

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS:		
Especialidad :MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA		AÑO DE RESIDENCIA:
ROTACIÓN	MI_ UNIDAD DE INSUFICIENCIA CARDÍACA	
Fecha de la rotación: de / /20 a / /20 .		
UNIDAD:	CENTRO: HUCA	
COLABORADOR DOCENTE:		
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN		GRADO DE CUMPLIMIENTO
		Total/Parcial/No conseguido

GENERALES

* Practicar la realización de la historia clínica, anamnesis, exploración y valoración de pruebas.	
*Familiarizarse con el manejo clínico de la insuficiencia cardíaca	
*Uso racional de pruebas complementarias	
*Alcanzar conocimiento de la terapéutica habitual de la IC	

ESPECÍFICOS

*Diagnostico de la insuficiencia cardiaca y sus etiologias más prevalentes; isquemica, hipertensiva, valvular	
*Manejo diferencial entre la insuficiencia cardiaca con fraccion de eyección presevada y disminuida	
*Adecuado uso y titulación de los diuréticos, betabloqueantes e inhibidores del SRAA	
*Conocimiento de la educación en insuficiencia cardiaca	
*Manejo del paciente con insuficiencia cardiaca en la transición al alta y del paciente ambulatorio con alto riesgo de descompensación	
*Conocimientos básicos sobre HTP	

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN (1-10)
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS	
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA	
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES	
HABILIDADES ADQUIRIDAS	
USO RACIONAL DE RECURSOS	
SEGURIDAD DEL PACIENTE	
B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN (1-10)
MOTIVACIÓN	
PUNTUALIDAD / ASISTENCIA	
COMUNICACIÓN PACIENTE / FAMILIA	
TRABAJO EN EQUIPO	
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES	

Observaciones:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Fdo:
Lugar y Fecha