



*Ministerio de Salud y Desarrollo
Social*

ANEXO XXVI

Línea de capacitación en Endoscopia Digestiva.

Fundamentación:

La falta de recurso humano capacitado en endoscopia digestiva en diversas jurisdicciones del país es clave. Este aspecto se plantea como un eje de trabajo esencial a modificar para lograr que un programa de control del cáncer colorrectal tenga impacto.

La colonoscopia es el eje fundamental de cualquier programa de control del cáncer colorrectal, tanto en población de riesgo aumentado como en la población general.

La experiencia y formación de los colonoscopistas es uno de los parámetros fundamentales para asegurar una colonoscopia de calidad. Los avances científicos y tecnológicos exigen la capacitación permanente y especializada.

Las posibilidades de capacitación en centros de alta especialización son escasas, por eso resulta de fundamental importancia lograr recurso humano capacitado que pueda posteriormente implementar los conocimientos adquiridos en diversos centros de atención de la Argentina.

Objetivos:

General:

- Formación integral de profesionales especializados en colonoscopías dedicados al estudio y tratamiento del cáncer colorrectal y sus grupos de riesgo.

Específicos:

- Aumentar el número de profesionales capacitados en colonoscopia de alta calidad.
- Formar y capacitar a colonoscopistas en el manejo de las lesiones preneoplásicas del cáncer colorrectal.



*Ministerio de Salud y Desarrollo
Social*

- Trabajar dentro del contexto de los códigos éticos, normativos y legales de la profesión manteniendo la confidencialidad, dignidad y seguridad del paciente.

Contenido:

- Qué es la videocolonoscopia.
- Indicaciones actuales.
- Preparación del colon.
- Técnica de la videocolonoscopia.
- Lesiones superficiales (Clasificación de Paris).
- Lesiones Polipoideas.
- Lesiones No polipoideas.
- Clasificación de los pólipos según el patrón mucoso.
- Clasificación de los pólipos según el patrón vascular.
- Clasificación anatomopatológica.
- Tratamiento endoscópico de las lesiones superficiales.
- Técnica de la polipectomía.
- Técnica de la mucosectomía.
- Técnica de la disección submucosa.
- Criterios de curación pólipo / cáncer.
- Complicaciones de la videocolonoscopia:
 - Diagnóstico
 - Prevención
 - Tratamiento
- Seguimiento postpolipectomía.
- Indicadores de calidad en videocolonoscopia.
- Cáncer de colon.



*Ministerio de Salud y Desarrollo
Social*

- Pesquisa del cáncer colorectal.
- Diagnóstico endoscópico.
- Terapéutica endoscópica: Colocación de prótesis autoexpandible.
- Enfermedad Inflamatoria Intestinal.

Diagnóstico Diferencial

Extensión y severidad

Pesquisa del cáncer de colon en EII

- Tratamiento endoscópico de las complicaciones.
- Capacitación en la carga de SITAM (Sistema Integral de Tamizaje).

Se espera que al finalizar la beca, el becario pueda:

- Incorporar las pautas de realización de una endoscopia de calidad.
- Conocer los distintos grupos de riesgo para el desarrollo del cáncer colorrectal y su seguimiento.
- Trabajar sobre la importancia del trabajo en equipos multidisciplinarios.
- Conocer el Programa Nacional de Prevención y Detección Temprana del cáncer colorrectal y podrá promover acciones programáticas en su lugar de trabajo o su jurisdicción de origen.
- Desarrollar una lectura crítica y sistemática de la literatura médica, se capacitara para planear una experiencia de investigación clínica.
- Conocer las diferentes técnicas de resección de lesiones polipoideas y sus indicaciones precisas. Incorporará las normas de calidad vigentes para el manejo de los pólipos y del pólipo cáncer colónico, y podrá trasladar este conocimiento a los médicos en formación.
- Conocer las normas de calidad para enviar las piezas a anatomía patológica y para la realización de los informes de endoscopia siguiendo las garantías de calidad internacionales y del Programa Nacional de Prevención y Detección Temprana del CCR.



*Ministerio de Salud y Desarrollo
Social*

Requisitos para postular a la beca:

- Ser médico con residencia completa o título de especialista en gastroenterología ó coloproctología.
- Tener experiencia en endoscopía digestiva.
- Presentar nota de motivación e interés de realizar la beca en la especialidad.
- Se dará prioridad a aquellos postulantes que estén desempeñándose en un servicio de endoscopía digestiva de hospital público y/o que acredite que podrá insertarse en un servicio acorde a la especialidad, de una institución pública una vez concluida la beca de capacitación del INC.

Carga horaria:

La beca tiene una duración de 4 meses, con una carga horaria de 40hs. semanales de lunes a viernes.

La beca no contempla guardias.

Los becarios deberán cumplir con todos los horarios, los deberes y las obligaciones del Servicio al cual se integren.

El becario deberá asistir al 95% de las actividades teóricas y prácticas.

Evaluación:

- Evaluación constante en la práctica cotidiana e informe de desempeño a cargo del profesional tutor (durante y/o al final de la capacitación).
- Evaluación final, oral, a cargo de los miembros del staff.

Sedes:

- Hospital Alemán. Av. Pueyrredon 1640, Capital Federal.
- Hospital El Cruce. Av. Calchaqui 5401, Florencio Varela, Provincia de Buenos Aires.



*Ministerio de Salud y Desarrollo
Social*

Nota importante: la elección final de la sede donde se realizará la beca será por decisión de las autoridades del INC.

Nota: para la rotación en el Hospital Alemán es obligatorio presentar certificado de vacunación: DIFTERIA Y TÉTANOS, HEPATITIS A y B ó SEROLOGÍA DE LABORATORIO anti Hbs Ag >10mIU/ml.