

MÁS
HABILIDADES
PARA UN
MUNDO MEJOR



WORKSHOP 01

ACCESS

Accesos vasculares y técnicas de vendaje

Practica con propósito. Gana precisión.



Canalización venosa
en simulador



Montaje y manejo
de venoclisis



Vendajes y fijación

PERSONAS
PRÁCTICA
POSIBILIDADES
GLOBALES



1 h de teoría + 3 h de práctica



Práctica supervisada



CANCÚN, MÉXICO

Inscríbete a MEDCAMP® CSEC >

WORKSHOP 01 / PROGRAMA ACADÉMICO

ACCESS

Accesos vasculares y técnicas de vendaje

4 HORAS | 60 MIN DE TEORÍA | 180 MIN DE PRÁCTICA

Objetivo. Desarrollar una secuencia ordenada para preparar y realizar una canalización venosa periférica en simulador, manejar un sistema de venoclisis y aplicar vendajes básicos con vigilancia neurovascular.

Fundamentos del acceso vascular periférico | 10 min

- Anatomía venosa superficial de mano y antebrazo; reconocimiento de referencias anatómicas.
- Indicaciones del acceso periférico y criterios para elegir sitio de punción.
- Sitios que deben evitarse y situaciones que requieren solicitar apoyo.

Preparación, materiales y prevención de infecciones | 15 min

- Identificación del paciente, explicación del procedimiento y consentimiento.
- Selección de catéter, extensión, equipo de infusión, solución indicada y apósito.
- Higiene de manos, antisepsia, técnica aséptica y manejo de punzocortantes.

Canalización, mantenimiento y complicaciones | 15 min

- Fases de la canalización: preparación, inserción, comprobación, fijación y registro.
- Permeabilidad, cuidado del sitio y retiro del dispositivo según indicación.
- Reconocimiento de hematoma, infiltración, extravasación y flebitis; comunicación del hallazgo.

Principios y selección de vendajes | 20 min

- Funciones de protección, fijación, compresión y soporte; materiales disponibles.
- Vendajes circular, espiral, en ocho y recurrente: usos y selección.
- Valoración neurovascular antes y después; signos de compresión excesiva.

RESULTADO DE APRENDIZAJE

Realiza, bajo supervisión, la secuencia de canalización periférica en un simulador y aplica un vendaje seleccionado para el caso, explicando qué hallazgos obligan a detenerse y solicitar apoyo.

Base clínica: [1] · [7]

WORKSHOP 01 / ENTRENAMIENTO SUPERVISADO

ACCESS · Práctica



Imagen ilustrativa del entrenamiento | Accesos vasculares y técnicas de vendaje

TIEMPO	ACTIVIDAD Y DESARROLLO
20 min	Preparación del procedimiento Organización del material; higiene de manos y preparación del campo. Simulación de la explicación al paciente, selección del catéter y reconocimiento del sitio en el brazo de entrenamiento.
60 min	Canalización venosa periférica en simulador Demostración breve y práctica individual repetida de la secuencia de canalización. Comprobación de la colocación, fijación y registro simulado. El instructor observa y corrige cada ejecución.
25 min	Montaje y revisión de la venoclisis Preparación y purgado del equipo con líquidos de simulación, conexión y aseguramiento del sistema. Resolución de un caso de infiltración o pérdida de permeabilidad y comunicación de la conducta inicial.
50 min	Aplicación de vendajes básicos Ejercicios de vendaje circular, espiral, en ocho y recurrente en modelos de extremidad. Selección según una lesión simulada, control de tensión y revisión neurovascular antes y después.
25 min	Caso integrador y retroalimentación Resolución en equipo de un caso que requiere acceso periférico y vendaje. Justificación del material, identificación de errores y repetición dirigida de los pasos que necesiten refuerzo.

180 minutos de práctica · Ejecución individual, observación, corrección y repetición.

WORKSHOP 01 / IMPLEMENTACIÓN ACADÉMICA

Recursos y evaluación

MEDCAMP® Clinical Skills & Emergency Care Certification (CSEC)

6–10 de enero de 2027 · Cancún, México

Alcance del taller. Acceso venoso periférico y vendajes básicos. Las punciones se realizan exclusivamente en brazos de simulación.

Metodología y participantes

Formación presencial para estudiantes de Medicina de todo el mundo, desde primer año hasta quienes están próximos a graduarse. La demostración docente, la práctica individual y la retroalimentación se adaptan a la experiencia previa del participante.

Evaluación propuesta

- Diagnóstica: preguntas breves al inicio para reconocer conocimientos y experiencia previa.
- Formativa: observación individual, corrección y nueva oportunidad de ejecución durante la práctica.
- Registro: realizado, realizado con ayuda o requiere refuerzo.

EVIDENCIA OBSERVABLE

Lista de cotejo individual durante la canalización y el vendaje: preparación, asepsia, ejecución ordenada, fijación, valoración neurovascular y comunicación.

Recursos de entrenamiento

Brazos de venopunción, catéteres y equipos de entrenamiento, apósitos, vendas de distintos tipos, modelos de extremidad y contenedores para punzocortantes.

Organización sugerida

Subgrupos de hasta seis estudiantes por instructor; un simulador de canalización por cada dos estudiantes. Preparar insumos para vendaje, reposición de material y manejo seguro de punzocortantes.

Las pausas se programan fuera de las cuatro horas de formación efectiva.

Referencias clínicas

[1] OMS, 2024. Prevención de infecciones asociadas con catéteres periféricos.

[7] ACS/ASE. Medical Student Simulation-Based Surgical Skills Curriculum.

Consulta de fuentes: 7 de septiembre de 2026. Los resultados de aprendizaje se refieren al desempeño en simulación. Las referencias orientan el contenido clínico y no constituyen un aval institucional.