



LISTA DE COTEJO ESTACIÓN 3

HIGIENE DE MANOS / VENOCLISIS

Nombre del alumno: _____ Grupo: _____

Nombre del evaluador: _____ Fecha: _____

Escenario clínico:

Paciente masculino de 29 años es trasladado al servicio de urgencias por paramédicos tras haber sufrido múltiples heridas por arma de fuego en un asalto. Al ingreso, presenta estado de conciencia disminuido (Glasgow 11/15), taquicardia (130 lpm), hipotensión (TA 85/50 mmHg), dificultad respiratoria y heridas visibles en tórax y abdomen con sangrado activo.

Plan terapéutico:

Se decide realizar manejo inmediato con estabilización hemodinámica con colocación de acceso venoso periférico.



Te mostramos una fotografía descriptiva de cómo encontrarás la estación para realizar tu práctica de "Venoclisis" el día de tu examen.



Marcar solo las habilidades y destrezas que demuestra el estudiante.

En todo momento del desarrollo de la evaluación se deberá conservar la técnica aséptica y límites de seguridad.

NÚMERO	HABILIDADES Y DESTREZAS	¿LO REALIZA CORRECTAMENTE?	
		SI	NO
1	Se presenta, explica al paciente en qué consiste el procedimiento y solicita su consentimiento verbal.		
2	Menciona 2 indicaciones para el cateterismo venoso periférico		
3	Menciona 2 contraindicaciones para el cateterismo venoso periférico.		
4	Menciona que el material se encuentra estéril y completo.		
HIGIENE DE MANOS			
5	Realiza higiene de manos de acuerdo a la OMS.		
PREPARA SOLUCIÓN PARENTERAL Y EQUIPO DE VENOCLISIS			
6	Saca el equipo de venoclisis del empaque sin contaminar el conector, ni el punzón.		
7	Cierra la llave reguladora.		
8	Retira la tapa protectora de la solución.		
9	Retira el capuchón del punzón e inserta el punzón de la venoclisis en el tapón de goma de la solución.		
10	Cuelga la solución en el tripié procurando la asepsia del conector del equipo de venoclisis.		
11	Llena la cámara de goteo a un tercio de su capacidad.		
12	Abre el empaque de la mariposa.		
13	Retira la tapa del conector y conecta la mariposa sin retirar el protector.		
14	Abre la llave reguladora para purgar el equipo de venoclisis y eliminar el aire a lo largo de toda la longitud de tubo flexible.		
15	Cierra la llave reguladora.		
PREPARAR AL PACIENTE			
16	Menciona la posición que debe adoptar el paciente, en decúbito dorsal, colocando el antebrazo en una superficie plana y firme.		
17	Coloca ligadura de tal manera que se facilite su retiro. A una distancia de 6 a 10 cm proximal al sitio de punción de acuerdo a la vena seleccionada.		
HIGIENE DE MANOS Y ENGUANTADO AUTÓNOMO ABIERTO			
18	Realizar higiene de manos.		
19	Se coloca guantes con técnica aséptica.		
20	Realiza antisepsia en el área de punción con torundas.		
21	Retira el protector de la aguja y sujeta las alas de la mariposa con dedo índice y pulgar.		
22	Ejerce leve tracción sobre la piel en el área de punción para mantener fija la vena.		



23	Orienta el bisel de la aguja hacia arriba.		
24	Punciona la vena en ángulo agudo siguiendo el trayecto de la vena, en su totalidad hasta el contacto con la piel.		
25	Introduce el catéter hasta visualizar retorno venoso. **		
26	Retirar ligadura.		
27	Abre la llave reguladora y observar goteo continuo de la solución en la cámara de goteo. **		
28	Menciona que se deberá fijar el catéter con un apósito transparente adherible y colocar membrete en el sitio de punción, especificando datos del membrete.		
29	Una vez finalizado el procedimiento menciona 2 complicaciones que se podrían presentar derivados del procedimiento.		

Duración del procedimiento: 15 minutos.

****:** En caso de no obtener retorno venoso por cuestiones de simulador solo MENCIONAR que en un caso real debería obtener retorno venoso para asegurar que ha generado una vía permeable.