

Segunda Ronda Colonoscopia Competencias

SEGUNDA RONDA DE CRITERIOS DE CERTIFICACIÓN DE LA COMPETENCIA PARA REALIZAR COLONOSCOPIA EN COLOMBIA, CULMINADA LA FORMACIÓN EN UN PROGRAMA ACADÉMICO.

Con la información del cuestionario anterior a continuación se replantean las preguntas en relación con el resultado del análisis de la información donde hubo mayor dispersión en las respuestas y adicionalmente se registran criterios sugeridos por los participantes.

Por favor seleccione en cada uno de los siguientes enunciados, el grado de acuerdo o desacuerdo, que usted considera tiene dicho criterio para que deba ser incluido en la valoración de la competencia para realizar una COLONOSCOPIA con calidad en un profesional ya certificado. Al final del cuestionario hay un espacio para sus sugerencias y recomendaciones.

En cada manifiesto se presenta una escala, donde el cero corresponde al máximo nivel de desacuerdo y el 10 al máximo nivel de acuerdo con lo descrito.

*Obligatorio

1. Dirección de correo electrónico *

2. 1. El porcentaje de las colonoscopias diagnósticas con intubación del ciego debe ser mayor al 95%. *

Marca solo un óvalo.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
En desacuerdo	<input type="radio"/>	De acuerdo										

3. 2. El porcentaje de las colonoscopias diagnósticas con intubación del íleon terminal debe ser mayor al 90%. *

Marca solo un óvalo.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
En desacuerdo	<input type="radio"/>	De acuerdo										

4. 3. El porcentaje de detección de adenomas en las colonoscopias realizadas a la población de pacientes mayores de 50 años deber ser mayor al 30%. *

Marca solo un óvalo.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
En desacuerdo	<input type="radio"/>	De acuerdo										

5. **4. El tiempo mínimo de retirada del colonoscopio que debe emplear un profesional competente debe ser mayor a 6 minutos. ***

Marca solo un óvalo.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
En desacuerdo	<input type="radio"/>	De acuerdo										

6. **5. El número mínimo de colonoscopias con calidad realizadas por un especialista certificado para afirmar que tiene la competencia debe ser mayor a 350 procedimientos completos. ***

Marca solo un óvalo.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
En desacuerdo	<input type="radio"/>	De acuerdo										

7. **6. El especialista debe tener conocimiento de todos los aspectos relacionados con la adecuada preparación del paciente para la colonoscopia, por ejemplo acorde a la comorbilidad o en pacientes ostomizados. ***

Marca solo un óvalo.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
En desacuerdo	<input type="radio"/>	De acuerdo										

8. **7. En el informe se debe registrar la distancia utilizada en centímetros del colonoscopio hasta llegar al ciego, como criterio de calidad. ***

Marca solo un óvalo.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
En desacuerdo	<input type="radio"/>	De acuerdo										

9. **8. Conocer y aplicar todos los aspectos relacionados con el mejor registro de imágenes durante el procedimiento. ***

Marca solo un óvalo.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
En desacuerdo	<input type="radio"/>	De acuerdo										

10. **9. Tener conocimiento de las técnicas asistidas con agua y "cap". ***

Marca solo un óvalo.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
En desacuerdo	<input type="radio"/>	De acuerdo										

11. **10. El especialista debe tener respeto por la dignidad de los pacientes, familiares y equipo de trabajo fomentando la adecuada información mediante una comunicación empática. ***

Marca solo un óvalo.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
En desacuerdo	<input type="radio"/>	De acuerdo										

12. **11. El especialista debe demostrar la competencia para realizar procedimientos terapéuticos y durante su entrenamiento debe haber realizado más de 30 procedimientos completos de cada uno de los siguientes: control de hemorragia, dilataciones, colocación de prótesis, polipeptomías y extracción de cuerpos extraño. ***

Marca solo un óvalo.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
En desacuerdo	<input type="radio"/>	De acuerdo										

Se enviará una copia de tus respuestas por correo electrónico a la dirección que has proporcionado

Con la tecnología de
 Google Forms