

**CHECK LIST Y PAUSA DE SEGURIDAD**  
**TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA**

Sticker paciente y fecha  
procedimiento

**NOMBRE PACIENTE:**

**FECHA PROCEDIMIENTO:**

**(1) Contraindicaciones** → SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Deformidad anatómica cervical o infección cervical activa  
Insuficiencia respiratoria severa  
Coagulopatía severa no corregida  
Hipertensión intra craneana no controlada  
Vía aérea de urgencias  
Traqueostomía previa

**(2) Requisitos previos** – Revisar por Enfermero(a) y/o TENS Tratante

- Pruebas de colagulación adecuadas (Pla<sub>q</sub> > 50.000, TP > 70%, TTPA N)
- Acceso venoso accesible fuera del campo quirúrgico (alargador venoso si corresponde)
- Paciente conectado a capnografía
- Paciente en ayunas, con profilaxis TVP suspendida por al menos 12 horas

**(3) Check list de insumos, drogas y equipos** – Revisar por Enfermero(a) y/o TENS Tratante

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 set de Traqueostomía Blue Rhino   | <input type="checkbox"/> Aspiración conectada y funcionando         |
| <input type="checkbox"/> 1 set de cirugía menor  | <input type="checkbox"/> Carro de vía aérea en la puerta del box    |
| <input type="checkbox"/> 1 set de compresas  | <input type="checkbox"/> 3 jeringas de 20cc                         |
| <input type="checkbox"/> 1 paño perforado  | <input type="checkbox"/> 2 ampollas de SF 0.9% 20cc                 |
| <input type="checkbox"/> 1 kit de paños y delantal para procedimiento Invasivo (cobertura todo el cuerpo paciente) | <input type="checkbox"/> 1 ampolla de adrenalina de 1 mg            |
| <input type="checkbox"/> 1 delantal extra (2do. Operador)  | <input type="checkbox"/> 1 ampolla de lidocaína                     |
| <input type="checkbox"/> 1 tubo corrugado de 20cms (alargador de tubo)   | <input type="checkbox"/> 1 seda 2-0                                 |
| <input type="checkbox"/> Pincelador chloraprep (para campo quirúrgico)   | <input type="checkbox"/> 1 ampolla de Fentanyl 0.5 mg               |
| <input type="checkbox"/> Fibrobroncoscopio (con fuente de luz o c-mac según corresponda)                           | <input type="checkbox"/> 1 ampolla de propofol 1% o Ketamina 500 mg |
| <input type="checkbox"/> Paciente con tubo Oro traqueal con válvula de swivel para fibrobroncoscopio               | <input type="checkbox"/> 2 ampolla de Rocuronio (Esmerón®) 50 mg    |

**(4) Al momento de iniciar el procedimiento** – Revisar por Médico

- Consentimiento informado firmado por familiares
- Paciente en posición de decúbito dorsal con almohadilla bajo los hombros para lograr hiperextensión de cuello y cabeza
- Evaluación ecográfica del cuello
- Ajuste de parámetros y alarmas del VM (FiO<sub>2</sub> 100% - alarmas a VM 0.5 l/min, FR 60 y Pmax 120 mmHg)

**(5) Al finalizar el procedimiento** – Revisar por Médico

- Material corto punzante en recipiente adhoc
- Radiografía de Tórax post-procedimiento
- Re-ajuste parámetros y alarmas VM
- Reiniciar heparina, aspirina y similares 12 horas post-procedimiento
- Llenar ficha de protocolo en ficha DOC