



## Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo, v. istruzioni)

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Zolfino Teresa**

Indirizzo(i)

Telefono(i) 070539395

Fax 070532050

E-mail [teresazolfino@aob.it](mailto:teresazolfino@aob.it)

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 10/04/1970

Sesso Femminile

### Esperienza professionale

Date  
Lavoro o posizione ricoperti  
Principali attività e responsabilità

Dal 2002 a tutt'oggi servizio c/o SC Gastroenterologia (dal 2002 al 2006 con contratto di consulenza per prestazioni specialistiche (attività assistenziale) e dal dic 2006 come Dirigente Medico di I livello - assunzione a tempo determinato poi indeterminato da giugno 2007). Dal 2016 conferimento dell'Alta Specialità: Epatologia

Principale campo di interesse l' Epatologia: in particolare la gestione diretta di tipo semintensivo del paziente critico ospedalizzato o in attesa di trapianto di fegato,epatiti fulminanti, gestione del paziente cirrotico scompensato, attività ambulatoriale epatologica (gestione diretta delle terapie antivirali anche con i nuovi farmaci ad azione diretta, delle terapie immunosoppressive per le epatopatie autoimmuni e ancora delle malattie epatiche da accumulo di metalli, gestione del paziente affetto da epatocarcinoma etc). Oltre alla attività epatologica,svolgimento della attività gastroenterologia routinaria di reparto (degenza, guardia attiva anche di PS gastroenterologico con gestione di pazienti affetti da pancreatiti acute, emorragie digestive, cirrosi scompensate etc). Da luglio 2004 a dic 2004: Attività assistenziale presso la Terapia Semintensiva Chirurgica del Centro Trapianti di Fegato di Cagliari: gestione del trapiantato nell'immediato post intervento e gestione successiva ambulatoriale

Nome e indirizzo del datore di lavoro Dr Francesco Cabras Direttore SC Gastroenterologia presso Azienda Ospedaliera G. Brotzu

Tipo di attività o settore

### Istruzione e formazione

Date

Gen. 2003-giugno 2004: Periodo di formazione presso la Terapia Semi-Intensiva Gastroenterologica (responsabile dott. Antonio Ottobrelli e primario Prof. Rizzetto) e presso la Terapia Semi-Intensiva Chirurgica del Centro Trapianti di Fegato (Primario Prof Salizzoni) dell'ospedale Molinette di Torino nell'ambito del progetto di realizzazione del Centro Trapianti di Fegato di Cagliari. Acquisizione di esperienza ed autonomia nella gestione del paziente critico gastroenterologico,del paziente con epatopatia grave scompensata in attesa di trapianto di fegato, del paziente con insufficienza renale acuta (gestione farmacologica con glipressina o altre amine simpatico-mimetiche o mediante metodiche dialitiche tipo CVVH), gestione del paziente trapiantato nell'immediato post-intervento ed ambulatoriale; autonomia nell'incannulamento venoso centrale, arterioso;

Dal 2000 al 2002:

-Medico interno presso il servizio di Ecografia del Policlinico

Fegato), AIGO (Associazione Italiana Gastroenterologi Ospedalieri), AES (Associazione Epatologi Sardi)

Partecipazione a numerosi Corsi di aggiornamento e Congressi Regionali, Nazionali ed Europei come discente; partecipazione a Corsi e Congressi regionali e Nazionali come Relatore, Docente o Moderatore

Membro della "Commissione Epatologica" dell'AIGO dal 2016

Vincitore di borsa di studio al concorso "Fellowship Program" Gilead 2017

**Allegati** Primo autore e coautore di diverse pubblicazioni scientifiche; partecipazione ad alcuni Studi Multicentrici Nazionali

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

**Firma**



Cagliari 30/12/2017

Spettabile Azienda Ospedaliera Brotzu  
Invio email curriculumdirigenti@aob.it

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E DI INCONFERIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. N. 39/2013.**

La sottoscritta **Teresa Zolfino**  
Nata **a Cagliari il 10/04/1970**  
ai fini dell'attribuzione dell'incarico di


**Dirigente Medicoa**

sotto la propria responsabilità ai sensi degli Articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, e conscio delle responsabilità penali, che l'Articolo 76 dello stesso Decreto, pone in capo a chi rende dichiarazioni mendaci ad una Pubblica Amministrazione al fine di ottenere dalla stessa un beneficio,

**DICHIARA**

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D.Lgs. n. 39/2013.

Dichiaro inoltre di impegnarmi, al sopraggiungere, nel corso dell'incarico, di una causa di inconferibilità o di incompatibilità contemplata dal D.Lgs. n. 39/2013, a darne tempestiva comunicazione.

Firma 

Data 31/12/2017