



C I R C U L A N T E	
Número	Habilidad/ Destreza a desarrollar
Al ingresar al área gris.	
1	Se presenta con el uniforme quirúrgico reglamentario.
2	Realiza lavado clínico de manos y/o Higiene de manos.
Previo al ingreso del paciente.	
3	Acomoda el mobiliario, verifica funcionalidad de instalaciones, coloca el material correspondiente en cada mesa.
En el quirófano con el paciente.	
Antes de la inducción de la anestesia (Lista de Verificación ENTRADA)	
4	<i>Se presenta por nombre con el paciente y dice cuál es su función.</i>
5	<i>Confirma con el equipo quirúrgico (anestesiólogo y/o cirujano e instrumentista) identidad, sitio y procedimiento quirúrgico, demarcación del sitio quirúrgico en el simulador, consentimiento informado firmado, alergias conocidas y riesgo de hemorragia.</i>
6	Abre el bulto de cepillos.
7	Abre el bulto de ropa.
8	Coloca el material de corte en la solución esterilizante.
9	Entrega la toalla al instrumentista con la pinza de traslado.
10	Recibe la toalla del instrumentista.
11	Entrega bata quirúrgica al instrumentista con la pinza de traslado.
12	Asiste al equipo quirúrgico con amarre de cintas de la bata quirúrgica.
13	Abre el bulto del instrumental quirúrgico, una vez enguantado el/la instrumentista.
14	Asiste al instrumentista a la colocación de la funda en la mesa de mayo.
15	Asiste al instrumentista con el material necesario como: guantes, material de corte, suturas, dispositivos médicos.
16	Proporciona al segundo ayudante el antiséptico para el sitio operatorio, purga el recipiente.
17	Asiste al instrumentista acercando la mesa de mayo para el cierre de campo quirúrgico:
Antes de la incisión cutánea (Lista de Verificación Quirúrgica: PAUSA QUIRÚRGICA)	
18	Se presenta por nombre y función con el equipo quirúrgico.
19	Confirma junto con el equipo quirúrgico la identidad del paciente, el sitio quirúrgico y el procedimiento.
20	Confirma con el instrumentista la esterilidad del instrumental y revisa si hay problemas sobre el equipo e instrumental quirúrgico.
21	Realiza cuenta de gases, compresas e instrumental que se utilizarán, con él instrumentista.
Durante el transoperatorio.	
22	Asiste al equipo quirúrgico en lo que se necesite
Antes de finalizar el procedimiento quirúrgico (Lista de Verificación Quirúrgica)	
23	Confirma con el equipo quirúrgico el nombre del procedimiento realizado
24	Verifica con él o la instrumentista que la cuenta de gases, compresas e instrumental está completa.
25	Resguarda, identifica y etiqueta las piezas de patología
26	Deposita los desechos punzocortantes en los contenedores reglamentarios.
27	Confirma con el equipo quirúrgico: posibles complicaciones postoperatorias, evolución del paciente, notas postoperatorios y uso de antibióticos terapéuticos

INSTRUMENTISTA	
Número	Habilidad/ Destreza a desarrollar
Al ingresar al área gris.	
1	Se presenta con el uniforme quirúrgico reglamentario.
2	Realiza lavado clínico de manos y/o higiene de manos.
3	Solicita el material quirúrgico y simulador en la Central de Esterilización y Equipos CEyE, los coloca en las mesas correspondientes.
En el quirófano con el paciente.	
Antes de la inducción de la anestesia (Lista de Verificación ENTRADA)	
4	Se presenta por nombre con el paciente y dice cuál es su función.
5	Confirma con el (anestesiólogo, cirujano, ayudantes y circulante) identidad, sitio y procedimiento quirúrgico, demarcación del sitio quirúrgico en el simulador, consentimiento informado alergias conocidas y riesgo de hemorragia.
6	Realiza lavado quirúrgico mecánico por arrastre o preparación quirúrgica de manos a base de soluciones alcoholadas.
7	Recibe la toalla y realiza secado, en caso de lavado quirúrgico mecánico por arrastre.
8	Entrega la toalla al circulante, manteniendo el área de seguridad.
9	Recibe y se coloca la bata quirúrgica.
10	Realiza colocación de guantes, con técnica cerrada.
11	Coloca la funda de la mesa de mayo con asistencia del circulante.
12	Acomoda en la mesa de mayo, el instrumental conforme a los tiempos fundamentales de cirugía.
13	Recibe del circulante el material de corte y lo enjuaga con agua estéril o solución fisiológica.
14	Entrega la toalla con técnica asistida coloca bata quirúrgica al o a los ayudantes de cirujano.
15	Realiza con técnica asistida colocación de guantes al o a los ayudantes de cirujano.
16	Entrega la toalla, con técnica asistida coloca bata quirúrgica al cirujano.
17	Realiza con técnica asistida colocación de guantes al cirujano.
18	Entrega los campos quirúrgicos acorde al orden solicitado.
19	Cierra campo quirúrgico junto con el circulante.
20	Se presenta por nombre y función con el equipo quirúrgico.
21	Confirma junto con el equipo quirúrgico la identidad del paciente, el sitio quirúrgico y el procedimiento.
22	Confirma con el cirujano y circulante la esterilidad del instrumental y revisa si hay problemas sobre el equipo e instrumental quirúrgico.
23	Durante el Transoperatorio
24	Realiza cuenta de gases, compresas e instrumental junto con el circulante.
25	Entrega el instrumental solicitado por el cirujano o ayudantes de cirujano.
26	Mantiene en orden permanente la mesa de mayo y riñón.
27	Confirma con el equipo quirúrgico el nombre del procedimiento realizado
28	Verifica con el circulante la cuenta de gases, compresas e instrumental, éste completo.
29	Resguarda en recipiente asignado para las piezas quirúrgicas y las entrega al circulante para su identificación.
30	Confirma con el equipo quirúrgico: posibles complicaciones postoperatorias, evolución del paciente, notas postoperatorios y uso de antibióticos terapéuticos



PRIMER AYUDANTE DE CIRUJANO	
Número	Habilidad/ Destreza a desarrollar
Al ingresar al área gris.	
1	Se presenta con el uniforme quirúrgico reglamentario.
En el quirófano con el paciente.	
Antes de la inducción de la anestesia (Lista Verificación ENTRADA.)	
2	Se presenta por nombre con el paciente y dice cuál es su función.
3	Confirma con el (anestesiólogo, cirujano, instrumentista y circulante) identidad, sitio y procedimiento quirúrgico, demarcación del sitio quirúrgico en el simulador, consentimiento informado alergias conocidas y riesgo de hemorragia.
4	Realiza lavado quirúrgico mecánico por arrastre o preparación quirúrgica de manos a base de soluciones alcoholadas.
5	Recibe la toalla y realiza secado en caso de lavado quirúrgico mecánico por arrastre.
6	Entrega la toalla al circulante, mantiene el área de seguridad.
7	Realiza colocación de bata quirúrgica con técnica asistida por el instrumentista.
8	Realiza colocación de guantes con técnica asistida por el instrumentista.
9	Coloca junto con el cirujano, los campos y sabanas y limitan el área quirúrgica.
10	Solicita, recibe y coloca las pinzas de campo.
Antes de la incisión cutánea (Lista de Verificación Quirúrgica: PAUSA QUIRÚRGICA)	
11	Se presenta por nombre y función con el equipo quirúrgico.
12	Confirma junto con el equipo quirúrgico la identidad del paciente, el sitio quirúrgico y el procedimiento.
13	Confirma en conjunto con el cirujano, la aplicación de profilaxis antibiótica en los últimos 60 min, por el personal de enfermería.
Si así lo indica el cirujano responsable, puede realizar la antisepsia del sitio operatorio, ver puntos 9 al 14, del segundo ayudante.	
Durante el transoperatorio	
14	Solicita el instrumental quirúrgico por su nombre.
15	Sujeta el instrumental quirúrgico conforme a la técnica.
16	Realiza puntos de sutura simples y sarnoff en piel de simulador.
Antes de finalizar el procedimiento quirúrgico (Lista de Verificación Quirúrgica)	
17	Solicita el conteo de gasas, compresas e instrumental.
18	Solicita o confirma el etiquetado de la o las muestra (s) de patología.
19	Confirma con el equipo quirúrgico: posibles complicaciones postoperatorias, evolución del paciente, notas postoperatorios y uso de antibióticos terapéuticos
20	Realiza la notas quirúrgicas y solicitudes correspondientes, en colaboración con el Cirujano.



SEGUNDO AYUDANTE DE CIRUJANO	
Número	Habilidad/ Destreza
Al ingresar al área gris.	
1	Se presenta con el uniforme quirúrgico reglamentario.
2	Realiza lavado clínico de manos e Higiene de manos.
En el quirófano con el paciente.	
Antes de la inducción de la anestesia (Lista Verificación ENTRADA.)	
3	Se presenta por nombre con el paciente y dice cuál es su función.
4	Confirma con el (anestesiólogo, cirujano, instrumentista y circulante) identidad, sitio y procedimiento quirúrgico, demarcación del sitio quirúrgico en el simulador, consentimiento informado alergias conocidas y riesgo de hemorragia.
5	Realiza lavado quirúrgico mecánico por arrastre o preparación quirúrgica de manos a base de soluciones alcoholadas.
6	Recibe la toalla, realiza secado y la entrega al circulante en caso de lavado quirúrgico mecánico por arrastre, mantiene el área de seguridad
7	Recibe y se coloca con técnica autónoma la bata quirúrgica (1ra opción) ó
8	Realiza colocación de bata quirúrgica con técnica asistida por el o la instrumentista. (2da opción)
9	Realiza doble colocación de guantes, con técnica asistida por la instrumentista.
10	Recibe de la instrumentista, flanera con gasas, y pinza de anillos.
11	Solicita al circulante el antiséptico, respeta sus límites de seguridad
12	Realiza la antisepsia del sitio quirúrgico u operatorio con técnica circular o vertical según se le indique.
13	Entrega flanera y pinza de anillos al circulante.
14	Retira los segundos guantes con técnica autónoma cerrada.
15	Se coloca del lado derecho o izquierdo del cirujano, según se requiera.
Antes de la incisión cutánea (Lista de Verificación Quirúrgica: PAUSA QUIRÚRGICA)	
16	Se presenta por nombre y función con el equipo quirúrgico.
17	Confirma junto con el equipo quirúrgico la identidad del paciente, el sitio quirúrgico y el procedimiento.
Durante el transoperatorio	
18	Solicita el instrumental quirúrgico por su nombre.
19	Sujeta el instrumental quirúrgico conforme a la técnica.
20	Realiza puntos de sutura simples y sarnoff en piel de simulador.
Antes de finalizar el procedimiento quirúrgico (Lista de Verificación Quirúrgica)	
21	Confirma con el equipo quirúrgico: posibles complicaciones postoperatorias, evolución del paciente, notas postoperatorios y uso de antibióticos terapéuticos
22	Recibe indicaciones específicas del cirujano, acerca del seguimiento al paciente.
Opción alterna. En caso de Emergencia Quirúrgica, si así lo indica el cirujano responsable.	
Antes de la inducción de la anestesia (Lista Verificación ENTRADA.)	
1	Se presenta por nombre con el paciente y dice cuál es su función.
2	Confirma con el (anestesiólogo, cirujano, instrumentista y circulante) identidad, sitio y procedimiento quirúrgico, demarcación del sitio quirúrgico en el simulador, consentimiento informado alergias conocidas y riesgo de hemorragia.
3	Realiza lavado clínico de manos
4	Prepara y despeja la mesa de Pasteur.
5	Realiza desinfección de la mesa de Pasteur.
6	Abre el "Kit de antisepsia" sobre la mesa de Pasteur.



7	Coloca con técnica aséptica gasas estériles dentro de la charola de riñón y un par de guantes estériles, sobre el campo estéril.
8	Purga el recipiente del antiséptico e irriga las gasas que se encuentran en la riñonera.
9	Realiza Higiene de manos a base de soluciones alcoholadas.
10	Realiza colocación de guantes, con técnica autónoma.
11	Toma parte de las gasas con antiséptico de la charola de riñón
12	Realiza la antisepsia del sitio quirúrgico u operatorio con técnica circular o vertical según se le indique.
13	Retira sus guantes con técnica autónoma cerrada
14	Realiza lavado quirúrgico mecánico por arrastre o preparación quirúrgica de manos a base de soluciones alcoholadas.
15	Recibe la toalla, realiza secado y la entrega al circulante en caso de lavado quirúrgico mecánico por arrastre.
16	Recibe y se coloca la bata quirúrgica con técnica asistida o autónoma.
17	Realiza colocación de guantes, con técnica asistida o autónoma cerrada.
18	Se coloca del lado derecho o izquierdo del Cirujano según se requiera.
	El resto de las actividades son iguales a la descripción anterior

Kit de antisepsia: campo y una charola de riñón de acero inoxidable estéril.

CIRUJANO	
Número	Habilidad/ Destreza a desarrollar.
Antes de la inducción de la anestesia	
Al ingresar al área gris.	
1	Se presenta con el uniforme quirúrgico reglamentario.
En el quirófano.	
Antes de la inducción de la anestesia (Lista de Verificación ENTRADA)	
2	Se presenta por nombre con el paciente y dice cuál es su función.
3	Confirma con el (anestesiólogo, cirujano, instrumentista y circulante) identidad, sitio y procedimiento quirúrgico, demarcación del sitio quirúrgico en el simulador, consentimiento informado alergias conocidas y riesgo de hemorragia >de 500ml y disponibilidad de sangre.
	Confirma con el anestesiólogo si el paciente tiene o no una vía aérea difícil y si existe riesgo de aspiración. Así como, riesgo de hemorragia y duración del procedimiento.
8	Realiza lavado quirúrgico mecánico por arrastre o preparación quirúrgica de manos a base de soluciones alcoholadas.
9	Recibe la toalla y realiza secado, en caso de lavado quirúrgico mecánico por arrastre.
10	Entrega la toalla al circulante, mantiene el área de seguridad.
11	Realiza con técnica asistida por el instrumentista, colocación de bata quirúrgica.
12	Realiza con técnica asistida por el instrumentista, colocación de guantes.
13	Solicita y coloca con el primer ayudante los campos y sabanas quirúrgicas con el siguiente orden: <ul style="list-style-type: none"> ➤ 1ro Sabana podálica: cubre genitales (en cirugía de abdomen) (cirujano y 1er ayudante). ➤ 2do Campo quirúrgico cefálico. (cirujano) ➤ 3er Campo podálico. (1er ayudante) ➤ 4to Campo quirúrgico lateral derecho (cirujano) ➤ 5to Campo quirúrgico lateral izquierdo (1er ayudante) ➤ 6to Pinzas de sujeción de campos, (cirujano y 1er ayudante). ➤ 7mo Sabana hendida, (cirujano y 1er ayudante)
14	Ordena cierre de campo quirúrgico.
Antes de la incisión cutánea (Lista de Verificación Quirúrgica Pausa Quirúrgica)	
15	Se presenta por nombre y función con el equipo quirúrgico.
	Confirma junto con el equipo quirúrgico la identidad del paciente, el sitio quirúrgico y el procedimiento.
	Confirma en conjunto con el primer ayudante y anestesiólogo, primer ayudante de cirujano, la aplicación de profilaxis antibiótica en los últimos 60 min por enfermería.
	Comunica al equipo quirúrgico los puntos críticos de la cirugía, imprevistos y riesgo de hemorragia.
	Verifica con la instrumentista, esterilidad y problemas con el instrumental quirúrgico
Durante el transoperatorio	
17	Solicita por nombre y toma con técnica el instrumental quirúrgico.
18	Realiza de la incisión quirúrgica.
19	Solicita el material de sutura adecuado para el tejido por suturar.



20	Realiza puntos de sutura simples y sarnoff en piel de simulador.
<i>Antes de finalizar el procedimiento quirúrgico (Lista de Verificación SALIDA)</i>	
21	<i>Confirma con el equipo quirúrgico el nombre del procedimiento realizado</i>
22	<i>Solicita la cuenta de gasas e instrumental</i>
23	<i>Verifica la identificación de la pieza quirúrgica</i>
24	<i>Confirma con el equipo quirúrgico: posibles complicaciones postoperatorias, evolución del paciente, notas postoperatorios y uso de antibióticos terapéuticos</i>

Notas.

1.- Los textos en letra cursiva son actividades propias e indispensables que marca la Lista de Verificación Quirúrgica de la OMS.

2.- El orden en la colocación de campos quirúrgicos es una propuesta del Departamento y puede variar, sin transgredir la técnica aséptica.

AHGM

1ra Actualización 15 oct 2020.

