Programa de Fellowship en Insuficiencia Cardíaca, HTP y Trasplante Cardíaco del ICBA

Este programa de formación está a cargo de la Sección de Insuficiencia Cardiaca y Trasplante del ICBA

Autoridades

Dr. Alberto Alves de Lima. Director del Dpto. de Docencia e Investigación

Dra Mirta Diez. Jefa de la Sección de Insuficiencia Cardíaca e Hipertensión Pulmonar

Duración del Fellow

Este fellow tiene una duración de 2 (dos) años calendario, a partir del primer día hábil del mes de ingreso.

La carga horaria será de 9 horas diarias (08 a 17 hs) ; 45 hs semanales, con Guardias Pasivas.

Las actividades a cumplir se dividen en asistenciales, teóricas y de investigación.

Actividades

A- Asistenciales:

Todas las actividades estarán supervisadas por los médicos de la Sección de Insuficiencia Cardiaca y Trasplante cardiaco.

1. Seguimiento de los pacientes que se internan por Insuficiencia cardiaca en la Unidad Coronaria y en los pisos de internación.

Objetivo general:

- Manejo de las normativas de diagnóstico, evaluación y tratamiento de estos pacientes

Objetivos particulares:

- Diagnosticar adecuadamente el síndrome de insuficiencia cardíaca en sus presentaciones clínicas. Conocer su epidemiología, factores causales y fisiopatología.

- Reconocer los factores clínicos concomitantes en la génesis y desarrollo delsíndrome.
- Conocer los métodos diagnósticos básicos y avanzados, el rédito de cada uno, susindicaciones y limitaciones.
- Adquirir la capacidad de definir un pronóstico aproximado en cada paciente.
- Conocer el tratamiento farmacológico, principios generales, indicación ycontraindicación de cada una de las drogas.
- Conocer las terapéuticas no farmacológicas: terapia eléctrica, distintos tipos de cirugía de la Insuficiencia cardiaca (de la revascularización al trasplante) con susindicaciones y dificultades.
- Reconocer las distintas formas de presentación de la insuficiencia cardíacadescompensada, aprender a definir el área de internación y los diferentes esquemas terapéuticos.
- Favorecer la implementación de los algoritmos de tratamiento vigentes en el ICBA.
- Reconocer las formas avanzadas de Insuficiencia Cardiaca y las indicaciones, contraindicaciones y oportunidad para la indicación de un Trasplante cardiaco.
- Participar en el Programa de Educación seguimiento telefónico de pacientes conInsuficiencia cardiaca para prevenir la reinternación.

2- Realizará seguimiento de los pacientes trasplantados que ingresan parabiopsias endomiocárdicas durante el procedimiento y conducta según resultados.

Objetivo general:

- Manejo de la sistemática de seguimiento del paciente trasplantado

Objetivos particulares:

- Realizará entrenamiento práctico para adquirir las habilidades para la realización de BEM y cateterismos derechos. Supervisado por staff del Dpto deHemodinamia.
- Conocerá el control posterior al procedimiento e indicaciones para el alta.

- Se entrenará en las modificaciones terapéuticas según los resultados de los estudios invasivos y no invasivos de seguimiento del paciente trasplantado.

3. Seguimiento de los pacientes trasplantados cardiacos durante la internación.

Objetivo general:

- Manejo de las normativas de diagnóstico, evaluación y tratamiento de las complicaciones asociadas al trasplante cardiaco y manejo de la inmunosupresión

Objetivos particulares:

- Reconocer episodios de rechazo agudo. Cuadro clínico, valor de estudioscomplementarios y sistemática de tratamiento
- Conocer el manejo de las drogas inmunosupresoras: indicaciones,contraindicaciones, vigilancia de la toxicidad.
- Identificar las patologías infecciosas que con mayor frecuencia se asocian altrasplante
- Conocer la metodología diagnostica, el seguimiento y prevención de las complicaciones que limitan la supervivencia alejada del paciente trasplantado:enfermedad vascular del injerto y tumores

4. Seguimiento de los pacientes internados con diagnóstico de HipertensiónPulmonar

Objetivo general:

- Manejo de las normativas de diagnóstico, evaluación y tratamiento de laHipertensión Pulmonar

Objetivos particulares:

- Participar en la elaboración del plan diagnóstico para definir el tipo de HipertensiónPulmonar

- Realizar los cateterismos derechos y los test de Vasoreactividad pulmonar supervisado por el Staff de Hemodinamia y de la Sección de Insuficiencia cardiaca

- Manejo de la hipertensión pulmonar en el paciente pre trasplante. Interpretar las mediciones hemodinámicas y la normativa de la terapia ajustada a los diferentes cuadros clínico-hemodinámicos

- Conocer la estratificación pronostica, el seguimiento y las opciones terapéuticas de la Hipertensión Arterial Pulmonar,

5. Atención de dos bandas de consultorio externo de pacientes con Insuficiencia cardiaca y Trasplante cardiaco

Objetivo:

- Manejo de las normativas para el seguimiento de los pacientes ambulatorios.Esta actividad la realizará junto al Médico Staff de la Sección

Teóricas:

- Actividad de ateneo bibliográfico: 1 hora semanal
- Actividad de ateneo conjunto con el Servicio de CIrugia: 1 hora semanal
- Actividad de ateneo General del ICBA: 1 hora semanal
- Ateneo de discusión de casos de pacientes de Hipertensión arterial Pulmonar ydel Grupo de Miocardiopatias familiares. 1 hora semanal

Contenidos teóricos de IC y Trasplante

- Epidemiología de la IC crónica
- Fisiopatología de la IC Crónica
- Clínica de la IC crónica
- Tratamiento médico de la IC crónica
- Opciones quirúrgicas en la IC avanzada
- Soporte mecánico en la IC avanzada/aguda

- Fisiopatología, clasificación y clínica de la IC aguda
- Tratamiento médico de IC aguda
- Estratificación de riesgo en IC
- Indicaciones de trasplante cardiaco

- Ley de Trasplante de Órganos y Tejidos: Leyes 24193 y 26066; el INCUCAI y susreglamentaciones, sistema SINTRA
- Desarrollo de un Operativo de Trasplante Cardíaco y/o Cardiopulmonar:Logística
- Criterios de selección del donante y del par donante/receptor
- Cirugía de ablación e implante: tipos de trasplante
- Manejo pos operatorio del trasplante cardiaco
- Fisiología del corazón trasplantado
- Inmunología
- Inmunosupresión: esteroides e inhibidores de calcineurina
- Inmunosupresión: : aza, MMF, sirolimus, everolimus,
- Rechazo celular agudo
- Rechazo humoral
- Infecciones en el pos trasplante
- Enfermedad vascular del injerto
- Comorbilidades habituales
- Mecanismos fisiopatológicos de la Hipertensión Pulmonar. Clasificación de la hipertensión pulmonar. Flujograma diagnóstico de la hipertensión pulmonar. Estratificación pronóstica.
- Tratamiento médico de la hipertensión pulmonar e indicación de trasplante.

Investigación

- Iniciación en tareas de investigación en insuficiencia cardíaca: registro deinternaciones y ambulatorios, desarrollo de base de datos.

- Participación activa en líneas de investigación propias y en la confección de comunicaciones a congresos y trabajos presentados en diferentes publicacionesnacionales e internacionales.

Objetivos de aprendizaje en las Competencias Específicas según periodo del entrenamiento

Deberá alcanzar los siguientes objetivos según el periodo de entrenamiento. La evaluación de desempeño en las competencias de cuidado del paciente, conocimientomédico, relaciones interpersonales, educación médica y área de investigación se realizará teniendo en consideración los objetivos por periodo.

Primer cuatrimestre

1. Debe identificar las diferentes formas de presentación del síndrome de ICAguda y proponer la metodología diagnostica y las opciones terapéuticas
2. Realizar bajo supervisión la sistemática de evaluación pre trasplante y elseguimiento del paciente pos trasplante no complicado
3. Estratificar el pronóstico de los pacientes con Insuficiencia Cardiaca y proponer opciones terapéuticas no farmacológicas según el riesgo de muerteglobal, arrítmica y por IC.

Segundo cuatrimestre

1. Manejo de la IC aguda según los protocolos de la Sección con supervisión.
2. Evaluación y tratamiento del paciente con IC crónica
3. Realizar el consultorio pos alta con supervisión
4. Evaluación y tratamiento del paciente con Hipertensión Pulmonar consupervisión
5. Definir los estudios a realizar un la evaluación pre trasplante con supervisión

6. Realizar la sistemática de seguimiento del paciente trasplantado nocomplicado sin supervisión

4 Realizar cateterismo derecho con supervisión

Tercer cuatrimestre

1. Manejo de la IC aguda con supervisión telefónica
2. Evaluación y tratamiento del paciente con Hipertension Pulmonar
3. Realizar los seguimiento pos alta sin supervición
4. Realizar cateterismo derecho sin supervisión
5. Realizar BEM con supervisión.

Al finalizar el Fellow, el Médico debe tener un trabajo de investigación con posibilidad deser presentado en la Revista argentina de cardiología durante el año en curso.

Condiciones para ingresar al fellow

Para ingresar es excluyente haber completado una Residencia en Cardiología Clínica aprobada por el Ministerio de Salud pública o Universidad reconocida. Sumará créditosel título de especialista otorgado por Universidad reconocida, Ministerio de Salud público o Sociedades Científicas.

Durante el mes de marzo los aspirantes deberán entregar un ejemplar de su currículum vitae (CV) y completar el formulario de aplicación en www.icba.com.ar

Dicho CV debe contener:

- Datos personales.

- Títulos obtenidos.

- Antecedentes de la actividad médica hospitalaria.

- Antecedentes de la actividad docente.

- Cursos, Jornadas, Simposios, Congresos.

- Trabajos presentados.

- Premios.

Selección

La selección de los aspirantes se realizará en base al CV y a una entrevista personal, con la presencia del Jefe de Cardiología, el Jefe del Dpto. de Docencia e Investigación yel Jefe de la Sección de Insuficiencia Cardiaca y Trasplante.

Los ex residentes/fellows de la Institución tendrán un puntaje extra (2 puntos) porhaber cumplido con tal condición.

Ingresará 1 aspirante por promoción, comenzando su actividad el primer día hábil delmes de mayo

Más información:

educacion@icba.com.ar

Secretaría D & I: 4787-7500 int. 3240/3114 de lunes a viernes de 9 a 16 h