



# **La insoportable levedad del intervencionista**

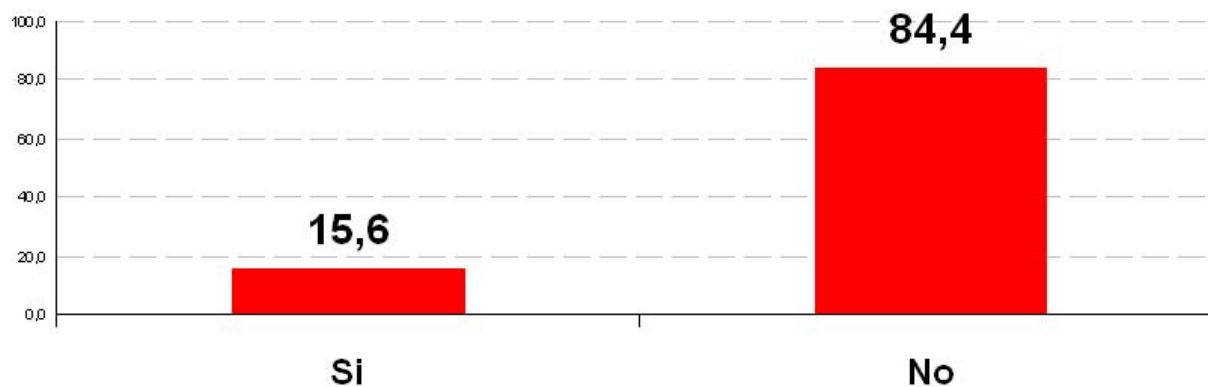
“¿Sub-Especialidad? Sub-Ordinación?  
¿Sub-Cardiología?”

EXPERIENCIA, VALORACIÓN  
Y FORMAS DE COMPRENSIÓN  
DE LOS PADECIMIENTOS  
CARDIOPÁTICOS

p.12e.- Ha oído hablar de la siguiente especialidad cardiológica:

**HEMODINÁMICA**

(Base: Total muestra. 513)



**p.13e.- ¿Qué diría que se hace en Hemodinámica?**

(Base: Total muestra. Conocen Hemodinámica. 80)

Aproximación nada correcta	48,8%
Aproximación poco correcta	7,5%
Aproximación bastante correcta	5%
Aproximación muy correcta	-
Ns / Nc	38,7%



# La insostenible levedad del intervencionista

## DEBILIDADES

- El caso del hemodinamista transparente
- Demasiado ocupado para triunfar
- Un lugar donde entrar a saco
- “Y allí ya le ponen un muelle”: trivialización y poder
- Canutero y sin camas: técnicos quasi-cardiólogos
- Una óptica de paño de ojos

## AMENAZAS

- El diagnóstico coronario cambia de manos
- ¡Más madera! La creciente presión asistencial (ICP primaria, etc)
- ¿Dónde está el personal? Déficit de profesionales
- Sin eco, sin ergometría, sin resonancia... descarga de responsabilidad diagnóstica de otras subespecialidades.



# La insoportable levedad del intervencionista

- Alta eficiencia y nivel profesional
- Lugar estratégico en la Cardiología
- Sección científica fuerte y organizada (registros de actividad, acreditación, etc)

**FORTALEZAS**

- Ganar visibilidad: SEC, medios, estrategia de comunicación
- “En caso de duda consulte con su intervencionista”: ganar opacidad y visibilidad social.
- Dirígete al paciente: acreditación, impacto ICP primaria...
- Que cada palo aguante su vela: demandar eficiencia similar a otras subespecialidades.
- Reclamar papel de liderazgo en asistencia por procesos.

**OPORTUNIDADES**