





LISTA DE COTEJO ESTACIÓN 1

LAVADO QUIRÚRGICO MECÁNICO POR ARRASTRE / EMBATADO AUTÓNOMO / ENGUANTADO AUTÓNOMO CERRADO

Nombre del alumno:	Grupo:
Nombre del evaluador: _	Fecha:

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.

En todo momento del desarrollo de la evaluación se debera conservar la tecnica aseptica y limites de seguridad.			
NÚMERO	HABILIDADES Y DESTREZAS	_	REALIZA CTAMENTE?
	LAVADO QUIRÚRGICO MECÁNICO POR ARRASTRE (1ER TIEN		/ NO
1		VIPOJ	
1	Se coloca frente a la tarja y se inclina hacia adelante sin tocarla, manteniendo los codos dentro de la tarja.		
2	Toma el cepillo, se humedece ambas manos.		
3	Deposita el jabón del dispensador sobre las cerdas del cepillo, sin contaminar.		
4	Cepilla las uñas de los dedos al menos cinco veces de arriba hacia abajo dentro de la tarja, de manera que no escurra el agua por fuera, ni se moje el uniforme.		
5	Continúa el cepillado de distal a proximal al menos tres veces, sin regresar, con el siguiente orden: Las cuatro caras de los dedos. Los pliegues interdigitales dorsales y palmares. Dorso, palma y bordes de la mano.		
6	Cepilla al menos tres veces las cuatro caras del antebrazo de distal a proximal teniendo como rango el ancho del cepillo o un rango no mayor de 5 cm.		
7	Cepilla el codo con movimientos circulares y finaliza a 5cm por arriba del pliegue de este.		
8	Enjuaga el brazo dejando que el agua escurra desde la punta de los dedos hacia el codo, dentro de la tarja.		
9	Enjuaga el cepillo, sin cambiarlo de mano.		
10	Pasa el cepillo a la mano contraria y solo la humedece. Suelta el cepillo respetando los límites de seguridad.		
	SECADO		
11	Solicita al evaluador la toalla y con movimientos de esponjeo, inicia con las uñas, dedo por dedo, dorso, palma, antebrazo y codo, sin retornar.		
12	Dobla la toalla y procede al secado del brazo contralateral.		
13	Entrega la toalla al evaluador respetando los Límites de Seguridad. (De la cintura escapular a la cintura pélvica).		







	COLOCACIÓN AUTÓNOMA DE BATA QUIRÚRGICA		
14	Solicita la bata quirúrgica y la recibe sin contaminarla.		
15	Desdobla la bata correctamente.		
16	Desliza sus manos hacia las bocamangas de la bata.		
17	Introduce ambos brazos hasta los puños de la bata, sin rebasar los límites de seguridad.		
18	Adopta una actitud que facilite el ajuste y amarre la bata por el evaluador.		
	COLOCACIÓN DE GUANTES CON TÉCNICA AUTÓNOMA CERR	RADA	
19	Solicita guantes del número correspondiente.		
20	Sin sacar los dedos de las mangas de la bata, abre la cartera.		
21	Comprueba la integridad de ambos guantes, y el guante hasta unos 3 cm por arriba de los dedos, sin contaminar.		
22	Sujeta con una mano el guante correspondiente y lo coloca sobre la palma cubierta por la bata, con el pulgar y los dedos del guante hacia abajo y con dirección hacia el pliegue del codo. Desdobla el guante hasta cubrir el puño e introduce el resto de los dedos en el guante ajustándolo.		
23	Se coloca el segundo guante con la técnica descrita anteriormente.		

Duración del procedimiento: 15 minutos.







LISTA DE COTEJO ESTACIÓN 2

PREPARACIÓN QUIRÚRGICA DE MANOS CON CLORHEXIDINA (OMS) / EMBATADO AUTÓNOMO / ENGUANTADO AUTÓNOMO CERRADO

Nombre del alumno:	Grupo:
Nombre del evaluador: _	Fecha:

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.

En todo momento del desarrollo de la evaluación se deberá conservar la técnica aséptica y límites de seguridad.				
NÚMERO	HABILIDADES Y DESTREZAS	_	REAI	LIZA MENTE? NO
P	REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE MANOS CON CLORHEXIDINA (1EI	R TIEMPO		
1	Realiza lavado clínico de manos de acuerdo con la técnica de la OMS.			
2	Deposita solución de gluconato de clorhexidina en la palma de una mano.			
3	Coloca la punta de los dedos de la mano contralateral en la palma sobre la solución antiséptica frota la punta de los dedos de forma circular (al menos 5 veces).			
4	Aplica y desliza la mano que contiene solución antiséptica con movimientos circulares, desde la muñeca hasta 2 cm por encima del pliegue del codo.			
P	REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE MANOS CON CLORHEXIDINA (2D	O TIEMPO)	
5	Deposita solución de gluconato de clorhexidina en la palma de la mano contralateral, con respecto al primer tiempo.			
6	Coloca la punta de los dedos de la mano contralateral en la palma sobre la solución antiséptica frota la punta de los dedos de forma circular (al menos 5 veces).			
7	Aplica y desliza la mano que contiene solución antiséptica con movimientos circulares, desde la muñeca hasta 2 cm por encima del pliegue del codo.			
P	REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE MANOS CON CLORHEXIDINA (3EI	R TIEMPO		
8	Deposita solución de gluconato de clorhexidina en la palma de una mano.			
9	Frota ambas palmas entre sí.			
10	Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.			
11	Frota las palmas de las manos entre sí entrelazando los dedos.			
12	Abre frota el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos.			







RLOOUE

13	Frota con un movimiento de arriba hacia abajo o de forma circular el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, y realiza el mismo procedimiento del lado contralateral.		
14	Mantiene límites de seguridad, sin secar las manos.		
	COLOCACIÓN AUTÓNOMA DE BATA QUIRÚRGICA		
15	Solicita la bata quirúrgica y la recibe sin contaminarla.		
16	Desdobla la bata correctamente.		
17	Desliza sus manos hacia las bocamangas de la bata.		
18	Adopta una actitud que facilite el ajuste y amarre la bata por el evaluador.		
	COLOCACIÓN DE GUANTES CON TÉCNICA AUTÓNOMA CERF	RADA	
19	Solicita guantes del número correspondiente.		
20	Sin sacar los dedos de las mangas de la bata, abre la cartera.		
21	Comprueba la integridad de ambos guantes, y dobla el guante hasta unos 3 cm por arriba de los dedos, sin contaminar.		
22	Sujeta con una mano el guante correspondiente y lo coloca sobre la palma cubierta por la bata, con el pulgar y los dedos del guante hacia abajo y con dirección hacia el pliegue del codo. Desdobla el guante hasta cubrir el puño e introduce el resto de los dedos en el guante ajustándolo.		
23	Se coloca el segundo guante con la técnica descrita anteriormente.		

Duración del procedimiento: 15 minutos.







LISTA DE COTEJO ESTACIÓN 3

HIGIENE DE MANOS / ENGUANTADO AUTÓNOMO ABIERTO / PUNTO "SARNOFF" (ESCENARIO DE URGENCIAS)

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

ESCENARIO CLÍNICO:

Acude paciente masculino de 25 años de edad, se presenta al servicio de urgencias tras sufrir una caída mientras corría, refiriendo una herida en la cara anterior de la pierna derecha. Al examen físico, se observa una herida superficial, lineal, de aproximadamente 5 cm de longitud, con bordes regulares y limpios, leve sangrado activo y ausencia de cuerpos extraños visibles.

<u>PLAN TERAPÉUTICO:</u> Para favorecer la cicatrización adecuada y mantener la tensión uniforme en la herida, decides cerrar la herida utilizando puntos de sutura tipo Sarnoff.

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.

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	Solicita al evaluador el material correspondiente y menciona que el material se encuentra estéril y completo.**			
3	Menciona 2 situaciones en las que esté indicado un punto Sarnoff.			
	PREPARACIÓN DE MATERIAL E HIGIENE DE MANOS			
4	Sobre la mesa de riñón abre la cartera de los guantes, con técnica aséptica.			
5	Sobre la mesa de Pasteur abre con técnica aséptica la sutura y la deposita en el campo estéril.			
6	Realiza higiene de manos de acuerdo a la OMS.			
	ENGUANTADO AUTÓNOMO ABIERTO			
7	Toma por el pliegue el primer guante e introduce los dedos de la mano a enguantar, sin contaminar.			
8	Desliza el guante evitando que se enrolle, hasta llegar a la muñeca.			
9	Toma por el pliegue el segundo guante e introduce los dedos de la mano a enguantar, sin contaminar.			
10	Desliza el guante evitando que se enrolle, hasta llegar a la muñeca.			
11	Menciona una técnica de infiltración, así como el anestésico correspondiente.			







	SUTURA DE LA HERIDA CON PUNTO SARI	NOFF
12	Sujeta la aguja con el portaagujas, en el tercio proximal al hilo.	
13	Retira la memoria de la sutura.	
14	la sutura en el centro de la herida en el borde opuesto al médico.	
15	Toma con la pinza de disección con dientes el borde de la herida e introduce la punta de la aguja en ángulo recto a una distancia de 1cm del borde de la herida y extrae la aguja.	
16	Sujeta nuevamente la aguja con el portaagujas.	
17	Toma con la pinza de disección con dientes el borde contralateral de la herida e introduce la aguja del interior al exterior de la herida y la extrae a 1 cm del borde de la herida.	
18	Sujeta nuevamente la aguja con el portaagujas.	
19	Toma con la pinza de disección con dientes el borde de la herida e introduce la punta de la aguja en ángulo recto de 3 a 5 milímetros del borde de la herida del mismo lado del último punto de sutura dado.	
20	Sujeta nuevamente la aguja con el portaagujas.	
21	Toma con la pinza de disección con dientes el borde contralateral de la herida e introduce la aguja del interior al exterior de la herida y la extrae de 3 a 5 milímetros del borde de la herida.	
22	Coloca el portaagujas paralelo a la herida, entre los cabos de la sutura, dejando el cabo terminal de 2 cm, da dos lazadas y anuda.	
23	Anuda dos veces más, realizando solo una lazada (nudo cuadrado).	
24	Realiza corte de los cabos de la sutura a una distancia de 0.5 cm.	
25	Cubre la herida con apósito.	
26	Menciona al menos 3 cuidados de la herida.	
27	Menciona al menos 3 posibles datos de alarma.	

Duración del procedimiento: 15 minutos.

**: El material deberá ser entregado al evaluador previo al inicio de la evaluación.