

PROGRAMA:

CURSO PRÁCTICO HANDS ON DE BIOPSIA DE PRÓSTATA POR VÍA TRANSPERINEAL

CLÍNICA INTERNACIONAL – SAN BORJA | Bloque de mañana | 07:00 a 13:00 horas

CAMPO	INFORMACIÓN
FECHA	Miércoles 7 de octubre de 2026
HORARIO	07:00 a 13:00 horas
SEDE	Clínica Internacional – San Borja
RESPONSABLE ACADÉMICO	Dr. José Pontes Jr.
COORDINADOR	Dr. Jonathan Delgado Dr. José Siles
MODALIDAD	Teórico-práctica presencial con 3 casos clínicos
VACANTES	12 participantes, distribuidos en 3 grupos de 4 participantes.
TECNOLOGÍA	BIOPSIA FUSIÓN CON IMÁGENES DE RESONANCIA DE PRÓSTATA – MARCA KOELIS

1. Propósito, alcance y resultados de aprendizaje

Formación teórico-práctica básica para realizar biopsias prostáticas por vía transperineal con fusión de imágenes, dentro de los protocolos asistenciales y de seguridad de Clínica Internacional.

Objetivo general:

Capacitar a los participantes en la planificación y ejecución supervisada de una biopsia transperineal con fusión, integrando selección del caso, lectura de resonancia, preparación del equipo, toma de muestras y cierre.

Resultados esperados:

- ✓ Reconocer indicaciones, limitaciones y requerimientos previos.
- ✓ Diferenciar el abordaje sistemático del dirigido y comprender la fusión con resonancia magnética.
- ✓ Configurar el flujo básico del sistema Koelis, sujeto a verificación técnica.
- ✓ Aplicar bajo supervisión los pasos técnicos autorizados.
- ✓ Organizar toma, identificación, conservación y envío de cilindros.

Producto de salida (“qué me llevo a casa”)

Una secuencia básica y reproducible para preparar y participar en una biopsia transperineal con fusión, lista de verificación operativa y retroalimentación directa.

2. Equipo académico y asistencial

Rol	Profesional / equipo	Función principal
Responsable y moderador	Dr. José Pontes Jr.	Dirección académica, demostración, supervisión y cierre.
Coordinador	Dr. Nicanor Rodríguez	Coordinación general y articulación académica.
Instructor	Dr. José Siles	Tutoría práctica y supervisión de participantes.
Instructor	Dr. Jonathan Delgado	Tutoría práctica y supervisión de participantes.
Instructora	Dra. Emperatriz Centeno	Tutoría práctica y supervisión de participantes.
Radiología – CI	Dr. Pedro Huaripata	Apoyo en imágenes y fusión en Clínica Internacional.
Equipo por sala	Anestesiólogo + técnico/a de enfermería	Sedación, monitorización, asistencia y recuperación según protocolo institucional.

3. Metodología y dinámica

La sesión combina microclases, discusión de casos, demostración guiada, práctica por roles y retroalimentación inmediata en pacientes previamente evaluados y consentidos.

- ✓ Microclases sobre estándar 2026, vía transperineal y técnica de fusión.
- ✓ Briefing de seguridad: paciente, imágenes, equipo, sedación, muestras y responsabilidades.
- ✓ Rotación en grupos de 3: operador supervisado, asistente técnico y observador analítico.
- ✓ Estación complementaria de planificación de dianas, simulación seca y revisión de casos.
- ✓ Debriefing estructurado por caso.

Regla de participación clínica

El carácter Hands On no sustituye las normas de credencialización, consentimiento, supervisión ni las competencias autorizadas por la clínica. El instructor responsable y el equipo asistencial decidirán en tiempo real qué maniobras puede ejecutar cada participante sin comprometer la seguridad del paciente.

4. Programa detallado:

Hora	Dur.	Actividad	Responsable	Dinámica / resultado
07:00–07:05	5 min	Bienvenida y apertura	Drs. Pontes Jr. y Jose Siles; representantes locales	Objetivos, agenda y reglas de participación.
07:05–07:25	20 min	Biopsia de próstata: estándar 2026	Dr. José Pontes Jr.	Indicaciones, vía transperineal y tecnologías.
07:25–07:45	20 min	Técnica aleatoria y dirigida mediante fusión	Dr. José Siles	Explicación paso a paso con imágenes.
07:45–08:00	15 min	Preguntas y respuestas	Moderador: Dr. José Pontes Jr.	Comprobación de conceptos clave.
08:00–08:20	20 min	Briefing clínico y de seguridad	Instructores + equipo asistencial	Casos, consentimiento, roles, muestras y contingencias.
08:20–08:30	10 min	Distribución en grupos	Coordinación del taller	Asignación A/B/C, EPP y circulación.
08:30–09:30	60 min	Caso 1 – biopsia con fusión	Tutor de sala + equipo CI	Grupo A en sala; B/C en planificación o simulación.
09:30–10:30	60 min	Caso 2 – biopsia con fusión	Tutor de sala + equipo CI	Cambio de roles; correlación RM–ecografía.
10:30–11:30	60 min	Caso 3 – biopsia con fusión	Tutor de sala + equipo CI	Toma sistemática/dirigida y trazabilidad.
11:30–12:10	40 min	Revisión de casos y puntos críticos	Dr. Pontes Jr. e instructores	Debriefing, errores frecuentes y dudas.
12:10–12:30	20 min	Cierre del programa de sede	Coordinación	Asistencia, evaluación y control de instrumentos.

5. Organización de grupos y rotaciones

Los 12 participantes se organizarán en tres grupos estables de 3. Mientras un grupo interviene en sala, los demás trabajan en planificación, simulación o discusión de casos, de acuerdo con el aforo y las autorizaciones de la sede.

Grupo	Integrantes	Rol inicial	Rotación sugerida
A	Participantes 1–4	Hands On: operador / asistente / observador	Sala clínica → planificación → discusión.
B	Participantes 5–8	Planificación de imágenes	Planificación → sala clínica → discusión.
C	Participantes 9–12	Simulación seca / revisión de casos	Simulación → discusión → sala clínica o demostración.

Roles dentro de cada caso

Rol	Responsabilidad
Participante operador	Identifica y ejecuta únicamente maniobras autorizadas por el tutor.
Participante asistente	Prepara el flujo técnico, apoya el conteo y rotulado y verifica la lista de cotejo.
Participante observador	Registra decisiones, puntos críticos y oportunidades de mejora para el debriefing.
Tutor de sala	Autoriza, supervisa o asume cada maniobra; mantiene prioridad absoluta sobre la seguridad.
Equipo asistencial	Mantiene el circuito clínico, sedación, monitorización, asepsia, recuperación y documentación.

6. Desarrollo estándar de cada sesión práctica (60 minutos)

Minutos	Fase	Desarrollo esperado
0–5	Time-out y asignación	Identidad, consentimiento, estudios, alergias/medicación según protocolo, equipo, roles y plan de muestreo.
5–15	Planificación	Revisión de RM, localización de lesiones, estrategia sistemática y dirigida mediante fusión.
15–45	Procedimiento supervisado	Preparación del campo, configuración ecográfica, navegación, adquisición de cilindros y rotulado según protocolo.
45–52	Control final	Revisión del procedimiento, conteo de muestras y transferencia segura a recuperación.
52–60	Debriefing inmediato	Plan previsto, ejecución, dificultades, correcciones y una acción de mejora por participante.

7. Recursos, equipos e insumos

7.1. Equipamiento clínico

- ✓ Sistema Koelis disponible en Clínica Internacional, sujeto a verificación técnica.
- ✓ Ecógrafo BK o Mindray, si corresponde al flujo confirmado de la sede.
- ✓ Camilla o mesa con soportes para piernas.
- ✓ Sala de recuperación con al menos 3 camillas.
- ✓ Materiales, medicación y monitorización de anestesiología según protocolo institucional.

7.2. Insumos por utilizar:

Categoría	Cantidad / detalle	Control requerido
Agujas	6 unidades como mínimo para 3 casos + contingencia	Compatibilidad con pistola y práctica habitual de la clínica.
Pistolas de biopsia	Disponibilidad operativa según sala	Funcionamiento, esterilidad/condición y respaldo.
Guías endocavitarias	Cantidad compatible con 3 procedimientos	Confirmar compatibilidad por sonda y stock definitivo.
Cobertura y gel	Preservativos para sonda y gel de ultrasonido	Stock por caso + contingencia.
Anestesia local	Xilocaína sin vasoconstrictor; jeringas de 20 ml	Sujeto a prescripción y protocolo institucional.
Asepsia y campo	Gasas, pinzas estériles, clorhexidina y campo fenestrado	Kit completo por caso + reserva.
Muestras	Frascos, etiquetas y material de anatomía patológica	Sistema institucional de identificación y trazabilidad.
EPP y residuos	Según norma de la sede	Disponibilidad y segregación de residuos biosanitarios.

8. Preparación de pacientes y seguridad

La selección, evaluación, indicación médica, preparación, consentimiento, profilaxis, manejo de medicación, sedación, monitorización, recuperación y alta corresponden exclusivamente al equipo tratante y a los protocolos vigentes de la clínica.

- ✓ Preseleccionar 04 pacientes candidatos para asegurar 03 procedimientos y mantener un reemplazo clínicamente elegible.
- ✓ Confirmar historia clínica, imágenes, consentimiento institucional, anestesiología, enfermería y recuperación.
- ✓ Realizar time-out antes de cada caso y verificar identidad, procedimiento, plan de muestras, alergias y equipo.
- ✓ Mantener trazabilidad inmediata entre cilindro, etiqueta, mapa y solicitud anatomopatológica.
- ✓ Definir criterios de suspensión, conversión a demostración y manejo de emergencias antes de iniciar.

9. Evaluación y certificación

Momento	Instrumento	Criterio
Inicio	Preguntas diagnósticas	Identifica indicación, abordaje y objetivo de la tecnología empleada.
Durante	Lista de cotejo del tutor	Preparación, interpretación, técnica autorizada, comunicación y trazabilidad.
Cierre	Caso breve + pregunta de salida	Propone un flujo seguro y reconoce límites y criterios de escalamiento.
Satisfacción	Encuesta de 5 ítems	Utilidad, metodología, instructores, organización y mejora prioritaria.

Constancia sugerida por participación completa en el programa de Clínica Internacional, cumplimiento de seguridad y evaluación final. No acredita competencia autónoma. Contará con creditaje avalado por la Colegio Médico del Perú.