

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: _____
