

**CRONOGRAMA DE ROTACIONES DE LOS RESIDENTES DEL SERVICIO DE  
CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID**

<b>Residente 1er año</b>	
Medicina Interna	4 meses
Cardiología clínica (planta)	8 meses
Guardias del Servicio de Urgencias	4-5 guardias al mes
Guardias de Cardiología	1-2 guardias al mes
Guardias de Medicina Interna	Opcionales

<b>Residente 2º año</b>	
Ecocardiografía doppler	7 meses
Pruebas de esfuerzo convencionales y con consumo de oxígeno, cardiología nuclear, electrocardiografía Holter	2 meses
Unidad Coronaria	6 meses
Guardias de Cardiología	5-6 guardias al mes

<b>Residente 3er año</b>	
UVI general	3 meses
Cirugía cardíaca	2 meses
Unidad de Insuficiencia cardíaca y trasplante	3 meses
Guardias de Cardiología	5-6 guardias al mes
Guardias de UVI general	1-2 guardias al mes

<b>Residente 4º año</b>	
Hemodinámica e intervencionismo percutáneo	7 meses
Electrofisiología, arritmias, implantación y seguimiento de marcapasos y Desfibriladores	6 meses
Consulta externa de Cardiología	1 día a la semana
Guardias de Cardiología	5-6 guardias al mes

<b>Residente 5º año</b>	
Unidad de cuidados posoperatorios cardíacos	2 meses
Rotación opcional en el Servicio de Cardiología	3 meses
Resonancia cardíaca y TAC multicorte	1 mes
Rotación opcional externa	4-6 meses
Consulta externa de Cardiología	1 día a la semana
Guardias de Cardiología	5-6 guardias al mes

## PROGRAMA DE ROTACIONES EXTERNAS DE LOS RESIDENTES DEL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID

Es un objetivo fundamental del servicio de Cardiología formar excelentemente a futuros cardiólogos. En este sentido, consideramos que las rotaciones externas son una herramienta fundamental. Por ello, los responsables docentes del servicio favorecerán las rotaciones externas de nuestros residentes. El presente documento tiene en cuenta el programa oficial de Cardiología (BOE nº 110, orden SCO/1259/2007) y recoge sus indicaciones.

### PRINCIPIOS DEL PROGRAMA DE ROTACIONES EXTERNAS

Los principios en los que se basa el programa de rotaciones externas son los siguientes:

- 1) Comunicar el interés del servicio en las rotaciones externas de los residentes. Los tutores de los residentes explicarán el interés del servicio en las rotaciones externas a los residentes recién llegados y la importancia que esta actividad tiene para su formación. Se les invitará a reflexionar y a plantear dudas sobre ello.
- 2) Rotaciones largas. Las rotaciones menores de 3 meses son poco productivas para el residente. Es muy poco tiempo para integrarse en otro servicio y para adquirir conocimiento en profundidad de ningún área de la Cardiología ni para aducir habilidades en relación con técnicas diagnósticas y terapéuticas específicas.
- 3) Primar rotaciones en centros de habla inglesa. Se considera desde el servicio, como hace el BOE mencionado en relación con la especialidad de Cardiología, un valor añadido aprender la lengua inglesa.
- 4) Programa para residentes mayores. Los primeros años de residencia se deben adquirir los conocimientos y habilidades necesarios para poder sacar el máximo provecho de estancias futuras en otros centros. Las rotaciones externas se harán desde el 3er año de residencia y preferentemente en el último año.
- 5) Preferencias del residente. Se tendrá en cuenta las preferencias del residente a la hora de plantear una rotación externa.
- 6) Necesidades del servicio. También se valorarán las necesidades del servicio en cuanto a qué puede aportar para el servicio la adquisición de nuevos conocimientos y el aprendizaje de determinadas técnicas ante la posibilidad de que el residente pueda incorporarse de forma estable al servicio en un futuro.
- 7) Adecuación al programa oficial de formación y a los nuevos avances en Cardiología. Se considerarán rotaciones que tengan cabida en el programa oficial de Cardiología establecido en el BOE antes mencionado. Además, se valorará la evolución de la

especialidad y los nuevos avances que pueden hacer necesario plantear rotaciones no específicamente contempladas en el programa oficial.

- 8) Individualización de la rotación externa. Debido a los principios enumerados se considera que cada rotación debe ser individualizada por lo que no se establecerán convenios con otros centros para hacer rotaciones programadas por nuestros residentes. Si se identifica una necesidad generalizada que puede ser satisfecha por un solo centro se hará un convenio específico.

#### ARTICULACION DE LA SOLICITUD DE UNA ROTACION EXTERNA

Los pasos que deben seguirse para llevar a cabo una rotación externa son los siguientes:

- 1) El residente interesado en hacer una rotación externa debe comunicárselo a su tutor principal. Si tiene alguna preferencia lo hará saber.
- 2) El tutor se lo comunicará al tutor coordinador y se tratará en la siguiente reunión de docencia. Se propondrán opciones de rotación para ese residente.
- 3) El tutor comentará el caso con los responsables de las áreas y con aquel cardiólogo que pueda aportar ideas al respecto.
- 4) En la siguiente reunión de docencia se decidirá el lugar donde el residente hará la rotación.
- 5) Se comunicará a la comisión de docencia del hospital y la dirección para su aprobación.
- 6) Tras la rotación, el residente y el tutor harán un informe sobre la rotación realizada haciendo énfasis en si se han conseguido los objetivos planteados.

## ROTACIONES EXTERNAS DE LOS RESIDENTES DEL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID DESDE EL AÑO 2003 HASTA LA ACTUALIDAD

Basados en los principios establecidos en el programa de rotaciones externas del servicio, y desde que empezó a funcionar se han realizado las siguientes rotaciones externas por residentes del servicio:

- **Residente:** Paula Tejedor  
**Rotación en:** “Resonancia magnética cardiovascular”  
**Fecha:** Enero 2003-Diciembre 2004  
**Duración:** 1 año  
**Lugar:** Servicio de Cardiología, *Northwestern University Feinberg School of Medicine*, Chicago, Estados Unidos
- **Residente:** Javier López  
**Rotación en:** “Cardiología experimental, Terapia celular, Utilización del sistema NOGA”  
**Fecha:** Junio 2004-Junio 2005  
**Duración:** 1 año  
**Lugar:** Servicio de Cardiología, *Texas Heart Institute*, Houston, Estados Unidos
- **Residente:** Ricardo Sanz  
**Rotación en:** “Cardiología experimental en animales grandes, Terapia celular, Utilización del sistema NOGA”  
**Fecha:** Julio 2005-Mayo 2006  
**Duración:** 1 año  
**Lugar:** Servicio de Cardiología, *Texas Heart Institute*, Houston, Estados Unidos
- **Residente:** Ana Revilla  
**Rotación en:** “Resonancia magnética cardiovascular”  
**Fecha:** Mayo 2007-Septiembre 2007  
**Duración:** 3 meses  
**Lugar:** Servicio de Cardiología del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo, Barcelona
- **Residente:** Eduardo Villacorta  
**Rotación en:** “Cardiología básica: daño por reperfusión”  
**Fecha:** Enero 2008-Julio 2008  
**Duración:** 7 meses  
**Lugar:** Servicio de Cardiología, Hospital Valle Hebrón, Barcelona

- **Residente:** Marta Pinedo  
**Rotación en:** “Resonancia magnética cardiovascular”  
**Fecha:** Abril 2009-Mayo 2009  
**Duración:** 1 mes  
**Lugar:** Servicio de Cardiología del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo, Barcelona
- **Residente:** Iria González  
**Rotación en:** “Cardiología pediátrica”  
**Fecha:** Octubre 2009-Diciembre 2009  
**Duración:** 3 meses  
**Lugar:** Servicio de Cardiología Pediátrica, Hospital Ramón y Cajal, Madrid
- **Residente:** Cristina Tapia  
**Rotación en:** “Cuidados postoperatorios en Cirugía Cardíaca”  
**Fecha:** Noviembre 2009-Febrero 2010  
**Duración:** 3 meses  
**Lugar:** Unidad de Cuidados Intensivos y postoperatorios, Servicio de Cardiología, Hospital Marqués de Valdecilla, Santander
- **Residente:** Teresa Sevilla.  
**Rotación en:** “Resonancia magnética cardiovascular”  
**Fecha:** Octubre 2010- Marzo 2011.  
**Duración:** 6 meses  
**Lugar:** Unidad de Resonancia cardiovascular en el *Heart Hospital* de Londres.