaran los temas según el programa de clases de la Residencia. Se propone la realización de clases especiales dictadas por miembros del Servicio.

5.2 Actividades de investigación:

En forma continua y adecuada a los objetivos de la residencia se promoverán actividades de investigación sobre temas relacionados con la problemática de la unidad asistencial donde se desarrolla la actividad de la residencia y con el aval del servicio de docencia e investigación y del comité de ética.

Trabajos Científicos: Los residentes deberán participar en la confección de trabajos, como autores o colaboradores, y ser en lo posible prospectivos y contener un minucioso análisis estadístico. Se realizara una presentación preliminar al Jefe de Servicio y se comunicara el lugar de publicación y/o presentación.

5.3 Actividades en la Sala:

Registrar en la Historia Clínica todos los acontecimientos referidos al paciente, destacando el valor médico y legal de dicha Historia. Examinar diariamente (incluyendo domingos y feriados) la evolución de todos los pacientes a su cargo. Efectuar las curaciones correspondientes y redactar las prescripciones en forma y tiempo adecuados. Registrar en la Historia Clínica lo actuado. Toda circunstancia especial que requiriera alguna actividad fuera de los horarios habituales, deberá inscribirse en la Historia. Controlar el cumplimiento de los tratamientos indicados. Solicitar, registrar en la Historia, llevar a cabo la labor administrativa conducente a tales fines y gestionar la ejecución de los exámenes complementarios, transfusiones e interconsultas que sean indicados para cada paciente. Monitorear su ejecución en tiempo y forma adecuados para lograr una mayor



eficiencia del servicio brindado. Informar a sus superiores de los retrasos o inconvenientes detectados en tal tarea. Efectuar el seguimiento en forma paralela con los encargados del Área, cuando el paciente a cargo del Residente está en Recuperación Cardiovascular o Unidad Coronaria. Informar en recorrida de Sala de las novedades acontecidas y acercar a los responsables de la diversas Áreas la opinión del Servicio. Registrar en la Historia Clínica todas las novedades acontecidas. Redactar las consideraciones preoperatorias para cada paciente que deba recibir tratamiento quirúrgico, electivo o de emergencia y en el cual le corresponda actuar como ayudante o cirujano. Incluirán el resumen semiológico, datos destacables de laboratorio, resultados de estudios por imágenes, endoscopia, anatomía patológica y/o cualquier otro método diagnóstico utilizado, consideraciones clínico quirúrgicas, un mínimo de 3 diagnósticos diferenciales preoperatorios, así como el plan quirúrgico correspondiente, la incisión planteada y las alternativas terapéuticas. Todo lo inscripto en la Historia Clínica, Consentimiento Informado, Protocolo Operatorio e Interconsultas debe estar **RUBRICADO POR EL MÉDICO DE CABECERA** del paciente. El residente debe **ACEPTAR Y RESPETAR** las indicaciones de sus superiores en relación con el mejor cumplimiento de su función. Debe asistir puntualmente a todas las actividades programadas que se fijen en los programas correspondientes. Todas son obligatorias (excepto tareas asistenciales específicas determinadas por el Jefe de Servicio o alguien en quien sea delegada tal responsabilidad)

Llevar un registro pormenorizado de todo acto quirúrgico realizado, que deberá conservar hasta el fin de su formación y que será visado mensualmente por el Jefe de Residentes y el instructor de residentes. Realizar la evaluación y seguimiento diario de los pacientes operados. Realizar la confección y archivo de Protocolos de estudio de diferentes patologías. Realizar el seguimiento de pacientes internados en otras salas del Hospital.

5.4 Actividades en los Consultorios Externos:

Asistir puntualmente a las actividades del Sector por el cual se encuentre rotando. Redactar e inscribir adecuadamente en las historias clínicas y las hojas de registro de actividad del consultorio, la recepción de pacientes de primera vez, seguimiento y curación de los pacientes atendidos en el consultorio. Evaluación y evolución estricta de los postoperatorios. Confección de las fichas respectivas para trabajos científicos con carácter prospectivo.

5.5 Actividades en el Quirófano:

Actuar como cirujano o ayudante según su capacitación, posibilidades de la Sala y determinación del Jefe de Servicio. Debe conocer al paciente, el caso clínico, la intervención a realizar, técnica e indicaciones pre y postoperatorias. Concurrir al quirófano 15 minutos antes de la hora pactada para la intervención (aún como ayudante). Acompañar al paciente operado desde su salida de quirófano hasta su entrega en el sector de internación correspondiente, en todas las intervenciones en las que sea necesario. Redactar el parte quirúrgico de la intervención realizada y adosarlo a la Historia del paciente, inmediatamente de terminado el acto quirúrgico. Efectuar los pedidos de Anatomía Patológica y certificar el destino de la pieza reseca. Registrar en los Libros de Operaciones la intervención realizada. Registrar donde corresponda las prescripciones



postoperatorias pertinentes, bajo supervisión de los médicos de planta actuantes en la intervención. Registrar todo acto quirúrgico en el que participe, conservando hasta el fin de su formación la documentación, que será visada mensualmente por el Jefe o Instructor de Residentes y el encargado correspondiente. Realizar fotografías y filmaciones para trabajos científicos y confeccionar archivos.

5.6 Guardias:

La actividad asistencial se complementará con guardias semanales durante todo el periodo de formación, no pudiendo exceder las doce guardias mensuales. El objetivo es posibilitar el adecuado aprendizaje de la asistencia del paciente agudo. En todas las actividades de guardia será guiado y supervisado por el médico de guardia respectivo, tendiéndose a formar un equipo con afinidades y objetivos para la correcta asistencia del paciente.

5.7 Ateneos

Ateneos de Casos Clínicos: Se realizarán una vez por semana, donde el residente presentará pacientes internados con la historia clínica, estudios diagnósticos y un resumen del caso clínico; se discutirán aquellos pacientes operados como así también los externados y óbitos.

Ateneos Bibliográficos: Se realizarán una vez por semana con la lectura de trabajos científicos de actualidad, que serán seleccionados de revistas nacionales o de comunicaciones extranjeras. Esto tiene como objetivo lograr que el residente desarrolle una actitud crítica de la información.

Ateneos Multidisciplinarios: La confección de la lista de cirugía y el comentario de los casos quirúrgicos es fundamental que tenga un carácter multidisciplinario con la concurrencia de otros especialistas (clínicos, cardiólogos, hemodinamistas y cirujanos), teniendo como objetivo el tratamiento integral del enfermo. Se realizará una vez por semana

6. RECURSOS

6.1 Servicio de Cirugía Cardiovascular con Médicos Cirujanos Especialistas; miembros titulares del Colegio Argentino de Cirujanos Cardiovasculares.

6.2 Servicio de Flebología y Linfología con Médicos Cirujanos Especialistas en Flebología y Linfología; miembros titulares del Colegio Argentino de Cirujanos Cardiovasculares y de la Sociedad Argentina de Flebología y Linfología.

6.3. Servicio de Medicina Vascular y Hemodinamia con Médicos Especialistas en Hemodinamia; miembros titulares del Colegio Argentino de Cardiólogos Intervencionistas.

7. CONTENIDOS

Los contenidos están organizados en MODULOS:

MODULO CARDIOVASCULAR I y II



MODULO VASCULAR I, II y III

MODULO ENDOVASCULAR

MODULO FLEBOLOGICO

MODULO LINFATICO

7.1 DESARROLLO DE LOS CONTENIDOS

7.1.1 MODULO CARDIOVASCULAR I

- Anatomía Torácica y Cardiovascular.
- Fisiología del Sistema Cardiovascular. Fisiología del ejercicio.
- Exploración del Sistema Cardiovascular. Procedimientos de laboratorio e Instrumentales.
- Indicaciones de la Cirugía Cardiovascular. Pre -intra y post operatorio del paciente quirúrgico. Circulación extracorpórea. Complicaciones.
- Marcapasos. Cardiodesfibriladores. Resincronizadores. Cirugía de las Arritmias.
- Emergencia Cardiovascular. Síndrome Aórtico Agudo.

7.1.2 MODULO CARDIOVASCULAR II

- Patologías de la válvula Mitral. Diagnóstico y tratamiento.
- Patologías de la válvula Tricúspide. Diagnóstico y tratamiento.
- Patologías de la válvula Aortica. Diagnóstico y tratamiento.
- Patología de la Aorta torácica. Troncos Supraaórticos. Diagnóstico y tratamiento.
- Cirugía de las Arterias Coronarias.
- Cirugía de las Malformaciones Congénitas.

7.1.2 MODULO VASCULAR I

- Enfermedad Vascular Periférica. Aterosclerosis.
- Enfermedad Cerebrovascular Extracraneana.
- Isquemia Arterial Aguda.
- Trauma Vascular.
- Accesos vasculares. Prótesis e injertos.

7.1.3 MODULO VASCULAR II

- Arteriopatía Obliterante crónica. Isquemia crítica.
- Oclusión Aortoiliaca. Síndrome de Leriche. TASC II
- Oclusión Fémoropoplítea. TASC II
- Oclusión Infrapoplítea. Angiosomas.
- Pie diabético.

7.1.4 MODULO VASCULAR III

- Aneurismas disecantes de Aorta. Aneurisma roto. Diagnóstico y tratamiento.
- Aneurismas de Aorta torácica. Diagnóstico y tratamiento.



- Aneurismas de Aorta Abdominal. Diagnóstico y tratamiento.
- Aneurismas fémoro - poplíteos. Otros. Diagnóstico y tratamiento.
- Síndrome de atrapamiento de la Arteria Poplítea. Diagnóstico y tratamiento.

7.1.5 MODULO ENDOVASCULAR

- Endohábitos. Tipos de Accesos. Indicaciones.
- Materiales. Introdutores. Cuerdas. Catéteres. Balones. Stents. Endoprótesis.
- Técnicas de Angioplastías. Stenting.
- Endoprótesis. Tipos. Técnicas. Endoleaks.
- Procedimientos híbridos.

7.1.6 MODULO FLEBOLOGICO

- Anatomía del sistema venoso.
- Fisiología de la circulación venosa. Fisiopatología
- Semiología venosa. Métodos complementarios de diagnóstico.
- Insuficiencia venosa superficial, Escleroterapia.
- Várices. Cirugía convencional y endovascular.
- Insuficiencia venosa crónica. Ulceras.
- Tromboflebitis. Trombosis venosa profunda. TEP. Diagnóstico y tratamiento.
- Síndrome de la Vena Cava. Filtros.
- Coagulación y anticoagulantes.
- Hipertensión Venosa Infradiafragmática. Diagnóstico y tratamiento.
- Hipertensión Portal. Diagnóstico y tratamiento.
- Grandes síndromes angiodisplásicos. Síndrome de Klippel Trenaunay.

7.1.7 MODULO LINFATICO

- Anatomía linfática de miembros.
- Anatomía linfática del abdomen y tórax.
- Anatomía linfática de cabeza y cuello.
- Fisiología linfática. Procedimientos diagnósticos.
- Linfangitis. Erisipelas. Tratamiento.
- Linfedema. Clasificación. Tratamiento médico del linfedema.
- Cirugía del linfedema.
- Reflujos quilososos.
- Patología tumoral: ganglio centinela.
- Linfoma Hodgkin y no Hodgkin.

División Cirugía Cardiovascular

H GRL 601 - HMC

Residencia de Cirugía Cardiovascular

Descargar versión para imprimir

(https://www1.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_archivos/48/imprimibles/48_ProgramaResidenciaCirugiaCardiovascular2.pdf)

Contenido

Datos generales

Fundamentación del programa

Objetivos generales de la residencia

Desarrollo del programa por año de formación

Actividades formativas no asistenciales (docencia)

Esquema del desarrollo del programa

Modalidad de evaluación

DATOS GENERALES

Nombre del programa: Residencia de Cirugía Cardiovascular (CCV)

Tipo de programa: Residencia de segundo nivel

Responsables del programa: Jefe del Servicio de CCV - Coordinador de residentes

Requisitos de ingreso:

Acorde a los registros generales del Departamento de Docencia e Investigación del Hospital Italiano (DDI del HI).

Residencia completa en cirugía general (3 años)

Número de vacantes: uno por año

Duración en años: cuatro

Carga horaria: 60 horas semanales

FUNDAMENTACIÓN DEL PROGRAMA

La residencia de CCV se inició en este hospital en el año 1958, de hecho en 1968 se oficializó en el ámbito institucional. Hasta la fecha son más de 40 los egresados. Se encuentra acreditada por el Colegio Argentino de Cirujanos Cardiovasculares (CACCV) desde el año 2001.

La dedicación exclusiva, con residencia interna real, en Cirugía Cardiovascular, ha cumplido 44 años. En 1958 comenzó en nuestro Hospital Italiano, casi al mismo tiempo, con los servicios de Ortopedia - Traumatología y Nariz Garganta y Oído. En nuestra especialidad, hemos formado alrededor de cuarenta cirujanos cardiovasculares, actualmente diseminados en nuestro país, en varias provincias y ciudades. Sus trayectorias médicas, son pruebas de indiscutible utilidad en la valoración del Sistema de Residencia Médica en Cirugía Cardiovascular. El "mundo" de la Residencia, vivido en esta etapa tan particular de nuestra formación profesional, nos guía de manera selectiva, específica, condensada y exquisita, por el camino donde, el logro de los niveles de consolidación humana y profesional, se hacen coherentes en una fusión que marcará las futuras acciones de vida. En esta etapa, priorizar cualidades y virtudes del espíritu, tiene tanta importancia como la estimulación del conocimiento. Este logro pretende ser ideal pues, ideal, es el tiempo de vida que se transita. Acrecentar y fortalecer los valores éticos será, sin duda, lo que nos habilitará para ejercer una profesión poseedora, no solo de conocimientos técnicos, sino también de una esencia humanística donde, las virtudes de la conciencia marquen rumbos inalterables en conductas y realizaciones. Nuestros semejantes, vulnerados por la enfermedad, que no solo afecta sus cuerpos, sino también sus mentes, necesitan recibir ayuda del médico y del ser humano. Esta es una premisa que no debemos olvidar o postergar. La Residencia, en su transcurso, siembra y madura estos ideales. Ser Residentes, haber sido Residentes, planear serlo, nos permitirá hablar con generosidad, siempre, de esa etapa de nuestras vidas. La maravillosa experiencia de seguir siendo parte de ese "mundo" particular y único de nuestro desarrollo profesional, seguirá permitiéndonos trabajar con arte y ciencia, con sensibilidad y conocimiento, cualidades estas, de real jerarquía humana. La Residencia fue y es una vivencia inolvidable.

La patología cardiovascular es la primera causa de muerte en el mundo, por encima de tumores y accidentes. En su conjunto la terapéutica de las enfermedades cardiovasculares, obliga al conocimiento, práctica y familiaridad con las diversas técnicas y procedimientos, que no pueden ser realizados por médicos no debidamente y selectivamente entrenados en su realización. La residencia en cirugía general no es suficiente para el entrenamiento que la alta complejidad de los procedimientos cardiovasculares necesitan.

OBJETIVOS GENERALES DE LA RESIDENCIA

Asistir a pacientes adultos con afecciones cardiovasculares

Tratar pacientes en distintos medios, geográficos, sociales y económicos.

Implementar acciones de prevención de las enfermedades cardiovasculares.

Establecer una adecuada relación médico-paciente, entendiendo que esta abarca tanto al paciente como a su familia y se trata de una herramienta básica en nuestra práctica.

Conocer la historia natural de las enfermedades cardiovasculares.

Detectar signos de riesgo y realizar consultas y/o derivaciones cuando la situación supere su capacidad de resolución.

Incorporar el uso de herramientas que permitan optimizar la información médica disponible desarrollando un espíritu crítico.

Adquirir conocimientos que permitan desarrollar investigación en el área cardiovascular

Mantener una actitud de aprendizaje y enseñanza continua.

Adquirir una conducta ética frente al paciente, su familia y sus colegas.
 Realizar interconsultas con otras especialidades y colegas.
 Optimizar la comunicación interpersonal.
 Fomentar el profesionalismo: demostrar respeto, compasión e integridad.
 Entender el contexto del Sistema de Salud.
 Conocer y aplicar el Sistema de Gestión de Calidad, certificado por el SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR bajo las Normas ISO 9001:2000.

DESARROLLO DEL PROGRAMA POR AÑO DE FORMACIÓN

El programa se basa en capacitación progresiva bajo el control permanente de los médicos de planta.

:: 1er AÑO ::

OBJETIVOS

Adquirir criterios clínicos-quirúrgicos
 Reconocer los propios límites en la resolución de las enfermedades cardiovasculares
 Confeccionar historia clínica concreta que refleje la realidad del paciente
 Adquirir habilidades para el trabajo en equipo
 Realizar actividad quirúrgica como cirujano actuante: Ver Cuadro de Actividad 5.2
 Realizar un trabajo científico
 Adquirir conocimientos acerca del contenido y aplicación del Sistema de Gestión de Calidad, certificado por el SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR bajo las Normas ISO 9001:2000.

ÁMBITOS DE FORMACIÓN

Quirófano y Áreas de internación

Objetivos

Desarrollar capacidad y habilidad quirúrgica
 Adquirir criterios clínico – quirúrgicos
 Puntualizar normas de asepsia en la especialidad
 Fomentar el trabajo en equipo
 Reconocer y diagnosticar la patología cardiovascular
 Comprender la situación del paciente y su entorno familiar
 Adquirir criterios de alta y confección de hoja de epicrisis

Contenidos

Técnicas cardíacas y vasculares
 Estado clínico del paciente
 Estudios complementarios: su indicación oportuna e interpretación
 Normas de bioseguridad
 Relación medico-paciente y su grupo familiar

Estrategias

Evolución diaria de la historia clínica, pase de guardia y recorrida de sala con médicos de planta
 Participar en las actividades docentes del sector
 Adaptación a los ámbitos quirúrgicos cardiovasculares

Modo de implementación

Diaria

Circulación extracorpórea CEC (Rotación)

Objetivos

Realizar las diferentes técnicas y aplicaciones de la CEC
 Adquirir habilidades técnicas en diferentes modalidades de asistencia circulatoria
 Dominar los fundamentos de la protección miocárdica, modalidades y vías de infusión

Contenido

Perfusión extracorpórea, su manejo fisiopatológico

Estrategias

Manejo de la bomba de CEC, diferentes equipos
 Técnicas de hipotermia
 Protección cerebral durante paros circulatorios

Modo de implementación

Un mes tiempo completo

Recuperación cardiovascular RCV (Rotación)

Objetivos

Adquirir criterios en el manejo postoperatorio de las pacientes cardiovasculares
 Aprender técnicas de asistencia circulatoria
 Adquirir criterios para la utilización de drogas en nuestra especialidad

Contenidos

Asistencia al paciente postquirúrgico cardíaco y vascular; y eventuales complicaciones
 Monitoreo hemodinámico
 ECG
 Modalidades de asistencia respiratoria
 Interpretación de resultados de laboratorio
 Control de heridas y drenajes
 Indicación y realización en otros exámenes complementarios (eco cardiografía, TC, etc.).

Estrategias

Trabajo en equipo con el cardiólogo, terapistas, kinesiólogos, técnicos, hemodinamia y enfermería

Modo de implementación

Un mes tiempo completo

Guardias activas
Objetivos
Atender la urgencia
Evaluar los pacientes internados clínicos y quirúrgicos

Contenido
Paciente cardiovascular internado
Evaluación primaria del paciente de urgencia
Indicación de medicación a pacientes

Estrategias
Interconsulta y/o asistencia del residente mayor acerca de las conductas a tomar
Comunicación con el médico de staff de guardia ó el médico de cabecera

Modo de implementación
Un día hábil laboral por semana y rotativos los fines de semana
Cuando el residente de 3° año rota en pediatría cubre su día hábil

:: 2do AÑO ::

Objetivos
Reconocer y tratar la patología cardiovascular de mayor complejidad
Comprender los criterios de gravedad e intervención oportuna
Adquirir mayor capacitación en procedimientos quirúrgicos más frecuentes
Desarrollar conocimientos de diagnóstico y terapéutica endovascular
Realizar actividad quirúrgica como cirujano actuante:
Ver Cuadro de Actividad 5.2
Evaluar el riesgo prequirúrgico
Realizar dos trabajos científicos
Aplicar el Sistema de Gestión de Calidad, certificado por el SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR bajo las Normas ISO 9001:2000.

ÁMBITOS DE FORMACIÓN

Quirófano
Objetivos
Afianzar criterios quirúrgicos
Optimizar el trabajo en equipo
Adquirir mayores responsabilidades durante el acto quirúrgico

Contenidos
Criterios de diagnóstico y tratamiento en el paciente crítico
Desarrollo de mayor actividad en procedimientos quirúrgicos

Estrategias
Participar en las actividades docentes del sector
Interrelacionarse fluidamente con el entorno familiar
Profundizar técnicas quirúrgicas y adquirir dominio de las técnicas cardiovasculares

Modalidad de implementación
Diaria

Áreas de internación
Objetivos
Afianzar criterios clínicos
Optimizar el trabajo en equipo
Adquirir mayores responsabilidades en el seguimiento de los pacientes

Contenidos
Criterios de internación y alta de pacientes en cuidado intensivo
Criterios de diagnóstico y tratamiento en el paciente crítico
Solicitud de estudios complementarios, indicaciones e interpretación en pacientes de alta complejidad
Aspectos éticos del paciente en cuidados intensivos

Estrategias
Revisar y conocer a sus pacientes
Conocer la evolución diaria e indicaciones de los pacientes a su cargo, con participación activa en la toma de decisiones
Actualizar diariamente la evolución en la historia clínica
Participar en las actividades docentes del sector
Interrelacionarse fluidamente con el entorno familiar

Modalidad de implementación
Diaria

Angiografía digital y Hemodinamia (Rotación)
Objetivos
Identificar la oportunidad de aplicación
Adquirir destreza en el manejo de guías, catéteres, técnicas de fluoroscopia, medio de contraste y vías de abordaje
Adquirir práctica en técnicas de bioseguridad

Contenidos
Indicaciones, contraindicaciones y complicaciones de la terapéutica endovascular
Iniciación en el estudio diagnóstico y terapéutico de las cardiopatías y enfermedades de la aorta.

Estrategias
Adquirir técnicas de abordaje para diferentes punciones arteriales, arteriografías, venografías y cinecoronariografías e interpretación de imágenes y parámetros hemodinámicos. Sistemas de protección
Aprender procedimientos endovasculares, angioplásticos, de embolizaciones, utilización de stent en diversos territorios y colocación de endoprótesis

Modalidad de implementación

Un mes en cada servicio: Diagnóstico por imágenes y Cardiología Intervencionista

Consultorio de curaciones

Objetivos

Atención y control de heridas postoperatorias

Contenidos

Evaluación de heridas y estado clínico del paciente; y medicación

Estrategia

Adquirir experiencia en el control de los pacientes

Modalidad de implementación

Un día por semana durante doce meses

Guardias activas

Objetivos

Atender la urgencia

Controlar los pacientes internados clínicos y quirúrgicos

Contenidos

Manejo del paciente cardiovascular internado

Evaluación primaria del paciente de urgencia

Indicación de medicación a pacientes

Estrategias

Consultar con su residente mayor acerca de las conductas a tomar

Comunicación con el médico de staff de guardia ó el médico de cabecera

Modo de implementación

Un día hábil laboral por semana y rotativos los fines de semana

:: 3er AÑO ::

Objetivos

Colaborar en la planificación y supervisión de las actividades de médicos residentes de 1° y 2° año

Asumir mayores responsabilidades en el diagnóstico y tratamiento del enfermo

Afianzar el conocimiento de las técnicas quirúrgicas

Desarrollar actividades de docencia

Desarrollar actividades de investigación clínica y experimental

Interactuar con médicos de planta e interconsultores, compartiendo decisiones y sugiriendo conductas

Adquirir mayor autonomía en la capacidad de resolución de problemas del paciente participando en las decisiones con el médico de planta

Orientar a la familia y al paciente en diferentes aspectos

Realizar actividad quirúrgica como cirujano actuante: Ver Cuadro de Actividad 5.2

Realizar dos trabajos científicos y elaborar uno para publicación

Aplicar el Sistema de Gestión de Calidad, certificado por el SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR bajo las Normas ISO 9001:2000.

ÁMBITOS DE FORMACIÓN

Quirófano

Objetivos

Continuar afianzando su criterio quirúrgico

Adquirir mayor responsabilidad en el equipo quirúrgico

Transmitir y colaborar en la formación quirúrgica de los residentes de 1° y 2° año

Contenidos

Experiencia en técnicas quirúrgicas más complejas

Estrategias

Manejo de los procedimientos quirúrgicos electivos en conjunto con el Staff

Modo de implementación

Diaria

Áreas de internación

Objetivos

Continuar afianzando su criterio clínico

Transmitir y colaborar en la formación clínica de los residentes de 1° y 2° año

Contenidos

Criterios de internación y alta de pacientes en cuidado intensivo

Criterios de diagnóstico y tratamiento en el paciente crítico

Estrategias

Revisar y conocer a sus pacientes

Conocer la evolución diaria e indicaciones de los pacientes a su cargo, con participación activa en la toma de decisiones

Participar en las actividades docentes del sector

Interrelacionarse fluidamente con el entorno familiar

Modo de implementación

Diaria

Cirugía pediátrica (rotación)

Objetivos

Adquirir conocimientos en la patología cardiaca congénita

Participar de los procedimientos quirúrgicos y reconocer la patología

Adquirir nociones del manejo postoperatorio

Contenidos

Relación médico-paciente y entorno familiar
 Indicaciones terapéuticas
 Interpretación de estudios complementarios
 Nociones de bioseguridad y de administración sanitaria
 Acciones preventivas de problemas legales
 Fundamentos de la ética médica

Estrategias

Atención del paciente internado
 Participación en consultorios externos con el médico de planta
 Participación en tareas docentes

Modo de implementación

Diaria por dos meses

Guardias activas

Objetivos
 Atender la urgencia
 Controlar los pacientes internados
 Tomar de decisiones con el consenso del Staff

Contenidos

Manejo del paciente cardiovascular internado
 Evaluación primaria del paciente de urgencia
 Indicación de medicación a pacientes

Estrategias

Mayor responsabilidad en el equipo quirúrgico
 Participación como cirujano en cirugías de mayor complejidad

Modo de implementación

Activas: un día hábil por semana
Pasivas: según necesidad

∴ 4to AÑO ∴

(actúa como jefe de residentes)

Objetivos

Profundizar los conocimientos en las diferentes áreas quirúrgicas
 Participar activamente en el trabajo cotidiano de los diferentes sectores
 Planificar las actividades de los residentes y becarios en su actividad asistencial, docente y científica
 Hacer respetar normas de bioseguridad
 Desarrollar actividades éticas y de prevención legal y saber transmitir las
 Concientizarse en tareas administrativas enfocadas hacia el costo, auditorías médicas y de recursos en general
 Realizar actividad quirúrgica como cirujano actuante: Ver Cuadro de Actividad 5.2
 Elaborar dos trabajos científicos para publicación
 Controlar y verificar la aplicación del Sistema de Gestión de Calidad, certificado por el SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR bajo las Normas ISO 9001:2000, en las actividades de los residentes y becarios

ÁMBITOS DE FORMACIÓN

Quirófano, Área de internación y Unidad de cuidados intensivos

Objetivos

Completar y afianzar su experiencia en la patología cardiovascular

Contenidos

Planteo de inquietudes en algún área puntual de la especialidad
 Conceptos básicos de la cirugía cardiovascular: transmisión y conducción a los residentes a cargo

Estrategias

Manejo de la urgencia junto al staff
 Toma de decisiones

Modo de implementación

Diario

Rotación en el exterior (optativa)

Objetivos
 Reforzar los conocimientos en áreas de particular interés

Contenidos

Criterios de diagnóstico y tratamiento en patologías complejas
 Desarrollo lineal de investigación clínica
 Concientización de los aspectos legales de la especialidad

Estrategias

Atención clínico-quirúrgica del paciente cardiovascular
 Rotación optativa en el exterior
 Participación en las actividades docentes del servicio
 Coordinación de las tareas asistenciales y docentes de los residentes y becarios

Modo de implementación

Tres meses

Guardias pasivas a demanda

Objetivos
 Intervenir en forma activa en todos los casos de urgencias con planificación y distribución de tareas

Contenidos

Cirugías de urgencia

Estrategias

Actuación como cirujano en casos de mayor complejidad

Modo de implementación

Pasivas a demanda

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

Nomenclatura de procedimientos quirúrgicos en Cirugía Cardiovascular

GRAN CIRUGÍA

Cirugía coronaria
 Coronario y valvular
 Valvular – aislado
 Aortotorácica
 Cirugía de aorta abdominal y ramas viscerales
 Cirugía congénita del adulto
 Remodelación ventricular
 Transplantes y Asistencia circulatoria

CIRUGÍA MAYOR

Simpatectomía cervico-torácica
 Revascularización extracraneana
 Revascularización de miembros superiores e inferiores y sector aortoiliaco
 Endoprótesis de aorta, torácica y abdominal
 Implante de cardiodesfibrilador
 Implante de Resincronizador

CIRUGÍA MEDIANA

Angioplastias con ó sin stent periféricas
 Embolectomías
 Amputaciones supra e infrapatelar
 Simpatectomía lumbar
 Accesos vascular con prótesis
 Transtornos de conducción eléctrica: marcapasos (bicameral)
 Plásticas esternales. Mediastinitis.
 Colocación de Balón de Contrapulsación Aórtica.

CIRUGÍA MENOR

Cierre de fistulas AV
 Catéteres para diálisis
 Extracción de catéteres
 Arteriografía femoral
 Traqueostomías
 Drenajes torácicos
 Extracción de alambre
 Plástica de bolsillo
 Amputaciones (dedos – metatarsos)
 Marcapasos unicameral
 Cambio de generador

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA COMO CIRUJANO ACTUANTE

PROCEDIMIENTO	4° AÑO	3° AÑO	2° AÑO	1° AÑO
GRAN CIRUGÍA	≥ 20	-	-	-
CIRUGÍA MAYOR	≥ 15	≥ 15	-	-
CIRUGÍA MEDIANA	-	≥ 30	≥ 30	-
CIRUGÍA MENOR	-	-	≥ 40	≥ 40

PRIMER AYUDANTE

En Gran Cirugía efectúa:
 Canulación y descanulación para CEC
 Disección de arteria mamaria
 Confección de arrastomosis proximales
 Disección de carótida

SEGUNDO AYUDANTE

En Gran Cirugía efectúa:
 Disección de arteria radial para revascularización coronaria
 Safenectomía para by pass coronario
 Cierre del tórax.

ACTIVIDADES FORMATIVAS NO ASISTENCIALES

Actividades docentes programadas

Ateneos de morbi-mortalidad con discusión de casos

Ateneos bibliográficos, con conclusiones a cargo de los médicos de planta

Ateneos clínico-quirúrgicos, conjunto con cardiología y cardiología intervencionista, con presentación de casos y toma de decisiones

Formación teórica en conjunto con el curso anual de la Asociación Argentina de Angiología y Cardiovascular, con las reuniones mensuales de Consejo de Cirugía Cardíaca de la Sociedad de Cardiología

Se requerirá un 70% de cumplimiento

Actividad	Se realiza	Tipo	Frecuencia	Carga horaria anual	Duración	Destinatario	Entidad organizadora	Resp.	Observación
Ateneo	Si	Morbi-mortalidad	Semanal	54hs	4 años	Residentes becarios, rotantes externos y staff	Servicio de CCV	Jefe de residentes de CCV o residente de 4º año	
Ateneo	Si	Bibliográfico	Quincenal	27hs	4 años	Residentes becarios, rotantes externos y staff	Servicio de CCV	Residente de 3º año	
Ateneo	Si	Clínico-quirúrgico	Semanal	54hs	4 años	Residentes, becarios, rotantes externos y staff	Servicio de cardiología	Jefe de residentes de cardiología	
Ateneo	Si	Consejo cirugía cardíaca	Mensual	16hs	4 años	Residentes, becarios, rotantes externos y staff	Consejo de cirugía cardíaca de la SAC	Director del consejo	
Ateneo	Si	Angiología de la Soc. de Angiología y CACCV	Mensual	16hs	4 años	Residentes, becarios, rotantes externos y staff	Asoc. argentina de angiología	Presidente de la asociación de angiología	
Curso	Si	Anual de angiólogos y cirugía cardíaca	Semanal	60hs	1 año	Residentes y becarios de 2º año	Asociación de angiología y CACCV	Presidente de la asociación de angiología	
Recorrido de ptes.	Si		Diario	120hs	4 años	Residentes, becarios, rotantes externos y staff	Servicio de CCV	Staff de guardia	
Congreso	Si	Encuentro de cardiología	Anual	12hs	4 años	Residentes, becarios, rotantes externos y staff	Instituto del corazón	Jefes de servicio	
Congreso	Si	Anual de SAC	Anual		4 años	Residentes, becarios, rotantes externos y staff	SAC	Presidente de SAC	Asistencia de residentes y becarios con presentación de trabajos

Actividad	Se realiza	Tipo	Frecuencia	Carga horaria anual	Duración	Destinatario	Entidad organizadora	Resp.	Observación
Congreso	Si	Encuentro anual de CCV	Anual	30hs	4 años	Residentes, becarios, rotantes externos y staff	CACCV	Presidente del CACCV	Asistencia de residentes y becarios con presentación de trabajos
Congreso	Si	Angiología y cirugía general	Anual	48hs	4 años	Residentes, becarios, rotantes externos y staff	Asociación de angiología	Presidente de asociación de angiología	Asistencia de residentes y becarios con presentación de trabajos

Actividades no programadas

Es el resultado de la interacción permanente y contacto cercano entre médicos de planta y residentes y becarios

También se consideran: congresos, simposios, jornadas y otros cursos.

Se requerirá como mínimo un 70% de cumplimiento

ESQUEMA DEL DESARROLLO DEL PROGRAMA

Vacaciones

El receso estival es de 30 días corridos, para cada residente y becario. El receso invernal es de una semana.

RES	JUN	JUL	AG	SEP	OCT	NOV	DIC	EN	FEB	MAR	ABR	MA Y
1ro. A		UCO	CEC					VAC				
1ro. B				UCO	CEC				VAC			
2do. A						ANG	HD	VAC				
2do. B									VAC	ANG	HD	
3ro. A		PED	PED					VAC				
3ro. B						PED	PED		VAC			
4to. A								VAC				
4to. B									VAC			
Julio - Agosto = Receso Invernal						Enero-Febrero = Receso Estival						
Esquema de guardias activas:												
Año	Dias hábiles		Fin de semana									
1º año	1		1 por semana									
2º año	1		1 al mes									
3º año	1		-									
4º año	-		-									

Los feriados son cubiertos por residentes de 1° y 2° año en igual proporción. El residente o becario de 1° año actúa asistido en las guardias por un residente mayor, durante el curso del primer mes.

MODALIDAD DE EVALUACION

Evaluación de cada rotación a cargo del médico encargado (QF7.1002 - EVALUACIÓN DE ROTACIÓN DE LA RESIDENCIA)

Evaluación mensual a cargo de médicos de planta (QF7.1001 - REGISTRO MENSUAL DE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN)

Evaluación anual es realizada por los médicos de planta durante el mes de mayo (QF7.1003 - EVALUACIÓN DE RESIDENTES Y BECARIOS)

Reportes de Incidentes (http://hiba.hospitalitaliano.org.ar/reporte_incidentes/)

Trabaja con nosotros (<http://hiba.hospitalitaliano.org.ar/cvitae>) | Sea Proveedor (<https://www1.hospitalitaliano.org.ar/#/home/abastecimiento/inicio>)

Contacto | Política de privacidad | Términos y Condiciones de uso



(<http://www.jus.gov.ar/datos-personales.aspx/>)



(<http://www.buenosaires.gob.ar/defensaconsumidor>)



(<https://servicios1.afip.gov.ar/clavefiscal/qr/mobilePublicInfo.aspx?>

req=e1ttZXRob2Q9Z2V0UHVibGlsSW5mb11bcGVyc29uYT0zMDU0NTg2NzY3OV1bdGlwb2RvbWljaWxpbz0wXVtzZW5jaWE9MF1bdXJsPW0dHA6Ly93



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2017 - Año de las Energías Renovables

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: HMC - CCV - PROGRAMA

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 27 pagina/s.