



FUERZA AÉREA ARGENTINA

HOSPITAL AERONÁUTICO CENTRAL

DEPARTAMENTO DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

PROGRAMA DE RESIDENCIA DEL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA

AÑO 2017

Dirección: VENTURA DE LA VEGA 3697 C.A.B.A.

Telefono: 54-11-5168-7100 int 63112//63193 // 63270

Sitio Web: <http://www.hac.mil.ar>

PLANTEL DE CARIOLOGÍA

Asesores del Servicio de Cardiología

Dr. Cerezo, Gustavo

Dr. Spina, Salvador

Jefe de Servicio:

Dra. Souto, Mariana

Jefe de Servicio Cardiología

Equipo Docente:

Dr. Alvarez, Juan Carlos

Dr. Bernasconi, Horacio

Dra. Braverman, Mariela

Dr. Carfi, Claudio

Dra. Casella, Mirta

Dr. Cerezo, Gustavo

Dr. Macia, Amilcar

Dra. Obranovich, Barbara

Dr. Orellano, Alejo

Dr. Pujol, Daniel

Dr. Romero Matos, David

Dr. Spina, Salvador

Dra. Tavella, María José

Dr. Testa Enrique

Dr. Zalazar, Federico

Médico planta Servicio Cardiología

Jefe Sección Consultorios Externos

Médico planta Unidad / Coronaria

Jefe Sección Holter

Medico planta del Servicio Cardiología

Jefe Div. Cursos y Ateneos Dto Docencia

Médico planta Unidad / Coronaria

Jefe Sección Ergometría

Medico planta Servicio Cardiología

Jefe Sección Internación

Médico planta del Servicio Cardiología

Jefe Sección Ecocardiografía

Médico planta del Servicio Cardiología

Médico planta del Servicio de Cardiología

Jefe Unidad Coronaria

RESIDENTES DE CARDIOLOGIA

1er Ten. Orellano, Alejo

1er Ten. Marchese, Sebastián

1er Ten. Serra, Bernardo

1er Ten. "ec" Alfaro Pablo

1er Ten. "ec" Iglesias Ariel

1er Ten "ec" Arancibia Agustín

1er Ten "ec" Rodriguez Montiel, Jesús Daniel

1er Ten "ec" Fernandez, David Antonio

Instructor de Residentes

Jefe de Residentes

Médico Residente 4º Año

Médico Residente 3º Año

Médico Residente 3º Año

Médico Residente 2º Año

Médico Residente 1º Año

Médico Residente 1º Año

FUNDAMENTACIÓN:

Las enfermedades cardiovasculares son sin duda una epidemia a nivel mundial, originada en la dificultad para controlar a gran escala los factores de riesgo para las mismas como son la hipertensión arterial, diabetes, dislipemias, tabaquismo, obesidad, sedentarismo entre otros.

La utilización de un abanico creciente de tratamientos farmacológicos y no farmacológicos, así como de métodos para el diagnóstico precoz y específico de las enfermedades, ha mejorado el pronóstico y la calidad de vida de los pacientes.

Nuestro país en general y las Fuerzas Armadas en particular no escapan a esta realidad, por lo que la formación de residentes con alto nivel de capacitación es fundamental para conocer, prevenir y tratar las enfermedades cardiovasculares, utilizar en forma adecuada los recursos diagnósticos y terapéuticos disponibles, y por sobre todo mejorar la expectativa de vida de nuestros pacientes, procurando comprender las expectativas y mejorar la calidad de vida de los mismos.

El objetivo es documentar los rasgos asistenciales, docentes, investigativos, académicos y administrativos, de la Residencia de Cardiología.

PERFIL DEL EGRESADO:

El cardiólogo es un médico especializado en la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del corazón y los grandes vasos. Es el profesional competente para la atención de los pacientes con afecciones cardiovasculares respetando los valores culturales, humanísticos y éticos del paciente y su familia y en el marco de la deontología médica.

El cardiólogo es un médico capaz de trabajar cooperativamente en equipos interdisciplinarios, que puede desempeñarse con eficacia en cualquier lugar del país y tiene conocimientos suficientes para planificar y evaluar servicios y recursos de salud.

El egresado debe tener una sólida formación en:

- Fisiopatología, en medicina interna y en el manejo de los recursos terapéuticos médicos y quirúrgicos que se utilizan en las enfermedades del sistema cardiovascular.
- Las áreas de promoción y protección de la salud, de prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades cardiovasculares, de rehabilitación (niveles de prevención primaria, secundaria y terciaria).
- Epidemiología, bioestadística y el uso de herramientas informáticas para interpretar y evaluar las técnicas, invasivas o no, de diagnóstico y tratamiento y para llegar a interpretar la historia natural de las cardiopatías y su modificación por las diferentes intervenciones terapéuticas.
- Ciencias del comportamiento para establecer una adecuada relación con el paciente, para comprender la dimensión psicológica, cultural y social de los procesos de salud y enfermedad y para ejercer la profesión respetando la ética profesional en el contexto de las distintas modalidades de prestación (público, privado, seguridad social).
- Técnicas de enseñanza para transmitir sus conocimientos y experiencia a los nuevos profesionales y alumnos tanto en actividades de grado y posgrado.
- Metodología de la investigación científica para conducir o desempeñarse en actividades tendientes a ampliar los conocimientos y publicar los resultados de dichas actividades.

ASIGNACIÓN DE TAREAS POR AÑO

RESIDENTES DE 1° AÑO:

AREA ASISTENCIAL:

- Cumple las asignadas al primer curso de la Residencia de Clínica Médica

AREA ACADEMICA:

- Cumple las asignadas al primer curso de la Residencia de Clínica Médica

AREA CIENTÍFICA:

- Cumple las asignadas al primer curso de la Residencia de Clínica Médica

RESIDENTES DE 2° AÑO:

AREA ASISTENCIAL:

- Confección de historias clínicas y de evoluciones diarias.
- Seguimiento diario de los pacientes internados en la Unidad Coronaria y en la internación general de Cardiología.
- Interpretar globalmente al paciente a fin de orientar a un correcto diagnóstico del mismo.
- Guardias en piso de internación y Unidad Coronaria, de 24 horas bajo supervisión de los médicos de guardia, con un máximo de 8 guardias mensuales, sujeta a la modificación según requerimiento y disponibilidad del Servicio, siguiendo la Reglamentación del Programa Nacional de Residencias Médicas.
- Realización con supervisión de procedimientos terapéuticos y diagnósticos (vía central, cardioversiones, intubaciones, etc.)
- Presentación de los pacientes en las recorridas de sala.
- Participación en la realización de interconsultas, bajo supervisión.

AREA ACADEMICA Y CIENTIFICA:

- Presentación y/o participación de ateneos clínicos y clínico-quirúrgicos.
- Presentación de pacientes internados en pase de sala diario.
- Participación en la realización de trabajos científicos.
- Presentación y/o de Ateneos bibliográficos de revisión y de actualización de temas Cardiológicos.
- Presentación y/o participación de trabajos en las Jornadas Científicas de los Hospitales Aeronáuticos y Jornadas Científicas de la Sanidad de las Fuerzas Armadas.
- Asistencia al Pre-Congreso y Congreso anual de Cardiología

ROTACIONES:

- Unidad de Terapia Intensiva (2 meses)
- Ergometría (1 mes)
- Rehabilitación Cardiovascular (1 mes)

RESIDENTES DE 3° AÑO:

AREA ASISTENCIAL:

- Afianzar los conocimientos de años previos.
- Supervisión del trabajo de sala del médico residente de años inferiores en las distintas áreas asistenciales.
- Control semanal de la confección de historias clínicas y de evoluciones de los médicos residentes de años inferiores.
- Realización de interconsultas médicas – cardiológicas de los diferentes servicios, bajo la supervisión de los residentes superiores y/o médico de planta.
- Realización de Consultorios externos de Cardiología, con supervisión de médico de planta.
- Guardias en sala de internación y Unidad Coronaria, de 24 horas bajo la supervisión de los médicos de guardia con un máximo de 4 guardias mensuales, sujeta a la modificación según requerimiento y/o disponibilidad del Servicio, siguiendo la reglamentación del Programa Nacional de Residencias Médicas.
- Controlar el tratamiento instituido a los pacientes.
- Realización y/o supervisión de procedimientos terapéuticos y diagnósticos invasivos.

- Adquirir criterios académicos para la correcta selección de estudios complementarios, evaluando las distintas estrategias diagnósticas según costo-beneficio.

AREA ACADEMICA Y CIENTIFICA:

- Presentación y/o participación de pacientes en ateneos clínicos- cardiológicos según requerimiento.
- Presentación y/o participación de pacientes en ateneos bibliográficos de actualización.
- Primer año del Curso de Especialista en Cardiología, UBA – SAC.
- Asistencia al Congreso Anual de Cardiología y Congreso Argentino de Ecocardiografía Cardíaca.
- Participación y/o presentación de trabajos científicos.
- Realizar búsquedas bibliográficas de revisión y actualización de temas relevantes de Cardiología.
- Asistencia al congreso anual de CONAREC.
- Presentación y/o participación de trabajos en las Jornadas Científicas de los Hospitales Aeronáuticos y Jornadas Científicas de la Sanidad de las Fuerzas Armadas.
- Presentación y/o participación de trabajos en las Jornadas Científicas Nacionales e Internacionales.

ROTACIONES:

- Ecocardiografía (2 meses)
- Recuperación Cardiovascular (3 meses)
- Medicina Nuclear (2 meses)

RESIDENTES DE 4° AÑO:

AREA ASISTENCIAL:

- Afianzar los conocimientos de años previos.
- Supervisión de los médicos residentes de años inferiores en las distintas áreas y actividades asistenciales.
- Realizar consultorios externos de Cardiología.
- Realización de interconsultas médicas de los distintos servicios, acompañados por médico de planta.
- Informar el estado de salud de los pacientes, internados en la Unidad Coronaria como de los pacientes de piso.
- Guardia en piso de internación y Unidad Coronaria, bajo la supervisión de médicos de guardia con un máximo 3 guardias mensuales, sujeta a la modificación según requerimiento y disponibilidad del Servicio, siguiendo la reglamentación del Programa Nacional de Residencias Médicas.
- Supervisión y/o realización de procedimientos invasivos terapéuticos y diagnósticos.

AREA ACADEMICA Y CIENTIFICA:

- Asistencia y participación en la recorrida de Sala.
- Presentación y/o participación de pacientes en ateneos clínicos- cardiológicos .
- Segundo año del Curso de Especialista en Cardiología, UBA – SAC.
- Rotación optativa en la especialización de Cardiología de dos meses de duración en centros Nacionales y/o Internacionales.
- Confección y/o presentación de trabajos científicos.
- Asistencia al congreso anual de CONAREC.
- Concurrencia al Congreso Anual Argentino de Cardiología y Jornadas de Electrofisiología.
- Recolectar datos estadísticos del Servicio de Cardiología, según enfermedades prevalentes.
- Presentación y/o participación de trabajos en las Jornadas Científicas de los Hospitales Aeronáuticos y Jornadas Científicas de la Sanidad de las Fuerzas Armadas.
- Presentación y/o participación de trabajos en las Jornadas Científicas Nacionales e Internacionales.

ROTACIONES:

- Electrofisiología y Holter (2 meses)
- Cardiología Pediátrica (2 meses)
- Hemodinamia (2 meses)

JEFE DE RESIDENTES:

- Presenta anualmente el programa de residentes actualizado y modificado para ser evaluados por el Departamento de Docencia e Investigación y el Servicio de Cardiología.
- Se encarga del manejo práctico de los residentes de acuerdo a las normativas establecidas por el Jefe de Servicio.
- Supervisa la concurrencia y aspectos relacionados a la conducta de los residentes dentro del ámbito hospitalario.
- Participa activamente en todos los eventos académicos y asistenciales relacionados con el Servicio y del ámbito Hospitalario.
- Supervisa la concurrencia al servicio y los aspectos relacionados a la conducta y desempeño de los residentes dentro del ámbito hospitalario y extrahospitalario (Rotaciones médicas en los servicios de otras instituciones).
- Es miembro del Comité de Residentes del H.A.C. (Hospital Aeronáutico Central).
- Participación en Consejo Nacional de Residencias (CONAREC) y en el Congreso Nacional.

INSTRUCTOR DE RESIDENTES:

- Supervisa la elaboración del programa anual de la residencia elaborado por el jefe de residentes entrante.
- Participa activamente en todos los eventos académicos y asistenciales relacionados con el Servicio y del ámbito Hospitalario.
- Brindar apoyo y articular acciones entre los diferentes niveles de responsabilidad de la formación.
- Supervisar la implementación del Programa de formación de la Residencia.
- Realizar el seguimiento del desempeño de los residentes en áreas específicas.
- Organización de ateneos bibliográficos. Ateneos anatomoclínicos.
- Participa y fomenta la realización de trabajo de investigación y casuística.
- Es miembro del Comité de Residentes del H.A.C. (Hospital Aeronáutico Central)

CRONOGRAMA DE ROTACIONES DE LA RESIDENCIA DE CARDIOLOGÍA

Residente	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Agos	Sep	Oct	Nov	Dic
Residente de 2do (#1)		Ergo			Rehab			UTI				
Residente de 2do (#2)			Ergo			Rehab				UTI		
Residente de 3ro (#1)	Ecocardiografía		Medicina Nuclear				Recuperación					
Residente de 3ro (#2)			Ecocardiografía		Medicina Nuclear					Recuperación		
Residente de 4to (#1)			Electrofisiología		Cardio Pediatría				Hemodinamia			
Residente de 4to (#2)			Cardio Pediatría		Electrofisiología		Hemodinamia					

CRONOGRAMA SEMANAL DE ACTIVIDADES EN LA RESIDENCIA DE CARDIOLOGÍA

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00 hs: Pase de Guardia 8:30 hs: Recorrida de sala y tarea asistencial 12:00 hs: pase académico	8:00 hs: Pase de Guardia 8:30 hs: Ateneo de servicio 10:00 hs: Recorrida de sala y tarea asistencial 12:00 hs: pase académico	8:00 hs: Pase de Guardia 8:30 hs: Recorrida de sala y tarea asistencial 12:00 hs: pase académico	8:00 hs: Pase de Guardia 8:30 hs: Recorrida de sala y tarea asistencial 12:00 hs: pase académico	8:00 hs: Pase de Guardia 08:30 hs: Ateneo Bibliografico 09:00 hs: Recorrida de sala y tarea asistencial 12:00 hs: pase académico
Almuerzo 13:00 hs a 14:00 hs	Almuerzo 13:00 hs a 14:00 hs	Almuerzo 13:00 hs a 14:00 hs	Almuerzo 13:00 hs a 14:00 hs	Almuerzo 13:00 hs a 14:00 hs
14:00 hs: Clases 15:00 hs: Redacción de historia clínica (1º año) bajo la supervisión de	14:00 hs: Clases 15:00 hs: Redacción de historia clínica (1º año) bajo la supervisión de	14:00 hs: Clases 15:00 hs: Redacción de historia clínica (1º año) bajo la supervisión de	14:00 hs: Clases 15:00 hs: Redacción de historia clínica (1º año) bajo la supervisión de	14:00 hs: Clases 15:00 hs: Redacción de historia clínica (1º año) bajo la supervisión de

residentes superiores. El residente de 4º realiza el relevamiento estadístico.	residentes superiores. El residente de 4º realiza el relevamiento estadístico.	residentes superiores. El residente de 4º realiza el relevamiento estadístico.	residentes superiores. El residente de 4º realiza el relevamiento estadístico.	residentes superiores. El residente de 4º realiza el relevamiento estadístico.
---	---	---	---	---

PROGRAMA DE LA RESIDENCIA DE CARDIOLOGÍA

MODULO ELECTROCARDIOGRAFIA

- Anatomía y fisiología normal.
- Electrofisiología celular.
- Electrocardiograma normal.
- Crecimientos auriculares.
- Hipertrofia ventricular.
- Trastornos de conducción intraventricular.
- Trastornos de conducción auriculoventriculares.
- Mecanismos de las arritmias.
- Arritmias supraventriculares.
- Arritmias ventriculares.
- Cardiopatía isquémica.
- Síndromes de preexcitación.
- Interpretación de trazados en pacientes con marcapasos.
- Electrocardiograma en la infancia.
- Electrocardiograma y trastornos del medio interno.

MODULO CARDIOLOGÍA GENERAL

- Anatomía cardíaca: posición, relaciones, configuración interna y externa, válvulas cardíacas, pericardio, sistema de conducción, anatomía coronaria.
- Fisiología cardíaca: ciclo cardíaco, propiedades cardíacas, sarcomero, troponinas, mecanismo de la contracción del musculo cardíaco, precarga, poscarga, volumen minuto, presión arterial, presión pulmonar, hipertrofia cardíaca, clasificación, tipos, determinantes de la hipertrofia, histoarquitectura miocárdica, efectos hemodinámicos sobre la circulación coronaria, respuesta del ventrículo hipertrofiado al aumento de la frecuencia cardíaca.
- Dolor torácico en la emergencia: diagnóstico diferencial, SCOREs en la evaluación, valor diagnóstico y pronóstico de la troponina.
- Semiología cardiovascular: anamnesis, inspección, palpación y auscultación normal y patológica de la región precordial.
- Resucitación cardiovascular básica y avanzada: algoritmia del paciente en paro según normas AHA/ACLS.
- Hipertensión pulmonar: clasificaciones, diagnóstico, causas, tratamiento, pronóstico.
- Tromboembolismo de pulmón: clínica, causas, diagnóstico, tratamiento.
- Hipertensión arterial: clasificación, diagnóstico, repercusión sobre la hemodinamia cardíaca, tratamiento, pronóstico, hipertensión secundaria, HTA en la emergencia.
- Factores de riesgo coronario: clasificación, estudio y seguimiento, tratamiento, como mejorar la calidad de vida, factores de riesgo no convencionales.
- Prevención primaria y secundaria: objetivos terapéuticos en cada grupo.
- Endocarditis infecciosa: prevalencia, incidencia, cuadro clínico, criterios diagnósticos, estudios complementarios, complicaciones, tratamiento.

MODULO CARDIOPATÍA ISQUÉMICA

- Fisiopatología de la cardiopatía isquémica. Inflamación. Desarrollo de la placa aterosclerótica. Accidente de placa.
- Cinecoronariografía. Identificación de las diferentes arterias en este estudio. Indicaciones. Complicaciones.
- Respuesta miocárdica a la isquemia. Concepto de isquemia, atontamiento, hibernación, necrosis, preacondicionamiento isquémico. Estudios para identificación de cada uno de ellos.

- Angor crónico estable. Características semiológicas y clínicas. Diagnóstico. Tratamiento. Seguimiento.
- Síndromes coronarios agudos sin elevación del ST. Clasificación. Características clínicas y semiológicas. Diagnóstico. Metodología de estudio. Tratamiento. Seguimiento.
- Síndromes coronarios agudos con elevación del ST. Características semiológicas y clínicas. Diagnóstico. Triage de estudio de ingreso.
- Tratamiento de los síndromes coronarios agudos con elevación del ST. Fibrinolíticos. Angioplastia. Como se clasifican las angioplastias. Angioplastia vs. fibrinolíticos.
- Complicaciones del infarto agudo de miocardio. Clasificación. Como identificarlas. Tratamiento. Pronóstico de cada una de ellas.
- Estratificación pronóstica posinfarto agudo de miocardio. Que estudios solicitar previo al alta. Como interpretarlos. Valor predictivo de cada uno de ellos. Seguimiento a largo plazo.

MODULO VALVULOPATÍAS

- Estenosis aórtica. Clasificación. Prevalencia e incidencia. Semiología. Estudios diagnósticos, interpretación de los mismos. Pronóstico. Indicación quirúrgica. Tratamiento médico. Seguimiento. Mortalidad a largo plazo.
- Insuficiencia aórtica. Prevalencia e incidencia. Clasificación. Semiología. Estudios diagnósticos, interpretación de los mismos. Pronóstico. Indicación quirúrgica. Tratamiento médico. Mortalidad a largo plazo. Seguimiento.
- Estenosis mitral. Prevalencia e incidencia. Clasificación. Semiología. Estudios diagnósticos, interpretación de los mismos. Pronóstico. Indicación quirúrgica. Tratamiento médico. Mortalidad a largo plazo. Seguimiento.
- Insuficiencia mitral. Prevalencia e incidencia. Clasificación. Semiología. Estudios diagnósticos, interpretación de los mismos. Pronóstico. Indicación quirúrgica. Tratamiento médico. Seguimiento. Pronóstico a largo plazo.
- Estenosis e insuficiencia tricuspídea. Prevalencia e incidencia. Clasificación. Estudios diagnósticos e interpretación de los mismos. Tratamiento médico. Tratamiento quirúrgico. Seguimiento. Pronóstico a largo plazo.
- Estenosis e insuficiencia pulmonar. Prevalencia e incidencia. Clasificación. Estudios diagnósticos e interpretación de los mismos. Tratamiento médico y quirúrgico. Seguimiento a largo plazo. Seguimiento.
- Valvuloplastia. Técnica. Indicaciones. Incidencia de complicaciones. Estudios que la avalan.

MODULO INSUFICIENCIA CARDÍACA

- Fisiopatología de la insuficiencia cardiaca. Deterioro de la contractilidad ventricular. Insuficiencia cardiaca con función sistólica conservada. Sistema nervioso simpático y parasimpático. Disfunción endotelial. Citoquinas y factor de necrosis tumoral. Sistema renina-angiotensina-aldosterona.
- Insuficiencia cardiaca. Criterios diagnósticos. Cuadro clínico. Etiología. Electrocardiograma. Laboratorio. Indicadores pronósticos. Detección de arritmias. Evaluación de la capacidad funcional. Morfología y función ventricular.
- Tratamiento de insuficiencia cardiaca I. Recomendaciones generales. Diuréticos. Inotrópicos. Vasodilatadores. IECA.
- Tratamiento de insuficiencia cardiaca II. Prevención de la muerte súbita. Antiagregante y anticoagulantes. Betabloqueantes. Ejercicio.
- Trasplante cardíaco. Indicaciones. Pronóstico. Complicaciones. Seguimiento a largo plazo. Cateter de swan-gans. Técnica de colocación. Indicaciones. Distintos perfiles hemodinámicos.
- Disección aórtica. Clasificación. Cuadro clínico. Semiología. Estudios diagnósticos. Tratamiento. Pronóstico.

MODULO ELECTROFISIOLOGÍA

- Bases fisiopatológicas de las arritmias. Anatomía y fisiología del sistema de conducción. Bases iónicas de la electrofisiología cardiaca. Despolarización celular. Repolarización celular. Propiedades pasivas de las membranas celulares.

- Bases electrofisiológicas de las arritmias. Mecanismos esenciales. Arritmias por trastornos de la formación del impulso. Arritmias por trastornos de la conducción del impulso. Arritmias por trastornos combinados.
- Estudio electrofisiológico normal. Técnica. Indicaciones. Identificación de señales endocavitarias normales.
- Arritmias supraventriculares. Extrasístolia auricular. Parasístolia auricular. Taquicardia auricular por foco ectópico. Extrasístoles y taquicardias de la unión AV.
- Fibrilación y aleteo auricular. Prevalencia y etiologías más frecuentes. Hallazgos anatomopatológicos. Manifestaciones clínicas. Electrofisiología. Electrocardiograma. Historia natural y pronóstico. Tromboembolia. Tratamiento.
- Síndrome de preexcitación. Arritmias asociadas. Consideraciones clínicas. Taquiarritmias asociadas a WPW. Taquicardia incesante o permanente por ritmo recíproco. Tratamiento. Otras formas de preexcitación ventricular, síndrome de Lown- Ganon- Levine.
- Arritmia ventricular. Clasificación. Extrasístoles ventriculares. Taquicardia ventricular no sostenida. Taquicardia ventricular sostenida. Arritmias ventriculares en los síndromes arritmogénicos (displasia arritmogénica del VD, prolapso de la válvula mitral, taquicardias ventriculares catecolinérgicas, síndromes de QT prolongado).
- Marcapasos y cardiodesfibriladores implantables. Código de letras. Indicaciones. Controles postimplante.
- Muerte súbita. Clasificación. Etiopatogenia. Características electrocardiográficas. Tratamiento.
- Enfermedad del nódulo sinusal. Incidencia y prevalencia. Clasificación. Cuadro clínico. Diagnóstico. Tratamiento.
- Síncope. Incidencia y prevalencia. Clasificación. Diagnóstico. Tratamiento.

MODULO ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

- Ergometría. Indicaciones. Contraindicaciones. Interpretación de los resultados. Aspectos técnicos. Falsos positivos y negativos.
- Till-test. Indicaciones. Contraindicaciones. Interpretación de los resultados. Aspectos técnicos. Falsos positivos y negativos.
- Medicina nuclear. Indicaciones. Contraindicaciones. Interpretación de los resultados. Aspectos técnicos.
- Ecocardiograma. Indicaciones. Contraindicaciones. Aspectos técnicos. Interpretación de los resultados.
- Ecocardiograma stress. Indicaciones. Contraindicaciones. Interpretación de los resultados. Aspectos técnicos.
- Resonancia Magnética Nuclear. Indicaciones. Contraindicaciones. Interpretación de los resultados. Aspectos técnicos.

MODULO CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS

- Embriología cardíaca. formación cardíaca intrauterina. circulación placentaria.
- Cardiopatías congénitas del adulto. Tetralogía de Fallot. comunicación intraventricular. Comunicación intraauricular. Transposición corregida de los grandes vasos. Ventrículo único. Situs inversus.

MODULO ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES Y EMBARAZO

- Hipertensión y embarazo. Clasificación. Diagnóstico. Tratamiento. Pronóstico.
- Embarazo y miocardiopatías. Diagnóstico. Tratamiento. Seguimiento luego del embarazo.

MODULO MIOCARDIOPATÍAS

- Miocardiopatía hipertrófica. Incidencia. Prevalencia. Etiopatogenia. Clasificación. Cuadro clínico. Diagnóstico. Tratamiento. Pronóstico.
- Miocardiopatía restrictiva. Incidencia. Prevalencia. Etiopatogenia. Clasificación. Cuadro clínico. Diagnóstico. Tratamiento. Pronóstico.

- Miocardiopatía dilatada. Incidencia. Prevalencia. Etiopatogenia. Clasificación. Cuadro clínico. Diagnóstico. Tratamiento. Pronóstico.
- Miocardiopatía chagásica. Ciclo del parásito. Prevalencia. Incidencia. Cuadro clínico. Diagnóstico. Tratamiento. Seguimiento a largo plazo.

METODOLOGÍA EN LA EVALUACIÓN DE LOS RESIDENTES Y JEFE DE RESIDENTES

La evaluación se realiza en forma anual con exámen teórico oral . A demás se evalúa el desempeño durante las actividades diarias.

APECTOS PARTICULARES A EVALUAR EN RESIDENTES DEL PRIMER AÑO

1. Exámen teórico de los contenidos correspondientes al primer año de Clínica Médica.
2. Destreza en la realización de procedimientos en sala de Clínica Médica.
3. Adecuado desenvolvimiento en la realización de Historias Clínicas, evoluciones diarias y pedidos de estudios complementarios. Correcta confección de registros de las actividades propias de la especialidad. Desempeño en las tareas en sala de internación y durante el cumplimiento de Guardias.
4. Cumplimiento de presentaciones de pacientes en Revista de Sala y Ateneos clínicos.
5. Efectividad en la detección de situaciones que requieran acciones profesionales de urgencia.
6. Interpretación básica y criterio en la solicitud de Estudios Complementarios.
7. Adecuada presentación de Exposiciones y búsqueda bibliográfica.

APECTOS PARTICULARES A EVALUAR EN RESIDENTES DEL SEGUNDO AÑO

1. Examen teórico anual.
2. Desempeño en Consultorio Externo.
3. Participación y aportes en la realización de Ateneos.
4. Desempeño en las Rotaciones. Presentación de Monografías
5. Trabajos Científicos.
6. Asistencia a Cursos y Congresos.
7. Destreza en la realización de procedimientos invasivos de la práctica diaria en UCO.
8. Manejo y conocimiento de urgencias y complicaciones.
9. Seguimiento de pacientes internados y o externos que mediten interés académico.
10. Interpretación de Estudios Complementarios
11. Adecuada participación en Exposiciones y búsqueda bibliográfica.

APECTOS PARTICULARES A EVALUAR EN RESIDENTES DEL TERCER AÑO

1. Exámen teórico anual.

2. Evaluación como Supervisor en las tareas de los residentes en trabajo de Sala de internación, Servicio o Sección.
3. Desempeño en la realización de tareas de control de mensual de estadísticas del Servicio. Registros informatizados.
4. Desempeño en Consultorio Externo y ejecución de Interconsultas.
5. Participación y aportes en la realización de Ateneos clínico quirúrgicos, bibliográfico.
6. Desempeño en las Rotaciones Institucionales y Extrainstitucionales. Presentación de Monografías
7. Trabajos Científicos.
8. Asistencia a Cursos y Congresos.
9. Evaluación de destreza en la realización de procedimientos invasivos
10. Manejo y conocimiento de urgencias y complicaciones
11. Seguimiento de pacientes internados y aquellos que ameriten interés académico

APECTOS PARTICULARES A EVALUAR EN RESIDENTES DEL CUARTO AÑO

1. Evaluación como Supervisor en las tareas de los residentes en su desempeño diario.
2. Desempeño en la evaluación mensual de estadísticas del Servicio. Registros informatizados.
3. Desempeño en Consultorio Externo y ejecución de Interconsultas.
4. Participación y aportes en la realización de Ateneos Cardiológicos y Hospitalarios
5. Desempeño en las Rotaciones Institucionales y Extrainstitucionales. Presentación de Monografías
6. Trabajos Científicos.
7. Asistencia a Cursos y Congresos.
8. Evaluación de la destreza en la realización de procedimientos invasivos.
9. Manejo y conocimiento de urgencias y complicaciones
10. Seguimiento de pacientes internados y aquellos que ameriten interés académico
11. Evaluación en la racionalización de las solicitudes de prácticas médicas y exámenes complementarios.
12. Administración de Recursos Humanos. en relación a la distribución de los Residentes en diferentes tareas.

APECTOS PARTICULARES A EVALUAR EN JEFE DE RESIDENTES.

1. Presentación de Actualización del Programa de la Residencia.
2. Desempeño como Administrador de las actividades Académicas, Asistenciales, Docentes de los Residentes. Aspectos relacionados con la conducta en el ámbito hospitalario.

3. Desempeño de su actividad en los eventos Académicos y Asistenciales relacionados con el Servicio y los del Hospital.
4. Actividad como miembro de la Comisión de las Residencias Médicas.
5. Desempeño en Consultorio Externo y Revista de Sala.
6. Participación y aportes en la realización de Ateneos Cardiológicos y Hospitalarios
7. Control de las actividades de los Residentes en las Rotaciones Institucionales y Extraintitucionales.
8. Trabajos Científicos.
9. Asistencia a Cursos y Congresos.
10. Manejo y conocimiento de urgencias.
11. Participación en los Programas Institucionales Gestión de Calidad.
12. Participación en Comités de Docencia e Investigación.
13. Evaluación en la racionalización de las solicitudes de prácticas médicas y exámenes complementarios.
14. Administración de Recursos Humanos. en relación a la distribución de los Residentes en diferentes tareas.

Recursos disponibles:

La institución brinda todos los recursos necesarios para desarrollar los objetivos propuestos para cada año.

Equipo formador

- Instructor de residentes.
- Médicos de planta del Servicio de Cardiología.
- Médicos supervisores de las distintas rotaciones.
- Docentes Extraintitucionales.



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

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: HAC - CARDIO - Programa Residencia Cardiología 2017

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 12 pagina/s.