

PLAN FORMATIVO RESIDENTES ENDOSCOPIA DIGESTIVA

1. Capacidades técnicas a adquirir en cada una de las rotaciones:

Objetivos primera rotación	Nivel de autonomía*	Nivel de responsabilidad*
Gastroscofia diagnóstica	III	III
Toma de biopsias	III	III
Estudios funcionales	II	II
Valoración clínica	II	II

Objetivos de primera rotación

Objetivos segunda rotación	Nivel de autonomía*	Nivel de responsabilidad*
Gastroscofia diagnóstica y biopsias	I	II
Técnicas urgentes: hemostasia y c. extraños	II	II
Colonoscopia	II-III	II-III
Cápsuloendoscopia	II	II
Valoración clínica	I	I
Estudios funcionales	II	II

Objetivos de segunda rotación

Objetivos tercera rotación	Nivel de autonomía*	Nivel de responsabilidad*
Gastroscofia diagnóstica	I	II
Técnicas urgentes: hemostasia y C.extraños	II	II
Colonoscopia completa	II	II
Resección de tejidos	III	II
Técnicas hemostáticas en colon	II	II

Técnicas terapéuticas	III	III
Estudios funcionales	I	I
Capsuloendoscopia	I	I

Objetivos de tercera rotación

Objetivos cuarta rotación	Nivel de autonomía*	Nivel de responsabilidad*
Técnicas urgentes de gastroscopia	I	I-II ¹
Colonoscopia completa	I	I-II ²
Resección de tejidos	I	II
Terapéutica avanzada:		
Dilatación	I	II
Gastrostomía	I	II
Prótesis	II	II
Toxina	I	II
Ecoendoscopia	III	III
CPRE diagnóstica	II	II
CPRE terapéutica	II-III ³	II-III ³

Objetivos de cuarta rotación

- ¹ La gastroscopia diagnóstica y terapéutica la realizarán siempre con supervisión directa, si bien deben estar capacitados para realizarla autónomamente y posteriormente consultar el caso. En ocasionales terapéuticas muy complejas (fundamentalmente cuerpos extraños complejos o terapéutica en pediatría) debe existir siempre la posibilidad de recurrir a un experto.
- ² La colonoscopia pueden realizarla técnicamente sin supervisión directa sobre todo en los últimos 2 meses de la rotación. Deberán ser supervisadas en retirada todas las pruebas.
- ³ La esfinterotomía debe tener un nivel de autonomía II y otros tratamientos nivel III.

* Niveles de responsabilidad y autonomía en la docencia MIR

NIVELES DE RESPONSABILIDAD
I - Independiente (lo cuenta para solventar dudas pero no necesita supervisión directa)
II - Lo realiza pero con supervisión directa
III - Solo ve, no hace (ayuda o mira)

Niveles de responsabilidad

NIVELES DE AUTONOMÍA
I - Independiente (lo cuenta para solventar dudas pero no necesita supervisión directa)
II - Lo realiza pero con supervisión directa
III - Solo ve, no hace (ayuda o mira)

Niveles de autonomía

2. Conocimientos teóricos a adquirir en cada rotación:

Objetivos primera rotación: GASTROSCOPIA
Anatomía esófago-gastro-duodenal
Indicaciones y contraindicaciones
Riesgo anestésico
Consentimiento informado
Preparación para la técnica <ul style="list-style-type: none">• Anticoagulantes/antiagregantes• Marcapasos/DAI• Antibioterapia profiláctica• Necesidad de hemoderivados
Items de calidad exploración/informe
Material
Complicaciones
Técnica propiamente dicha
Clasificaciones endoscópicas: <ul style="list-style-type: none">• Forrest• Zargar• Praga• Los Angeles• Paris• NICE

Introducción a la cromoesndoscopia/NBI

Técnica de la toma de biopsias

- Barrett. Protocolo de Seattle
- Esofagitis eosinofílica
- Gastritis crónica atrófica. Protocolo de Sidney
- Ulcus
- Neoplasias (cáncer gástrico precoz y avanzado)
- Malabsorción
- EICH
- Microbiología (método de envío)
- Citología
- H. Pylori

Información a pacientes y familiares

Objetivos primera rotación: PRUEBAS FUNCIONALES

Indicaciones y contraindicaciones

Consentimiento informado

Preparación para la técnica

- Retirada de antiseoretos

Items de calidad exploración/informe

Material

Complicaciones

Técnica propiamente dicha

Clasificación de Chicago

Índice de De Meester

Información a pacientes y familiares

Objetivos primera rotación: PROCESAMIENTO DE ENDOSCOPIOS

Limpieza y Desinfección

Objetivos segunda rotación: COLONOSCOPIA

Anatomía

Indicaciones y contraindicaciones

Riesgo anestésico

Consentimiento informado

Preparación para la técnica

- Anticoagulantes/antiagregantes
- Marcapasos/DAI
- Antibioterapia profiláctica

- Necesidad de hemoderivados

Ítems de calidad (exploración/informe)

Material

Complicaciones y resolución endoscópica

Variantes quirúrgicas

Técnica propiamente dicha

- Necesidad de marcaje
- Polipectomía
 - Pinza
 - Asa fría/caliente
- Mucosectomía/DSE
- FTRD

Técnica de toma de biopsias:

- Colitis microscópica
- Microbiología
- EII

Clasificaciones endoscópicas:

- NICE
- Paris/LST
- Kudo
- Boston

Cromoendoscopia/NBI/magnificación

Clasificaciones histológicas:

- Tipos de pólipos
- Viena
- Kikuchi
- Haggit

Intervalos de seguimiento postpolipectomía/post-neoplasia

Cánceres heredofamiliares

EII

- Actividad
- Cribado
- Escalas

Información a pacientes y familiares

Objetivos segunda rotación: CÁPSULA ENDOSCÓPICA

Indicaciones y contraindicaciones

Tipos

Consentimiento informado

Preparación para la técnica

- Anticoagulantes/antiagregantes
- Marcapasos/DAI

Ítems de calidad (exploración/informe)

Material

Complicaciones y resolución endoscópica

Técnica propiamente dicha

Uso del software

Visualización de imágenes

Información a pacientes y familiares

Objetivos tercera rotación: TERAPÉUTICA

Dilatación

- Balón convencional/Rigiflex

PEG

- Convencional/pexia/duodopa
- Gástrica/yeyunal

Colocación de sondas

Prótesis enterales

- Cubiertas/no cubiertas/parcialmente cubiertas
- Biodegradables

Técnicas hemostáticas

- Esclerosis
- Térmicos
- Argón
- Clips
 - OTSC/Estándar
- Bandas
- Endolazo
- Hemospray
- Cianoacrilato
- Prótesis Danis

Extracción de cuerpos extraños

Devolvulación

Tratamiento fístulas

Indicaciones y contraindicaciones

Riesgo anestésico

Consentimiento informado

Preparación para la técnica

- Anticoagulantes/antiagregantes
- Marcapasos/DAI
- Antibioterapia profiláctica
- Necesidad de hemoderivados

Material

Complicaciones y resolución endoscópica

Técnica propiamente dicha

Recuperación de pólipos

Variantes quirúrgicas

Items de calidad (exploración/informe)

Información a pacientes y familiares

Objetivos cuarta rotación: USE/CPRE

Indicaciones y contraindicaciones

Riesgo anestésico

Consentimiento informado

Preparación para la técnica

- Anticoagulantes/antiagregantes
- Marcapasos/DAI
- Antibioterapia profiláctica
- Necesidad de hemoderivados

Items de calidad exploración/informe

Material

Complicaciones y resolución endoscópica

Variantes quirúrgicas

Técnica propiamente dicha

Terapéutica CPRE:

- Esfinterotomía
- Esfinteroplasia
- Técnicas de canulación:
 - Septotomía
 - Precorte
 - Doble Guía
- Dilatación
- Spy glass
- Prótesis
 - Plásticas
 - Metálicas cubiertas/no cubiertas
 - Biodegradables

- **Extracción de litiasis**
 - **Balón**
 - **Cesta**

Terapéutica USE:

- **PAAF/BAAF (procesamiento)**
- **Cianoacrilato**
- **Bloqueo/neurolisis**
- **Secretina**
- **Drenajes (prótesis diábolo)**

Información a pacientes y familiares