

CAUPERÚ 2026 | Programa académico-operativo.

PROGRAMA:

CURSO PRÁCTICO HANDS ON DE BIOPSIA DE PRÓSTATA POR VÍA TRANSPERINEAL

DETECTA CLÍNICA - SURQUILLO | Bloque de tarde | 14:00 a 18:00 horas

CAMPO	INFORMACIÓN
FECHA	Miércoles 7 de octubre de 2026
HORARIO	14:00 a 18:00 horas
SEDE	Detecta Clínica
RESPONSABLE ACADÉMICO	Dr. José Pontes Jr.
COORDINADORES	Dr. José Siles Dr. Jonathan Delgado Diana Díaz
MODALIDAD	Práctica presencial con microultrasonido y 3 casos clínicos
VACANTES	12 participantes, distribuidos en 3 grupos de 04 participantes
TECNOLOGIA	MICRO ULTRASONIDO

1. 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.
Equipo por sala	Anestesiólogo + técnico/a de enfermería	Sedación, monitorización, asistencia y recuperación según protocolo institucional.
Coordinación de equipos	Perla Binda – ARYMEDICAL	Exact Vu Microultrasonido de alta resolución.

2. Programa :

Hora	Dur.	Actividad	Responsable	Dinámica / resultado
14:00–14:15	15 min	Recepción y briefing de sede	Equipo Clínica Detecta + instructores	Circuito, equipo, pacientes y seguridad.
14:15–15:15	60 min	Caso 1 – microultrasonido transperineal	Tutor de sala + equipo Detecta	Orientación del equipo, diana y roles rotativos.
15:15–16:15	60 min	Caso 2 – microultrasonido transperineal	Tutor de sala + equipo Detecta	Ejecución supervisada y calidad de imagen.
16:15–17:15	60 min	Caso 3 – microultrasonido transperineal	Tutor de sala + equipo Detecta	Integración del flujo y trazabilidad.
17:15–17:40	25 min	Debriefing comparativo de tecnologías	Dr. Pontes Jr. e instructores	Microultrasonido, fusión y ecografía convencional: ventajas y límites.
17:40–17:55	15 min	Evaluación y encuesta	Coordinación académica	Lista de cotejo y retroalimentación.
17:55–18:00	5 min	Conclusiones y cierre	Drs. Pontes Jr. y Dr. Siles Luna	Mensajes finales, constancia y próximos pasos.

3. 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	Explica el plan, 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.

4. 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 imágenes disponibles, identificación de dianas y estrategia sistemática y dirigida con microultrasonido.
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.

5. Recursos, equipos e insumos

5.1. Equipamiento clínico

- ✓ Equipo de microultrasonido disponible en Detecta Clínica, sujeto a confirmación técnica.
- ✓ Camilla o mesa con soportes para piernas.
- ✓ Sala de recuperación con al menos 3 camillas.
- ✓ Materiales, medicación y monitorización de anestesiología según protocolo institucional.

5.2. Insumos por confirmar y disponer

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.

6. 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.

7. 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 Detecta Clínica, cumplimiento de seguridad y evaluación final. No acredita competencia autónoma. El Colegio Médico del Perú dará acreditación.