

Residencia de Cardiología

Instituto Cardiovascular de Rosario

2025

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Strop	ppi	AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio	
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/	/25	ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25	



<u>Índice</u>

1.	Plantel docente de la Residencia	Pág 3.
2.	Plantel de Residentes	Pág 4.
3.	Organigrama y programa de la residencia	Pág 5.
4.	Acreditaciones de la Residencia	Pág 30

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Strop	pi	AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio	
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/	/25	ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25	



Plantel docente de la Residencia:

- Dr. Gerardo Zapata. Jefe de UCO.
- Dr. Feranando Bagnera. Coordinador UCO.
- Dr. Ariel Dogliotti. Coordinador recuperación Cardiovascular
- Dr. Héctor Bonaccorsi. Coordinador recuperación Cardiovascular.
- Dr. Anibal Damonte. Jefe de Hemodinamia.
- Dr. Fernando Kozak. Staff hemodinamia.
- Dr. Leandro Lasave. Staff hemodinamia.
- Dr. Maximiliano Rossi. Staff hemodinamia.
- Dr. Jose Luis Ameriso. Jefe de cirugía cardiovascular.
- Dr. Luis Diodato. Staff cirugía cardiovascular.
- Dr. Fabian Fiorito. Staff cirugía cardiovascular.
- Dr. Juan P. Escalante. Presidente del comité de docencia.
- Dr. Silvano Diangelo. Jefe de electrofisiología y arritmias.
- Dr. Marcelo Lanzotti Staff de electrofisiología y arritmias
- Dr. Ivan Cambiaso. Coordinador staff de internación.
- Dr. Bruno Antonione. Jefe de clínica médica.
- Dr. Jorge Lopez. Jefe de cardiología nuclear.
- Dr. Andres Orlandini. Jefe de Cardiología.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



Plantel de Residentes:

<u>Jefe de residentes</u>

Dra. Gentili Mailen

<u>Cuarto año</u>

Barthe Bruno

Dr. Guaraglia Matías

Dr. Llanos Agustín

Tercer Año

Dr. Aranguren Lucas Alejandro

Dra. Gianonne María Agostina

Dra. Ostoich Milagros

<u>Segundo Año</u>

Dra. Ciribe María Belén

Dra. Delmonti Julieta

Dra. Urquiza Sabrina

<u>Primer Año</u>

Dra. Pujol Albertina

Dra. Ramirez Fontanarosa Luciana

Dra. Moretto Valentina

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



Organigrama de la Residencia:

Rotaciones por año de residencia:

Todas las actividades están supervisadas por médicos de planta del Servicio de Cardiología.

PRIMER AÑO:

-Rotación por el servicio de clínica médica en la institución y del Sanatorio Parque

Responsables en ICR: Dr. B. Antonione.

Straff de Clínica Médica: Dr. Gonella Leandro, Dra. Agustina Ortega

<u>Duración:</u> 6 meses a tiempo completo en nuestra institución y 4 meses a tiempo completo en el Sanatorio Parque.

-Rotación en sala de cuidados generales de cardiología:

Responsables: Dr. Cambiasso Iván, Dr Meiriño Alejandro y Staff de cardiología.

<u>Duración:</u> 2 meses a tiempo completo.

-Rotación por ergometría computarizada.

Responsable. Dr. Orlandini.

Duración: 4 meses part time.

SEGUNDO AÑO

-Rotación por unidad de cuidados intensivos coronarios:

Responsables: Dr. Gerardo Zapata, Dr. Alejandro Meiriño Dr. Fernando Bagnera.

<u>Duración:</u> 8 meses a tiempo completo

-Rotación por cámara gamma:

Responsables Dres. G. Zapata, J. Lopez

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



<u>Duración:</u> 4 meses a tiempo completo

TERCER AÑO:

-Rotación por recuperación de cirugía cardiovascular:

_Responsables: Dres. A. Dogliotti, H. A. Bonaccorsi

Duración: 4 meses tiempo completo.

-Rotación por unidad de cuidados intensivos coronarios:

Responsables: Dr. Gerardo Zapata, Dr. Alejandro Meiriño, Dr. Fernando Bagnera

<u>Duración:</u> 4 meses a tiempo completo.

-Rotación por Hemodinamia:

Responsable: Dr. A. Damonte

<u>Duración:</u> 4 meses a tiempo completo

CUARTO AÑO:

-Rotación por Electrofisiología y arritmias.

Responsable Dr. Silvano Diangelo

Duración: 4 meses (part-time).

-Rotación por recuperación de cirugía cardiovascular:

Responsables: Dres. A. Dogliotti, H. A. Bonaccorsi

<u>Duración:</u> 4 meses a tiempo completo

-Rotación por Ecocardiografía, imágenes cardiacas y consultorio de insuficiencia cardiaca.

Responsables: Dr.A. Orlandini. Dra. Picabea Sofia. Dr. Escalante Juan Pablo.

<u>Duración:</u> 4 meses part time

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



-Rotación Externa

Duración: 3 meses tiempo completo.

ORGANIZACIÓN DIARIA Y SEMANAL:

<u>Horarios:</u>

Lunes a Viernes de 8 a 17 hs.

Sábados de 8 a 12 hs.

Exámenes:

De carácter obligatorio. Con examen recuperatorio en caso de reprobación.

ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

Clases:

Inicio: siempre a las 13 horas. Los residentes deberán estar presentes 5 minutos antes, excepto el presentador, que deberá estar 10 minutos antes.

El residente deberá mostrar su clase al tutor por lo menos 1 semana antes de la fecha de exposición, y deberá tenerla terminada por lo menos 48 hs antes de la fecha estipulada.

Inamovibles.

Jueves 13hs tendrán clase de idioma inglés técnico

Guardias:

Organización a cargo del JR.

Rango R3 o R4, R2 y R1 de ser posible (responsabilidades).

Sábados: R4, R2 y R1. Domingos: R3, R2 Y R1 Feriados (R3, R2 Y R1)

El residente superior tomará el sector más crítico (UCO), excepto:

R2 de UCO se queda en UCO.

TRABAJO DE INVESTIGACION ANUAL OBLIGATORIO

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



Tema a definir según cada residente.

Fecha límite designada a confirmar, según congreso al que se tenga que presentar.

CONGRESOS:

Prioridad quienes realizan presentaciones (independientemente del año).

Luego R4 - R3 - R2- R1

El resto cubren los sectores según sean asignados.

<u>ACTIVIDADES ACADÉMICAS.</u>

Lunes: Ateneo Central (Caso clínico / Bibliográfico).

Martes: Clases residentes. Miércoles: Clases residentes.

Jueves: Clases ingles

Viernes: Clases residentes.

PROGRAMA DE LA RESIDENCIA DE CARDIOLOGIA

INTRODUCCIÓN:

Denominación Oficial de la Especialidad: Cardiología.

Duración: 4 años.

Formación previa: Medicina.

Fundamentos:

El servicio de cardiología del Instituto Cardiovascular de Rosario posee 30 años de experiencia, con gran dedicación en la formación de recursos humanos en la especialidad, tanto en la asistencia a pacientes, como en investigación y docencia. El servicio de cardiología clínica funciona en unidad con los servicios de hemodinamia y cirugía cardiovascular, lo que permite la comprensión y tratamiento integral del paciente con patología cardiovascular. El programa de formación posee una clara tendencia al análisis clínico. El enfoque se centra en la prevención, diagnóstico y tratamiento de la patología cardiovascular, fomentando la relación médico-paciente y el criterio ético.

Definición de la especialidad:

La cardiología es la parte de la medicina que se ocupa del aparato circulatorio. Su finalidad básica es el estudio, diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades cardiovasculares. El cardiólogo es el profesional de la medicina con preparación específica para asistir a pacientes con problemas cardiovasculares, ya

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



sea como clínico o como técnico especializado en procedimientos diagnósticos y terapéuticos.

CONTENIDO Y CAMPO DE ACTUACIÓN PROFESIONAL:

Comprende los siguientes aspectos:

Cardiología clínica:

La cardiología clínica sigue siendo el pilar básico de la especialidad. El gran desarrollo de las técnicas diagnósticas hace más necesario recalcar su importancia, porque la decisión final del cardiólogo debe ser consecuencia de la integración de toda la información recibida a través tanto de la clínica como de las técnicas diagnósticas. La gran incidencia de los problemas cardiovasculares implica la participación del cardiólogo en múltiples aspectos de la asistencia clínica.

Asistencia intensiva (Unidad Coronaria o de Cuidados Intensivos Cardiológicos): La asistencia al paciente con enfermedad aguda cardiovascular, constituye uno de los pilares fundamentales de la especialidad, ya que de ella depende buena parte de su eficiencia terapéutica. Requiere gran experiencia y capacidad técnica y una buena integración de todos los recursos de la cardiología actual.

Cardiología No Intensiva:

En la sala de cuidados generales, el cardiólogo continúa la asistencia de dicho paciente con patología aguda o atiende a pacientes con problemas agudos que no requieren vigilancia intensiva o en situación crónica que van a someterse a procesos diagnósticos complejos (especialmente invasivos) o a procesos terapéuticos. Cuidado pre y postoperatorio del enfermo quirúrgico:

El cardiólogo actúa en este campo de dos modos diferentes: diagnosticando y derivando a los pacientes con patologías de resolución quirúrgica al servicio de Cirugía Cardiovascular y actuando en la Unidad de Cuidados Intensivos como Recuperador Cardiovascular, asistiendo al paciente en el postoperatorio inmediato de Cirugía Cardiaca.

Técnicas de diagnóstico:

Las exploraciones diagnósticas propias de la especialidad son las siguientes: Diagnóstico no invasivo:

- · Radiología de tórax.
- · Electrocardiografía estándar.
- · Electrocardiografía-Holter.
- · Pruebas de estrés (con esfuerzo y fármacos).

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Strop	pi	AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio	
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/	/25	ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25	



- · Ecocardiografía convencional Doppler convencional y esfuerzo.
- · Cardiología nuclear.
- · Tilt Test.
- · Monitorización ambulatoria de la presión arterial.
- · Tomografía coronaria
- · Resonancia cardiaca magnética

Diagnóstico invasivo:

- · Ecocardiografía transesofágica.
- · Cateterismo cardíaco: coronariografía.
- · Monitorización de parámetros hemodinámicas (SwanGanz).
- · Electrofisiología.
- · Biopsia miocárdica.

Investigación cardiovascular:

El cardiólogo debe impulsar, desarrollar y colaborar en la investigación, ya sea clínica, experimental o epidemiológica. La investigación permite crear el marco crítico y científico necesario para mantener la calidad óptima de la asistencia, formar buenos especialistas y promover el progreso de la medicina en nuestro medio.

OBJETIVOS GENERALES Y ACTIVIDADES SEGÚN AÑO DE RESIDENCIA.

Objetivos generales de la formación especializada:

El programa de formación del residente tiene como objetivo facilitar la adquisición de los conocimientos, habilidades y actitudes que le capaciten para:

- · Asumir con eficacia la asistencia a los pacientes con problemas cardiovasculares.
- · Atender a la prevención, la promoción de la salud y la educación sanitaria de los pacientes, de sus familiares y de la comunidad.
 - · Asegurar su autoformación continuada.

Objetivos actitudinales (perfil del residente):

El especialista ha de mostrar una actitud positiva en los siguientes aspectos:

- · Anteponer el bienestar físico, mental y social del paciente a cualquier otra consideración, y ser sensible a los principios éticos y legales del ejercicio profesional.
 - · Cuidar la relación médico/paciente.
- · Mantener una actitud crítica acerca de la eficacia y el costo de los procedimientos que utiliza y demostrar interés por el autoaprendizaje y perfeccionamiento profesional continuado.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



- · Tomar decisiones sobre la base de criterios objetivos y de validez demostrada.
- · Apreciar el valor de la medicina preventiva y del seguimiento a largo plazo de los pacientes.
- Deberá mostrar una actitud de colaboración con los demás profesionales de la salud.

Objetivos, contenidos y actividades por año de residencia:

Todas las actividades están supervisadas por médicos de planta del Servicio de Cardiología.

PRIMER AÑO:

Objetivos:

- · Adquirir conocimientos teóricos sobre clínica medica.
- · Descartar enfermedad cardiovascular / Reconocer un paciente con enfermedad cardíaca.
- · Adquirir conocimientos teóricos sobre corazón normal y fisiopatología cardiovascular.
 - · Desarrollar habilidades en interrogatorio y examen físico.
- · Adquirir criterios de alarma ante un paciente grave para su oportuna derivación a sala de mayor complejidad.
- · Realizar una historia clínica clara, concisa y representativa de la enfermedad del paciente.
 - · Realizar procedimientos manuales básicos.
 - · Adquirir habilidades del trabajo en equipo.

Ámbitos de formación:

Rotación por el servicio de clínica médica en la institución y del Sanatorio Parque Responsables en ICR: Dr. B. Antonione.

Straff de Clínica Médica: Dr. Gonella Leandro, Dra. Agustina Ortega Objetivos:

- Reconocer el estado clínico del paciente internado, comprender la patología, criterios de internación, indicaciones del tratamiento médico y conocer los criterios de alta.
 - · Aprender a realizar una historia clínica clara y concisa.
- · Desarrollar habilidades y destrezas en la realización de procedimientos manuales básicos

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



- · Conocer los criterios de alarma en situaciones de emergencia.
- · Desarrollar criterios claros para definir necesidad de internación o manejo ambulatorio del paciente
- Determinar el seguimiento de la evolución del paciente según gravedad de su patología y remisión a unidad de cuidados críticos.
- · Poder realizar un adecuado resumen del cuadro clínico del paciente y antecedentes para la correcta presentación a otros colegas.
- · Adquirir la capacidad de trasmitir, en forma clara y respetuosa, la situación del paciente como así la conducta que se sigue con el mismo a la familia.
- Tener un conocimiento y manejo básico de las patologías prevalentes en nuestro medio.
- · Generar un razonamiento crítico que permita interactuar con los distintos médicos tratantes, para poder así interpretar los distintos diagnósticos y tratamientos instaurados.

Contenidos:

Criterios de Internación. Confección de historia clínica. Evaluación del estado clínico del paciente. Signos vitales. Semiología. Seguimiento clínico del paciente. Criterios de alta. Solicitud de estudios complementarios e interpretación de los resultados. Procedimientos manuales básicos: accesos venosos. Relación médico-paciente en la internación. Dinámica familiar con el paciente internado.

Estrategia:

Atención de pacientes internados, bajo supervisión del Jefe de Residentes y responsables de la formación en clínica médica.

Pase de guardia.

Pase de sala con responsables de la formación en Clínica Médica.

Evolución diaria de pacientes en la historia clínica, la cual será revisada y corregida diariamente por el responsable del sector.

Participar de las actividades docentes del sector.

Duración: 6 meses a tiempo completo en nuestra institución y 4 meses a tiempo completo en el Sanatorio Parque.

Rotación en sala de cuidados generales: Responsables: Dr. Cambiasso Iván, Dr Meiriño Alejandro y Staff de cardiología.

Objetivos:

· Reconocer el estado clínico del paciente internado, comprender la patología e indicaciones del mismo y conocer los criterios de alta.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Strop	ppi	AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio	
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



- · Desarrollar habilidades y destrezas en la realización de procedimientos manuales básicos.
- · Conocer los criterios de alarma en situaciones de emergencia.

Contenidos:

Criterios de Internación. Evaluación del estado clínico del paciente. Signos vitales. Semiología. Seguimiento clínico del paciente. Criterios de alta. Confección de historia clínica. Solicitud de estudios complementarios e interpretación de los resultados. Procedimientos manuales básicos: accesos venosos periféricos. Participación activa en la toma de decisiones. Comprensión de estrategias terapéuticas. Relación médico- paciente en la internación.

Estrategias:

Atención de pacientes internados bajo supervisión del Jefe de Residentes y responsables del sector

Pase de guardia.

Pase de sala a responsables del sector

Evolución diaria de la historia clínica.

Participar de las actividades docentes del sector.

Duración: 2 meses a tiempo completo.

Rotación por ergometría computarizada. Responsable: Dr. Orlandini Andrés. Objetivos:

-Desarrollar habilidades de interpretación de electrocardiograma en reposo y en esfuerzo.

Desarrollar habilidades y destrezas en la realización de pruebas ergométricas, adaptadas a las necesidades individuales del paciente, según los tipos de protocolos. Conocer las indicaciones, contraindicaciones y razones para detener la prueba en cada estudio.

Contenidos:

Criterios de indicación de la ergometría computarizada. Contraindicaciones y criterios para detener la prueba

Interpretación de resultados de la prueba ergométrica.

Conocer la fisiología del ejercicio.

Electrocardiograma normal y patológico.

Participación en la toma de decisiones durante las pruebas, especialmente en situaciones que requieran interpretación inmediata de los resultados.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



Relación médico-paciente en el contexto de la realización de estudios ergométricos. Estrategias:

Realizar los estudios, bajo la supervisión del Jefe de Residentes y responsables del área de ergometría.

Realizar un informe completo y supervisado.

Participar de actividades docentes del sector.

Duración: 4 meses part time.

SEGUNDO AÑO

Objetivos:

- · Indicaciones de internación en UCO, diagnóstico y tratamiento del paciente en estado crítico, criterios de gravedad y de alta.
 - · Desarrollar habilidades para procedimientos manuales básicos de UCO.
- · Conocimiento teórico-práctico, diagnóstico y terapéutico de las urgencias y emergencias cardiovasculares.
 - · Relación médico-paciente.

Ámbitos de formación:

Rotación por unidad de cuidados intensivos coronarios: Responsables: Dr. Gerardo Zapata, Dr. Alejandro Meiriño, Dr. Fernando Bagnera Objetivos:

- · Abordaje diagnóstico y terapéutico del paciente en estado crítico.
- · Comprender criterios de internación y permanencia en UCO.
- · Desarrollar habilidades y destrezas en la realización de procedimientos manuales básicos de UCO.
- Desarrollar habilidades en reanimación cardiopulmonar básica y avanzada.
 Contenidos:
 - · Criterios de internación y egreso de pacientes en UCIC.
- · Habilidades y destrezas en accesos venosos centrales, accesos arteriales, intubación orotraqueal, colocación de catéter de SwanGanz y marcapasos transitorios.
 - · Criterios de diagnóstico y tratamiento del paciente crítico.
- · Solicitud de estudios complementarios, indicaciones e interpretación de los mismos.
 - · Resucitación cardiopulmonar básica y avanzada.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



· Aspectos éticos del paciente crítico.

Estrategias:

- · Revisar y conocer a los pacientes.
- Realizar la historia clínica en forma clara y concisa la cual será corregida y supervisada por el responsable del sector.
- Supervisar en el pase diario de sala al residente de 1 año en su relato de la historia clínica, examen físico y conductas terapéuticas de los pacientes, con participación activa en la toma de decisiones. Interactuar con los interconsultores de las diferentes especialidades.
 - · Participar en actividades docentes del sector.

Duración: 8 meses a tiempo completo

Rotación por cámara gamma: Responsables Dres. G. Zapata, J. Lopez Objetivos:

- · Conocer las indicaciones, contraindicaciones, ventajas y limitaciones del test.
- · Interpretar los resultados en el contexto clínico del paciente.
- · Realizar, junto al médico de planta a cargo, el informe del estudio.
- · Participar en la actividad docente del sector.

Contenidos:

- · Relación médico-paciente. Realizar el estudio en conjunto con el médico de planta a cargo.
 - · Desarrollar habilidades para la realización del estudio.
 - · Indicaciones del método y sus limitaciones.
 - · Estratificación de riesgo.
 - · Informe del estudio y conclusiones.
 - · Participar en las actividades docentes del sector.

Estrategias:

Realización del estudio (en conjunto con el médico responsable).

Interactuar con los profesionales del sector ambulatorio e internación en la toma de decisiones a partir del resultado del test.

Participar en la actividad docente del sector.

Duración: 4 meses a tiempo completo

TERCER AÑO:

Objetivos:

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



- Participar en la coordinación de la actividad asistencial y docente de los residentes de primer y segundo año.
- · Adquirir autonomía en la capacidad de resolución de problemas del paciente, participando en las decisiones con el jefe de sala y jefe de guardia.
- · Adquirir conocimientos teórico- prácticos en las diferentes subespecialidades: ecocardiografía, electrofisiología (Holter, tilt test, estudio electrofisiológico y ablación por radiofrecuencia), Hemodinamia.
- · Adquirir formación teórico práctica en la atención del paciente que cursa postoperatorio de cirugía cardiaca (recuperación cardiovascular).

Ámbitos de formación:

Rotación por recuperación de cirugía cardiovascular: Responsables Dres. A. Dogliotti, H. A. Bonaccorsi

Objetivos:

- · Adquirir experiencia en el tratamiento del paciente sometido a cirugía cardiovascular, comprendiendo el tipo de cirugía realizado, cuidados post quirúrgicos y criterios de alta del mismo.
- · Reconocer signos de alarma para realizar diagnóstico y tratamiento oportuno de posibles complicaciones.
- Desarrollar habilidades para procedimientos manuales básicos de RCV.
 Contenidos:
 - · Indicaciones quirúrgicas de las diferentes cardiopatías.
- · Habilidades y destrezas en accesos venosos y arteriales, intubación oro traqueal y de vías respiratorias, colocación de marcapasos transitorio, catéter de SwanGanz. Asistencia respiratoria mecánica. Resucitación cardiopulmonar básica y avanzada.
- Diagnóstico y tratamiento de las complicaciones post operatorias de cirugía cardiovascular.
- · Solicitud de estudios complementarios, indicaciones e interpretación de los mismos.
 - · Criterios de alta del paciente en recuperación cardiovascular.
 - · Aspectos éticos del paciente crítico.

Estrategias:

- · Recibir, revisar y conocer a los pacientes.
- · Realizar la historia clínica en forma clara y concisa.
- · Relatar en el pase diario la historia clínica, examen físico y conductas terapéuticas de los pacientes, con participación activa en la toma de decisiones.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



- · Interactuar con los interconsultores de las diferentes especialidades.
- · Participar en actividades docentes del sector.
- · Colocar vías centrales e intubación de vías respiratorias.

Duración: Tres meses a tiempo completo

Rotación por unidad de cuidados intensivos coronarios: Responsables: Dr. Gerardo Zapata, Dr. Alejandro Meiriño, Dr. Fernando Bagnera Objetivos:

- · Abordaje diagnóstico y terapéutico del paciente en estado crítico.
- · Comprender criterios de internación y permanencia en UCO.
- · Desarrollar habilidades y destrezas en la realización de procedimientos manuales básicos de UCO.
- · Desarrollar habilidades en reanimación cardiopulmonar básica y avanzada. Contenidos:
 - · Criterios de internación y egreso de pacientes en UCO.
- · Habilidades y destrezas en accesos venosos centrales, accesos arteriales, intubación orotraqueal, colocación de catéter de SwanGanz y marcapasos transitorios.
 - · Criterios de diagnóstico y tratamiento del paciente crítico.
- Solicitud de estudios complementarios, indicaciones e interpretación de los mismos
 - · Resucitación cardiopulmonar básica y avanzada.
 - · Aspectos éticos del paciente crítico.

Estrategias:

- · Revisar y conocer a los pacientes.
- Supervisar en el pase diario de sala alos residentes de 1° y 2° año en su relato de la historia clínica, examen físico y conductas terapéuticas de los pacientes, con participación activa en la toma de decisiones. Interactuar con los interconsultores de las diferentes especialidades.
 - · Participar en actividades docentes del sector.

Duración: 4 meses a tiempo completo.

Rotación por Hemodinamia: Responsable Dr. A. Damonte Objetivos

· Conocer las indicaciones, contraindicaciones y limitaciones del test.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



- · Participar en la actividad docente del sector.
- · Interpretar los resultados del test.
- · Realizar un informe adecuado del estudio.

Contenidos

Criterios de diagnóstico y tratamiento de la patología coronaria. Indicaciones, contraindicaciones y limitaciones del estudio. Desarrollar habilidades y destrezas: accesos arteriales: femoral, humeral. Medicina basada en la evidencia. Aspectos éticos. Relación médico paciente.

Estrategias

- · Atención de pacientes referidos a Hemodinamia.
- · Participar en la realización de estudios/procedimientos terapéuticos, discutiendo con el médico de planta los resultados, indicaciones de los mismos.
 - · Participar de la actividad docente del sector.

Duración: 4 meses a tiempo completo

CUARTO AÑO:

Objetivos:

- Participar en la coordinación de la actividad asistencial y docente de los residentes de primer, segundo y tercer año.
- · Adquirir autonomía en la capacidad de resolución de problemas del paciente, participando en las decisiones con el jefe de sala y jefe de guardia.
- · Adquirir conocimientos teórico- prácticos en las diferentes subespecialidades: ecocardiografía, electrofisiología (Holter, tilt test, estudio electrofisiológico y ablación por radiofrecuencia).
- · Adquirir formación teórico práctica en la atención del paciente que cursa postoperatorio de cirugía cardiaca (recuperación cardiovascular).
 - · Adquirir formación en realizar consultorios externos de cardiología.

Ámbitos de formación:

Rotación por Electrofisiología: Responsable Dr. Silvano Diangelo Objetivos:

- · Conocer las indicaciones y limitaciones de los estudios.
- · Interpretar los resultados en el contexto clínico del paciente.
- · Interactuar con el médico de planta a cargo en la realización de estudios.
- · Realizar un informe del estudio claro y conciso.
- · Participar en la actividad docente del sector.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



Contenidos:

Relación médico-paciente. Realizar el estudio holter/electrofisiológico en conjunto con el médico de planta a cargo. Criterios diagnósticos de las arritmias 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. Participar en las actividades docentes del sector. Participar en la decisión y colocación de marcapasos transitorio y definitivo.

Estrategias:

- · Realización e interpretación del estudio Holter/ estudio electrofisiologico, colocación de marcapasos transitorio/definitivo (conjuntamente con el médico responsable)
- · Interactuar con los profesionales del sector ambulatorio e internación en la toma de decisiones a partir de los resultados de los estudios.
 - · Participar en la actividad docente del sector.

Duración: 4 meses (part-time).

Rotación por recuperación de cirugía cardiovascular: Responsables Dres. A. Dogliotti, H. A. Bonaccorsi

Objetivos:

- Participar en la coordinación de la actividad asistencial y docente del residente de 3er año rotando en recuperación de cirugía cardiovascular.
- · Continuar desarrollando habilidades para procedimientos manuales básicos de RCV.

Contenidos:

- · Indicaciones quirúrgicas de las diferentes cardiopatías.
- · Habilidades y destrezas en accesos venosos y arteriales, intubación oro traqueal y de vías respiratorias, colocación de marcapasos transitorio, catéter de SwanGanz. Asistencia respiratoria mecánica. Resucitación cardiopulmonar básica y avanzada.
- Diagnóstico y tratamiento de las complicaciones post operatorias de cirugía cardiovascular.
- · Solicitud de estudios complementarios, indicaciones e interpretación de los mismos.
 - · Criterios de alta del paciente en recuperación cardiovascular.
 - · Aspectos éticos del paciente crítico.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



Estrategias:

- · Recibir, revisar y conocer a los pacientes.
- · Realizar la historia clínica en forma clara y concisa.
- · Relatar en el pase diario la historia clínica, examen físico y conductas terapéuticas de los pacientes, con participación activa en la toma de decisiones.
 - · Interactuar con los interconsultores de las diferentes especialidades.
 - · Participar en actividades docentes del sector.
 - · Colocar vías centrales e intubación de vías respiratorias.

Duración: 4 meses a tiempo completo

Rotación por Ecocardiografía, imágenes cardiacas y consultorio de insuficiencia cardiaca. Responsable Dr. A. Orlandini. Dra. Picabea Sofia. Dr. Escalante Juan Pablo. Objetivos:

- · Conocer las indicaciones, contraindicaciones y limitaciones de los estudios complementarios.
 - · Interpretar los resultados en el contexto clínico del paciente.
 - · Desarrollar habilidades para la realización de estudios.
 - · Interactuar con el médico de planta a cargo en la realización de estudios.
 - · Realizar un informe del estudio claro y conciso.
 - · Participar en la actividad docente del sector.
 - · Desarrollar actividades de comunicación con los pacientes.
 - · Participar en toma de decisiones terapéuticas
 - · Desarrollar habilidades en la evaluación clínica.
 - · Desarrollar la capacidad de realizar ecografías pulmonares

Contenidos:

Relación médico-paciente. Realizar el estudio en conjunto con el médico de planta a cargo. Criterios diagnósticos del estudio. 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 con la utilidad del test. Participar en las actividades docentes del sector. Comprender el manejo del consultorio externo. Realizar estudios de ecografía pulmonar. Acompañar al medico en la toma de decisiones terapéuticas e interpretación de estudios.

Estrategias:

Realización del ecocardiograma, tomografía, resonancia cardiaca y eco pleura (con el médico responsable)

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



Interactuar con los profesionales del sector ambulatorio e internación en la toma de decisiones a partir del resultado del test. Participar en la actividad docente del sector. Duración: 4 meses part time

Rotación Externa

Los Residentes de 4º año deberán realizar en el transcurso de su último año una rotación externa de 3 meses de duración. La misma se refiere a un período de formación a realizarse en un Servicio de Cardiología Externo, por un área de interés personal del residente.

No es factible que dos residentes realicen la rotación en el mismo período de tiempo, por lo que durante el año previo, se realizará sorteo, a fin de organizar fechas de rotación, informar al CDI y enviar la carta de Solicitud de Rotación al Servicio receptor.

En caso de que el formando no se vea atraído por la posibilidad de realizar una rotación en otra institución, por razones personales se vea imposibilitado para hacerlo, o que desee repetir una rotación realizada en ICR podrá hacerlo, pero debe informar al CDI los motivos de su decisión.

Como una alternativa, el Instituto Cardiovascular de Rosario, ofrece a sus Cardiólogos recientemente egresados, la posibilidad de extender el sueldo que reciben mensualmente, por el lapso de tres (3) meses tras la finalización de su formación, a modo de Beca para la realización de Rotación Externa en Servicio de Cardiología por un área de su interés. Quienes estén interesados en completar su formación accediendo a este sistema deberá enviar una carta al CDI detallando área por la que desea rotar, lugar de realización de la rotación y fecha probable para la misma.

OBJETIVOS TEÓRICOS Y CLASES A DESARROLLAR:

Objetivos Específicos de Carácter Teórico:

El residente, debe adquirir amplios conocimientos teóricos que sirvan de base para la toma de decisiones. Debe, por tanto, conocer la clínica y fisiopatología cardiovascular, historia natural, etiología, fisiopatología, anatomía patológica, epidemiología y el impacto social y económico de las enfermedades cardiovasculares.

El residente se formará en lo que respecta a la presentación de casos clínicos o ateneos bibliográficos, actividades que se realizarán de forma semanal, todas supervisadas por integrantes del CDI.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



Clases a Cargo de Residentes: Los residentes preparan y presentan las siguientes clases. Los temas son asignados de acuerdo con su complejidad a cada año de la formación. Las clases son presenciadas, corregidas y supervisadas por el Jefe de Residentes y su tutor asignado según cada caso.

Además, como parte de la formación académica, semanalmente se dictarán clases de expertos con el fin de actualizar diferentes temas relacionados a la práctica médica cardiológica diaria y además clases de inglés técnico dirigido a mejorar las habilidades de traducción e interpretación de bibliografía relacionada con la especialidad.

A continuación se describe el temario de clases teóricas a desarrollar:

MÓDULO I: Anatomía, Fisiología y Semiología Cardiovascular.

- 1 Examen físico cardiovascular normal. Características normales y patológicas del pulso arterial y venoso (yugulograma).
- 2 Auscultación cardíaca. Primer y segundo ruidos normales y patológicos. Tercer y cuarto ruido. Clicks, chasquidos, frotes, soplos. Características y clasificación.
- 3 Anatomía del corazón. Sistema de conducción. Venas coronarias. Red linfática. Inervación.
 - 4 Anatomía y fisiología de la circulación coronaria. Flujo coronario y reserva de flujo.
- 5 Fisiología cardíaca: Bases estructurales, flujos iónicos y receptores. Acoplamiento excitación-contracción. Gasto cardíaco: precarga, postcarga y contractilidad. Ciclo cardiaco. Curvas de presión-volumen. Ley Frank Starling. Principio de Laplace.
- 6 Monitoreo Hemodinámico: Concepto, indicaciones y utilidades. Interpretación de curvas. Catéter de Swan-Ganz. Taller teórico/práctico
 - 7 Interpretación de RX de tórax.
- 8 SPECT cardiaco: Como realizar el estudio, interpretación del mismo, indicaciones, contraindicaciones.
- 9 Ergometría computarizada: Como realizar el estudio, fisiología del ejercicio, indicaciones, contraindicaciones y razones para detener la prueba.

Examen modulo I

MODULO II: Farmacología.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Strop	pi	AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio	
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



- 1 Antiagregantes plaquetarios: Clasificación, indicaciones y posología. Grandes estudios.
- 2 Betabloqueantes: Clasificación, indicaciones, contraindicaciones y posología. Grandes estudios.
- 3 Bloqueantes cálcicos: Clasificación, indicaciones, contraindicaciones y posología. Grandes estudios.
 - 4 Inotrópicos: Clasificación e indicaciones. Preparación de diluciones.
- 5 Vasodilatadores orales y endovenosos: Clasificación, indicaciones, contraindicaciones y posología. Evidencia
- 6 Drogas antiarrítmicas: Clasificación, indicaciones, contraindicaciones y posología. Potencial de acción. Evidencia.
- 7 Diuréticos y digital: Clasificación, indicaciones, contraindicaciones y posología. Evidencia.
- 8 Hipolipemiantes. Clasificación, indicaciones, contraindicaciones y posología. Evidencia
- 9 Anticoagulantes: Heparina fraccionada y no fraccionada. Anticoagulantes orales antagonistas de la vitamina K y nuevos anticoagulantes: Indicaciones, contraindicaciones, posología y evidencia

Examen módulo II

MODULO III: Cardiopatía isquémica.

- 1 Factores de riesgo para cardiopatía isquémica. Consecuencias de la isquemia miocárdica. Cascada isquémica. Conceptos generales de atontamiento, hibernación, pre-acondicionamiento isquémico
 - 2 Prevención cardiovascular. Estratificación de riesgo, Riesgos prequirúrgicos.
- 3 Dolor torácico en la guardia: Diagnóstico clínico. Diagnósticos diferenciales. Métodos complementarios.
- 4 Síndromes coronarios crónicos: fisiopatología, manifestaciones clínicas, métodos diagnósticos y estratificación de riesgo. Guías clínicas.
- 5 Síndromes coronários crônicos: tratamiento médico versus tratamiento invasivo. Grandes estudios
- 6 Angina inestable: Fisiopatologia, clasificación, diagnóstico, estratificación de riesgo. Guías clínicas.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



7 Infarto agudo de miocardio: definición, clasificación, fisiopatología, manifestaciones clínicas y exámenes complementarios.

- 8 Tratamiento del infarto agudo de miocardio. Terapias de reperfusión. Tratamiento médico. Grandes estudios.
- 9 Complicaciones del IAM: insuficiencia cardíaca y shock cardiogénico, complicaciones mecánicas, arritmias, complicaciones isquémicas y afecciones del pericardio
 - 10 Minoca. Clasificación. Diagnóstico y tratamiento.
 - 11 Revascularización coronaria. Métodos. Estudios y guías clínicas.
 - 12 Estratificación post IAM intrahospitalaria y al alta
 - 13 Electrocardiograma en cardiopatía isquémica.

Examen módulo III

MODULO IV: Insuficiencia cardíaca. Miocardiopatías.

- 1 Insuficiencia cardíaca: Definición. Epidemiología. Etiologías. Fisiopatología. Clasificación. Manifestaciones clínicas y examen físico.
- 2 Insuficiencia cardíaca: Exámenes complementarios. Pronóstico. Tratamiento farmacológico y no farmacológico. Grandes estudios y guías clínicas.
- 3 Insuficiencia cardíaca aguda y edema agudo de pulmón. Clasificación. Fisiopatología. Diagnóstico. Tratamiento.
 - 4 Insuficiencia cardíaca confracción de eyección preservada. Disfunción diastólica.
- 5 . Insuficiência cardíaca con fracción de eyección levemente deteriorada y reducida. Grandes estúdios y tratamento.
 - 6 Terapia de resincronización cardíaca: fundamentos, indicaciones y evidencia.
 - 7 Cardiodesfibrilador implantable: fundamentos, indicaciones y evidencia
- 8 Miocardiopatías: Clasificación y generalidades. Miocardiopatía hipertrófica y restrictiva.
- 9 Otras miocardiopatías: Miocardiopatía dilatada. Miocardiopatía periparto. Miocarditis. Disfunción miocárdica en la sepsis. Toxicidad en pacientes oncológicos
- 10 Enfermedad de Chagas: Epidemiología. Etapas y manifestaciones clínicas. Diagnóstico y tratamiento
 - 11 Cardiopatías congénitas del adulto. Clasificación, diagnóstico y tratamiento.
 - 12 Hipertensión pulmonar. Fisiopatologia, diagnostico, clacificación y tratamiento.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



- 13 Transplante Cardíaco. Cuidados em el posoperatório y técnicas quiururgicas.
- 14 Evaluación de congestión pulmonar mediante ecocardiografia.

Examen módulo IV

MODULO V: Valvulopatías.

- 1 Estenosis aórtica
- 2 Insuficiencia aórtica
- 3 Insuficiencia mitral
- 4 Estenosis mitral
- 5 Patología de la válvula tricúspide y pulmonar

Examen módulo V

MODULO VI: Arritmias.

- 1 Potencial de acción. Mecanismo de producción de las arritmias.
- 2 Enfermedad del nódulo sinusal: Definición, formas clínicas, diagnóstico y tratamiento
 - 3 Trastornos de conducción A-V e intraventriculares: Diagnóstico y tratamiento
 - 4 Fibrilación auricular: Epidemiología, fisiopatología, clasificación.
 - 5 Fibrilación auricular: Tratamiento. Grandes estudios. Guías clínicas.
 - 6 Aleteo auricular: Fisiopatología, clasificación, diagnóstico y tratamiento
- 7 Otras taquiarritmias supraventriculares: Reentradas nodales. Vías accesorias. Taquicardia auricular. Taquicardia sinusal inapropiada. Diagnóstico diferencial electrocardiográfico. Tratamiento. Estudio electrofisiológico: Generalidades.
 - 8 Arritmias ventriculares: Clasificación, diagnóstico, pronóstico y tratamiento
- 9 Canalopatías: Síndrome de Brugada, QT largo, QT corto, TV catecolaminérgica. Displasia arritmogénica del ventrículo derecho.
 - 10 Síncope: Clasificación. Estratificación de riesgo. Tratamiento. Guías clínicas.
 - 11 Marcapasos: Clasificación, fundamentos e indicaciones. Guías clínicas.

Examen módulo VI

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



MODULO VII: Patologías del pericardio.

- 1 Pericardio normal. Pericarditis aguda. Derrame pericárdico
- 2 Taponamiento cardíaco. Pericarditis constrictiva. Diagnóstico diferencial MODULO VIII: Hipertensión arterial
- 1 Hipertensión arterial: Definición, diagnóstico, fisiopatología, clasificación. Manifestaciones clínicas y examen físico. Métodos complementarios
 - 2 Hipertensión arterial secundaria: Clasificación, diagnóstico y tratamiento
- 3 Tratamiento de la hipertensión arterial: Medidas higiénico dietéticas y tratamiento farmacológico. Evidencia
- 4 Hipertensión en situaciones especiales: ancianos, embarazo e hipertensión refractaria

Examen módulos VII y VIII

MODULO IX: Patología vascular.

- 1 Aorta normal. Aneurisma torácico y abdominal. Clasificaciones. Tratamiento médico e intervencionista. Guías clínicas.
- 2 Síndromes aórticos agudos. Disección, hematoma intramural y úlcera penetrante: definición, clasificación, presentación clínica y diagnóstico. Tratamiento médico y quirúrgico
- 3 Arteriopatía periférica de miembros inferiores. Manifestaciones clínicas, evaluación y tratamento médico e invasivo. Isquemia aguda de membros inferiores. Guías clínicas.
- 4 Enfermedad carotídea. Evaluación clínica e imagenológica. Tratamiento médico e invasivo. Guías clínicas
- 5 Tromboembolismo pulmonar. Clínica, métodos diagnósticos y tratamento. Guías clínicas.
 - 6 Hipertensión pulmonar

Examen módulo IX

EXAMEN FINAL

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



MÓDULO DE ELECTROCARDIOGRAFÍA:

Clase 1: "Principios fundamentales de la electrocardiografía. Electrocardiograma normal":

Reseña histórica – Anatomía y electrofisiología básica – Método de registro – Derivaciones – Lectura y comprensión (cálculo de FC, aQRS) – Ondas, intervalos y

segmentos - Informe.

Clase 2: "Bloqueos de rama".

Clase 3:"Bradiarritmias".

Bradicardia sinusal – Paro y pausas sinusales – Bloqueo sinoauricular – Bloqueos AV. Clase 4: "Taquiarritmias con QRS angosto".

Taquicardia sinusal – Taquicardia paroxística supraventricular – Síndromes de preexcitación – Taquicardia auricular – Aleteo auricular – Fibrilación auricular.

Clase 5:"Taquiarritmias con QRS ancho"

Clase 7: "Sobrecargas auriculares y ventriculares" - "Miocardiopatías" – "Canalopatías" Clase 8: "Misceláneos": Pericardio – Alteraciones electrolíticas – Intoxicaciones medicamentosas – Marcapasos (Criterios de Sgarbossa) – Artefactos. EXAMEN FINAL.-

Clases de Expertos para Residentes: 2024 - 2025.

- 1 Oxigenoterapia en internación. Servicio de Kinesiología
- 2 Ventilación mecánica no invasiva. Servicio de kinesiología.
- 3 Asistencia respiratoria mecánica. Servicio de kinesiología.
- 4 Seminario teórico/práctico de VNI/AMR. Servicio de kinesiología.
- 5 síndromes aórticos agudos Dr. Fabián Fiorito.
- 6 Endocarditis Infecciosa: Etiología, fisiopatología, diagnóstico y tratamiento. Profilaxis. Dr. Botari Cristian
- 7 Accidente cerebrovascular isquêmico/hemorrágico. Protocolo de stroke. Diagnóstico y tratamiento. Servicio de Neurología.
- 8 Protocolo de unidad de dolor de pecho. Dr. Fernando Bagnera.
- 9 Electrocardiograma en infarto agudo de miocardio. Dr. Fernando Bagnera
- 10 Cinecoronariografía. Principios, fundamentos e indicaciones. Dr. Maximiliano Rossi.
- 11 Angioplastia. Stents: Estructura y conformación, tipos. Evidencia. Scores de TIMI y Blush miocárdico. Dr. IvánCambiaso.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



12 Síndrome coronarios crónicos. Tratamiento Médico vs Tratamiento invasivo. Dr. Gerardo Zapata.

13 Cámara gamma. Principios, fundamentos e indicaciones. Parte I. Dr. López Jorge.

14 Cámara gamma. Principios, fundamentos e indicaciones. Parte II. Reserva fraccional de flujo, hibernación atontamiento. Dr. López Jorge.

15 Infarto agudo de miocardio del VD. Fisiopatología, complicaciones, tratamiento.

16 Evaluación de la congestión mediante ecocardiografía.

17 Transplante Cardíaco. Indicaciones. Selección Del Donante y receptor.

Inmunodepresión. Resultados clínicos. Rechazo. Complicaciones a largo plazo.

Protocolo ICR. Dr. Juan Pablo Escalante.

18 Hipertensión pulmonar. Definición. Clasificación. Fisiopatología. Diagnóstico.

Tratamiento farmacológico. Dra. Marino Franco

19 Resonancia magnética nuclear cardíaca. Principios, fundamentos e indicaciones. Dra Picabea Sofia

20 Valvulopatías. Fisiopatología y manifestaciones clínicas. Parte I. Dr. Ariel Dogliotti.

21 Prótesis valvulares. Clasificación. Indicaciones. Disfunción protésica y otras complicaciones. Dr. Fabian Fiorito.

- 22 Arritmias ventriculares en corazón sano. Dr. Silvano Diangelo.
- 23 Endoprótesis. Indicaciones. Dispositivos. Evidencia. Dr. Maximiliano Rossi.
- 24 Bases y puntos de partida de investigación científica. Dr Bonacorssi Hector
- 25 Rx normal y patológica. Dr Lecrercq
- 26 Ergometría computarizada y electrocardiograma en deportistas. Dra. Degano.
- 27 Lectura crítica de estudios de investigación. Dr. Bonacorssi
- 28 Cardiopatías Congénitas del adulto. Dra. Mure Magali
- 29 Hipertensión arterial. Diagnóstico y tratamiento. Dr. Mendo Diego
- 30 Electrocardiograma Normal. Dra. Ramos.
- 31 Bradiarritmias (ENS y Bloqueos) Dra. Bravino Florencia
- 32 Taquicardias supraventriculares. Diagnóstico y tratamiento. Dr. Lanzotti
- 33 Taquicardia con QRS ancho. Dra. Chilabert Daniela
- 34 Bloqueos sinoauriculares, bloqueos de rama, bloqueo AV completo. Dra.

Antonietta Camila

35 Cardio desfibrilador implantable y Terapia de Resincronización cardiaca. Dr. Di Angelo Silvano

36 Fibrilación auricular. Clasificación, diagnóstico y tratamiento. Dr. Lanzotti Marcelo

37 Metodología de la investigación. Dr Dogliotti Ariel

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



- 38 Medicina Basada en Evidencias. Lectura critica de la Bibliografía. Dr. Dogliotti Ariel 39 Arteriopatía periférica. Dr. Rossi Maximiliano
- 40 Insuficiencia cardiaca avanzada. Dispositivos de asistencia ventricular. Dra. Tuninetti Florencia.
- 41 Talleres bibliográficos de diseño de trabajos de investigación. Dr. Dogliotti Ariel

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25



Acreditaciones de la Residencia:

- Acreditación por el Ministerio de Salud de la Nación, Categoría A.
- Residencia habilitada por el Colegio de Médicos de la 2da circunscripción de Santa Fe.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	l año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Haydee Stroppi			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 05/04/25