



Facultad de Medicina



LISTA DE COTEJO

COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA

JEFATURA:
AUTORES:

Dr. Eduardo Esteban Montalvo Javé

Dr. Alejandro Rodríguez Báez

Dr. Omar Sánchez Ramírez

MPSS Juan S. González Vargas

MPSS Ray Simón Blanco Palma

AUDIOVISUAL:

Lic. Edson Alejandro Montiel Magaña



LISTA DE COTEJO PARA EVALUAR LAVADO CLÍNICO DE MANOS CON AGUA Y COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA

Nombre del alumno: _____ Grupo: _____
Nombre del evaluador: _____ Fecha: _____

Caso Clínico

Paciente femenina de 71 años, la cual cuenta con antecedentes de dos cesáreas, histerectomía abdominal y apendicectomía. Acude a urgencias por presentar dolor abdominal generalizado, vómito en tres ocasiones y ausencia de canalización de gases. Refiere última evacuación hace 72 horas. Como primera medida, el cirujano indica la colocación de una sonda nasogástrica.



Instrucciones: Marcar solo las habilidades y destrezas que demuestra el estudiante.

Número	Habilidades y destrezas	¿Lo realiza correctamente?	
		SI	NO
1	Se presenta y establece la relación médico – paciente.		
2	Explica al paciente en qué consiste el procedimiento.		
3	Menciona tres indicaciones del procedimiento.		
4	Menciona tres contraindicaciones del procedimiento.		
5	Solicita consentimiento verbal del paciente.		
6	Solicita el material: verifica que esté completo, sea el correcto, así como la integridad y calibre de la sonda.		
7	Menciona al paciente la posición en la que debe colocarse (Semi-fowler).		
8	Ausulta campos pulmonares (inicial)		
9	Solicita al paciente que se limpie la nariz con un pañuelo desechable.		
10	Solicita al paciente se ocluya un orificio nasal a la vez y reporte, con cuál de ellos respira mejor; por este será donde se introduzca la sonda.		
11	Coloca campo quirúrgico no estéril sobre tórax anterior del paciente.		
12	Hace mención de realizar higiene de manos y su duración.		
13	Desinfecta con solución alcoholada la superficie de la mesa de Pasteur.		
14	Realiza lavado clínico de manos.		
15	Abre con técnica aséptica el Kit de antisepsia (riñonera con campo quirúrgico) sobre la mesa Pasteur.		
16	Dispone con técnica aséptica el material para uso inmediato (gasas, guantes y jeringa).		



17	Solicita al evaluador sonda nasogástrica, bolsa colectora.		
18	Corta un fragmento de tela adhesiva de 10 cm y la divide en pantalón (7cm aproximadamente), resguardándola para su uso posterior, en la mesa Pasteur.		
19	Realiza higiene de manos.		
20	Realiza enguantado autónomo abierto.		

DEMOSTRACIÓN SOBRE EL SIMULADOR

21	Realiza la medición desde el ala de la nariz a la apófisis mastoides y al apéndice xifoides, adiciona 5 cm y obtiene la longitud por introducir.		
22	Toma la sonda con una mano, la enrolla sobre ésta para tener un mejor control y evitar contaminación.		
23	Solicita al paciente que tome un trago de agua para lubricar la faringe.		
24	Lubrica la sonda, la introduce progresivamente a través de la fosa nasal pidiéndole al paciente que trague saliva, hasta la longitud deseada.		

REALIZA MANIOBRAS PARA VERIFICAR LA CORRECTA COLOCACIÓN DE LA SONDA

25	Menciona corroborar el estado clínico del paciente: ausencia de tos y cianosis.		
26	Aspira con jeringa asepto, para obtener contenido gástrico.		
27	Introduce la parte distal de la sonda en un vaso con agua para descartar la presencia de burbujeo.		
28	Ausulta campos pulmonares y epigastrio, mientras insufla aire con la jeringa asepto.		

FIJACIÓN DE LA SONDA A LA NARIZ

29	Limpia el dorso de la nariz para retirar el exceso de grasa.		
30	Fija la porción no dividida de la tela adhesiva sobre el dorso de la nariz y las alas del pantalón las fija alrededor de la sonda cuidando que ésta no presione el ala de la nariz.		
31	Conecta la bolsa colectora.		



33	Retirar campos, material y guantes con técnica cerrada.		
34	Menciona realizar higiene de manos y su duración.		
35	Menciona que se debe elaborar nota médica con fecha, hora, signos vitales, incidentes, hallazgos y características del contenido gástrico.		

Duración del procedimiento: 15 minutos