



XXIX CONGRESO NACIONAL
CACI2019

Pilar

1^{ra} Encuesta Nacional sobre formación en Hemodinamia en la República Argentina

Ignacio M. Seropian
Médico Asociado de Hemodinamia
Hospital Italiano de Buenos Aires
iseropian@yahoo.com.ar
@IseropianMD


HOSPITAL ITALIANO
de Buenos Aires
*Instituto de Medicina
Cardiovascular*



Hospital Acreditado por
Joint Commission International



INTRODUCCIÓN

- Existe formación nacional formal para la especialidad en Hemodinamia (Curso UBA-CACI).
- Sin embargo existe heterogeneidad sobre las condiciones laborales y de aprendizaje práctico entre los distintos centros formadores.
- No existen encuestas previas que hayan focalizado en las condiciones de formación, curva de aprendizaje y condiciones laborales.

OBJETIVOS

- Conocer las características y condiciones de formación en Hemodinamia (Cardioangiología Intervencionista) en la República Argentina



MÉTODOS

- Encuesta anónima online (Google Forms), semi-estructurada (opciones múltiples), voluntaria.
- Difusión de tipo “Bola de nieve” (boca en boca, grupos Whatsapp) sin utilización de bases de datos ni mails, correo.
- Foco principal: Alumnos curso CACI 2017-2020.
- Fecha implementación: Agosto-October 2019.
- Análisis datos y gráficos: Excel (Microsoft)



MÉTODOS - ENCUESTA

Datos filiatorios:

- Edad
- Sexo
- País de nacimiento
- País de estudio de Medicina
- Lugar (por regiones) de formación en Hemodinamia en Argentina
- Año inicio de formación en Hemodinamia
- Año inicio del Curso UBA-CACI
- Cantidad y tipos de Centros de Hemodinamia
- Cantidad de Salas Hemodinamia (Angiógrafos)
- Tipos de estudios que realizó en su formación

Aprendizaje de la técnica:

- Tiempo a estudio diagnóstico y terapéutico como 1er operador
- Procedimiento sin supervisión (diagnóstico y terapéutico)
- Guardia sin supervisión
- Conformidad con la curva de aprendizaje

Condiciones Laborales

- Relación laboral
- Honorarios
- Otras actividades médicas
- Cobertura de salud, ART y mala praxis
- Traslados urgencias
- Dosimetría



RESULTADOS – CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

N= 65

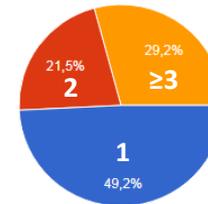
• Edad 34 (33-37) años - ♂ 93.7%

Nacionalidad  → 80%
    → 80%

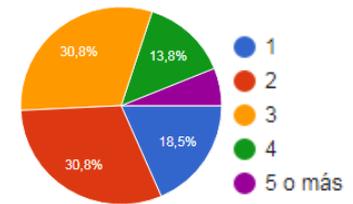
- Realizó curso UBA-CACI: 88%
- Fellow 2014-2017: 66%
- UBA-CACI 2017-2020: 60%

- Centros de Formación
 - Público: 34%
 - Privado: 81%

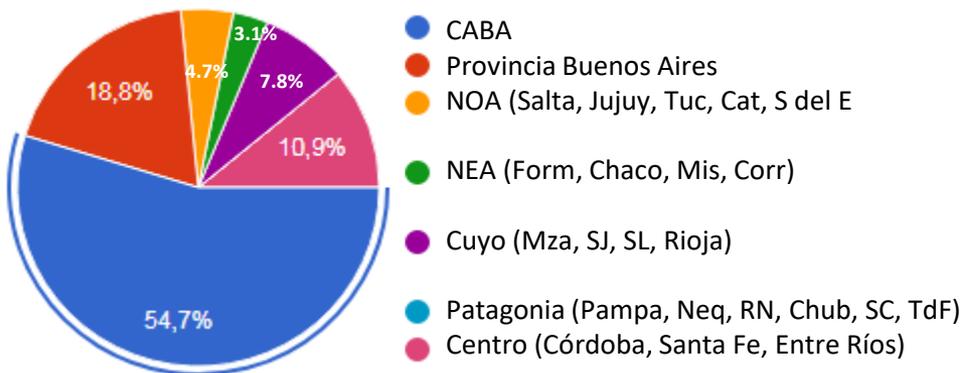
CANTIDAD DE CENTROS



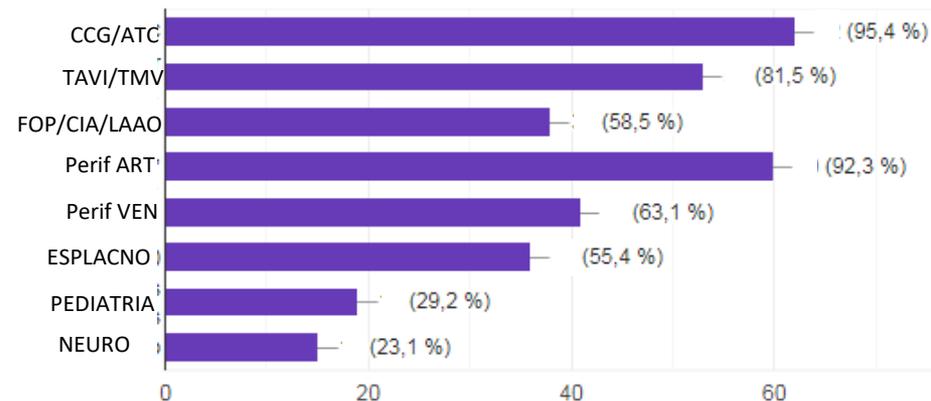
CANTIDAD DE SALAS



LUGAR DE FORMACIÓN (Centro principal)



PROCEDIMIENTOS QUE SE REALIZAN EN SU CENTRO





RESULTADOS – CURVA DE APRENDIZAJE

TIEMPO A SER 1er OPERADOR

	<1 mes	1-6 meses	>6 meses
CCG	44%	38%	18%
ATC	3%	22%	75% (>1 año 38%)

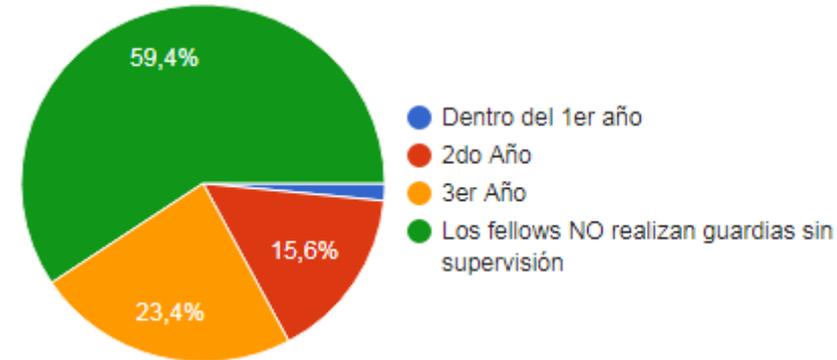
- Estudio Diagnóstico Sin supervisión: 72%
- Estudio Terapéutico Sin supervisión: 66%



¿Cuándo?



URGENCIAS (Guardia pasiva) SIN SUPERVISIÓN



- ¿Está conforme con los tiempos de formación?
 - Sí 65%
 - No, fue muy lento 28%
 - No, fue muy rápido 2%
 - NS/NC 5%



RESULTADOS – CONDICIONES LABORALES

¿Recibió honorarios por su formación?



- 83% el honorario NO le alcanzaba para vivir
- 85% realizó otras actividades para subsistir:

• RELACIÓN LABORAL

- Monotributo/Autónomo → 63%
- Rel Dependencia/Residencia → 38%

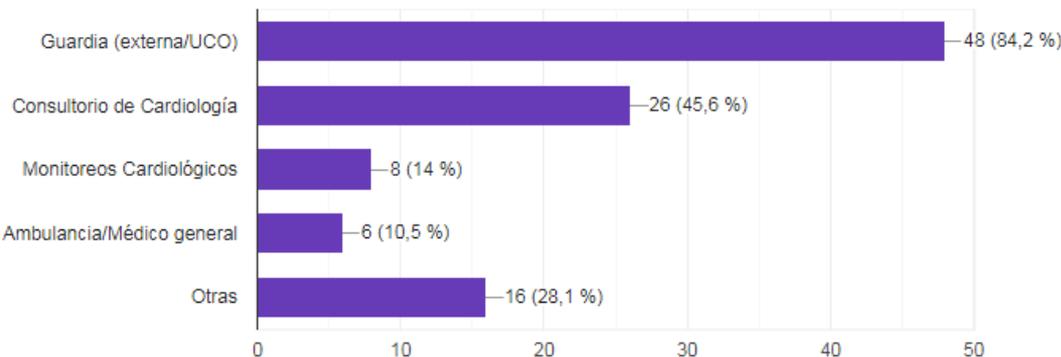
BENEFICIO	PORCENTAJE
Salud (OS/Prepagada)	34%
A.R.T	39%
Seguro Mala Praxis	19%
Traslados para urgencias	20%



DOSIMETRÍA



Conocía sus valores 62%





CONCLUSIONES

- Primer encuesta nacional (representado casi todo el territorio Argentino) sobre formación en Cardioangiología Intervencionista
- La mayoría se forma en instituciones privadas, realizando múltiples procedimientos de la especialidad (no sólo coronarios).
- 2 de cada 3 médicos durante su formación realizaron procedimientos terapéuticos sin supervisión, inclusive a sólo 1 o 2 años de haber comenzado la práctica.
- El 40% realizó procedimientos terapéuticos de urgencia sin supervisión, sobre todo en el 3er año. Esto no afectó significativamente el nivel de satisfacción del fellow/residente.
- Las condiciones laborales son deficientes y casi todos necesitaron de un trabajo adicional para subsistir.
- 1/3 no tiene dosímetros en todas sus salas (obligatorios) aunque los que tenían conocían sus valores.

LIMITACIONES

- Primera encuesta (no se conoce evolución temporal ni se pueden realizar comparaciones)
- Generación por interés persona, no realizada utilizando otros modelos de encuestas validados.
- Distribución “boca en boca”
- Anónima = puede existir duplicación de resultados ya que apela a la voluntad de quienes participan.



MUCHAS GRACIAS!