



SANATORIO
OTAMENDI

Programa
Residencia de
Cardiología

Índice

DATOS GENERALES	3
FUNDAMENTACION DEL PROGRAMA	4
PERFIL DEL EGRESADO	5
DESARROLLO DEL PROGRAMA DE FORMACION POR AÑO	7
ACTIVIDADES DOCENTES	17
MODALIDAD DE EVALUACION	18
ANEXOS	19

DATOS GENERALES

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

RESOLUCIÓN (CS) N° 807

CARRERA DE MÉDICO ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA

SEDE HOSPITAL DE CLÍNICAS – SUBSEDE SANATORIO OTAMENDI

Denominación del posgrado: Carrera de Médico Especialista en Cardiología.

Denominación del Título que otorga: Médico Especialista en Cardiología

Unidad/es Académica/s de las que depende el posgrado

Facultad de Medicina. Universidad de Buenos Aires

Resolución/es de CD de la/s Unidad/es Académica/s de aprobación del Proyecto de posgrado

Creación de la Carrera de médico especialista en Cardiología

Resolución (CS) N° 3.334 del 30 de noviembre de 1988. Expte N° 501.535/88

Resolución (CS) N° 3759 del 26 de mayo de 1993. Expte 501.535/88 A-1

Resolución (CD) N° 1158/09

Resolución (CS) N° 590 del 9 de junio de 2010

Apertura de las Unidades Docentes de la Carrera

- Sede: Hospital de Clínicas
- Creación. Resolución (CD) N° ...344/88.....

Sede de desarrollo de las actividades académicas del posgrado

- Sede: Hospital de Clínicas
- Director: Prof. Dr. Ricardo Perez de la Hoz Resolución (CD)N°0213/20.....
- Subdirector: Dr. Claudio Dominguez. Resolución (CD) N°... CD2271/11.....

➤ Subsede y Director

Sanatorio Otamendi. Director Dr Alfredo E Rodriguez; Resolución N° ...1707/202.....

FUNDAMENTACION DEL PROGRAMA

El Sanatorio Otamendi fue fundado el 28 de septiembre de 1928 y a lo largo de todos estos años se ha cimentado su trayectoria en la excelencia médica y científica. Hoy, con amplias inversiones en infraestructura y en tecnología de última generación, combina destacada calidad médica, máximo nivel técnico-científico y confort para ser una de las instituciones de mayor prestigio del país.

El sistema de Residencias comenzó en 2001 formándose las residencias de Cardiología, Terapia Intensiva y Clínica Médica conjuntamente. Desde entonces fue aprobada por la Sociedad Argentina de Cardiología y la Universidad de Buenos Aires como residencia asociada. En la actualidad esta residencia se comporta como sub-sede para la carrera de médico especialista en cardiología de la unidad docente académica del Hospital de Clínicas José de San Martín de la Universidad de Buenos Aires la que requiere, además, cumplir con el curso teórico bianual que dicta en forma centralizada la Sociedad Argentina de Cardiología.

La formación de médicos cardiólogos está estrechamente vinculada al ámbito asistencial porque el aprendizaje es un proceso constructivo interno y no basta la presentación de la información a un individuo para que logre la competencia profesional, sino que es necesario que construya el conocimiento mediante su propia experiencia. Además, teniendo en cuenta que el aprendizaje es “contextual”, un programa de formación de especialista debe ofrecer escenarios de aprendizaje en contextos profesionales.

La formación de especialistas en cardiología requiere una enseñanza integral, dando especial énfasis a la vinculación teoría-práctica, información básico-clínica y focalizando en los aspectos bio-sociales, preventivos, curativos y de rehabilitación.

Dicho sistema se basa en una intensa tarea formativa asistencial con un complemento teórico brindado por el staff de médicos a través del trabajo asistencial, clases, cursos y seminarios .

El programa tiene una duración de 4 años y presenta objetivos generales y específicos. La metodología docente utilizada se basa en actividad asistencial supervisada, actividad teórica basada en la evidencia científica y la resolución de problemas habituales así como participación en tareas de investigación clínica vinculadas con la especialidad.

El ordenamiento del Servicio de Cardiología responde a criterios jerárquicos, participativos y profesionales. Los médicos residentes siempre trabajan bajo supervisión (directa o indirecta), coordinados por el Jefe de Residentes y asistidos desde el punto de vista docente por los diferentes médicos del staff, coordinadores y jefes del servicio.

PERFIL DEL EGRESADO

El cardiólogo formado en el Sanatorio Otamendi debe tener una sólida formación en ciencias del comportamiento para establecer una relación médico-paciente/ familia adecuada, para comprender la dimensión psicológica, social y cultural de los procesos de salud-enfermedad y para ejercer la profesión respetando la ética profesional en el contexto de las distintas modalidades de prestación (pública, privada, seguridad social).

El cardiólogo será un médico capaz de trabajar cooperativamente en equipos interdisciplinarios, que pueda desempeñarse con eficacia en cualquier lugar del país, con conocimientos suficientes para planificar y evaluar servicios y recursos para la atención cardiológica de la población. Estará capacitado para desarrollar acciones de promoción y protección de la salud y para intervenir en la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del corazón y grandes vasos. Al finalizar su formación como especialista en cardiología será capaz de:

1. Confeccionar la historia clínica.
2. Interpretar los relatos de los pacientes, sus circunstancias personales y emocionales.
3. Realizar el examen físico completo en pacientes internados y ambulatorios.
4. Plantear diagnósticos diferenciales teniendo en cuenta:
 - a) Los datos recogidos en la anamnesis.
 - b) Los hallazgos del examen físico.
 - c) La prevalencia de las enfermedades.
 - d) Los datos de los estudios complementarios: electrocardiograma, laboratorio, radiografía de tórax, ecocardiografía, cateterismo cardíaco, tomografía computada, medicina nuclear, resonancia magnética, ecografía vascular periférica, estudio electrofisiológico, holter y tilt test, presuometría de 24 hs.
5. Realizar los procedimientos que se detallan a continuación:
electrocardiograma de superficie, ergometría, ecocardiograma bidimensional, intubación orotraqueal, administración de soluciones y medicamentos por venoclisis y/o inyección, canalización y punciones venosas, cateterismo vesical, punción pericárdica y pleural, colocación de catéter de swan-ganz, colocación de marcapaso transitorio, resucitación cardiopulmonar, lavado y vestido para permanecer en quirófano, monitoreo de ritmo cardíaco y monitoreo hemodinámico.
6. Prescribir los tratamientos oportunos indicando, cuando sea necesario, la derivación del paciente a la subespecialidad que corresponda.
7. Brindar educación para la salud y consejo para el auto-cuidado en relación a los factores de riesgo de enfermedad cardiovascular.
8. Brindar al paciente y a la familia, la información suficiente para obtener el consentimiento / autorización para realizar procedimientos y/o tratamientos y para lograr el cumplimiento de las prescripciones.
9. Asumir responsabilidades en la enseñanza de grado y posgrado así como en la educación en servicio de residentes y pasantes. Observar el desempeño de residentes y

estudiantes y brindar feed back como una modalidad de estimular y orientar el aprendizaje en servicio.

10. Diagnosticar sus propias necesidades de actualización y seleccionar las actividades de educación continua pertinentes para satisfacerlas.

11. Evaluar críticamente la información y sus fuentes; aplicar apropiadamente la información científica en la práctica clínica. Participar en el diseño y desarrollo de estudios observacionales o de intervención.

12. Reconocer y aplicar las políticas y programas de salud del país vinculados a enfermedades cardiovasculares. Participar en actividades que contribuyan a la eficacia de las organizaciones de salud y sus sistemas. Elaborar registros y estadísticas relevantes, que contribuyan al proceso de toma de decisiones en la asignación de recursos humanos y materiales.

13. Participar en equipos y comisiones, como comités de docencia, de bioética y de mortalidad.

14. Participar en grupos de trabajo para redacción de consensos, guías clínicas u organización de eventos científicos como jornadas y congresos.

15. Respetar los derechos del paciente, del equipo de salud y de la comunidad. Mantener la confidencialidad. Presentarse a declarar cuando es citado como testigo – experto– perito en un juicio.

DESARROLLO DEL PROGRAMA DE FORMACION POR AÑO

PRIMER AÑO

Rotación por CLINICA MEDICA

Durante el primer año, el residente de cardiología cumplirá con los requisitos impuestos por el servicio de Clínica Medica. Deberá cumplir horario completo y realizar 7 guardias mensuales en el área de internación de dicho servicio.

Objetivos:

- Conocer las normativas de la institución
- Entrenamiento en el enfoque del paciente en forma integral
- Desarrollar habilidades basicas de la Clínica médica: anamnesis, confección de historia clinica y examen físico completo
- Conocimientos básicos de los grandes síndromes de la cardiología

Contenidos:

Evaluación, diagnóstico y seguimiento clínico del paciente. Criterios de internación y alta sanatorial. Semiología. Solicitud e interpretación de exámenes complementarios. Relación medico-paciente en internación y dinámica familiar del paciente.

Procedimientos básicos: accesos venosos, punción pleural y lumbar, paracentesis, colocación de sonda nasogastrica y vesical.

Estrategias:

- Confección de historia clínica diaria
- Atención a pacientes internados
- Actividades academicas del servicio de Clínica médica: clases y ateneos
- Pase de sala
- Pase de guardia
- Guardias en el área de internación

Modalidad de implementación: 12 meses

SEGUNDO AÑO

Objetivos:

- Aprender el manejo de los pacientes críticos, indicaciones y criterios de alta
- Manejo diagnóstico y terapéutico práctico de las urgencias y emergencias cardiovasculares.
- Manejo del paciente en el post-quirúrgico de cirugía cardiovascular.

- Desarrollar habilidades para procedimientos invasivos en unidad cerrada
- Manejo de la patología del paciente ambulatorio y relación médico- paciente.

UNIDAD CORONARIA

Objetivos:

- Entrenamiento en el manejo del paciente con patología cardiovascular aguda
- Conocimiento de la fisiología y fisiopatología de los grandes síndromes cardiológicos
- Aprendizaje de procedimientos manuales básicos de unidad de cuidados críticos.
- Manejo básico del paciente en postoperatorio de cirugía cardiovascular
- Entrenamiento en la interpretación de estudios angiográficos coronarios y vasculares periféricos
- Reconocer criterios de internación en área crítica
- Conocimiento de reanimación cardiopulmonar básica y avanzada

Contenidos:

Criterios de internación en unidad coronaria. Semiología, criterios de diagnóstico y tratamiento del paciente crítico. Realización de procedimientos invasivos: intubación orotraqueal, manejo de la ventilación mecánica, colocación de accesos venosos centrales (diferentes puntos de acceso para vías centrales, catéter de swanganz, catéter para diálisis de urgencia, vías arteriales y marcapasos de urgencia). Asistencia respiratoria mecánica. Solicitud, indicaciones e interpretación de estudios complementarios. Reanimación cardiopulmonar básica y avanzada. Criterios de diagnóstico y tratamiento de la descompensación del paciente en el post-operatorio de cirugía cardiovascular. Aspectos éticos del paciente en UCO.

Estrategias:

- Valoración y seguimiento de pacientes internados
- Confección de historia clínica completa
- Pase de sala
- Discusión de posibles diagnósticos con médicos de planta
- Interactuar con interconsultores de otras especialidades
- Curso de ACLS
- Guardias en unidad coronaria (total de guardias por mes: 6, durante todo el año)

Modalidad de implementación: 8 meses

● **Rotación por ECOCARDIOGRAFÍA**

Objetivos:

- Aprendizaje de técnica de Ecocardiografía e interpretación de los estudios

- Conocer las indicaciones, contraindicaciones y limitaciones del estudio

Contenidos:

Relación médico- paciente. Desarrollar habilidades para la técnica del estudio, reconocimiento de distintas vistas ecocardiograficas. Realizar el estudio en conjunción con el médico de planta a cargo. Criterios diagnósticos del estudio. Indicaciones del método así como sus limitaciones.

Estrategias:

- Aprendizaje de técnica con medicos especialistas del sector
- Realización de estudio ecocardiografico supervisado

Modalidad de implementación: 1 mes

- **Rotación por INTERNACION SALA GENERAL**

Objetivos:

- Valoración y seguimiento de paciente con patología cardiovascular en sala general
- Evaluación de paciente en demanda espontanea y guardia
- Reconocimiento de paciente de alto y bajo riesgo prequirurgico
- Interactuar con profesionales de otras especialidades para el manejo del paciente de forma integral

Contenidos:

Confección de historia clínica, examen físico. Evaluación del estado clínico del paciente. Semiología. Solicitud de estudios complementarios , indicaciones e interpretación de los mismos. Criterios de gravedad y tratamiento oportuno. Evaluación del paciente en demanda espontanea y shockroom. Relación médico-paciente y con profesionales de distintas especialidades. Aspectos éticos.

Estrategias:

- Pase de sala con medicos staff a cargo del sector
- Realización de interconsultas de otros sectores del Sanatorio
- Confeccion de historia clinica
- Realizacion de valoracion prequirúrgica de pacientes en sala general
- Discusión de pacientes internados en sala general

Modalidad de implementación: 1 mes

- **Rotación por ERGOMETRIA**

Objetivos:

- Conocer indicaciones y contraindicaciones del test
- Interpretar los resultados en el contexto clínico del paciente
- Realizar un informe claro y conciso del estudio

Contenidos:

Realizar el test ergométrico en conjunción con el médico de planta a cargo. Desarrollar habilidades para la técnica del estudio. Indicaciones y contraindicaciones del método así como sus limitaciones. Informe del estudio y conclusiones. Estratificación de riesgo.

Estrategias:

- Realizar test ergométrico supervisado por médico de planta a cargo
- Interactuar con los profesionales del sector ambulatorio e internación en la toma de decisiones a partir del resultado del test.

Modalidad de implementación: 1 mes

- **Rotación por TERAPIA INTENSIVA**

Objetivos:

- Aprender el manejo de los pacientes críticos, indicaciones y criterios de alta
- Reconocer criterios de gravedad y de tratamiento en el área crítica
- Desarrollar habilidades para procedimientos manuales básicos de Terapia intensiva

Contenidos:

Criterios de internación y egreso de UTI. Confección de historia clínica del paciente UTI. Evaluación e interpretación del estado clínico del paciente. Criterios de diagnóstico y tratamiento del paciente crítico. Solicitud de estudios complementarios. Asistencia respiratoria mecánica. Score Apache. Score de Glasgow. Shock. Sepsis. Traumatismos encefalocraneanos, torácicos. Urgencias cerebrovasculares. Recuperación post - quirúrgica. Nutrición de los pacientes en estado crítico. Aspectos éticos del paciente crítico.

Estrategias:

- Semiología y conocimiento de la patología del paciente
- Confección de historias clínicas e indicaciones terapéuticas
- Pase de guardia de terapia intensiva
- Participación activa en la discusión de pacientes internados
- Participación de la actividad docente del sector
- Realizar procedimientos invasivos

Modalidad de implementación: 1 mes

TERCER AÑO

Objetivos:

- Participar en la coordinación de la actividad de los residentes de segundo año
- Adquirir mayor autonomía en la capacidad de resolución de problemas del paciente, participando en las decisiones con el médico de planta y/o los especialistas
- Primeros pasos en el manejo de la unidad coronaria como médico a cargo
- Adquirir conocimientos teórico- prácticos en las diferentes sub-especialidades

UNIDAD CORONARIA

Objetivos:

- Realizar diagnóstico y tratamiento del paciente internado
- Colaborar en la supervisión de tareas de residentes inferiores
- Desarrollar actitud docente y de actividades de investigación clínica
- Interactuar con profesionales de otras especialidades sugiriendo conductas y participando de las decisiones
- Manejo y control de situaciones de urgencia en UCO

Contenidos:

Evaluación y resolución de problemas en UCO. Indicaciones de tratamiento y seguimiento de la evolución del paciente. Interpretación de estudios complementarios. Interacción con sector de cardiología intervencionista: indicaciones, contraindicaciones y eliminaciones de los estudios por hemodinamia. Interactuar con los jefes del sector y especialistas. Criterios de diagnóstico y tratamiento de la descompensación del paciente en el post-operatorio de cirugía cardiovascular. Ética clínica. Investigación clínica. Medicina basada en la evidencia. Relación médico-paciente.

Estrategias:

- Pase de guardia y de sala
- Atención del paciente internado
- Supervisión de tareas de residentes inferiores
- Valoración de pacientes referidos a hemodinamia
- Actividad docente y en investigación clínica
- Guardias en UCO (4 por mes durante todo el año)

Modalidad de implementación: 4 meses

- **Rotación por SALA GENERAL**

Objetivos:

- Valoración y seguimiento de paciente con patología cardiovascular en sala general
- Evaluación de paciente en demanda espontánea y guardia
- Reconocimiento de paciente de alto y bajo riesgo prequirúrgico
- Interactuar con profesionales de otras especialidades para el manejo del paciente de forma integral
- Participar en el trabajo cotidiano con una mayor autonomía

Contenidos:

Confección de historia clínica, examen físico. Evaluación del estado clínico del paciente. Semiología. Solicitud de estudios complementarios, indicaciones e interpretación de los mismos. Criterios de gravedad y tratamiento oportuno. Evaluación del paciente en demanda espontánea y shockroom. Relación médico-paciente y con profesionales de distintas especialidades. Aspectos éticos.

Estrategias:

- Pase de sala con médicos staff a cargo del sector
- Realización de interconsultas de otros sectores del Sanatorio
- Confección de historia clínica
- Realización de valoración prequirúrgica de pacientes en sala general
- Discusión de pacientes internados en sala general

Modalidad de implementación: 2 meses

- **Rotación por ECOCARDIOGRAFIA**

Objetivos:

- Participar en el trabajo cotidiano con una mayor autonomía
- Conocer indicaciones, contraindicaciones y limitaciones del método
- Interpretación de resultados del estudio según contexto clínico del paciente
- Realizar informe del estudio claro y conciso
- Desarrollo de habilidades para realizar estudio transtorácico
- Conceptos básicos de estudio transesofágico

Contenidos:

Realizar el estudio en conjunción con el médico de planta a cargo. Criterios diagnósticos del estudio. Desarrollar habilidades para la técnica del estudio transtorácico y transesofágico. Indicaciones y limitaciones del método. Estratificación de riesgo.

Valoración de pacientes ambulatorios e internados. Informe del estudio y conclusiones. Evidencia médica en relación a la utilidad del estudio.

Estrategias:

- Realización de estudio bajo la supervisión de profesional a cargo
- Interacción con médico de planta a cargo del sector en la toma de decisiones a partir del resultado del estudio

Modalidad de implementación: 2 meses

● **Rotación por TOMOGRAFIA Y RESONANCIA CARDIACA**

Objetivos:

- Entrenarse en la interpretación y aplicación clínica de imágenes en Cardiología (tomografía multislid y resonancia magnética nuclear)
- Conocer indicaciones, contraindicaciones y limitaciones del método

Contenidos:

Realizar el estudio en conjunción con el médico de planta a cargo. Criterios diagnósticos del estudio. Indicaciones y limitaciones del método. Estratificación de riesgo. Valoración de pacientes ambulatorios e internados. Informe del estudio y conclusiones. Evidencia médica en relación a la utilidad del estudio.

Estrategias:

- Participación en la realización de estudios bajo la supervisión de profesional a cargo
- Interacción con médico de planta a cargo del sector en la toma de decisiones a partir del resultado del estudio

Modalidad de implementación: 1 mes

● **Rotación por CAMARA GAMMA**

Objetivos:

- Conocer indicaciones, contraindicaciones y limitaciones del estudio
- Interpretación de resultados según contexto clínico del paciente

- Realizar informe del estudio claro y conciso
- Interactuar con médico de planta a cargo del sector en la realización de estudios

Contenidos:

Realizar el estudio en conjunción con el médico de planta a cargo. Criterios diagnósticos del estudio así como su terapéutica. Desarrollar habilidades para la técnica del estudio. Indicaciones del método así como sus limitaciones. Estratificación de riesgo. Informe del estudio y conclusiones. Evidencia médica en relación a la utilidad del test.

Estrategias:

- Realización de estudio bajo la supervisión de profesional a cargo
- Interacción con médico de planta a cargo del sector en la toma de decisiones a partir del resultado del estudio

Modalidad de implementación: 1 mes

● **Rotación por ELECTROFISIOLOGIA**

Objetivos:

- Entrenarse en la interpretación de estudios electrofisiológicos. Comprender indicaciones, contraindicaciones y limitaciones del estudio
- Interpretar resultados de estudio Holter en el contexto clínico del paciente
- Entrenarse en la programación e interpretación de dispositivos implantables: marcapados y desfibriladores

Contenidos:

Criterios de diagnóstico y tratamiento de las arritmias. Indicaciones, contraindicaciones y limitaciones del estudio electrofisiológico. Medicina basada en la evidencia. Aspectos éticos. Relación médico paciente. Realizar el estudio holter en conjunción con el médico de planta a cargo, indicaciones del método así como sus limitaciones. Informe del estudio y conclusiones. Criterios diagnósticos de las arritmias así como su terapéutica. Desarrollar habilidades para la técnica del estudio. Estratificación de riesgo. Programación de dispositivos implantables, control por ambulatorio.

Estrategias:

- Evaluación de pacientes por consultorio supervisado por profesionales del sector
- Atención de pacientes referidos al procedimiento
- Participar de estudios electrofisiológicos, interpretación y confección de informes

- Realización del estudio Holter (conjuntamente con el médico responsable)

Modalidad de implementación: 2 meses

- **Rotación por CONSULTORIOS EXTERNOS DE CARDIOLOGIA**

Objetivos:

- Reconocer al paciente sano
- Reconocer al paciente cardiópata
- Conocer la patología más prevalente de la especialidad
- Comprender las principales indicaciones y conductas terapéuticas
- Comprender las conductas preventivas del paciente
- Ahondar en una adecuada relación médico- paciente

Contenidos:

Criterios de prevención, diagnóstico y tratamiento de la patología más prevalente en el área ambulatoria. Relación médico-paciente en la consulta ambulatoria. Confección de una historia clínica, examen físico, indicaciones y esquema terapéutico de la patología ambulatoria. Criterios de interconsulta oportuna

Estrategias:

Atención de pacientes ambulatorios (Coordinados por un médico de planta)

Seguimiento longitudinal

Discusión del paciente

Modalidad de implementación: 1 mes durante todas las tardes

CUARTO AÑO

Objetivos:

- Coordinación y supervisión de residentes inferiores
- Manejo completo de las patologías más frecuentes en el consultorio ambulatorio de cardiología
- Desempeñarse como médico interno de guardia en unidad coronaria
- Entrenamiento en el enfoque del paciente pediátrico y del paciente adulto con cardiopatía congénita

UNIDAD CORONARIA

Objetivos:

- Autonomía en el manejo de pacientes internados en unidad coronaria
- Supervisión y formación de residentes inferiores

Contenidos:

Criterios de diagnóstico y tratamiento de las enfermedades más frecuentes. Criterios de diagnóstico y tratamiento en patologías complejas de internación. Investigación clínica. Medicina basada en la evidencia. Ética clínica.

Estrategias:

- Atención de pacientes críticos internados en UCO
- Pase de sala
- Guardias como médico interno en UCO
- Participación de la actividad docente

Modalidad de implementación: 6 meses

● **Rotación por CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA**

Objetivos:

- Reconocer al paciente pediátrico sano y con enfermedad cardíaca
- Reconocer el estado clínico del paciente ambulatorio e internado, comprender la patología del mismo, conocer criterios de internación, criterios de gravedad y tratamiento oportuno.
- Participar de las actividades docentes del servicio

Contenidos:

Relación médico- paciente. Historia clínica. Semiología del paciente sano y con enfermedad cardíaca. Criterios de diagnóstico y tratamiento de la patología cardíaca más prevalente en consultorios externos e internación. Indicaciones e interpretación de estudios complementarios. Dinámica familiar del paciente pediátrico.

Estrategias:

- Atención de pacientes pediátricos con enfermedad cardíaca con la supervisión de profesionales del servicio

- Conocer la historia clínica, examen físico, conductas diagnósticas y terapéuticas de pacientes ambulatorios e internados y participar de la toma de decisiones.
- Participación de la actividad docente

Modalidad de implementación: 2 meses (Hospital "Prof. Dr. Juan P. Garrahan")

- **Rotación por RECUPERACION CARDIOVASCULAR**

Objetivos:

- Realizar diagnóstico y tratamiento de las complicaciones del post- quirúrgico de Cirugía Cardiovascular (CCV)
- Interactuar con los jefes del sector y especialistas, sugiriendo conductas y compartiendo decisiones.

Contenidos:

Criterios de diagnóstico y tratamiento de la descompensación del paciente en el post-operatorio de CCV. Indicaciones de tratamiento y seguimiento de la evolución del paciente. Interpretación de estudios complementarios. Interactuar con los jefes del sector y especialistas. Ética clínica. Investigación clínica. Medicina basada en la evidencia.

Estrategias:

- Pase de sala
- Pase de guardia

Modalidad de implementación: 2 meses (Instituto Cardiovascular de Buenos Aires)

- **Rotación ELECTIVA**

Rotación a elección del residente, y está contemplada la posibilidad de residencia fuera de la Institución (incluso en el exterior). Modalidad de implementación: 2 meses.

ESQUEMA DE GUARDIAS

Las guardias durante el primer año de residencia se realizan en sala general (bajo la supervisión del servicio de Clínica medica). A partir de segundo año las guardias se realizan en unidad coronaria. Máximo de guardias por mes:

Primer año	7 guardias
Segundo año	6 guardias
Tercer año	4 guardias
Cuarto año	2 guardias

VACACIONES

Los residentes contarán con 4 semanas de licencia por vacaciones en el año, según las disposiciones vigentes del departamento de Docencia e Investigación.

ACTIVIDADES DOCENTES

La formación teórica fundamenta y profundiza el entrenamiento en servicio; jerarquiza la presentación y discusión de los avances de la investigación científica.

- Pase de sala y de guardia: Supervisado por Jefe del servicio, coordinadores, medicos internos y jefe de residentes. S presentan los pacientes y se definen tanto conductas diagnósticas como terapéuticas
- Clases de Revisión y actualización de patologías cardiovasculares: (a cargo de medicos staff de distintos sectores, jefe de residentes y residentes). Lunes, martes y jueves, 14hs (duración: 1 hora)
- Ateneo bibliográfico: revision de evidencia cientifica actualizada de patologias cardiovasculares y medicina de vanguardia. Miercoles, 16 hs (duración: 1 hora)
- Ateneos interdisciplinarios: se presentan casos clinicos o revisiones bibliograficas en conjunto con los servicios de Clinica medica, Terapia intensiva y Diagnóstico por imágenes. Lunes y Miercoles, 12hs (duración: 1 hora)
- Ateneos cardiológicos-HEART TEAM: actividad no programada, surge de la interacción permanente de residentes y médicos de planta. Se presentan casos de pacientes internados y se discute conductas diagnósticas y terapeuticas. Presentación a cargo de la residencia.
- Curso ACLS (American Heart Association)
- Desarrollo de trabajos de investigación y publicaciones tanto en revistas científicas como en congresos (SAC, CONAREC, SOLACI, ESC, ACC)

A partir del segundo año se cursa el curso bianual de la Sociedad Argentina de Cardiología (Curso UBA-SAC).

MODALIDAD DE EVALUACION

La evaluación es un subproceso de la enseñanza y el aprendizaje. Se evaluará el desempeño de cada residente de forma periódica tanto en el aspecto teórico como en su habilidad para la realización de procedimientos, el cumplimiento de objetivos de la residencia y habilidades para trabajo en equipo, relación con sus pares y vínculo con el paciente. A su vez, al finalizar cada rotación, el médico especialista encargado mediante la utilización de una planilla valorará tanto fortalezas como debilidades afrontadas durante ese periodo (anexos).

Los aspectos a evaluar en cada residente serán:

CONOCIMIENTOS Y PRACTIVAS	ACTITUD Y COMUNICACION
Conocimientos teóricos adquiridos	Motivación / Dedicación
Habilidad de enfoque diagnóstico	Iniciativa / Responsabilidad
Habilidades adquiridas en la realización de procedimientos	Puntualidad / Asistencia
Utilización racional de recursos	Relación equipo de trabajo / Relación medico - paciente

El residente deberá aprobar cada objetivo a evaluar para poder pasar de año. El sistema de puntuación se dividirá en tres:

- **INSUFICIENTE:** el residente no cumple con los objetivos establecidos.
- **SUFICIENTE:** el residente cumple con los objetivos establecidos.
- **DESTACADO:** el residente se destaca en el cumplimiento de los objetivos establecidos.

Al finalizar el año, se realiza un examen oral (jefe de residentes, coordinadores y jefe del servicio) a los residentes de segundo y tercer año, donde se evalúa tanto conceptos teóricos como la capacidad de resolución de situaciones clínicas de urgencia.

Los residentes de cuarto año deberán rendir el examen de finalización de carrera universitaria de especialista correspondiente, evaluado por las autoridades en el Hospital de Clínicas “José de San Martín” (sede UBA).

ANEXOS

PLANILLA EVALUACION DE ROTACION

Nombre y apellido del
Residente:.....

Rotación:
.....
.....

Fecha de inicio:.....Fecha
finalización:.....

Nombre del docente
/supervisor:.....

Evaluación	Puntuación	Observaciones
Conceptos teoricos		
Enfoque diagnóstico		
Realización de procedimientos/prácticas		
Interpretación de resultados prácticas		
Relación medico-paciente		
Relación equipo de trabajo		
Iniciativa		
Puntualidad		

Firma del docente/supervisor