

Checklist Prioritaria – Tocológica

Instrucciones: marque “NO” si el ítem falla.

Urgencia: puntaje ≥ 5 o un * = **INMEDIATA**; 3-4 = **PRONTA**; 1-2 = **PROGRAMADA**; 0 = **SIN URGENCIA**.

| Equipo | A Máquina de anestesia + ventilador | | |
|--------|---|------|-----|
| Ítem | Descripción | Peso | NO |
| | * Fuente O2 (50 psi) y cilindro de respaldo | 5 | ___ |
| | * Prueba de fugas ≤ 300 mL/10 s | 5 | ___ |
| | * Ventilador cicla y alarmas presión/apnea | 5 | ___ |
| | Vaporizador con agente $\geq 1/4$ tanque | 1 | ___ |
| | Absorbedor CO2 fresco | 1 | ___ |

| Equipo | B Desfibrilador bifásico | | |
|--------|----------------------------------|------|-----|
| Ítem | Descripción | Peso | NO |
| | * Autotest diario OK (luz verde) | 5 | ___ |
| | * Carga 30 J < 5 s y descarga | 5 | ___ |
| | Batería ≥ 80 % | 1 | ___ |
| | Palas/parches en fecha | 1 | ___ |

| Equipo | C Monitor multiparámetro | | |
|--------|--|------|-----|
| Ítem | Descripción | Peso | NO |
| | * ECG y SpO2 funcionales; alarmas suenan | 5 | ___ |
| | Batería ≥ 30 min | 1 | ___ |
| | PNI infla/defla sin fugas | 1 | ___ |

| Equipo | D Cuna térmica | | |
|--------|---|------|-----|
| Ítem | Descripción | Peso | NO |
| | * Modo servo mantiene $36-37^{\circ}\text{C} \pm 0.2$ | 5 | ___ |
| | * Alarmas de sobretemperatura y sonda activas | 5 | ___ |
| | Sensor de piel íntegro | 1 | ___ |

| Equipo | E Incubadora neonatal | | |
|--------|---|------|-----|
| Ítem | Descripción | Peso | NO |
| | * Control temperatura de aire $\pm 0.3^{\circ}\text{C}$ | 5 | ___ |
| | * Alarmas alta/baja temperatura | 5 | ___ |
| | Humidificador operativo | 1 | ___ |

| Equipo | F Aspirador de succión | | |
|--------|----------------------------------|------|-----|
| Ítem | Descripción | Peso | NO |
| | * Vacío ≥ -550 mmHg estable | 5 | ___ |
| | Frasco y tapa herméticos | 1 | ___ |
| | Filtro bacteriano seco | 1 | ___ |

| | | | |
|--------|---|------|-----|
| Equipo | G Mesa quirúrgica | | |
| Ítem | Descripción | Peso | NO |
| | * Movimientos y frenos 100 % operativos | 5 | ___ |
| | Cable/tierra seguros | 1 | ___ |
| | Colchón sin rasgaduras | 1 | ___ |
| Equipo | H Lámparas de cirugía | | |
| Ítem | Descripción | Peso | NO |
| | * Todas las fuentes de luz activas | 5 | ___ |
| | Brazos sostienen posición | 1 | ___ |
| | Mango estéril firme | 1 | ___ |
| Equipo | I Torre de gases/eléctrica | | |
| Ítem | Descripción | Peso | NO |
| | * Salida O2 50 psi y vacío -550 mmHg | 5 | ___ |
| | * Tomas eléctricas con puesta a tierra | 5 | ___ |
| | Acoples sin fuga audible | 1 | ___ |
| Equipo | J Pulsioxímetro portátil | | |
| Ítem | Descripción | Peso | NO |
| | * Lectura SpO2 estable ≥ 95 % | 5 | ___ |
| | Batería ≥ 50 % | 1 | ___ |
| Equipo | K Ultrasonido Doppler fetal | | |
| Ítem | Descripción | Peso | NO |
| | * Señal audible clara en prueba | 5 | ___ |
| | Batería/pilas en buen nivel | 1 | ___ |
| Equipo | L Esfigmomanómetro + estetoscopio | | |
| Ítem | Descripción | Peso | NO |
| | * Manómetro en cero; sin fugas | 5 | ___ |
| | Estetoscopio acústica nítida | 1 | ___ |

| | | | |
|--------|--|------|----|
| Equipo | M Carro-camilla | | |
| Ítem | Descripción | Peso | NO |
| | * Barandales y frenos firmes | 5 | — |
| | Ruedas libres de obstrucción | 1 | — |
| Equipo | N Negatoscopio | | |
| Ítem | Descripción | Peso | NO |
| | Iluminación continua homogénea | 1 | — |
| | Interruptor funcional | 1 | — |
| Equipo | O Balanza para recién nacido | | |
| Ítem | Descripción | Peso | NO |
| | Calibración ± 10 g con peso patrón | 1 | — |
| Equipo | P Tablero de aislamiento (LIM) | | |
| Ítem | Descripción | Peso | NO |
| | * Test LIM \rightarrow alarma | 5 | — |
| | Fuga en reposo < 2 mA | 1 | — |