







## CHECKLIST de 10 puntos para SEDACION MODERADA\*

Estudiante \_\_\_\_\_ Año entrenamiento \_\_\_\_\_

Instructor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Sesión interactiva     Entorno con paciente

| <b>Items educativos*</b><br>Los items del 1-10 valen 10 puntos cada uno (se permiten puntajes parciales)                                                                             | <b>Satisfactorio<br/>Sí/No</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1. Definiciones<br><input type="checkbox"/> Sedación moderada <input type="checkbox"/> Sedación profunda                                                                             | Sí / No                        |
| 2. Capaz de obtener consentimiento informado para sedación moderada                                                                                                                  | Sí / No                        |
| 3. Capaz de describir la clasificación ASA<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | Sí / No                        |
| 4. Capaz de identificar pacientes de alto riesgo                                                                                                                                     | Sí / No                        |
| 5. Capaz de describir potenciales contraindicaciones                                                                                                                                 | Sí / No                        |
| 6. Capaz de listar equipamiento que debe estar disponible                                                                                                                            | Sí / No                        |
| 7. Drogas de sedación: rol, dosificación, precauciones<br><input type="checkbox"/> Midazolam <input type="checkbox"/> Fentanilo                                                      | Sí / No                        |
| 8. Drogas de reversión: rol, dosificación, precauciones<br><input type="checkbox"/> Flumazenil <input type="checkbox"/> Naloxona                                                     | Sí / No                        |
| 9. Capaz de describir cómo responder a complicaciones como<br><input type="checkbox"/> Vómitos <input type="checkbox"/> Convulsiones                                                 | Sí / No                        |
| 10a. Capaz de describir cómo responder a sobredosificación +<br><input type="checkbox"/> Hipotensión <input type="checkbox"/> Obstrucción de la vía aérea                            | Sí / No                        |
| 10b. Capaz de describir cómo responder a sobredosificación +<br><input type="checkbox"/> Hipoxemia <input type="checkbox"/> Insuficiencia respiratoria                               | Sí / No                        |

\* Contiene elementos requeridos por ACGME (cuidado del paciente, conocimiento médico, aprendizaje y avance basado en la práctica, habilidades interpersonales de comunicación, profesionalismo, y práctica basada en sistemas).

**NOTA FINAL**    APROBADO    REPROBADO    **SCORE** \_\_\_\_\_ / 100

## CHECKLIST de 10 puntos para FLUOROSCOPIA\*

Estudiante \_\_\_\_\_ Año entrenamiento \_\_\_\_\_

Instructor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Sesión interactiva     Entorno con paciente

| <b>Items educativos*</b><br>Los items del 1-10 valen 10 puntos cada uno (se permiten puntajes parciales)                                                                              | <b>Satisfactorio</b><br><b>Si / No</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 1. Capaz de enumerar las indicaciones para el uso de fluoroscopia                                                                                                                     | Si / No                                |
| 2. Capaz de describir la relevancia del voltaje y del amperaje<br><input type="checkbox"/> Para calidad imagen <input type="checkbox"/> Para seguridad del paciente                   | Si / No                                |
| 3. Capaz de describir las consecuencias de la resolución, la distorsión y el lag<br><input type="checkbox"/> Para calidad imagen <input type="checkbox"/> Para seguridad del paciente | Si / No                                |
| 4. Capaz de describir las consecuencias del brillo y del contraste<br><input type="checkbox"/> Para calidad imagen <input type="checkbox"/> Para seguridad del paciente               | Si / No                                |
| 5. Capaz de describir peligros de la radiación dispersa                                                                                                                               | Si / No                                |
| 6. Capaz de describir técnicas para mejorar la visibilidad de la imagen fluoroscópica                                                                                                 | Si / No                                |
| 7. Capaz de describir técnicas usadas para reducir exposición a radiación del paciente                                                                                                | Si / No                                |
| 8. Capaz de describir técnicas usadas para reducir exposición a radiación del operador                                                                                                | Si / No                                |
| 9. Capaz de describir precauciones especiales en caso de embarazo sospechado o confirmado<br><input type="checkbox"/> Paciente <input type="checkbox"/> Personal de salud             | Si / No                                |
| 10. Capaz de describir procedimientos operativos básicos                                                                                                                              | Si / No                                |

\* Contiene elementos requeridos por ACGME (cuidado del paciente, conocimiento médico, aprendizaje y avance basado en la práctica, habilidades interpersonales de comunicación, profesionalismo, y práctica basada en sistemas).

**NOTA FINAL**    **APROBADO**    **REPROBADO**    **SCORE** \_\_\_\_\_ / 100

## CHECKLIST de 10 puntos para CONSENTIMIENTO INFORMADO\*

Estudiante \_\_\_\_\_ Año entrenamiento \_\_\_\_\_

Instructor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Taller simulación broncoscópica

Escenario basado en paciente

| <b>Items educativos*</b><br>Los items del 1-10 valen 10 puntos cada uno (se permiten puntajes parciales)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Satisfactorio<br/>Si / No</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 1. Capaz de definir “Consentimiento Informado”:<br><input type="checkbox"/> Toma de decisión informada sobre indicaciones y pronóstico<br><input type="checkbox"/> Conflicto de intereses, <input type="checkbox"/> Protección contra responsabilidad<br><input type="checkbox"/> Provee oportunidad para evaluar estrategias de manejo<br><input type="checkbox"/> Provee oportunidad para discutir riesgos, beneficios, y alternativas | Si / No                          |
| 1. Capaz de discutir diagnóstico y cuestiones clínicas pertinentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Si / No                          |
| 2. Capaz de describir el propósito del procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Si / No                          |
| 3. Capaz de describir la naturaleza del procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Si / No                          |
| 4. Capaz de describir los riesgos relacionados con el procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Si / No                          |
| 5. Capaz de describir beneficios relacionados con el procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Si / No                          |
| 7. Capaz de describir procedimientos alternativos sin importar el costo o la cobertura del servicio de salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Si / No                          |
| 8. Capaz de describir potenciales riesgos y beneficios de optar por las alternativas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Si / No                          |
| 9. Capaz de describir riesgos y beneficios de no realizar el procedimiento o no optar por alguna de las alternativas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Si / No                          |
| 10. Capaz de demostrar la “efectividad” del proceso de consentimiento informado pidiendo al paciente que explique en sus propias palabras su comprensión del procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                               | Si / No                          |

\* Contiene elementos requeridos por ACGME (cuidado del paciente, conocimiento médico, aprendizaje y avance basado en la práctica, habilidades interpersonales de comunicación, profesionalismo, y práctica basada en sistemas).

**NOTA FINAL**    APROBADO    REPROBADO    **SCORE** \_\_\_\_\_ / 100

## CHECKLIST de 10 puntos para PAUSA DEL PROCEDIMIENTO y SEGURIDAD DEL PACIENTE\*

Estudiante \_\_\_\_\_ Año entrenamiento \_\_\_\_\_

Instructor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Taller de Simulación Broncoscópica       Escenario Basado en Paciente

| <b>Items educativos*</b><br>Los items del 1-10 valen 10 puntos cada uno (se permiten puntajes parciales)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Satisfactorio<br/>Si / No</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 1. Capaz de definir "Pausa del Procedimiento" como:<br><input type="checkbox"/> Tiempo muerto ( <i>time out</i> ) <input type="checkbox"/> Paciente, sitio o procedimiento equivocado <input type="checkbox"/> Comunicación del equipo/comprensión del paciente <input type="checkbox"/> Obligatorio en EE.UU.                                                                                                                                                                               | Si / No                          |
| 3. Capaz de describir requisitos de la pausa del procedimiento:<br><input type="checkbox"/> Inmediatamente antes del procedimiento <input type="checkbox"/> Sitio, posición y procedimiento correctos <input type="checkbox"/> Paciente correcto <input type="checkbox"/> Historia clínica pertinente y equipamiento <input type="checkbox"/> Reconocimiento verbal de los miembros del equipo <input type="checkbox"/> Eliminación de distracciones                                         | Sí / No                          |
| 4. Capaz de describir el rol del líder del equipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Si / No                          |
| 5. Capaz de describir el rol de la enfermera del grupo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Si / No                          |
| 6. Capaz de describir el rol del paciente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Si / No                          |
| 7. Capaz de describir el rol de las otras personas (técnicos, otros médicos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si / No                          |
| 7. Capaz de enumerar los elementos que deben estar cubiertos:<br><input type="checkbox"/> Paciente <input type="checkbox"/> Procedimiento <input type="checkbox"/> Lado y lugar <input type="checkbox"/> Consentimiento informado <input type="checkbox"/> Historia clínica y equipamiento <input type="checkbox"/> Medicaciones <input type="checkbox"/> Alergias/reacciones medicamentosas <input type="checkbox"/> Preocupaciones en cuanto a la seguridad basadas en la historia clínica | Si / No                          |
| 8. Capaz de dirigir conductas en caso de distracciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Si / No                          |
| 9. Capaz de describir conductas en caso de desacuerdos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Si / No                          |
| 10. Capaz de describir otros elementos pertinentes para fomentar una "cultura de seguridad":<br><input type="checkbox"/> Comunicación <input type="checkbox"/> Capacidad para prevenir complicaciones <input type="checkbox"/> Capacidad para resolver complicaciones <input type="checkbox"/> Precauciones universales <input type="checkbox"/> Precauciones para patógenos de transmisión aerea                                                                                            | Si / No                          |

\* Contiene elementos requeridos por ACGME (cuidado del paciente, conocimiento médico, aprendizaje y avance basado en la práctica, habilidades interpersonales de comunicación, profesionalismo, y práctica basada en sistemas).

**NOTA FINAL**    APROBADO    REPROBADO    **SCORE** \_\_\_\_\_ / 100

## CHECKLIST de 10 puntos para ENFOQUE PRACTICO\*

Estudiante \_\_\_\_\_ Año entrenamiento \_\_\_\_\_

Instructor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Sesión 30 minutos instructor/alumno     Recorridas y Consulta Broncoscópica

| <b>Items educativos*</b><br>Los items del 1-10 valen 10 puntos cada uno (se permiten puntajes parciales)                                                                                    | <b>Satisfactorio</b><br><b>Si / No</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 1. Evaluación inicial A<br><input type="checkbox"/> Examen físico, test laboratorio, y evaluación funcional<br><input type="checkbox"/> Comorbilidades                                      | Si / No                                |
| 2. Evaluación inicial B<br><input type="checkbox"/> Sistema de soporte <input type="checkbox"/> Preferencias y expectativas                                                                 | Si / No                                |
| 3. Estrategias de procedimiento A<br><input type="checkbox"/> Indicaciones, contraindicaciones, resultados esperados<br><input type="checkbox"/> Experiencia y pericia del operador y grupo | Si / No                                |
| 4. Estrategias de procedimiento B<br><input type="checkbox"/> Riesgo/beneficio y alternativas terapéuticas<br><input type="checkbox"/> Consentimiento informado                             | Si / No                                |
| 5. Técnicas y resultados A<br><input type="checkbox"/> Anestesia y cuidados perioperatorios <input type="checkbox"/> Técnicas e instrumentos                                                | Sí / No                                |
| 6. Técnicas y resultados B<br><input type="checkbox"/> Peligros anatómicos y otros riesgos<br><input type="checkbox"/> Resultados y complicaciones                                          | Si / No                                |
| 7. Plan de manejo a largo plazo A<br><input type="checkbox"/> Evaluación pronóstico <input type="checkbox"/> Tests y procedimientos de seguimiento                                          | Si / No                                |
| 8. Plan de manejo a largo plazo B<br><input type="checkbox"/> Derivación a otros especialistas <input type="checkbox"/> Mejora de calidad y evaluación del grupo                            | Si / No                                |
| 9. Capaz de responder preguntas específicas relacionadas al caso<br><input type="checkbox"/> Pregunta 1 <input type="checkbox"/> Pregunta 2 <input type="checkbox"/> Pregunta 3             | Si / No                                |
| 10. Habilidad general para proporcionar evidencia para justificar racionalmente la toma de decisiones<br><input type="checkbox"/> Evaluación subjetiva de la habilidad del practicante      | Si / No                                |

\* Contiene elementos requeridos por ACGME (cuidado del paciente, conocimiento médico, aprendizaje y avance basado en la práctica, habilidades interpersonales de comunicación, profesionalismo, y práctica basada en sistemas).

**NOTA FINAL**    **APROBADO**    **REPROBADO**    **SCORE** \_\_\_\_\_ / 100



## CHECKLIST de 10 puntos para Broncoscopia "Paso a Paso" (Step by Step<sup>©</sup>)\*

Estudiante \_\_\_\_\_ Año entrenamiento \_\_\_\_\_

Instructor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Taller de Simulación Broncoscópica       Escenario Basado en Paciente

| <b>Items Educativos</b><br>Los items del 1-10 valen 10 puntos cada uno<br>(no se permiten puntajes parciales a menos que se indique)                                                                                                                                                                                      | <b>Satisfactorio</b><br><b>Si / No</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 1. <b>Paso 1</b> Nariz a laringe (si no corresponde marcar como "Si")<br><input type="checkbox"/> Suave, s/trauma <input type="checkbox"/> Camino correcto, laringe facilmente visible                                                                                                                                    | Si / No                                |
| 2. <b>Paso 2</b> Laringe a subglotis<br><input type="checkbox"/> Mantiene linea media <input type="checkbox"/> Capaz de pasar cdas. vocales s/trauma                                                                                                                                                                      | Si / No                                |
| 3. <b>Paso 3</b> Seguir la curva hasta la carina<br><input type="checkbox"/> Mantiene linea media, buen control, sin trauma de la pared                                                                                                                                                                                   | Si / No                                |
| 4. <b>Paso 4</b> Hacia la derecha/izquierda de la carina/posición neutral<br><input type="checkbox"/> Carina (der) <input type="checkbox"/> Carina (izq) <input type="checkbox"/> Carina (der-izq-neu)                                                                                                                    | Si / No                                |
| 5. <b>Paso 5</b> Bronquio izq (abajo/arriba) / Bronquio der (abajo/arriba)<br><input type="checkbox"/> Bronquio izq (5 pts) <input type="checkbox"/> Bronquio der (5 pts)                                                                                                                                                 | Si / No                                |
| 6. <b>Paso 6</b> Bronquio fuente a bronquios lobares (2 pts cada lóbulo)<br><input type="checkbox"/> BFI → LSI <input type="checkbox"/> BFI → LII<br><input type="checkbox"/> BFD → LSD <input type="checkbox"/> BFD → TI <input type="checkbox"/> BFD → LID                                                              | Si / No                                |
| 7. <b>Paso 7L</b> Anatomía segmentaria izq excepto pirámide de los basales (2 pts cada serie de segmentos)<br><input type="checkbox"/> B1+2L <input type="checkbox"/> B3L <input type="checkbox"/> B4-5-6L <input type="checkbox"/> B7L (si presente)<br><input type="checkbox"/> entrada a los segmentos basales del LII | Si / No                                |
| 8. <b>Paso 7R</b> Anatomía segmentaria der excepto pirámide de los basales (2 pts cada serie de segmentos)<br><input type="checkbox"/> B1R <input type="checkbox"/> B2R <input type="checkbox"/> BR3 <input type="checkbox"/> B4-5-6R<br><input type="checkbox"/> B7R y entrada a los segmentos basales del LID           | Si / No                                |
| 9. <b>Paso 8L</b> Segmentos basales del LII<br><input type="checkbox"/> B8-9-10L (pan pan pan)                                                                                                                                                                                                                            | Si / No                                |
| 10. <b>Paso 8R</b> Segmentos basales del LID<br><input type="checkbox"/> B7-8-9-10 (D'Ártagnan y los 3 mosqueteros)                                                                                                                                                                                                       | Si / No                                |

\* Se exige una calificación de 100% para APROBADO. Los items del 1-10 por los que se obtuvieron puntos parciales deben ser calificados como "No". Los puntos parciales están implementados para identificar carencias en el aprendizaje.

**NOTA FINAL**    APROBADO    REPROBADO    **SCORE** \_\_\_\_\_ / 100

## CHECKLIST de 10 puntos para BRONCOSCOPIA FLEXIBLE SUPERVISADA\*

Estudiante \_\_\_\_\_ Año entrenamiento \_\_\_\_\_

Instructor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Taller de Simulación Broncoscópica       Escenario Basado en Paciente

| <b>Items educativos*</b><br>Los items del 1-10 valen 10 puntos cada uno (se permiten puntajes parciales)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Satisfactorio</b><br><b>Sí / No</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>1. Formulación de un plan y una estrategia efectivos:</b><br><input type="checkbox"/> Consentimiento informado obtenido, firmado y en historia clínica<br><input type="checkbox"/> Historia y ex. físico <input type="checkbox"/> Revisión de estudios de imágenes <input type="checkbox"/> Práctica costo-efectiva<br><input type="checkbox"/> Uso de recursos de información <input type="checkbox"/> Aplica medicina basada en evidencia<br><input type="checkbox"/> Uso de recursos de sistemas | Sí / No                                |
| <b>2. Seguridad del paciente:</b><br><input type="checkbox"/> Determinación de ASA <input type="checkbox"/> Evaluación de la vía aérea <input type="checkbox"/> Alergias <input type="checkbox"/> Medicaciones<br><input type="checkbox"/> Comorbilidades                                                                                                                                                                                                                                              | Sí / No                                |
| <b>3. Seguridad del paciente:</b><br><input type="checkbox"/> Posicionamiento <input type="checkbox"/> Oxígeno suplementario <input type="checkbox"/> Signos vitales <input type="checkbox"/> Aspiración<br><input type="checkbox"/> Mordillo (o tubo endotraqueal si corresponde) <input type="checkbox"/> Verificar habilidad para responder a complicaciones y accesibilidad al equipo de resucitación.                                                                                             | Sí / No                                |
| <b>4. Seguridad del paciente y del equipo médico interviniente:</b><br><input type="checkbox"/> Protección contra radiación/delantal frontal/uso de dosímetro <input type="checkbox"/> Protección ocular<br><input type="checkbox"/> Uso apropiado (con conocimientos) de fluoroscopia <input type="checkbox"/> Desinfección de manos<br><input type="checkbox"/> Precauciones universales <input type="checkbox"/> "Tiempo muerto"                                                                    | Sí / No                                |
| <b>5. Procedimiento:</b><br><input type="checkbox"/> Premedicación <input type="checkbox"/> Sedación moderada <input type="checkbox"/> Anestesia tópica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sí / No                                |
| <b>6. Procedimiento:</b><br><input type="checkbox"/> Inserción del endoscopio <input type="checkbox"/> Anestesia tópica <input type="checkbox"/> Pasaje a través de cuerdas vocales<br><input type="checkbox"/> Empatía y comunicación con el paciente                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí / No                                |
| <b>7. Procedimiento:</b><br><input type="checkbox"/> Inspección del árbol traqueo bronquial <input type="checkbox"/> Identificación de anomalías<br><input type="checkbox"/> Remoción atraumática del endoscopio                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sí / No                                |
| <b>8. Procedimiento:</b><br><input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> Biopsia mucosa <input type="checkbox"/> Biopsia pulmonar <input type="checkbox"/> Cepillado<br><input type="checkbox"/> TBNA <input type="checkbox"/> EBUS                                                                                                                                                                                                                                                           | Sí / No                                |
| <b>9. Comunicación con el staff, paciente y familiares del paciente</b><br><input type="checkbox"/> Prioriza las necesidades del paciente <input type="checkbox"/> Puntualidad <input type="checkbox"/> Respeto<br><input type="checkbox"/> Habilidad para escuchar <input type="checkbox"/> Apariencia personal <input type="checkbox"/> Iniciativa y motivación<br><input type="checkbox"/> Empatía <input type="checkbox"/> Honestidad <input type="checkbox"/> Asume responsabilidad               | Sí / No                                |
| <b>10. Documentación/informe del procedimiento</b><br><input type="checkbox"/> Informativo <input type="checkbox"/> Preciso <input type="checkbox"/> Comunicación con colegas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sí / No                                |

\* Contiene elementos requeridos por ACGME (cuidado del paciente, conocimiento médico, aprendizaje y avance basado en la práctica, habilidades interpersonales de comunicación, profesionalismo, y práctica basada en sistemas).

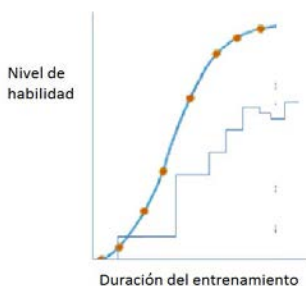
**NOTA FINAL**    APROBADO    REPROBADO    **SCORE** \_\_\_\_\_ / 100

# Recomendaciones para el Uso del Checklist para Cumplimiento del Programa de Introducción a la Broncoscopía

Esta lista contiene todos los elementos comprendidos en el plan de estudios del programa "Introducción a la Broncoscopía Flexible". El propósito de este programa es ayudar a los alumnos a escalar la curva de aprendizaje desde novato y principiante avanzado hasta intermedio y luego hasta broncoscopista competente, capaz de realizar broncoscopias flexibles en forma independiente. No todos los estudiantes progresan a igual velocidad. También se supone que los estudiantes pueden llegar a ser competentes en determinados procedimientos antes de serlo en otros. La frecuencia con la que deben administrarse los checklists y las herramientas de evaluación correspondientes a los componentes individuales del plan de estudios queda a discreción del usuario.

Este plan de estudios asegura que todos los estudiantes hayan completado ciertos materiales para la satisfacción de sus instructores. Se entiende que algunos pueden necesitar repetir algunos elementos del plan de estudios hasta obtener una calificación que les permita aprobar. Algunas instituciones pueden preferir que sus alumnos repitan partes del currículum durante el curso de su entrenamiento (por ejemplo en forma anual, o durante los meses previos a completar el entrenamiento). Para maximizar la objetividad de la calificación, cada elemento en el checklist del programa ha sido definido explícitamente. Se recomienda la participación en los programas "Entrenando a los Instructores" (Train-the-Trainers) para ayudar a los instructores a lograr confiabilidad interobservador, y a utilizar este programa en su máximo potencial.

Una nota de APROBADO significa que cada estudiante alcanzó un puntaje satisfactorio en cada uno de los diez elementos que integran el plan de estudios. El número total de procedimientos realizados por el estudiante también debe ser registrado. Se recomienda que los alumnos lleven un registro diario de sus procedimientos, y que los directores del programa lleven a cabo sesiones de retroalimentación con los estudiantes para supervisar los resultados relacionados con la atención de los pacientes.



El psicólogo alemán Hermann Ebbinghaus (1850-1909) se le adjudica la descripción original de la curva de aprendizaje en su trabajo sobre la memoria (ver RH Wozniak. Introducción a la Memoria. Clásicos en Psicología 1855-1914: Ensayos Históricos. Bristol UK, Thoemmes Press, 1999). Las curvas de aprendizaje calcularse matemáticamente y pueden tener diferentes formas que representen cambios incrementales, incluyendo una serie de mesetas, picos y valles, y la tradicional curva en "S".

## Checklist para Cumplimiento del Programa de Introducción a la Broncoscopía

| Item Educativo*                                                                                                    | Completado<br>Si / No         | Item de evaluación                                                          | Aprobado<br>Si / No / Incompleto |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 1. Participación en el curso introductorio regional                                                                | Si / No                       | Puntaje Post-test<br>Objetivo: 12/20<br>(60% correctas)<br>Puntaje _____ %  | Si / No / Incompleto             |
| 2. Lectura asignada: <i>The Essential Bronchoscopist</i>                                                           | Si / No                       | Puntaje Post-test<br>Objetivo: 7/10<br>(70% correctas)                      | Si / No / Incompleto             |
| Módulo 1                                                                                                           | Si / No                       | Puntaje _____                                                               | Si / No / Incompleto             |
| Módulo 2                                                                                                           | Si / No                       | Puntaje _____                                                               | Si / No / Incompleto             |
| Módulo 3                                                                                                           | Si / No                       | Puntaje _____                                                               | Si / No / Incompleto             |
| Módulo 4                                                                                                           | Si / No                       | Puntaje _____                                                               | Si / No / Incompleto             |
| Módulo 5                                                                                                           | Si / No                       | Puntaje _____                                                               | Si / No / Incompleto             |
| Módulo 6                                                                                                           | Si / No                       | Puntaje _____                                                               | Si / No / Incompleto             |
| 3. <i>Módulo de Sedación</i>                                                                                       | Si / No                       | Puntaje _____                                                               | Si / No / Incompleto             |
| 4. <i>Módulo de Fluoroscopia</i>                                                                                   | Si / No                       | Puntaje _____                                                               | Si / No / Incompleto             |
| 5. Talleres de simulación en consentimiento informado, seguridad del paciente y pausa del procedimiento            | Si / No<br>Si / No<br>Si / No | Checklist 10-pts<br>Objetivo: 100%<br>Puntaje _____ %<br>en cada checklist  | Si / No / Incompleto             |
| 6. Escenarios basados en el paciente en consentimiento informado, seguridad del paciente y pausa del procedimiento | Si / No<br>Si / No<br>Si / No | Checklist para CI<br>Objetivo: 100%<br>Puntaje _____ % en<br>cada checklist | Si / No / Incompleto             |
| 7. Taller interactivo sobre <i>Enfoque Práctico</i>                                                                | Si / No                       | Calificación subjetiva<br>Objetivo: Aprobado                                | Si / No / Incompleto             |
| 8. Taller de simulación de Broncoscopía Flexible                                                                   | Si / No                       | Objetivos: 100<br>BSTAT _____ %<br>TBLB/TBNA _____%                         | Si / No / Incompleto             |
| 9. Broncoscopía Flexible en escenario basado en el paciente                                                        | Si / No                       | Objetivos: 100<br>BSTAT _____ %<br>TBLB/TBNA _____%                         | Si / No / Incompleto             |
| 10. Checklist para Broncoscopía Supervisada                                                                        | Si / No                       | Checklist 10-pts<br>Objetivo: 100%<br>Puntaje _____ %                       | Si / No / Incompleto             |

\* Al completarse, se asume que los participantes son capaces de realizar broncoscopías flexibles de manera independiente. Los programas pueden no obstante requerir supervisión y la presencia de un tutor según las normas de entrenamiento y preferencias.



*Bronchoscopy International, Foundation for the Advancement of Medicine*, es una organización transnacional sin fines de lucro cuyos miembros se encuentran dedicados a la educación en broncoscopia. Nuestra visión es que los pacientes no necesitan padecer la carga del entrenamiento médico asociado a procedimientos. Nuestra misión es ayudar a los médicos a convertirse en operadores habilidosos, y hacer que la broncoscopia sea más fácilmente accesible para los pacientes para así combatir los efectos de las enfermedades pulmonares alrededor del mundo.

Bronchoscopy International colabora con sociedades médicas a nivel nacional, regional e internacional para capacitar a sus médicos y sus equipos de salud, donar equipamiento, e implementar programas de enseñanza que apoyen la democratización del conocimiento. La organización ha desarrollado un plan de estudios de seis partes para mejorar el conocimiento cognitivo, afectivo y experiencial, así como las habilidades técnicas. Con la implementación del *Proyecto de Educación en Broncoscopia*, ofrecemos un curriculum unificado a los centros de entrenamiento y a los instructores alrededor del mundo. El proyecto se encuentra oficialmente avalado por numerosas sociedades médicas profesionales. Los recursos pedagógicos incluyen libros y manuales de entrenamiento, videos instructivos, ejercicios basados en problemas centrados en el paciente, simuladores, y seminarios presenciales y online. Los *Programas de Entrenamiento de Instructores* se llevan a cabo para gestar un equipo de educadores expertos. Para saber más acerca de Bronchoscopy International y nuestras actividades globales, por favor visite [www.Bronchoscopy.org](http://www.Bronchoscopy.org).



## Proyecto de Educación en Broncoscopía

*"Usar checklists es un paso importante para mejorar en la seguridad y calidad de los procedimientos broncoscópicos. Solamente toma unos pocos "valiosos minutos" una vez incorporados en la práctica de rutina"*

**Dra. Patricia Vujacich, FCCP**

Jefa Broncoscopía. Htal de Clínicas - Universidad de Buenos Aires  
Master Instructor - Bronchoscopy International

Revisión y actualización de la versión en Español

**Dr. Hernan A. Iannella, FCCP**

Servicio de Broncoscopía - Hospital de Clínicas  
Universidad de Buenos Aires