

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

Índex

1. Introducció.....	3
2. El Servei de Cardiologia de l'Hospital univ. de Girona Dr. Josep Trueta.....	3
3. Objectius de la formació.....	5
4. Continguts específics.....	6
5. Rotacions.....	7
6. Sessions clíniques.....	8
7. Guàrdies.....	8
8. Programa de rotacions i objectius proposats.....	10
9. Avaluació.....	24
10. Annexos.....	26

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

1. Introducció

La Societat Espanyola de Cardiologia va establir a l'any 2003 un programa docent de l'especialitat editant una guia que fos el punt de partida per que els futurs especialistes tinguessin una formació homogènia. Donat que cada hospital docent compta amb uns determinats mitjans hem decidit, amb la guia abans esmentada com a base, fer-ne una de pròpia adaptada al nostre Hospital per a que els residents de cardiologia sàpiguen, ja d'un principi, en què es basaran els cinc anys de la seva formació.

Durant aquests cinc anys de formació, el metge resident ha d'adquirir una àmplia experiència en el tractament de les malalties cardiovasculars agudes i cròniques, emfasitzant preferentment la pràctica de realitzar un diagnòstic clínic en un medi ambulatori i a la capçalera del llit del malalt, en la utilització apropiada dels mètodes diagnòstics i en una capacitat d'integració de totes les dades clíniques. Així mateix ha d'adquirir preparació en el tractament de pacients amb altres patologies concomitants o amb pluripatologia. Així mateix el metge amb formació hauria de rebre de forma complementària un entrenament en investigació cardiovascular i en gestió clínica. Tot això, intenta estar reflectit en aquesta guia docent que s'ha d'anar actualitzant en funció de les necessitats de l'especialitat, de l'evolució del servei, actualment en expansió, i de les demandes del resident, ja que es poden incorporar o treure rotacions o allargar o escurçar temps dedicats a aquestes segons l'experiència dels més interessats que són els mateixos residents en qüestió.

2. El Servei de Cardiologia de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta

L'Hospital Josep Trueta està localitzat a l'extrem nord de la ciutat de Girona, essent l'hospital de referència de tota la Regió Sanitària de Girona que té una població mitjana de uns 840.000 habitants amb pics al període de l'estiu de més d'un milió. Consta de 437 llits i compta amb pràcticament totes les especialitats mèdicoquirúrgiques.

El Servei de Cardiologia de l'Hospital Universitari de Girona, és el servei de referència de la patologia cardiovascular de la província de Girona. A l'àrea de la Síndrome Coronària Aguda, amb hemodinàmica de guàrdia de 24 hores del Codi Infart per angioplàstia primària, de la insuficiència cardíaca aguda o crònica reaguditzada amb insuficiència respiratòria, de l'endocarditis infecciosa, de les malalties cardíques familiars i de les patologies congènites, del nen i de l'adult, i també per la patologia del pericardi i de la necessitat d'estimulació cardíaca. També és referent per l'ecocardiografia transesofàgica, el TAC coronari i la resonància cardíaca. Al mateix temps, la presència de cirurgia cardíaca al nostre hospital, fa que la col·laboració als equips interdisciplinars, permet la millor avaluació i resolució dels casos dins del mateix centre.

El nombre de residents de cardiologia que té acreditats és de dos residents per any.

El Servei de Cardiologia està situat a la sisena planta de l'hospital i avarca les àrees B (lateral) i C (central). Donat que el servei ha anat creixent en els últims anys, els metges adjunts s'han anat especialitzant en les diferents àrees clíniques i tècniques diagnòstiques i/o terapèutiques.

Cap de Servei: Dr Gabriel Vazquez.

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

Unitat de cures intensives cardiològiques: Consta de vuit llits amb monitorització hemodinàmica completa, invasiva i no invasiva, electrocardiografia multicanal, respiratòria i saturació. Sistema integrat de gestió de la informació de la monitorització, proves complementàries, prescripció i administració de la medicació. Ecocardiografia transtoràcica i transesofàgica. Ventilació mecànica invasiva i no invasiva. Suport hemodinàmic invasiu. Teràpia d'hipotèrmia. Depuració extrarenal contínua i discontinua, ...

Cardiòlegs adjunts: Dr. Jaume Aboal i Dr. Pablo de Loma-Osorio

Unitat de monitorització i hospitalització cardiològica: 22 llits d'hospitalització i quatre llits d'unitat de monitorització amb central d'alarms, monitorització electrocardiogràfica multicanal, respiratòria i saturació, ventilació mecànica no invasiva. Sistema de monitorització per telemetria a la planta d'hospitalització.

Cardiòlegs adjunts: Dr. Xavier Albert i Dr. Daniel Bosch

Unitat d'hemodinàmica cardíaca: Sala de cardiologia intervencionista amb una aparell Philips d'última generació adquirit al 2015 per a coronariografia diagnòstica i intervencionisme coronari. Teràpia estructural, valvuloplastia. Ecocardiografia intravascular (IVUS). Tomografia de coherència òptica (OCT).

Cardiòlegs adjunts: Dr. Joan Bassaganyas, Dr. Martí Puigfel, Dra. Mérida Cárdenas, Dr. Dani Rivero i Dr. Xavier Oliva.

Unitat d'ecocardiografia: Està dotada de 2 aparells de gamma alta de Philips amb sonda transtoràcica i transesofàgica amb 3D i Strain. També es realitza ecocardiografia d'estrès farmacològica i d'esforç físic.

Cardiòlegs adjunts: Dr. Manel Morales i Dra. M. Jesús Pérez Ayuso.

Unitat d'imatge cardíaca no ecocardiogràfica: Està dotada de dos aparells de ressonància Philips i un TAC multicorona (64) per realització de TAC cardíac i coronari.

Cardiòleg adjunt: Dr. Xavier Albert

Unitat d'insuficiència cardíaca: Consta de consulta externa, hospital de dia; atenció d'infermeria hospitalària i extrahospitalària en xarxa.

Cardiòleg adjunt: Dra. Júlia Roura

Unitat de miocardiopaties familiars: Consulta externa. Col·laboració directa amb el laboratori de genètica de malalties cardiovasculars.

Cardiòleg adjunt: Dr. Ramon Brugada

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

Unitat de cardiopaties congènites a l'adult: Consulta externa. Ecocardiografia transtoràcica, CarioRMN.

Cardiòloga adjunta: Dra. M. Jesús Perez Ayuso.

Consultes externes: Tots els cardiòlegs del Servei tenen un cop a la setmana consulta externa.

Cardiologia Atenció Primària: Els cardiòlegs del Servei realitzen consultoria amb els metges d'assistència primària de l'àrea del Gironès, un cop al mes.

2.1. Definició de l'especialitat de cardiologia

La cardiologia es defineix com aquella part de la medicina que s'ocupa de l'aparell cardiovascular.

Les seves competències s'extenen a l'estudi, prevenció, diagnòstic, tractament i rehabilitació de les malalties cardiovasculars.

El cardiòleg és el professional de la medicina clínica amb formació específica per atendre als pacients amb malalties cardiovasculars.

Entre les seves competències s'inclouen aquelles que corresponen a la seva actuació com a metge clínic i aquelles altres que es deriven de la seva especial capacitació tècnica en els diversos procediments diagnòstics i terapèutics específics de la cardiologia.

3. Objectius de la formació

La formació del metge resident té per objectius fonamentals facilitar la adquisició de coneixements, habilitats i actituds que el capaciten per:

- 1-Desenvolupar la prevenció, la promoció de la salut i l'educació sanitària dels pacients, dels seus familiars i de la comunitat.
- 2-Realitzar amb eficàcia l'assistència als pacients amb problemes cardiovasculars aguts i crònics, tant en l'àmbit hospitalari com en l'extrahospitalari.
- 3-Assegurar la seva formació continuada amb l'assistència a cursos i congressos nacionals i internacionals i als cursos hospitalaris inclosos en el programa comú complementari.
- 4- Desenvolupar coneixements bàsics en investigació clínica que incloguin l'adquisició de coneixements en aspectes bàsics de gestió de dades i tractament estadístic de les mateixes. Intentar acabar la residència havent realitzat els cursos de doctorat així com obtenir el diploma d'estudis avançats que pot servir com a projecte d'una futura realització d'una tesi doctoral.

4. Continguts específics

CONEIXEMENTS:

Coneixements transversals aplicables a totes les especialitats, han de ser adquirits per part dels metges residents. Són fonamentalment coneixements clínics i de forma complementària coneixement en investigació clínica, en llengua anglesa i en gestió clínica i bioètica.

HABILITATS:

La capacitat o habilitat per realitzar determinats actes mèdics, instrumentals o quirúrgics guarda relació amb el nivell de coneixement i experiència. Per això han de especificar-se tres nivells.

Nivell 1. Les habilitats adquirides han de permetre al metge resident realitzi actuacions de forma independent.

Nivell 2. El resident ha de tenir un coneixement extens però no arriba a tenir la suficient experiència per fer un tractament complet de forma independent.

Nivell 3. El metge resident ha vist o ha assistit a determinades actuacions però solament en té un coneixement teòric.

Al finalitzar el seu període de formació el resident ha de tenir un alt nivell de competència en les següents parcel·les:

- Diagnòstic clínic.
- Tractament.
- Domini en tècniques especials de diagnòstic i tractament.
- Prevenció i rehabilitació

I tenir coneixements de:

- Investigació clínica cardiovascular.
- Gestió clínica.
- Coneixement avançat de llengua anglesa.

Per tal que el metge resident pugui arribar a tenir un grau d'habilitats amb les que pugui abordar amb una més gran competència els diferents problemes cardiovasculars han de realitzar-se un mínim d'activitats.

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

ACTIVITATS:

En cada període de formació el metge resident realitzarà un mínim d'activitats que li permetin assumir amb eficàcia i seguretat els diferents apartats del procés clínic.

No obstant, durant la formació el metge resident no pot ni ha d'assumir responsabilitats que estiguin per sobre de les seves capacitats.

ACTITUDS:

El metge resident ha d'entendre que la seva formació integral ha de complementar-se amb altres aspectes de vital importància pel seu futur com especialista:

- Com a metge ha de tenir en compte el benestar físic, mental i social del pacient abans que qualsevol altra consideració, i ser especialment sensible als aspectes humans, principis ètics i legals de l'exercici professional.
- Com clínic ha de cuidar la relació interpersonal metge-pacient així com l'assistència completa i integrada del pacient.
- Com a expert en procediments diagnòstics i terapèutics haurà de ser sempre molt objectiu en l'estudi i en els resultats, informará fidelment dels beneficis i riscos, mantindrà una actitud crítica al voltant de l'eficàcia i el cost dels procediments i mostrarà un constant interès per l'autoaprenentatge i el perfeccionament professional continuat.
- Com a epidemiòleg apreciarà el valor de la medicina preventiva i la importància del seguiment dels pacients i prestarà una suma atenció a la educació sanitària.
- Com a científic prendrà decisions sobre la base de criteris objectius i de validesa contrastada. Medicina basada en l'evidència i en les guies de pràctica clínica.
- Com a membre d'un equip assistencial mostrarà una actitud de col·laboració amb els altres professionals de la salut.
- Com a responsable últim de l'aplicació dels recursos ha d'entendre que aquests són limitats i s'han d'utilitzar, mantenint el màxim benefici pel pacient, dins dels marges d'una gestió clínica eficaç.

5. Rotacions

Des del primer dia que el resident entra a l'Hospital se li ha d'entregar el pla de rotacions dels cinc anys de la formació, l'ordre d'aquestes és pràcticament igual als seus anteriors companys. El període dels dos últims anys, que ha d'anar a fer diferents estades a centres hospitalaris terciaris de Barcelona, es coordinen i adapten entre els dos copresidents del mateix any, de forma que li sigui més còmode. Cronograma global de rotacions a l'Annex 1.

Durant la residència (R4 i R5) i un cop a la setmana anirà a consultes externes de cardiologia amb un adjunt del Servei.

6. Sessions clíniques

Cada matí a primera hora hi ha la reunió del servei on es parla de cada un dels pacients que hi ha ingressats al servei, fent una especial menció als ingressos de la guàrdia sortint que seran explicats de forma exhaustiva pel resident que ha realitzat l'esmentada guàrdia. Els metges residents que estan realitzant la seva rotació per la planta d'hospitalització i la unitat coronària han d'estar assabentats abans de la sessió de les incidències que han passat durant la guàrdia als pacients que ja estaven ingressats.

- Tots el **dimarts** al matí hi ha una **sessió de cardiologia**, realitzada per un metge adjunt del servei, amb una durada de 30 a 45 minuts.
- El primer dimarts de cada mes, aquesta sessió la realitza un convidat extern, per aprofundir amb les experteses específiques.
- Els **dimecres al matí** es realitza la **sessió medicoquirúrgica**, on el resident plantejarà els pacients ingressats per valorar si han de ser intervinguts de la patologia que presenti.
- Els **dimecres tarda** es realitza una **sessió entre els residents**, per revisió de temes des de ciències bàsiques (anatomia o fisiologia), fins a estratègia terapèutica o resolució de complicacions.
- Els **dijous matí** es realitza una **sessió de revisió bibliogràfica** dels articles publicats més rellevants a les revistes mèdiques, o de casos clínics de les diferents seccions del Servei. Aquesta sessió esta tutoritzada per un cardiòleg adjunt i realitzada pel resident.

Curs d'electrocardiografia:

El resident de cinquè any prepararà un curs d'electrocardiografia destinat a la resta de residents de totes les especialitats de l'hospital . La durada serà de 4 sessions de dues hores cada una. Les dates i el lloc de realització seran coordinades conjuntament amb la Comissió de Docència.

7. Guàrdies

Durant el primer any les guàrdies seran al Servei d'Urgències en un nombre al voltant de 4 al mes. La resta de la residència es faran íntegrament al Servei de Cardiologia.

Sempre hi ha un adjunt de presència física a les dues modalitats de guàrdies.

En cas que el resident no pugui fer una guàrdia pel motiu que sigui s'haurà de buscar un altre resident que el substitueixi.

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

Durant el sis mesos últims com a resident de cardiologia, el resident de cinquè anys podrà fer guàrdies d'alta responsabilitat tenint, no obstant, un adjunt del servei localitzat per poder consultar qualsevol problema que li succeeixi durant la guàrdia, és a dir, estaran tutoritzades. Aquestes guàrdies sempre tindran un objectiu docent, com és el d'adquirir responsabilitat d'una forma progressiva. Abans de començar a fer les guàrdies s'haurà de comunicar aquest fet a la Comissió de Docència per tal que li doni el vist-i-plau.

8. Programa de rotacions i objectius proposats

RESIDENT DE PRIMER ANY

Serveis pels que rotarà el resident de primer any a l'hospital Josep Trueta:

- Medicina interna:	Tutor: Dr. Salgado, Dra. Lara	4 mesos
- Neurologia:	Tutor: Dra. Silva	1 mes
- Urgències:	Tutor : Dra. Gispert	1 mes
- Pneumologia:	Tutor: Dra. Vendrell	2 mesos
- Nefrologia :	Tutor: Dra. Garcia	2 mesos

Al finalitzar aquest deu mesos, el resident ja passarà a la planta d'hospitalització de Cardiologia, on rotarà durant els dos mesos que resten d'aquest primer any, més deu mesos del segon any.

Durant el primer any de formació, el metge resident ha d'adquirir, mitjançant un estudi tutoritzat, coneixements teòrics en l'àrea de la medicina interna i especialment en les patologies més prevalents i particularment aquelles que són molt freqüentment concomitants al pacient amb cardiopatia. Aquests coneixements han d'ampliar-se de forma especial a temes relacionats amb la patologia pulmonar, renal i la diabetis mellitus.

A més a més ha de començar l'estudi teòric de la patologia cardiovascular i particularment la electrocardiografia.

CONEIXEMENTS:

Durant la seva rotació a Medicina Interna i especialitats, el metge resident ha de conèixer les bases de la medicina interna, el valor de la història clínica i de la semiologia i deu adquirir coneixements en aquelles patologies més comuns, freqüentment associades o relacionades en la patologia cardiovascular:

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

- Diabetes mellitus.
- Patologia pulmonar.
- Patologia cerebrovascular.
- Patologia renal.
- Transtorns digestius.
- Malalties infeccioses
- Malalties sistèmiques.
- Malalties hematològiques.
- Radiologia de tòrax.
- Electrocardiografia bàsica.

HABILITATS:

La gran disponibilitat i accessibilitat en recursos tècnics pel diagnòstic, no han de ser un impediment per que un metge resident adquireixi capacitat d'elaborar un diagnòstic clínic a la consulta o a la capçalera del pacient que orienti de forma correcta la sol·licitud d'exploracions complementàries. Per això, el metge ha d'adquirir experiència amb:

- Obtenir les dades de la història del pacient (anamnesis) i realitzar una exploració física completa.
 - o Nivell 1.
- Interpretar la semiologia clínica, radiològica, de laboratori i d'electrocardiografia.
 - o Nivell 2.
- Identificar els problemes, prendre decisions sobre el diagnòstic i plantejar de forma raonable la sol·licitud d'exploracions especials.
 - o Nivell 2.
- Tractament informàtic adequat de totes les dades bàsiques.
 - o Nivell 2.

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

- Elaboració d'un informe d'alta d'acord amb les guies de pràctica clínica i als criteris internacionals de codificació.
 - o Nivell 2.
- Mantenir una adequada i correcta relació amb el pacient i els seus familiars.
 - o Nivell 2.
- Conèixer i practicar adequadament les tècniques de resuscitació cardiopulmonar bàsica i avançada.
 - o Nivell 1.

ACTIVITATS CIENTÍFIQUES I DOCENTS:

- Assistir i participar en les sessions clíniques de l'hospital i dels per on realitza la rotació.
- Fer presentacions en les sessions clíniques.
- Assistir a les classes del programa comú complementari.
- Assistir als cursos de formació continuada acreditats.

Altres activitats

- Intentar començar el programa de doctorat.
- Millorar el nivell en llengua anglesa.

Al començament de la residència del metge ha de plantejar-se molt seriosament el compromís de millorar el seu nivell de llengua anglesa. Així com llegir assíduament revistes en anglès. Això s'ha d'intentar d'anar perfeccionant cada any que duri la residència fins intentar tenir un nivell d'anglès suficient per poder llegir revistes científiques i escoltar ponències sense dificultat.

RESIDENT DE SEGON ANY

Serveis pels que rotarà el resident de segon any a l'hospital Josep Trueta:

- Unitat hospitalització Cardiologia: Col·laborador docent Dr. Daniel Bosch 12 mesos.
- Medicina Nuclear i proves d'esforç: Col·laborador docent Dr. Antoi Rubió, Dr. Albeiro Marin 2 mesos.

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

-Medicina Intensiva

Tutor: Dra. Patrícia Ortiz

2 mesos

De forma global, durant tot aquest període:

ACTIVITATS CIENTÍFIQUES I DOCENTS:

- El metge resident ha d'assistir a les sessions clíniques, medico-quirúrgiques i participar en la presentació de casos clínics.
- Participar en la presentació de comunicacions i ponències de l'especialitat.
- Col·laborar en la publicació de treballs clínics.
- Assistir als cursos de doctorat d'acord amb el programa corresponent.

Unitat d'hospitalització i monitorització cardiològica

Durant el segon any (incloent 2 mesos del primer any) el resident passarà els 12 mesos a la planta d'hospitalització convencional de Cardiologia. Sempre estarà supervisat per un metge adjunt i durant els tres primers mesos coincidirà amb el resident de cinquè any. Durant aquest any, ha d'anar agafant responsabilitat d'una manera progressiva.

CONEIXEMENTS

Coneixerà les bases de la història clínica, de l'exàmen físic i de les proves complementàries així com la història natural, l'etiologia, l'anatomia patològica, la fisiopatologia, clínica, pronòstic i tractament de les diverses patologies cardiovasculars. També ha de conèixer les possibilitats rehabilitadores i l'impacte social i econòmic que determinen aquests processos. Per tot això, el metge resident adquirirà coneixements teòrics, a través de l'estudi tutoritzat dels següents temes.

- Coneixement i interpretació dels símptomes i signes de les malalties cardiovasculars. Especialment de la insuficiència cardíaca, de la cardiopatia isquèmica, malalties valvulars i endocarditis, miocardiopaties, pericardiopaties, arítmies cardíques i hipertensió arterial.
- Coneixements de l'etiologia, fisiopatologia, diagnòstic, pronòstic i tractament de la síndrome coronària aguda, de la insuficiència cardíaca, de les arítmies cardíques, de les valvulopaties, miocardiopaties i pericardiopaties i hipertensió arterial.
- Coneixement de l'etiologia, fisiopatologia, diagnòstic, pronòstic i tractament del tromboembolisme pulmonar i de la patologia aòrtica.
- Coneixements d'electrocardiografia avançada. Lectura i interpretació d'un registre electrocardiogràfic aïllat i en el contexte clínic del pacient, amb especial atenció a les arítmies cardíques.

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

- Bases de la cardioversió/desfibrilació elèctrica, indicacions, resultats, riscos i complicacions.
- Indicacions, tècniques, riscos i complicacions de l'estimulació temporal amb marcapassos extern o endovenós.

HABILITATS:

- Ser capaç d'elaborar una història clínica i exploració física cardiovascular.
 - o Nivell 1
- Interpretar de forma raonable un ECG:
 - o Nivell 1
- Interpretar una Rx de tòrax:
 - o Nivell 1
- Elaborar de forma correcta un informe d'ingrés i alta:
 - o Nivell 2
- Practicar una cardioversió elèctrica:
 - o Nivell 2
- Practicar correctament tècniques de ressuscitació vital bàsica i avançada.
 - o Nivell 1
- Desfibril·lació elèctrica:
 - o Nivell 1

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

- Punció venosa i arterial:
 - o Nivell 2
- Pericardiocentesis:
 - o Nivell 2
- Implatació d'electrocatèters provisionals.
 - o Nivell 2
- Col.locació de catèters de Swan.Ganz.
 - o Nivell 2

Proves d'esforç i medicina nuclear:

Aquesta rotació es realitza a la unitat de Medicina Nuclear que hi ha al nostre hospital. El metge responsable de la unitat és el Dr. Antoni Rubió i les proves d'esforç són realitzades pel Dr. Albeiro Marin.

Es realitzen de l'ordre d'entre 18 – 20 proves d'esforç isotòpiques cada setmana concentrades en dos dies (dilluns, dimecres i divendres). El resident estarà supervisat en tot moment pel cardiòleg adjunt responsable que les realitza. Posteriorment i juntament amb l'especialista en medicina nuclear procedeixen a la lectura i interpretació de les imatges obtingudes.

CONEIXEMENTS:

- Conèixer les bases i fonaments de l'ergometria, indicacions, resultats, interpretació i possibles complicacions.
- Conèixer les bases i tècniques de la gammagrafia cardíaca així com les indicacions i la interpretació dels resultats.

HABILITATS:

- Capacitat i habilitat per realitzar i interpretar una prova d'esforç convencional.
 - o Nivell 1-2
- Capacitat per interpretar una SPECT miocàrdic.
 - o Nivell 1-2

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

- Capacitat per interpretar una ventriculografia isotòpica.
 - o Nivell 2
- Capacitat per interpretar PET/ TAC cardíac.
 - o Nivell 2

Servei de Medicina Intensiva

Aquesta rotació es realitza al Servei de Medicina Intensiva del nostre Hospital, dotat de 18 llits, amb monitorització hemodinàmica completa, invasiva i no invasiva, electrocardiografia multicanal, respiratòria i saturació. Sistema integrat de gestió de la informació de la monitorització, proves complementàries, prescripció i administració de la medicació. Ecocardiografia transtoràcica. Ventilació mecànica invasiva i no invasiva. Suport hemodinàmica invasiu. Teràpia d'hipotèrmia. Depuració extrarenal contínua i discontinua, ...

CONEIXEMENTS:

APARELL RESPIRATORI

Objectius:

Conèixer el diagnòstic, la fisiopatologia, el tractament de la insuficiència respiratòria, així com les tècniques necessàries.

- Fisiologia de l'intercanvi gasós, de la mecànica respiratòria i dels mecanismes de control de la respiració.
- Clínica i fisiopatologia de la insuficiència respiratòria en els seus diferents etiologies (obstrucció de la via aèria, asma bronquial, edema pulmonar, síndrome del destret respiratori de l'adult (SDRA), obstrucció crònica al flux aeri i la seva agudització,
- Mètodes i complicacions del manteniment de la via aèria: intubació traqueal i traqueostomia.
- Bases, modes, control i complicacions de la ventilació mecànica i la seva desconexió
- Farmacologia dels broncodilatadors i altres fàrmacs usats en el tractament de la insuficiència respiratòria.

SISTEMA NERVIÓS

Objectius:

Conèixer el diagnòstic i tractament de les patologies crítiques del sistema nerviós i neuromuscular com ara el coma, en les

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

seves diferents etiologies, les crisis convulsives, les malalties vasculocerebrals, les síndromes d'intoxicació i de privació, així com els criteris diagnòstics de mort cerebral, i de les tècniques auxiliars diagnòstiques apropiades.

METABOLISME I NUTRICIÓ

Objectius

Conèixer les indicacions i com realitzar la fluidoteràpia i la nutrició enteral i parenteral, així com conèixer el diagnòstic i tractament de les malalties crítiques metabòliques i endocrinològiques, com ara la cetoacidosi diabètica, la hiper i hipoosmolaridad severes, la hiperkalemia tòxica i hipokalemia, la hipercalcèmia i hipocalcèmia, hipofosfatèmia i hipomagnesèmia, la tempesta tiroïdal i el coma mixedematoso, la crisi adrenal, el feocromocitoma i les alteracions de la termoregulació.

APARELL URINARI

Objectius:

Conèixer el diagnòstic i tractament de les malalties agudes renals o de les complicacions severes de la insuficiència renal crònica.

Coneixements genèrics de fisiopatologia i diagnòstic diferencial de la insuficiència renal aguda.

HEMATOLOGIA

Objectius:

Conèixer el diagnòstic i tractament de les alteracions hematològiques freqüents en Cures Intensives, com ara els trastorns de la coagulació i de l'hemostàsia, i l'anèmia, així com la terapèutica general amb hemoderivats i amb anticoagulants.

APARELL DIGESTIU

Objectius:

Conèixer el diagnòstic i tractament de les malalties crítiques gastrointestinals com l'hemorràgia digestiva severa, així com les tècniques diagnòstiques i terapèutiques apropiades .

INFECCIONS I SÈPSIA

Objectius:

Conèixer les tècniques diagnòstiques i el tractament de les infeccions més freqüents a la UCI, la prevenció i els factors de risc

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

de la infecció nosocomial i els seus mètodes de vigilància, així com el tractament de la sèpsia i del fracàs multiorgànic.

HABILITATS:

APARELL RESPIRATORI

- Manteniment de la via aèria permeable:
- Intubació or o nasotraqueal.
- Ventilació Manual, amb bossa autoinflable i mascareta.. Mecànica, incloent el maneig dels ventiladors usuals i dels patrons de ventilació més freqüents.
- Monitorització i alarmes de ventiladors.
- Fisioteràpia respiratòria.
- Punció i drenatge pleural.

APARELL URINARI

- Sondatge vesical.
- Accessos vasculars per a sistemes de depuració

APARELL DIGESTIU

- Col·locació de sondes digestius per aspiració i per nutrició.

INFECCIONS

- Obtenció de mostres apropiades per al seu processament al laboratori de microbiologia.

RESIDENT DE TERCER ANY

Serveis pels que rotarà el resident de tercer any a l'hospital Josep Trueta:

- | | | |
|--|--|----------|
| -Unitat d'ecocardiografia i imatge cardiovascular: | Col·laborador docent Dr. Manel Morales, Dra M. Jesus Perez | 6 mesos. |
| -Unitat de cures intensives cardiològiques: | Col·laborador docent Dr. Jaime Aboal, Dr. Pablo de Loma-Osorio | 6 mesos. |

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

Durant el tercer any el metge resident estarà sis mesos a la unitat d'ecocardiografia i sis mesos a la unitat coronària. Estarà tutoritzat per part dels metges adjunts de la unitat, molt al començament de la seva rotació per de mica en mica anar agafant més responsabilitats per ell sol.

Ecocardiografia:

CONEIXEMENTS:

- Tenir coneixements de la indicació i la realització dels estudis ecocardiogràfics transtoràcics, transesofàgics i d'estrés.
- Tècnica i interpretació de l'ecocardiografia transtoràcica en totes les malalties cardiovasculars. Nivell 1
- Tècnica i interpretació dels resultats en ecocardiografia d'estrés, transesofàgica, contrast etc. Nivell ½

HABILITATS:

- El metge resident ha de tenir habilitat i capacitat per a realitzar un estudi ecocardiogràfic transtoràcic complet, analitzar els resultats i emetre un informe.
 - o Nivell 2
- Habilitat per realitzar un estudi transesofàgic de forma bàsica quan tingui un domini acceptable de la ecocardiografia transtoràcica.
 - o Nivell 2
- Perfeccionar els procediments esmentats a nivell del resident de segon any (col.locació de electrocatèters provisionals, catèters de S-G, etc) en els pacients amb una síndrome coronària aguda que estiguin ingressats a la unitat coronària.
 - o Nivell 2
- Habilitat i capacitat en els maneig amb els pacients que estan sotmesos a respiració artificial i amb monitorització cardíaca invasiva.
 - o Nivell 2

Unitat coronària:

Els tres primers mesos acaba amb la seva rotació a la unitat coronària ja com a resident de penúltim any, i ha de ser ja capaç de coordinar ell sol la unitat i ser capaç de prendre decisions de més responsabilitat i encara que de més lluny també sempre serà supervisat per l'adjunt

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

responsable. En aquests últims mesos de rotació serà també el principal i més directe supervisor dels residents d'altres especialitats que realitzen la seva rotació per la unitat coronària aprofitant així l'experiència adquirida i les ganances que sol tenir de transmetre a altres companys el que ha après en aquesta etapa.

CONEIXEMENTS:

- Adquirir habilitats en el diagnòstic, maneig i tractament del pacient amb una síndrome coronària aguda a nivell de la unitat de cures intensives coronàries des de la fase aguda fins que és donat d'alta de la unitat.
- Aprofundir els coneixements en el maneig del pacient crític, així com amb el perfeccionament d'interpretació del pacient monitoritzat de forma invasiva.

HABILITATS:

- Perfeccionar els procediments esmentats a nivell del resident de segon any (col·locació de electrocatèters provisionals, catèters de S-G, etc.) en els pacients amb una síndrome coronària aguda que estiguin ingressats a la unitat coronària.
 - o Nivell 2
- Habilitat i capacitat en els maneigs amb els pacients que estan sotmesos a respiració artificial i amb monitorització cardíaca invasiva.
 - o Nivell 2

ACTIVITATS CIENTÍFIQUES I DOCENTS:

- El metge resident ha d'assistir a les sessions clíniques, medicoquirúrgiques i participar en la presentació de casos clínics.
- Assistir als cursos de formació continuada amb acreditació:
- Intentar que li sigui acceptada alguna comunicació a un congrés d'àmbit regional o nacional.
- Col·laborar en la publicació de treballs clínics.
- Continuar amb els cursos de doctorat d'acord amb el programa corresponent.

A poder ser, aquestes activitats haurien d'anar augmentant durant la resta dels dos anys continuant la seva assistència a congressos, sessions, cursos acreditats, etc. i intentant presentar alguna comunicació a un congrés internacional així com publicar algun article en una revista indexada. Intentar finalitzar els cursos de doctorat obtenint el diploma d'estudis avançats (DEA) que és imprescindible per a en un futur poder realitzar la tesi doctoral.

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

RESIDENT DE QUART ANY

Serveis pels que rotarà el resident de tercer any a l'hospital Josep Trueta i a altres centres:

-Unitat d'arítmies i electrofisiologia cardíaca:	Hospital del Mar. Barcelona	Tutor: Dr. Júlio Martí	3 mesos.
-Unitat de cures intensives postcirurgia cardíaca:	Hospital Universitari de Bellvitge	Tutor	1 mes.
-Unitat d'insuficiència cardíaca:	Hospital Universitari de Bellvitge	Tutor: Dr. Miquel Benito	3 mesos.
		Col·laborador docent: Dr. Manito	
-Unitat d'hemodinàmica cardíaca.	Hospital Dr. Josep Trueta	Col·laboradors docents Dr. Joan Bassaganyas, Dr. Martí Puigfel, Dra. Mèrida Càrdenas, Dr. Dani Rivero, Dr. Xavier Oliva	5 mesos.

Aquest any és on el resident realitza un nombre més gran de rotacions i és l'any on passa més temps fora del servei ja que no disposem de moment de les unitats que permeten completar la formació.

Electrofisiologia cardíaca:

La rotació d'electrofisiologia es realitza a l'Hospital del Mar de Barcelona on el cardiòleg responsable és el Dr Julio Martí. La durada és de quatre mesos.

CONEIXEMENTS:

El resident ha d'adquirir coneixements teòrics a través dels estudis tutoritzats dels següents temes específics.

- Fonaments de l'electrofisiologia cardíaca.
- Tècniques dels estudis d'electrofisiologia, indicacions i interpretació dels resultats.
- Tècniques d'ablació per radiofreqüència. Indicacions, resultats i complicacions.
- Tècniques, indicacions i complicacions de la implantació de marcapassos permanents uni, bi i tricamerals i com s'ha de fer el seguiment d'aquests pacients.
- Tècniques, indicacions, resultats i complicacions de la implantació d'un desfibrilador automàtic i d'un desfibrilador automàtic amb estimulació tricalmeral i com s'ha de fer el seguiment.

HABILITATS:

- Habilitat suficient i nivell de capacitat adequat per col·laborar en la realització i interpretació d'un estudi electrofisiològic.

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

- o Nivell 3
- Capacitat de poder col.laborar en un tractament d'ablació per radiofreqüència.
 - o Nivell 3
- Intentar arribar a tenir habilitat per poder implantar marcapassos uni i bicamerals.
 - o Nivell 2
- Intentar arribar a tenir habilitat suficient per col.laborar en la implantació d'un desfibrilador automàtic.
 - o Nivell 3

Hemodinàmica cardíaca:

La rotació d'hemodinàmica es realitza al nostre hospital. La unitat està dotada d'un equip d'última generació PHILIPS on es realitzen més de mil procediments anuals. La durada de la rotació és de 6 mesos.

CONEIXEMENTS:

El metge resident adquirirà coneixements teòrics a través de l'estudi tutoritzat dels següents temes específics:

- Tècniques de cateterisme cardíac esquerre i dret. Indicacions i complicacions.
- Tècniques de coronariografia, ventriculografia i arteriografia de grans vasos. Indicacions i complicacions.
- Interpretació dels estudis de cateterisme i angiografia.
- Tècniques d'angioplastia/stent i altres. Indicacions, resultats i complicacions.

HABILITATS:

- Ha de tenir l'habilitat suficient per poder realitzar un cateterisme cardíac dret, esquerre i coronariografia.
 - o Nivell 2
- Capacitat per interpretar correctament un estudi hemodinàmic cardíac complet.
 - o Nivell 2

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

- Nivell de capacitat necessari per poder col.laborar en la realització d'una angioplàstia coronària/Stent.
 - o Nivell 3.

Unitat de transplantament i insuficiència cardíaca:

Es realitza durant tres mesos a la unitat d'insuficiència cardíaca i transplantament del Servei de Cardiologia de Hospital de Bellvitge. El metge responsable és actualment el Dr. Manito. És la unitat de la nostra comunitat on es realitzen més transplantaments en l'actualitat, dotada amb unitats de suport circulatori complet i on hi ha el programa més eficient de tractament de la insuficiència cardíaca.

CONEIXEMENTS:

- Conèixer a fons la història natural, pronòstic i tractament de la insuficiència cardíaca terminal.
- Conèixer les indicacions del transplantament i sobretot aprendre a saber valorar d'una forma individualitzada el risc/benefici per valorar la eficiència/eficàcia del fet de sotmetre a un pacient a transplantament.

HABILITATS:

- Prendre decisions en quant al maneig, tractament i possible realització de transplantament dels pacients amb insuficiència cardíaca molt evolucionada.
 - o Nivell 2
- Maneig del pacient transplantat a la fase aguda i de forma ambulatoria.
 - o Nivell 2

Unitat de cures intensives de cirurgia cardíaca:

La rotació es realitza al Servei de Cirurgia Cardíaca de l'Hospital de Bellvitge de Barcelona durant un mes. El servei està format per sis llits de cures intensives postquirúrgiques i sis llits de cures intermèdies. El tutor dels residents es el **Dr.**

CONEIXEMENTS:

- Coneixement de les possibles complicacions en el postoperatori d'un pacient sotmès a cirurgia cardíaca.

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

- Coneixement *in situ* de les tècniques quirúrgiques i de les complicacions que se'n deriven de cada una d'elles.
- Coneixement de la circulació extracorporea.
- Control intraoperatori.

HABILITATS:

- Capacitat per atendre adequadament el postoperatori de pacients sotmesos a cirurgia cardíaca i ser capaç de fer front a les complicacions que es puguin presentar.
 - o Nivell 2

RESIDENT DE CINQUÈ ANY

Planta d'hospitalització de cardiologia: Unitat de cures intensives cardiològiques

El resident, ja a l'últim any de la especialitat, estarà tres mesos novament a la planta d'hospitalització convencional de Cardiologia i tres mesos més a la unitat de cures intensives cardiològiques.

Durant aquest temps tindrà dos responsabilitats essent aquestes dues molt importants:

La primera, com pràcticament ja especialista en cardiologia, ha de ser capaç d'assumir i resoldre la gran majoria dels problemes que li puguin sorgir i tindrà una responsabilitat més gran a l'hora de prendre decisions sobre el pacient ja que serà el responsable directe d'aquest i ha de ser ja capaç de coordinar ell sol la unitat i ser capaç de prendre decisions de més responsabilitat i encara que de més lluny també sempre serà supervisat per l'adjunt responsable.

La segona és que serà l'encarregat d'iniciar la formació del seu company més petit (R2 de cardiologia i/o residents d'altres especialitats) en els tres primers mesos d'entrada al Servei de Cardiologia. El fet que encara sigui resident, encara que ja molt avançat, fa que en aquesta època s'estigui molt obert a l'hora de transmetre coneixements als seus col·legues més joves que el veuran com el seu referent, servint això com una altra forma d'agafar més responsabilitat i estar molt al dia en coneixements, ja que ha de procurar respondre a tots els dubtes mèdics que li plantegi el seu company.

Cardiologia pediàtrica:

La cardiologia pediàtrica es realitza durant 2 mesos a l'hospital de Sant Joan de Deu de Barcelona donat que és un centre de gran nivell i amb molta bona predisposició per part dels seus professionals per la docència. El cap de servei és el Dr. Mortera.

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

CONEIXEMENTS:

- Coneixement de les cardiopaties congenites més freqüents.
- Mètodes d'estudi i diagnòstic de les cardiopaties congènites.

HABILITATS:

- Reconèixer i orientar les cardiopaties congènites en la edat pediàtrica.
 - o Nivell 2
- Pendre decisions sobre les pautes de diagnòstic i tractament del pacient amb cardiopatia.
 - o Nivell 2
- Arribar a realitzar, interpretar i fer un informe d'una forma correcta d'un ecocardiograma d'un pacient pediàtric amb una cardiopatia congènita.
 - o Nivell 2

Rotació lliure:

El metge resident disposa d'un període de dos mesos de lliure rotació per completar la seva formació com a metge especialista en cardiologia. El resident pot complementar la seva formació tornant a rotar en una de les especialitats per les que ja ha passat per si creu que al seu moment es va quedar incompleta o realitzar una rotació en un servei de la subespecialitat que triï d'un altre hospital a nivell nacional o d'un altre país. El resident comunicarà al tutor almenys amb sis mesos de temps les característiques de la rotació a realitzar per que aquest l'organitzi.

9. Avaluació

Els tutors o responsables del servei s'encarregaran del compliment de les activitats mínimes que un resident ha d'arribar a fer per a la seva correcta formació.

Com en qualsevol procés docent és necessari finalitzar el mateix mitjançant una avaluació que té com a finalitat establir el grau de consecució dels objectius formatius propostos.

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

Al finalitzar el cicle formatiu el metge resident ha arribat a un grau d'habilitats i coneixements que li han de permetre estar capacitat per a desenvolupar una activitat professional en plena competència per poder afrontar la gran majoria de problemes relacionats en la pràctica de la cardiologia.

Per cada servei i unitat per on el resident rota se li realitza una avaluació que és puntuada pel metge adjunt responsable de la unitat i signada per l'esmentat metge i el seu tutor. Per a facilitar la seva objectivació s'ha fet correspondre les qualificacions amb una escala numèrica de 0 a 3 punts sent el 0 igual a No Apte, 1 igual a suficient, 2 igual a destacat i 3 igual a excel·lent. Es puntuen els aspectes de la taula que hi ha al final de la guia.

El resident al finalitzar l'any farà una memòria escrita de tot el que ha realitzat, que constarà de tres apartats: activitat assistencial, activitat docent i activitat investigadora. També farà constar en cada una de les rotacions la seva opinió personal ja sigui positiva o negativa de cara a aspectes a reforçar, millorar o si cal eliminar, de les esmentades rotacions, i així fer que el procés de formació sigui dinàmic i no es quedi estancat amb un patró de rotacions que es perpetui al llarg del temps i sense canvis, que puguin suposar un deteriorament de la seva formació. La memòria anirà signada pel tutor i pel resident i es passarà a la comissió de docència per ser revisada.

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

10. Annexos

Aquest son els documents d'avaluació de les rotacions i de l'any de residència. Son els models oficials que proposa el Ministerio i que no son modificables ni adaptables.

ROTACIÓ

CONTINGUT:	/ DURADA: DE	A
UNITAT:	/ CENTRE	
RESPONSABLE DE LA UNITAT:		

AVALUACIÓ CONTINUADA

A.- CONEIXEMENTS I HABILITATS	CALIFICACIÓ (1)
NIVELL DE CONEIXEMENTS TEÒRICS ADQUIRITS	
NIVELL D'HABILITATS ADQUIRIDES	
HABILITAT, VALORACIÓ I ELABORACIÓ DEL DIAGNÒSTIC I PLA TERAPÈUTIC	
CAPACITAT PER PRENDRE DECISIONS	
UTILITZACIÓ RACIONAL DE RECURSOS	
MEDIA (A)	

B.-ACTITUTS	CALIFICACIÓ (1)
MOTIVACIÓ	
DEDICACIÓ	
I INICIATIVA	
PUNTUALITAT/ASSISTÈNCIA	
NIVELL DE RESPONSABILITAT	
RELACIONS PACIENT/FAMÍLIA	
RELACIONS EQUIP DE TREBALL	
MEDIA (B)	

Puntuació de 0 a 3: 0 negatiu, 1 apte, 2 destacat, 3 excel·lent.

CALIFICACIÓ AVALUACIÓ CONTINUADA
(70 % A + 30 % B)

CALIFICACIÓ (1)	CAUSA E.NEG (3)

CALIFICACIÓ LLIBRE DE L'ESPECIALISTA EN FORMACIÓ

CALIFICACIÓ (1)	CAUSA E.NEG.(3)

En _____ de _____ de 20

VIST I PLAU: EL CAP DE LA UNITAT

EL TUTOR

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

Model de fitxa d'avaluació d'una rotació

Avaluació rotació:

Resident:

Rotació:

a) CONEIXEMENTS I HABILITATS

1. Nivell de coneixements teòrics adquirits

	Molt escassos, els seus pocs coneixements no li permeten efectuar raonaments clínic-pràctics vàlids; no sembla entendre molt el què estudia o llegeix. O bé aparentment, no acostuma a estudiar o a llegir.
	Limitats però suficients per desenvolupar l'activitat professional.
	Adients que li permeten una bona pràctica professional.
	Excel·lents, és brillant.

2. Nivell d'habilitats adquirides

	No sembla capaç d'aprendre moltes de les habilitats pròpies de l'especialitat.
	S'instrueix amb alguna dificultat, lentament, però ho aconsegueix.
	S'instrueix a bon ritme, d'acord amb els objectius assenyalats en el seu programa de formació.
	Excel·lent ritme i qualitat dels ensinistraments.

3. Habilitat en l'enfocament diagnòstic o dels problemes

	No mostra cap criteri raonable a l'hora de realitzar l'enfocament diagnòstic o dels problemes.
	Refereix criteris raonables, enfront diverses opcions diagnòstiques o possibles solucions habitualment tria el criteri adient.
	Davant diverses opcions diagnòstiques o possibles solucions, quasi sempre escull la correcta, amb uns criteris total i adientment raonats.
	Sempre tria la hipòtesi més raonable en termes pràctics, completament adient a la realitat. Capaç de considerar hipòtesis sofisticades però raonables. Capacitat d'enfocament diagnòstic excel·lent.

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

4. Capacitat per decidir

	Pren decisions precipitades que condueixen a un error, o no pren decisions mai.
	No acostuma a assumir decisions de cert risc, encara que els seus coneixements ho permeten.
	Adopta decisions adients al seu nivell de coneixements, i acostumen a ser correctes.
	Pren decisions amb rapidesa i la millor pel seu nivell de coneixements. Coneix les seves limitacions i evita decisions que sap que el sobrepassen. Decisions ocasionalment intuïtives però amb èxit.

5. Utilització racional de recursos

	Realitza gran nombre d'exploracions o tractaments sense justificació.
	El procés d'utilització de recursos és lleugerament desajustat. A vegades, suggereix exploracions o tractaments de baixa utilitat pel que fa el cas.
	Racionalitza la utilització de recursos de forma habitualment correcta.
	Pensa sempre en termes d'eficiència: l'exploració o tractament decisius entre els menys arriscats i menys cars.

b) ACTITUDS

1. Motivació

- Mostra interès pel pacient i l'entorn, realitzant –si és possible- l'estudi d'imatge concret en relació al seu any de residència.
- Estudia els casos radiològics actualitzant els coneixements científics i col·labora voluntàriament en el manteniment al dia de les històries clínico-radiològiques de forma detallada.
- Valora amb d'altres professionals el significat de certs resultats o l'evolució dels malalts (intentant obtenir el màxim rendiment).

	No compleix cap dels apartats.
	Acompleix el criteri a).
	Acompleix el criteri a) i b).
	Acompleix els tres criteris.

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

2. Dedicació

Temps de dedicació a les labors assistencials atribuïdes (guàrdies excloses).

	El temps de dedicació a les activitats del Servei és escàs.
	Dedica el temps just a les activitats del Servei, però li permet aconseguir els objectius docents.
	La seva dedicació a les activitats del Servei és apropiada, de manera que li permet aconseguir els objectius docents de forma destacada.
	No només té una dedicació excepcional, sinó que profunditza en el coneixement de la patologia dels pacients i en altres activitats del Servei.

3. Iniciativa

	Realitza les activitats específiques de la rotació sempre a demanda del tutor.
	Realitza les activitats de la rotació habitualment per pròpia iniciativa sense necessitat de sol·licitar-ho.
	Proposa amb freqüència al tutor activitats clíniques, docents i d'investigació sense ser requerit a fer-ho.
	Proposa i dinamitza l'organització d'activitats assistencials, docents i d'investigació a la resta de l'equip.

4. Puntualitat / assistència a les diferents activitats. Acompleix l'horari normal de treball

	Mai o quasi mai.
	Habitualment.
	Sempre.
	Dedicació horària per sobre de la seva jornada laboral. Alt nivell de responsabilitat.

5. Nivell de responsabilitat. Assumeix la responsabilitat necessària davant el pacient

	Mai o quasi mai.
	Habitualment.
	Sempre.
	Dedicació horària per sobre de la seva jornada laboral. Alt nivell de responsabilitat.

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

6. Relacions pacient/família

Es refereix a les disfuncions ocorregudes amb la família o amb el pacient com a conseqüència de les actituds o el comportament del resident.

	Mantenir una actitud distant , indiferent que a vegades genera conflictes innecessaris; acostuma a ser persona no grata a familiars i pacients.
	Habitualment té una actitud una mica distant, sense propiciar relacions més fluides, però no acostuma a originar conflictes innecessaris.
	Les relacions són correctes, generalment les relacions són fluides.
	El resident connecta perfectament amb les famílies i els pacients, és tolerant, s'interessa pels seus problemes personals i socials, i dedica temps extra a discutir aspectes mèdics i altres preocupacions en l'entorn família/pacient.

7. Relacions amb l'equip de treball

	Demostra una total indiferència enfront els problemes i/o decisions de l'equip. No participa en les activitats de l'equip (reunions, sessions...).
	Ocasionalment és poc tolerant o mostra una certa indiferència davant determinats problemes i/o decisions de l'equip. Participa passivament en les activitats referint poc interès.
	Relacions adients. Pren interès davant els problemes i/o decisions de l'equip. Participa en les activitats de l'equip amb interès.
	Relacions amigables. Pren interès i participa activament en els problemes, activitats, pren decisions i iniciatives que impliquen a l'equip. Totalment integrat.

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

Calendari de rotacions

	JUNY	JULIOL	AGOST	SETEM.	OCT.	NOV.	DES.	GENER	FEBRER	MARÇ	ABRIL	MAIG
R1 A	Medicina Interna	Medicina Interna	Medicina Interna	Medicina Interna	Urgències	Neurologia	Nefrologia	Nefrologia	Nefrologia	Nefrologia	Hospitalització	Hospitalització
R1 B	Medicina Interna	Medicina Interna	Medicina Interna	Medicina Interna	Neurologia	Urgències	Nefrologia	Nefrologia	Nefrologia	Nefrologia	Hospitalització	Hospitalització
R2 A	Hospitalització	Hospitalització	Hospitalització	Hospitalització	Hospitalització	Hospitalització	Hospitalització	Hospitalització	Medicina Intensiva	Medicina Intensiva	Medicina Nuclear	Medicina Nuclear
R2 B	Hospitalització	Hospitalització	Hospitalització	Hospitalització	Hospitalització	Hospitalització	Medicina Nuclear	Medicina Nuclear	Hospitalització	Hospitalització	Medicina Intensiva	Medicina Intensiva
R3 A	Ecocardiografia	Ecocardiografia	Ecocardiografia	Ecocardiografia	Ecocardiografia	Ecocardiografia	Unitat Coronària	Unitat Coronària	Unitat Coronària	Unitat Coronària	Unitat Coronària	Unitat Coronària
R3 B	Unitat Coronària	Unitat Coronària	Unitat Coronària	Unitat Coronària	Unitat Coronària	Unitat Coronària	Ecocardiografia	Ecocardiografia	Ecocardiografia	Ecocardiografia	Ecocardiografia	Ecocardiografia
R4 A	Hemodinàmica	Hemodinàmica	Hemodinàmica	Hemodinàmica	Hemodinàmica	Arítmies i Electrofisiologia Clínica	Arítmies i Electrofisiologia Clínica	Arítmies i Electrofisiologia Clínica	Cirurgia Cardíaca	Insuficiència Cardíaca	Insuficiència Cardíaca	Insuficiència Cardíaca
R4 B	Arítmies i Electrofisiologia Clínica	Arítmies i Electrofisiologia Clínica	Arítmies i Electrofisiologia Clínica	Cirurgia Cardíaca	Insuficiència Cardíaca	Insuficiència Cardíaca	Insuficiència Cardíaca	Hemodinàmica	Hemodinàmica	Hemodinàmica	Hemodinàmica	Hemodinàmica
R5 A	Hospitalització	Hospitalització	Hospitalització	lliure	lliure	lliure	lliure	Pediatria	Pediatria	lliure	lliure	lliure
R5 B	lliure	lliure	lliure	Pediatria	Pediatria	lliure	lliure	lliure	lliure	Hospitalització	Hospitalització	Hospitalització

LEYENDA

MEDICINA INTERNA
URGÈNCIES
PNEUMOLOGIA
NEUROLOGÍA
NEFROLOGIA
MEDICINA INTENSIVA
HOSPITALITZACIÓ
MEDICINA NUCLEAR
ECOCARDIOGRAFIA
UNITAT CORONÀRIA
HEMODINÀMICA
ARÍTMIES I ELECTROFISIOLOGIA CLÍNICA
CIRURGIA CARDÍACA
INSUFICIÈNCIA CARDÍACA
PEDIATRIA
LLIURE

PROGRAMA FORMATIU DE CARDIOLOGIA

Model de fitxa d'avaluació anual

MINISTERI D' EDUCACIÓ

MINISTERI DE SANITAT I POLÍTICA SOCIAL

FITXA 2

FULLA D' AVALUACIÓ ANUAL DEL RESIDENT.

COGNOMS I NOM:		
NACIONALITAT:	DNI/PASSAPORT:	
CENTRE:		
TITULACIÓ:	ESPECIALITAT:	ANY DE RESIDÈNCIA
TUTOR:		

PERMANÈNCIA AL CENTRO

VACANCES REGLAMENTÀRIES:
PERÍODES DE BAIXA:

ROTACIONS

CONTINGUT	UNITAT	CENTRE	DURACIÓ	CALIFICACIÓ	CAUSA E. NEG.

ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES

CONTINGUT	TIPUS D' ACTIVITAT	DURADA	CALIFICACIÓ	CAUSA E NEG

INFORMES RESPONSABLES ASSISTENCIALS

CALIFICACIÓ (2)	CAUSA E. NEG. (3)

CALIFICACIÓ AVALUACIÓ ANUAL

MEDIA ROTACIONS + A.C. (Si procedeix) + INF (Si procedeix)

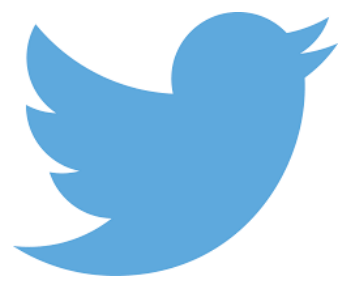
CAUSA D' AVALUACIÓ NEGATIVA

En _____ a _____ de _____ del 201__

Segell de la institució

El/la coordinador/a docent
Signat

hospitaltrueta.cat



@htrueta

