

Esta encuesta se centra en la organización de procedimientos endoscópicos terapéuticos complejos (prótesis colónicas, CPRE y otros procedimientos de complejidad similar), cuya realización requiere la intervención de endoscopistas con capacitación específica, y no en la endoscopia urgente en general, como la endoscopia por hemorragia digestiva.

Su objetivo es describir cómo se organiza actualmente la colocación de prótesis colónicas y otros procedimientos de endoscopia avanzada fuera del horario habitual (tardes, noches y fines de semana) en los hospitales participantes en el proyecto INNOVA Digestivo.

La encuesta surge a partir de un debate espontáneo entre investigadores del proyecto que ha puesto de manifiesto una variabilidad relevante en los modelos organizativos, especialmente en lo relativo a la disponibilidad fuera del horario ordinario, los profesionales implicados y los circuitos de decisión.

La encuesta debe ser cumplimentada una sola vez por hospital.

Las respuestas se analizarán de forma agregada y con fines exclusivamente descriptivos, sin evaluación normativa de los modelos existentes.

Fecha límite: 16 de marzo

Tus datos se incorporan a un fichero propiedad de Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD), con la finalidad de ponernos en contacto contigo y atender a tu solicitud. Para más información accede a nuestra política de privacidad.

Puedes ejercer todos los derechos otorgados por el RGPD (Reglamento (UE) 2016/679) en: SEPD. Calle Sancho Dávila 6, 28028 Madrid, o enviando un e-mail a [formacion@sepd.es](mailto:formacion@sepd.es)

---

Nombre y apellidos

---

---

Hospital

---

---

Comunidad autónoma:

- Andalucía
- Aragón
- Principado de Asturias
- Illes Balears
- Canarias
- Cantabria
- Castilla y León
- Castilla-La Mancha
- Cataluña
- Comunitat Valenciana
- Extremadura
- Galicia
- Comunidad de Madrid
- Región de Murcia
- Comunidad Foral de Navarra
- País Vasco
- La Rioja
- Ciudad Autónoma de Ceuta
- Ciudad Autónoma de Melilla

---

Tipo hospital

- Hospital comarcal (< 150 camas)
- Hospital general de tamaño medio (200-500 camas)
- Hospital general de gran tamaño (>500 camas)
- Hospital terciario / de referencia

---

¿En su hospital se realizan procedimientos endoscópicos complejos que requieren capacitación específica del endoscopista (prótesis colónicas endoscópicas y/o CPRE)?

- Sí
- No

|   |  |
|---|--|
| ¿En su hospital se colocan prótesis colónicas endoscópicas?   | <input type="radio"/> Sí<br><input type="radio"/> No   |
| ¿Quién realiza habitualmente la colocación de prótesis colónicas?   | <input type="checkbox"/> Endoscopistas de Aparato Digestivo<br><input type="checkbox"/> Radiología intervencionista<br><input type="checkbox"/> Modelo mixto (Digestivo + Radiología)<br><input type="checkbox"/> Depende del caso   |
| Número aproximado de prótesis colónicas realizadas al año en su centro:   | <input type="radio"/> 10<br><input type="radio"/> 10-20<br><input type="radio"/> >20<br><input type="radio"/> No sabe / no puede estimarlo   |
| En horario habitual, la colocación de prótesis colónicas se realiza generalmente en:  | <input type="radio"/> Horario de mañana (jornada ordinaria)<br><input type="radio"/> Horario ampliado (mañana y tarde)<br><input type="radio"/> Depende del día y la disponibilidad<br><input type="radio"/> No hay un horario definido  |
| En los casos en los que se coloca la prótesis en el horario habitual, la resolución del proceso depende principalmente de:  | <input type="checkbox"/> Servicio de Aparato Digestivo<br><input type="checkbox"/> Radiología intervencionista<br><input type="checkbox"/> Cirugía General<br><input type="checkbox"/> Modelo combinado Digestivo-Radiología<br><input type="checkbox"/> Modelo combinado Digestivo-Cirugía<br><input type="checkbox"/> Depende del caso / no existe un esquema fijo |
| Fuera del horario habitual (tardes, noches o fines de semana), la colocación de prótesis colónicas en su centro:  | <input type="radio"/> Se realiza de forma sistemática<br><input type="radio"/> Se realiza solo en casos seleccionados<br><input type="radio"/> Solo si el profesional capacitado está de guardia<br><input type="radio"/> No se realiza  |
| Cuando se colocan prótesis colónicas fuera del horario habitual (tardes, noches o fines de semana), la resolución del proceso en su centro depende principalmente de: | <input type="radio"/> Servicio de Aparato Digestivo<br><input type="radio"/> Radiología intervencionista<br><input type="radio"/> Cirugía General<br><input type="radio"/> Modelo combinado Digestivo-Radiología<br><input type="radio"/> Modelo combinado Digestivo-Cirugía<br><input type="radio"/> Depende del caso / no existe un esquema fijo                   |
| Cuando se colocan prótesis colónicas fuera del horario habitual (tardes, noches o fines de semana), la resolución del proceso en su centro depende principalmente de: | <input type="radio"/> Servicio de Aparato Digestivo<br><input type="radio"/> Radiología intervencionista<br><input type="radio"/> Cirugía General<br><input type="radio"/> Modelo combinado Digestivo-Radiología<br><input type="radio"/> Modelo combinado Digestivo-Cirugía<br><input type="radio"/> Depende del caso / no existe un esquema fijo                   |
| Cuando se colocan prótesis colónicas fuera del horario habitual (tardes, noches o fines de semana), la resolución del proceso en su centro depende principalmente de: | <input type="radio"/> Servicio de Aparato Digestivo<br><input type="radio"/> Radiología intervencionista<br><input type="radio"/> Cirugía General<br><input type="radio"/> Modelo combinado Digestivo-Radiología<br><input type="radio"/> Modelo combinado Digestivo-Cirugía<br><input type="radio"/> Depende del caso / no existe un esquema fijo                   |
| Durante los fines de semana, la colocación de prótesis colónicas:   | <input type="radio"/> Está organizada y disponible<br><input type="radio"/> Depende de la disponibilidad del profesional<br><input type="radio"/> No se realiza  |
| Durante los fines de semana, la colocación de prótesis colónicas:   | <input type="radio"/> Está organizada y disponible<br><input type="radio"/> Depende de la disponibilidad del profesional<br><input type="radio"/> No se realiza  |

|   |  |
|---|--|
| Durante los fines de semana, la colocación de prótesis colónicas:   | <input type="radio"/> Está organizada y disponible<br><input type="radio"/> Depende de la disponibilidad del profesional<br><input type="radio"/> No se realiza  |
| Cuando no se realiza la colocación de la prótesis colónica fuera del horario habitual, la alternativa más frecuente es:   | <input type="radio"/> Tratamiento conservador hasta el siguiente día laborable<br><input type="radio"/> Cirugía urgente<br><input type="radio"/> Derivación a otro centro<br><input type="radio"/> Depende del caso  |
| ¿En su hospital se realizan, fuera del horario habitual, procedimientos de endoscopia avanzada diferentes al de la colocación de prótesis endoscópicas colónicas?                                 | <input type="radio"/> Sí<br><input type="radio"/> No   |
| ¿Qué procedimientos de endoscopia avanzada se realizan fuera del horario habitual?  | <input type="checkbox"/> CPRE urgente<br><input type="checkbox"/> Otros procedimientos endoscópicos terapéuticos avanzados (especificar)<br><input type="checkbox"/> Ninguno   |
| Especifique cuales son los otros procedimientos terapéuticos avanzados:   | _____  |
| La organización de estos procedimientos fuera de horario es:  | <input type="radio"/> Estructurada (guardia/localizada definida)<br><input type="radio"/> Parcialmente estructurada<br><input type="radio"/> No estructurada / depende del profesional<br><input type="radio"/> No se realizan fuera de horario  |
| ¿Existe en su área un sistema formal de derivación o trabajo en red para estos procedimientos?  | <input type="radio"/> Sí<br><input type="radio"/> No<br><input type="radio"/> En desarrollo<br><input type="radio"/> No sabe   |
| ¿Existe en su hospital un protocolo específico para la endoscopia avanzada fuera del horario habitual?  | <input type="radio"/> Sí, y se aplica de forma sistemática<br><input type="radio"/> Sí, pero su aplicación es irregular<br><input type="radio"/> No existe<br><input type="radio"/> En elaboración   |
| En su opinión, la variabilidad organizativa en este ámbito en su hospital es:   | <input type="radio"/> Baja<br><input type="radio"/> Moderada<br><input type="radio"/> Alta<br><input type="radio"/> Muy alta   |
| ¿En su centro, cuando se realiza una prótesis colónica o una CPRE fuera del horario habitual, es habitual que se desplace expresamente un profesional con capacitación y experiencia específicas? | <input type="radio"/> Sí, de forma habitual<br><input type="radio"/> Sí, en casos seleccionados<br><input type="radio"/> No, solo si coincide con la guardia ordinaria<br><input type="radio"/> No se realiza este tipo de desplazamiento  |
| Cuando se produce ese desplazamiento, el modelo de compensación más frecuente es:   | <input type="checkbox"/> Día libre compensatorio autorizado por la jefatura<br><input type="checkbox"/> Guardia localizada formal<br><input type="checkbox"/> Pago por módulo / actividad extraordinaria<br><input type="checkbox"/> Compensación variable según el caso<br><input type="checkbox"/> No existe un modelo definido<br><input type="checkbox"/> No procede / no sabe |
| Si lo considera relevante, describa brevemente cualquier aspecto organizativo relacionado con la disponibilidad del profesional capacitado fuera del horario habitual:                            | _____  |

---

Comentarios o aspectos relevantes sobre la organización de la endoscopia avanzada fuera del horario habitual en su hospital:

---