

HOJA DE PROCEDIMIENTOS

Instrucciones:

Favor de descargar el siguiente formato y llenarlo incluyendo el número de procedimientos que llevó a cabo o en los que participó durante su entrenamiento en la especialidad en la cual desea certificarse y subirlo a la plataforma SIGME. Deberá firmarse al calce por el sustentante y jefe de servicio o profesor titular del curso de especialización correspondiente. Favor de registrar los procedimientos en una sola categoría. En caso de procedimientos terapéuticos no se deberá registrar de forma independiente el procedimiento diagnóstico para evitar duplicaciones.

| PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EXCLUSIVAMENTE DURANTE EL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN EL QUE DESEA CERTIFICARSE | Realizadas por el alumno en su totalidad | Realizadas por el alumno de manera parcial o en las que participó como ayudante en el procedimiento |
|---|--|---|
| PARTICIPACIÓN EN PROCEDIMIENTOS EXCLUSIVAMENTE DIAGNÓSTICOS | | |
| Esofagogastroduodenoscopia | | |
| Colonoscopia | | |
| Cápsula endoscópica (interpretadas) | | |
| Enteroscopia asistida por dispositivos | | |
| Ultrasonido endoscópico | | |
| PARTICIPACIÓN EN PROCEDIMIENTOS ENDOSCÓPICOS EN LOS QUE ADICIONALMENTE SE REALIZA ALGUNA MANIOBRA TERAPÉUTICA | | |
| Ligadura variceal o de otras lesiones | | |
| Hemostasia con inyección, métodos mecánicos y/o térmicos | | |
| Dilatación de estenosis de tracto gastrointestinal ya sea con balón o con bujías | | |
| Procedimiento endoscópico con extracción de cuerpos extraños | | |
| Resección de pólipos: con asa fría o caliente, resección de la mucosa | | |
| Colocación endoscópica de sonda de gastrostomía | | |
| Colocación de sonda nasoyeyunal por vía endoscópica | | |
| CPRE: canulación de vía biliar, esfinterotomía o precorte | | |
| CPRE: canulación de vía biliar, esfinterotomía o precorte + extracción de litos / dilatación / colocación de prótesis | | |
| Ultrasonido endoscópico con alguna maniobra terapéutica | | |
| OTROS PROCEDIMIENTOS: (ESPECIFICAR): | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Nombre y firma del sustentante:

Nombre y firma del Profesor titular del curso:

Sede: _____

Duración entrenamiento en años y mencionar periodo: _____
