



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS)

Subárea de Regulación y Evaluación

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA (PASANTÍA)

“2026 Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS). Todos los derechos reservados.

Este documento ha sido elaborado por el Programa Institucional de Pasantías de la CCSS y está protegido por las leyes de derechos de autor y tratados internacionales. Queda prohibida la reproducción, distribución o transmisión total o parcial de este documento por cualquier medio, incluyendo medios electrónicos, mecánicos, fotocopiado o cualquier otro sistema de almacenamiento y recuperación de información, sin la autorización previa y por escrito de la CCSS.”

IDENTIFICACIÓN.

Nombre de la actividad educativa	PROCEDIMIENTOS INVASIVOS EN MEDICINA PALIATIVA		
Perfil de ingreso	Profesionales en Medicina que laboren en Clínicas de Control del Dolor y Cuidado Paliativo, funcionario (a) de la Caja Costarricense de Seguro Social, incorporado al Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica. Requisito obligatorio: Conocimientos previos en Ultrasonido diagnóstico aplicados a procedimientos clínicos certificado		
Duración de la actividad educativa	Cantidad de sesiones	Horario	Horas efectivas
	10	Lunes a jueves: 7:00 a 16:00 y viernes: 7:00 a 15:00	78
Modalidad de la actividad educativa	Presencial		
Cantidad máxima de participantes por actividad educativa	1 pasante		
Sede(s)	Hospital San Juan de Dios		
Tipo de certificado	Aprovechamiento (X)	Participación()	Asistencia ()
Porcentaje mínimo de nota para aprobación	80%		
Porcentaje mínimo de asistencia para aprobación	95 %		
Cantidad máxima de horas instrucción	78		
Informante o especialista en contenido	Dra. Priscilla Mesén Aguilar, pmesena@ccss.sa.cr		
Fecha de última revisión del descriptor curricular	Mayo 2026		
Observaciones	Ninguna		

RESUMEN CURRICULAR.

OBJETIVO GENERAL	CONTENIDOS
1. Identificar las generalidades del Servicio de Medicina Paliativa y los principios bioéticos aplicados al intervencionismo en cuidados paliativos.	1.1 Organización, funcionamiento y dinámica operativa del Servicio de Medicina Paliativa del Hospital San Juan de Dios. 1.1.1 Organización estructural del Servicio de Medicina Paliativa del Hospital San Juan de Dios. 1.1.2 Distribución física y funcionamiento operativo del servicio. 1.1.3 Roles y funciones del equipo interdisciplinario. 1.1.4 Flujo de atención y referencia de pacientes. 1.1.5 Normas básicas de funcionamiento y seguridad clínica. 1.2 Principios bioéticos aplicados a la práctica del intervencionismo en Medicina Paliativa. 1.2.1 Principios fundamentales de bioética. 1.2.1.1 Principio de autonomía. 1.2.1.2 Principio de beneficencia. 1.2.1.3 Principio de no maleficencia. 1.2.1.4 Principio de justicia. 1.2.2 Consentimiento informado en procedimientos invasivos. 1.2.3 Bioética aplicada al final de la vida. 1.2.4 Toma de decisiones clínicas en cuidados paliativos. 1.3 Aspectos administrativos, normativos y logísticos relacionados con la realización de procedimientos invasivos en Medicina Paliativa. 1.3.1 Normativa institucional relacionada con procedimientos invasivos. 1.3.2 Protocolos institucionales vigentes. 1.3.3 Registro y documentación clínica del procedimiento. 1.3.4 Insumos requeridos según tipo de procedimiento. 1.3.5 Disponibilidad de recursos según nivel de atención. 1.3.6 Aspectos administrativos y coordinación interdisciplinaria.

2. Analizar as bases clínicas, criterios de selección y fundamentos técnicos de los procedimientos invasivos utilizados en Medicina Paliativa.	2.1 Criterios clínicos y funcionales del paciente candidato a manejo intervencionista en Medicina Paliativa. 2.1.1 Criterios clínicos de inclusión para manejo intervencionista. 2.1.2 Criterios de exclusión y contraindicaciones. 2.1.3 Valoración integral del dolor. 2.1.4 Escalas de evaluación funcional. 2.1.5 Evaluación multidisciplinaria del paciente paliativo. 2.1.6 Selección del procedimiento según condición clínica. 2.2 Principales procedimientos invasivos utilizados para el control del dolor y síntomas en Medicina Paliativa. 2.2.1 Concepto de procedimiento invasivo en Medicina Paliativa. 2.2.2 Clasificación general de procedimientos invasivos. 2.2.3 Indicaciones clínicas según tipo de dolor. 2.2.4 Objetivos terapéuticos del intervencionismo paliativo. 2.2.5 Seguimiento y evaluación posterior al procedimiento. 2.3 Requisitos administrativos y éticos necesarios previo a la realización de procedimientos invasivos. 2.3.1 Consentimiento informado. 2.3.2 Educación al paciente y familiares. 2.3.3 Explicación de riesgos y beneficios. 2.3.4 Registro clínico y documentación institucional. 2.3.5 Preparación administrativa previa al procedimiento.
3. Conocer las distintas técnicas de infiltración utilizadas en Medicina Paliativa según las características clínicas y necesidades terapéuticas del paciente.	3.1 Tipos de infiltraciones utilizadas en Medicina Paliativa, sus indicaciones clínicas y aplicaciones terapéuticas. 3.1.1 Infiltraciones con plasma rico en plaquetas (PRP). 3.1.1.1 Indicaciones clínicas y técnica general. 3.1.2 Infiltraciones con ácido hialurónico. 3.1.2.1 Mecanismo de acción y aplicaciones clínicas. 3.1.3 Infiltraciones con corticosteroides. 3.1.3.1 Tipos, dosis y precauciones. 3.1.4 Infiltraciones con anestésicos locales. 3.1.4.1 Indicaciones y duración del efecto. 3.1.5 Infiltraciones de puntos gatillo. 3.1.5.1 Técnica e identificación anatómica. 3.1.6 Infiltraciones diagnósticas. 3.1.6.1 Utilidad clínica y criterios de selección. 3.2 Análisis y resolución de casos clínicos relacionados con dolor y síntomas complejos. 3.2.1 Abordaje clínico del paciente con dolor complejo 3.2.2 Criterios de selección de infiltraciones terapéuticas 3.2.3 Preparación clínica y requisitos del procedimiento 3.2.4 Planificación terapéutica y seguimiento clínico 3.2.5 Parámetros de respuesta al tratamiento

4. Seleccionar el boqueo intervencionista más adecuado en medicina paliativa, según la condición clínica de la persona usuaria, la indicación y la utilidad clínica del procedimiento.	4.1 Tipos de bloqueos utilizados en Medicina Paliativa y sus principales indicaciones clínicas. 4.1.1 Bloqueos terapéuticos. 4.1.2 Bloqueos neurolíticos. 4.1.3 Bloqueos diagnósticos. 4.1.4 Indicaciones clínicas según tipo de dolor. 4.1.5 Beneficios y limitaciones terapéuticas. 4.2 Características, indicaciones y aplicaciones clínicas de los diferentes bloqueos utilizados en el manejo del dolor. 4.2.1 Bloqueos epidurales: técnica de abordaje, indicaciones en dolor oncológico y manejo de complicaciones. 4.2.2 Bloqueos radiculares selectivos: abordaje específico por raíz nerviosa afectada, indicaciones y criterios de selección. 4.2.3 Bloqueos periféricos: nervios periféricos más frecuentemente bloqueados en Medicina Paliativa y sus indicaciones. 4.2.4 Bloqueos simpáticos: indicaciones en dolor visceral y síntomas autonómicos, técnica general. 4.2.5 Complicaciones y manejo inicial. 4.3 Técnicas básicas de bloqueos periféricos y centrales bajo supervisión clínica. 4.3.1 Preparación clínica para procedimientos de bloqueo . 4.3.2 Fundamentos técnicos de bloqueos periféricos y centrales. 4.3.3 Normas de asepsia y bioseguridad. 4.3.4 Documentación clínica del procedimiento. 4.3.5 Seguimiento clínico postprocedimiento.
---	---

5. Analizar los accesos vasculares utilizados en Medicina Paliativa, considerando las indicaciones, la técnica de colocación y las posibles complicaciones	5.1 Accesos vasculares utilizados en Medicina Paliativa según las necesidades clínicas de la persona usuaria. 5.1.1 Accesos vasculares centrales. 5.1.1.1 PICC. 5.1.1.2 Port-a-cath pectoral. 5.1.1.3 Port-a-cath braquial. 5.1.2 Indicaciones clínicas y duración estimada. 5.1.3 Selección del acceso según condición del paciente. 5.2 Técnicas de colocación de accesos vasculares centrales y periféricos, así como el manejo inicial de sus complicaciones. 5.2.1 Técnica de colocación de accesos centrales. 5.2.2 Técnica de colocación de accesos periféricos. 5.2.3 Medidas de asepsia y seguridad. 5.2.4 Complicaciones inmediatas y tardías. 5.2.5 Manejo inicial de complicaciones. 5.3 Indicaciones, técnica de colocación y posibles complicaciones de los accesos con reservorio pectoral. 5.3.1 Indicaciones clínicas del reservorio pectoral. 5.3.2 Técnica de colocación. 5.3.3 Cuidados posteriores al procedimiento. 5.3.4 Complicaciones y manejo clínico. 5.4 Características, indicaciones y complicaciones de los accesos braquiales con reservorio utilizados en Medicina Paliativa. 5.4.1 Indicaciones clínicas del acceso braquial. 5.4.2 Técnica de colocación. 5.4.3 Ventajas y limitaciones. 5.4.4 Complicaciones relacionadas. 5.5 Conocimientos adquiridos sobre: 5.5.1 Valoración clínica del paciente candidato a acceso vascular. 5.5.2 Criterios de selección de accesos vasculares. 5.5.3 Fundamentos técnicos y terapéuticos del acceso vascular. 5.5.4 Complicaciones asociadas y seguimiento clínico.
---	--

6. Valorar los signos y síntomas susceptibles de manejo intervencionista mediante procedimientos paliativos invasivos.	6.1 Personas candidatas a paracentesis evacuativa según criterios clínicos y sintomatología asociada. 6.1.1 Indicaciones clínicas de paracentesis evacuativa. 6.1.2 Valoración clínica y síntomas asociados a ascitis. 6.1.3 Contraindicaciones y precauciones del procedimiento. 6.1.4 Preparación del paciente previo al procedimiento. 6.1.5 Complicaciones asociadas y manejo inicial. 6.2 Pacientes que requieren dispositivos permanentes para el manejo paliativo. 6.2.1 Indicaciones clínicas para dispositivos permanentes. 6.2.2 Tipos de dispositivos utilizados en Medicina Paliativa. 6.2.3 Criterios de selección del paciente. 6.2.4 Beneficios clínicos y calidad de vida. 6.2.5 Vigilancia y seguimiento clínico. 6.3 Realización supervisada de procedimientos de paracentesis de acuerdo con protocolos establecidos. 6.3.1 Preparación clínica y requisitos para paracentesis evacuativa . 6.3.2 Fundamentos técnicos de paracentesis evacuativa . 6.3.3 Normas de bioseguridad y asepsia . 6.3.4 Vigilancia clínica durante el procedimiento . 6.3.5 Documentación clínica y seguimiento postprocedimiento. 6.4 Criterios clínicos para la colocación de dispositivos permanentes de drenaje pleural. 6.4.1 Indicaciones de drenaje pleural permanente. 6.4.2 Selección del paciente candidato. 6.4.3 Técnica de colocación del dispositivo. 6.4.4 Seguimiento clínico y cuidados posteriores. 6.4.5 Complicaciones asociadas al procedimiento. 6.5 Ejecución supervisada de procedimientos de drenaje pleural en el contexto paliativo. 6.5.1 Preparación clínica para drenaje pleural. 6.5.2 Fundamentos técnicos del drenaje pleural. 6.5.3 Normas de bioseguridad aplicadas al procedimiento. 6.5.4 Vigilancia clínica intraprocedimiento . 6.5.5 Documentación clínica y seguimiento posterior. 6.6 Conocimientos adquiridos sobre: 6.6.1 Valoración clínica del paciente con derrame pleural . 6.6.2 Manifestaciones clínicas asociadas al derrame pleural . 6.6.3 Criterios de selección del manejo intervencionista . 6.6.4 Fundamentos técnicos del drenaje pleural. 6.6.5 Planificación terapéutica y seguimiento clínico. 6.6.6 Complicaciones asociadas al drenaje pleural.
---	---

7. Describir los cuidados de enfermería requeridos en la atención paliativa intervencionista para garantizar la seguridad y continuidad del cuidado.	7.1 Cuidados, procedimientos y responsabilidades de enfermería en la atención paliativa intervencionista. 7.1.1 Cuidados de enfermería en infiltraciones y bloqueos. 7.1.2 Cuidados de enfermería en accesos vasculares. 7.1.3 Vigilancia clínica y monitoreo del paciente. 7.1.4 Prevención de infecciones y bioseguridad. 7.1.5 Educación al paciente y familiares. 7.1.6 Registro y documentación de enfermería. 7.2 Cuidados de enfermería durante la atención de procedimientos invasivos en Medicina Paliativa. 7.2.1 Preparación del paciente para procedimientos invasivos . 7.2.2 Cuidados de enfermería durante procedimientos invasivos . 7.2.3 Vigilancia clínica posterior al procedimiento. 7.2.4 Complicaciones asociadas y manejo inicial. 7.2.5 Protocolos de seguridad clínica y bioseguridad.
8. Demostrar la integración de los conocimientos teóricos y habilidades prácticas adquiridas durante la pasantía en Medicina Paliativa intervencionista.	8.1 Técnicas y procedimientos invasivos estudiados durante la pasantía. 8.1.1 Preparación clínica para procedimientos invasivos. 8.1.2 Fundamentos prácticos de procedimientos invasivos en Medicina Paliativa. 8.1.3 Normas de asepsia, bioseguridad y seguridad clínica. 8.1.4 Documentación institucional del procedimiento. 8.1.5 Seguimiento clínico postprocedimiento. 8.1.6 Criterios de evaluación de competencias prácticas. 8.2 Conocimientos adquiridos sobre: 8.2.1 Abordaje integral de casos clínicos complejos . 8.2.2 Necesidades clínicas del paciente paliativo candidato a intervencionismo. 8.2.3 Criterios de selección de procedimientos intervencionistas. 8.2.4 Fundamentos clínicos, éticos y terapéuticos del manejo intervencionista . 8.2.5 Planificación del manejo interdisciplinario . 8.2.6 Parámetros de evaluación de resultados y complicaciones.

EVALUACIÓN (Escala de 0 a 100)

	Criterio	Valor
4	Análisis de caso (25% c/u)	100
		100