EXPERIENCIA PILOTO DE CRÉDITOS EUROPEOS
UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
FACULTAD DE MEDICINA
GUÍA DOCENTE DE "LICENCIADO EN MEDICINA"
CURSO 2010-2011
FICHA DE ASIGNATURA

DATOS BÁSICOS DE LA ASIGNATURA

NOMBRE: INTRODUCCIÓN DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA			
CÓDIGO: 15992	**AÑO DEL PLAN DE ESTUDIO**: 1996		
TIPO: LIBRE CONFIGURACIÓN			
Créditos LRU/ECTS Totales: 3	**Créditos LRU/ECTS Teóricos: 2**	**Créditos LRU/ECTS Prácticos: 1**	**Créditos ECTS No presenciales:**
CURSO:	**PERIODO: Primer Cuatrimestre**	**CICLO: Segundo ciclo**	

PROFESOR RESPONSABLE

NOMBRE: Manuel Concha Ruiz		
CENTRO/DEPARTAMENTO: Facultad de Medicina/ Dpto. Especialidades Médico-Quirúrgicas		
ÁREA: Cirugía		
Nº DESPACHO: ----------	**E-MAIL: mconcha@uco.es**	**Tfno**: 957218248/8300
URL WEB:		

DATOS ESPECÍFICOS DE LA ASIGNATURA

1. DESCRIPTOR SEGÚN BOE

2. SITUACIÓN

2.1. PRERREQUISITOS:

2.2. CONTEXTO DENTRO DE LA TITULACIÓN:

2.3. RECOMENDACIONES: *Tener aprobada la asignatura de Patología Quirúrgica I y Patología Médica I.*

3. COMPETENCIAS

3.1. COMPETENCIAS TRANSVERSALES/GENÉRICAS:

(Elija las cinco competencias Transversales/Genéricas que más se adapten a su asignatura de las reflejadas en el anexo I)

.- .- Toma de decisiones

.- Trabajo en un equipo de carácter interdisciplinar

.- Compromiso ético

.- Adaptación a nuevas situaciones

.- Motivación por la calidad

3.2. COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

(Elija las nueve competencias específicas que más se adapten a su asignatura de las reflejadas en el anexo II)

- ***Cognitivas (Saber):***

.- .- Comprender y reconocer los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano

.- Comprender y reconocer los agentes causantes y factores de riesgo que determinan los estados de salud y el desarrollo de la enfermedad.

.- Comprender los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible.

- ***Procedimentales/Instrumentales (Saber hacer):***

.- Establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento aplicando los principios basados en la mejor información posible.

.- Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal.

.- Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información científica y sanitaria.

- ***Procedimentales/Instrumentales (Saber hacer):***

.- .- Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal.

- ***Actitudinales (Ser):***

- .- Reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos y las responsabilidades legales.

.- Saber aplicar el principio de justicia social a la práctica profesional

.- Tener, en la actividad profesional, un punto de vista crítico, creativo, con escepticismo constructivo y orientado a la investigación.

4. OBJETIVOS

1.- Que el alumno sepa valorar la importancia socio-sanitaria de la insuficiencia cardíaca refractaria al tratamiento médico.

2.- Que conozca las bases anatómicas y fisiopatológicas y su importancia en la historia natural de la enfermedad.

3.- Que conozca y valore la evolución histórica de las alternativas quirúrgicas en las distintas etiologías que condicionan la insuficiencia cardíaca.

4.- Dada la frecuencia e importancia de miocardiopatía isquémica, sepa valorar los procedimientos diagnósticos de conocer la viabilidad miocárdica y las indicaciones quirúrgicas.

5.- Que conozca las principales complicaciones mecánicas del infarto aguo de miocardio y su tratamiento, especialmente las técnicas modernas de reconstrucción del ventrículo izquierdo.

6.- La insuficiencia mitral secundaria a las miocardiopatias es un problema muy frecuente y de gran repercusión en la mortalidad.- El alumno debe conocer las bases anatómicas y fisiopatológicas y las indicaciones actuales de tratamiento.

7.- Que el alumno sepa valorar la importancia de la asistencia ventricular como soporte temporal o definitivo de la función cardíaca.

8.- Que conozca las indicaciones y técnicas de la asistencia con contrapulsación, como método poco invasivos y resolutivo en muchas situaciones.

9.- Que conozca los últimos avances en los dispositivos y técnicas de asistencia ventricular temporal y permanente.

10.- que sepa valorar las indicaciones y contraindicaciones para el Trasplante Cardíaco.

11.- Que conozca las técnicas, complicaciones más frecuentes y los resultados.

12.- Que conozca y sepa valorar el manejo del paciente trasplantado en su evolución extrahospitalaria.

13.- Conocer las frecuentes alteraciones del ritmo en la insuficiencia cardíaca y las consecuencias de la asincronía ventricular sobre la mortalidad.

14.- Que conozca el concepto y fisiopatología de la resincronización cardíaca y las técnicas actualmente empleadas.

15.- Que al final del desarrollo de esta asignatura de libre configuración, pueda tener un conocimiento preciso de la importancia de las alternativas quirúrgicas en un enfoque multidisciplinario del tratamiento médico-quirúrgico de la insuficiencia cardíaca, como principal causa de mortalidad.

5. METODOLOGÍA

NÚMERO DE HORAS DE TRABAJO DEL ALUMNO:
ACTIVIDADES TEORICO-PRACTICAS/

De esta manera se abordarán los temas: 9-11-13-14-16-17-18-22-24 y 28 en Sesiones con videos quirúrgicos, comentados directamente con los alumnos y discusión pormenorizadas de los mismos.

Horas totales en créditos ECTS:

Horas presenciales
- Clases Teóricas: 10
- Clases Prácticas: 4

Horas Actividades en colaboración con el profesor:
- Exposiciones y Seminarios: 5
- Excursiones y visitas.
- Tutorías especializadas colectivas (presenciales o virtuales):
- Otros.

Horas Actividades autónomas del alumnado:
- Realización de Actividades Académicas Dirigidas sin presencia del profesor
- Horas de estudio
- Preparación de Trabajos
- Tutorías especializadas individuales (presenciales o virtuales).

- Realización de Exámenes:
- Otras.

6. TÉCNICAS DOCENTES

Sesiones académicas teóricas: ☒ Exposición y debate: ☒ Tutorías especializadas: ☐

Sesiones académicas prácticas ☒ Visitas y excursiones: ☐ Controles de lecturas obligatorias: ☐

Otros (especificar):

7. PROGRAMA en bloques temáticos

BLOQUE I: ASPECTOS GENERALES/

Tema 1: Definiciones y Conceptos.

Etiología e Historia natural de la Insuficiencia Cardíaca.

Tema 2: Bases anatómicas y Fisiopatológicas.

Tema 3: Evolución histórica del tratamiento médico de la insuficiencia cardíaca.

BLOQUE II: CORONARIOPATIA e INSUFICIENCIA CARDIACA.

Tema 5: Insuficiencia Cardíaca de origen isquémico.- Concepto.- Historia natural.

Tema 6: Bases anatómicas y Fisiopatológicas.

Tema 7: Concepto de viabilidad miocárdica.- Procedimientos diagnósticos.

Tema 8: Cirugía Coronaria en la disfunción miocárdica severa.- Indicaciones, técnicas y resultados.

Tema 9: Complicaciones mecánicas del Infarto Agudo de Miocardio.- Tratamiento quirúrgico.

Tema 10: Aneurismas ventriculares postinfarto.- Fisiopatología.- Indicaciones quirúrgicas.

Tema 11: Técnicas de reconstrucción del ventrículo izquierdo.- Nuevos avances.

BLOQUE III: CIRUGIA VALVULAR MITRAL en la INSUFICIENCIA CARDIACA/

Tema 12: Bases anatómicas y fisiopatológicas

Tema 13: Cirugía mitral en la cardiopatía isquémica.- Indicaciones.

Tema 14: Cirugía mitral en la miocardiopatía idiopática.- Indicaciones y técnicas.

BLOQUE IV: ASISTENCIA VENTRICULAR.

Tema 15: Concepto y evolución histórica.

Tema 16: Contrapulsación.- Indicaciones y Técnicas.

Tema 17: Asistencia ventricular temporal.-Indicaciones y dispositivos.

Tema 18: Asistencia ventricular permanente.

Tema 19: Asistencia ventricular como puente al Trasplante.

BLOQUE V: TRASPLANTE CARDIACO.

Tema 20: Antecedentes y Evolución histórica.

Tema 21: Indicaciones y Contraindicaciones.

Tema 22: Técnicas y Resultados.

Tema 23: Complicaciones más frecuentes.

Tema 24: Trasplante Cardíaco en pacientes pediátricos.

Tema 25: Manejo del paciente trasplantado a largo plazo.

BLOQUE VI: ELECTROESTIMULACION e INSUFICIENCIA CARDIACA.

Tema 26: Aspectos históricos y bases anatomofisiológicos.

Tema 27: Resincronización cardíaca.- Concepto y Fisiopatología.

Tema 28: Técnica de Resincronización cardíaca y Dispositivos.

Tema 29: Desfibriladores implantables.

Tema 30: Tratamiento Médico-Quirúrgico de la Insuficiencia Cardíaca.- Un enfoque multidisciplinario

8. BIBLIOGRAFÍA

8.1 GENERAL

8.2 ESPECÍFICA

1. - Ruano Marco M "Medical Critica Practica.- Insuficiencia cardíaca".- Edika Med. Barcelona 2007.

2. - Walter P.J.: "Treatment of end-stage coronary artery disease".- Karger.N.York 1988.

3.- Zarco P.:"El fallo mecánico del corazón"- Ed. Toray. Barcelona 1975.

4. - Ghosh P.K. : "Cardiac reconstruction".- Springer-Verlag N.Y. 1989.

5.- David T.: "Mechanical complications of myocardial Infarction".- Ed. Landes Co. Austin 1993.

6.- Concha M.: “Trasplante Cardíaco”.- Ed. Uriach y Cia. Barcelona 1996.

7.- Sabiston DC, ed.: “Tratado de Cirugía: fundamentos biológicos de la practica clínica moderna.- 17ª edición.- Ed. Saunders Company, 2005.

8.- Mc Murray JJ, Pfeffer MA. T*he year in heart failure*. J Am Coll Cardiol. 2004;44: 2398-405

9.- Jessup M, Brozenas S. *Heart failure*. N. Engl J. Med. 2003; 348: 2007-98

10.-Buckberg G, Loghan HC, Torrent-Guasp F. The structure and function of the helical heart and its buttress wrapping. Geometric concepts of heart failure and use for structural correction. Semin Thorac Cardiovasc Surg. 2001;13:386-401

11.- Passamani E, Davis KB, Gillespie MJ, Killip T. A randomised trial of coronary artery bypass surgery: survival of patients with a low ejection fraction. N Engl J Med. 1985;312:1665-71

12.- Luciani GB, Montalbano G, Casalli G, Mazzucco A. A prediction long-term functional results after myocardial revascularization in ischemic cardiomyopathy. J Thorac Cardiovasc Surg. 2000; 120:478-89

13.- Elefteriades J, Edwards R. Coronary bypass in left heart failure. Semin Thorac Cardiovasc Surg. 2000; 14: 125-32

14.- Jatene AD. Left ventricular aneurysmectomy: resection or reconstruction? J Thorac Cardiovasc Surg. 1998; 89:321-31

15.- Buffolo E. Sugical treatment of patients with heart failure trough myocardial revascularization, ventricular reconstruccion and mitral valve surgery. Arq Bras Cardiol. 2007; 88 (4): 89-91

16. Mann DL, Acker MA, Jessup M et alt. Clinical evaluation of the Corcap cardiac support device in patients with dilated cadiomyopathy. Ann Thorac Surg. 2007; 84: 1226-35

17.- O. H Frazier. Mechanical cardiac assitance: historical perspectives. Sem. Thor. Cardiov. Surg. 2000; 12: 207-220

18.- O. H Frazier, Myers T. Left ventricular assit system as a bridge to myocardical recovery. Ann Thorac Surg. 1999; 68: 734-741.

19.-Shamin W, Francis DP, Yousufuddin M et alt. Intraventricular conduction delay a prognostic marker in chonic heart failure. Int J Cardiol. 1999; 70; 171-8

20.- Cleand JG, Dambert JC, Erdman E et alt. The effect of cardiac resynchronization on morbility and mortality in heart failure. N. England J. Med. 2005; 352: 1539-49

9. EVALUACIÓN

Criterios de evaluación

- ***Calificación final:***
- **Apto:**
- . Asistencia al 75% de las actividades programadas.
- . Valoración normal o positiva de la actitud
- . Superación del examen PEM con el 60% de puntos posibles, teniendo en cuenta que cada respuesta incorrecta supondrá la pérdida de 1/3 del valor de la pregunta.

- **2.- No Apto:**
- . Incumplimiento de alguno de los criterios anteriores.
-
- **3.- Notable:**
- . Asistencia entre el 75% y 90% de las actividades.
- . Valoración normal o positiva de las actitudes
- . Superación del examen PEM con, al menos un 75% de los puntos posibles.

- **4.- Sobresaliente:**
- . Asistencia al 90% de las actividades por lo menos.
- . Valoración positiva en las actitudes.
- . Superación del examen PEM con, al menos el 85% de los puntos posibles.
- En aquellas situaciones en que existan dudas para la calificación final, se recurrirá a consultar con el profesorado participante y a la entrevista personal.

Instrumentos de evaluación

Se seguirán los siguientes criterios:

ACTITUDES:

- . Asistencia mínima al 75% de las actividades, salvo causa justificada.
- . Valoración del profesorado respecto de la participación del alumno en las actividades teóricas y prácticas.- Esta valoración será positivas, normal o negativa.

CONOCIMIENTOS/

- . Examen escrito con preguntas de elección múltiple (PEM) con cinco respuestas posibles y una sola correcta.

10. MECANISMOS DE SEGUIMIENTO:

Distribuya el número de horas que ha respondido en el punto 5 en 20 semanas para una asignatura cuatrimestral y 40 para una anual

11. ORGANIZACIÓN DOCENTE SEMANAL (Sólo hay que indicar el número de horas que a ese tipo de sesión va a dedicar el estudiante cada semana)								
SEMANA	Nº de horas de sesiones Teóricas	Nº de horas sesiones prácticas	Nº de horas Exposiciones y seminarios	Nº de horas Visita y excursiones	Nº de horas Tutorías especializadas	Nº de horas Control de lecturas obligatorias	Exámenes	Temas del temario a tratar
Primer Cuatrimestre								
1ª Semana								
2ª Semana								
3ª Semana								
4ª Semana								
5ª Semana								
6ª Semana								
7ª Semana								
8ª Semana								
9ª Semana								
10ª Semana								
11ª Semana								
12ª Semana								
13ª Semana								
14ª Semana								
15ª Semana								
16ª Semana								
17ª Semana								
18ª Semana								
19ª Semana								
20ª Semana								

El encabezado de las columnas deberá rellenarse con las actividades señaladas en el apartado 5

ANEXO I

Competencias transversales/genéricas

1. Capacidad de análisis y síntesis
2. Capacidad de organización y planificación
3. Comunicación oral y escrita en la lengua nativa
4. Conocimiento de una lengua extranjera
5. Conocimientos de informática relativos al ámbito de estudio
6. Capacidad de gestión de la información
7. Resolución de problemas
8. Toma de decisiones
9. Trabajo en equipo
10. Trabajo en un equipo de carácter interdisciplinar
11. Trabajo en un contexto internacional
12. Habilidades en las relaciones interpersonales
13. Reconocimiento a la diversidad y la multiculturalidad
14. Razonamiento crítico
15. Compromiso ético
16. Aprendizaje autónomo
17. Adaptación a nuevas situaciones
18. Creatividad
19. Liderazgo
20. Conocimiento de otras culturas y costumbres
21. Iniciativa y espíritu emprendedor
22. Motivación por la calidad
23. Sensibilidad hacia temas medioambientales

ANEXO II

Competencias específicas

SABER

1. Comprender y reconocer la estructura y función normal del cuerpo humano, a nivel molecular, celular, tisular, orgánico y de sistemas, en las distintas etapas de la vida.
2. Reconocer las bases de la conducta humana normal y sus alteraciones.
3. Comprender y reconocer los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.
4. Comprender y reconocer los agentes causantes y factores de riesgo que determinan los estados de salud y el desarrollo de la enfermedad.
5. Comprender y reconocer los efectos del crecimiento, el desarrollo y el envejecimiento sobre el individuo y su entorno social.
6. Comprender, los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible.
7. Conocer las organizaciones internacionales de salud, y los entornos y condicionantes de los diferentes sistemas de salud.

SABER HACER

8. Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante.
9. Realizar un examen físico y una valoración mental.
10. Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada.
11. Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato, y aquellas otras que exigen atención inmediata.
12. Establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento aplicando los principios basados en la mejor información posible.
13. Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal.
14. Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.
15. Escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo, y comprender el contenido de esta información.
16. Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros.
17. Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita con los pacientes, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.
18. Reconocer los determinantes de la salud en la población, tanto los genéticos como los dependientes del estilo de vida, demográficos, ambientales, sociales, económicos, psicológicos y culturales.
19. Obtener y utilizar datos epidemiológicos y valorar tendencias y riesgos para la toma de decisiones sobre salud.

20. Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información científica y sanitaria.
21. Saber utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en las actividades clínicas, terapéuticas, preventivas y de investigación.
22. Mantener y utilizar los registros con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.
23. Ser capaz de formular hipótesis, recolectar y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas, siguiendo el método científico.

SER

24. Reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos y las responsabilidades legales.
25. Comprender la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional
26. Saber aplicar el principio de justicia social a la practica profesional
27. Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura.
28. Reconocer las propias limitaciones y la necesidad de mantener y actualizar su competencia profesional.
29. Desarrollar la práctica profesional con respeto a otros profesionales de la salud.
30. Establecer una buena comunicación interpersonal, que capacite para dirigirse con eficiencia y empatía a los pacientes, a los familiares, medios de comunicación y otros profesionales.
31. Asumir su papel en las acciones de prevención y protección ante enfermedades, lesiones o accidentes y mantenimiento y promoción de la salud, tanto a nivel individual como comunitario.
32. Reconocer su papel en equipos multiprofesionales, asumiendo el liderazgo cuando sea apropiado, tanto para el suministro de cuidados de la salud, como en las intervenciones para la promoción de la salud.
33. Tener, en la actividad profesional, un punto de vista crítico, creativo, con escepticismo constructivo y orientado a la investigación.
34. Comprender la importancia y las limitaciones del pensamiento científico en el estudio, la prevención y el manejo de las enfermedades.