



**GENERALITAT VALENCIANA**  
**CONSELLERIA DE SANITAT**



**AGÈNCIA**  
**VALENCIANA**  
**DE SALUT**

Hospital General Universitario de Alicante  
Comisión de Farmacia y Terapéutica

**CARRO DE PARADA CARDIORRESPIRATORIA**  
**PROTOCOLO DE CONTROL**

v.1.5 Mayo 2006

## PROTOCOLO DE CONTROL DEL CARRO DE PARADA CARDIO-RESPIRATORIA

### 1. INTRODUCCION

- ✓ Dada, en general, la poca utilización del carro de urgencias, y la necesidad de unificar la medicación y el material que deben contener dichos carros en todo el hospital, **se hace imprescindible protocolizar su contenido y mantenimiento.**
- ✓ Con ello se evitará que, cuando se precise, falte lo necesario para manejar situaciones de urgencia, o esté caducado. Además, se conseguirá que la medicación y el material de los carros sean los mismos en todas las unidades hospitalarias, asegurando así que **siempre esté disponible LO NECESARIO.**

### 2. OBJETIVOS

- ✓ **Identificar** la medicación y materiales necesarios para las actividades de emergencia
- ✓ Asegurar la **revisión sistemática** del contenido de los carros, para **mantener la utilidad** de éstos.
- ✓ **Unificar** en todas las unidades hospitalarias dichos contenidos y revisiones.

### 3. PROTOCOLO

#### 3.1. **Comunicación de eventos**

- ✓ En caso de parada cardio-respiratoria, comunicar el incidente al facultativo médico más cercano o, en su defecto al médico de Guardia, indicando la localización del paciente.

#### 3.2. **Contenido de los carros**

- ✓ El contenido de los carros se especifica en el **Anexo 1.**

#### 3.3. **Ubicación de los carros**

##### 3.3.1. Listado de carros disponibles: Codificación.

Todos los carros estarán codificados, según el listado anexo a este protocolo (Ver **Anexo 2**).

##### 3.3.2. Revisión y actualización del listado.

La Comisión de Farmacia y Terapéutica (CFT) valorará anualmente la necesidad o conveniencia de introducir cambios en la ubicación de los carros (Anexos 2), de acuerdo con la experiencia y las modificaciones que puedan sobrevenir en el número y estructura física de las unidades clínicas.

##### 3.3.3. Elección de la ubicación en cada unidad hospitalaria.

Los carros de urgencias deben estar situados en un área accesible, lejos de focos de calor. La ubicación debe conocerse por todo el personal médico y de enfermería que trabaja en la unidad.

*Esta Unidad de ....., <sup>a</sup> Planta.....,  
el carro de urgencias (Código.....) está situado en .....*

### 3.4. Revisión y reposición del contenido

- ✓ El carro deberá ser revisado: i) tras su uso, y ii) con periodicidad mensual (se use o no). Esta revisión mensual implicará el control de las fechas de caducidad.
- ✓ La persona encargada de la revisión y reposición del carro será la supervisor/a de planta. El Jefe del Servicio o Unidad clínica se responsabilizará del adecuado cumplimiento del presente protocolo.
- ✓ La reposición estará motivada por caducidad o por utilización. Para facilitar la reposición en este segundo caso, no deben desecharse de inmediato los envases de medicamentos ni el material utilizado, porque servirán para identificar lo que debe reponerse de inmediato. A la finalización del proceso se sellará el carro con sistema de fácil apertura.
- ✓ El **Anexo 3** (modelo RG-406 de suministro; Código 117084; Paquete 50 unidades) recoge el formulario de solicitud y/o devolución de medicamento(s) y material sanitario a entregar en el Servicio de Farmacia para la reposición tras el uso urgente, y el **Anexo 4** el de la revisión mensual de los carros.
- ✓ Sobre el carro se encontrará disponible, en todo momento, una copia de los Anexos 1 y 3 de este protocolo.

#### Instrucciones para la revisión:

- ✓ Las deficiencias encontradas en las revisiones se subsanarán de inmediato.
- ✓ Se debe comprobar el buen funcionamiento del laringoscopio, el estado de las pilas y ajustado de la bombilla, así como el ambú, la mascarilla y sus conexiones.
- ✓ Los medicamentos termolábiles incluidos en el Anexo 1 (Atracurio, Isoprenalina y Suxametonio) estarán disponibles en el frigorífico más próximo al carro. Dentro del frigorífico, su ubicación será fija y estará perfectamente identificada con la leyenda: “Medicamentos del carro de parada”. No olvidar su inclusión en la revisión mensual.
- ✓ Si se trata de frigoríficos domésticos sin control preciso de temperatura, deberá validarse periódicamente ésta para procurar mantenerla entre + 2ª y + 8º C.
- ✓ La persona o personas que realicen la revisión firmarán de forma legible en el correspondiente apartado de la hojas de registro (Anexos 3 ó 4), consignando también la fecha, las reposiciones efectuadas y las observaciones que procedan.

### 3.5. Documentación y registro

- ✓ En cada unidad existirá una carpeta con el texto del presente protocolo y los documentos anexos (Anexos 1, 2, 3 y 4).
- ✓ Dicha carpeta debe contener además:
  - Información básica sobre los medicamentos del carro, al menos el extracto de la ficha técnica o el prospecto (si éste no es orientado al paciente).
  - Información del material y productos sanitarios incluidos en el Anexo 1 (especialmente, instrucciones de manejo si existen).
  - El sistema de registro es el establecido para la revisión y reposición del contenido de los carros (ver apartado 3.4.).

### 3.6. Evaluación periódica y modificaciones en el contenido

- ✓ Las modificaciones en el contenido del carro (Anexo 1) se introducirán solamente por acuerdo de la Comisión de Farmacia y Terapéutica (CFT), previa evaluación de la experiencia de utilización. Esta evaluación se realizará anualmente, salvo que la CFT considere indicado realizarla de forma extraordinaria.

### 3.7. Aspectos docentes

- ✓ Se llevarán a cabo anualmente sesiones de formación continuada, de carácter práctico, sobre el manejo del carro de paradas, dirigidas al personal sanitario de las unidades clínicas.

**ANEXO 1: Contenido del CARRO DE PCR**

**CAJON Nº 1**

<i>Tipo de medicación</i>	<i>Principio activo</i>	<i>Nombre comercial</i>	<i>Presentación</i>	<i>Código</i>	<i>Cantidad</i>
<b>Anestésicos / Sedantes</b>	ETOMIDATO	Hypnomidate ®	20 mg / 10 ml	835991	2
	DIAZEPAM	Valium® o EFG	10 mg/2 ml	628016	2
	KETAMINA	Ketolar ®	500 mg / 10 ml	631028	2
	MIDAZOLAM	Midazolam Rovi ®	15 mg / 3ml	605170	4
	PROPOFOL	Propofol 1% Fresenius EFG ®	200 mg / 20 ml	658823	5
<b>Miorrelajantes</b>	ATRACURIO	Tracrium ® FRIGORIFICO	50 mg / 5 ml	973966	3
	SUXAMETONIO	Anectine ® FRIGORIFICO	100 mg / 2ml	610063	5
	VECURONIO	Norcuron ®	10 mg liofilizado <sup>a</sup>	761775	3
<b>Vasopresores</b>	DOBUTAMINA	Dobutamina Rovi ®	250 mg/20 ml	768341	5
	DOPAMINA	Dopamina Grifols ®	200 mg/ 5 ml	947408	5
	EFEDRINA	Efedrina HCl 5% Fresenius K.®	50 mg / 1 ml	331	5
	EPINEFRINA	Adrenalina Level ® 1/1000	JERINGA 1 mg/ 1 ml (0,1%)	641670	5
	l-NOREPINEFRINA	Noradrenalina Braun ®	10 mg / 10 ml (0,1%)	661660	5
	SALBUTAMOL	Ventolin ®	500 microgramos <sup>b</sup> / 1 ml	941815	5
<b>Cardioactivos</b>	ADENOSINA	Adenocor ®	6 mg / 2 ml	691527	4
	AMIODARONA	Trangorex ®	150 mg / 3 ml	617472	5
	ATROPINA	Atropina Sulfato® Serra Pamiés	1 mg / 1 ml (0,1%)	630715	5
	DIGOXINA	Digoxina Roche ®	250 microgramos / 1 ml	603506	3
	LIDOCAINA	Lidocaina Braun ® 2%	200 mg / 10 ml	645580	5
	METOPROLOL	Beloken ®	5 mg / 5 ml	969337	3
	NITROGLICERINA	Solinitrina ®	5 mg / 5 ml	945410	5
	PROPRANOLOL	Sumial ®	5 mg/5 ml	829184	3
	VERAPAMILO	Manidon ®	5 mg / 2 ml	783407	4
<b>Antiepilépticos</b>	CLONAZEPAM	Rivotril ®	1 mg /1ml +1 ml diluyte. <sup>c</sup>	628123	5
	FENITOÍNA SÓDICA	Fenitoína Rubió ®	100 mg / 2 ml	619833	5
<b>Varios</b>	BICARBONATO SÓDICO	Bicarbonato sód. 1 M Grifols (8,4%)	10 mMol (=10 mEq)/ 10 ml	645705	5
	FLUMAZENILO	Anexate ®	500 microgramos / 5 ml	980110	3
	FUROSEMIDA	Seguril ®	20 mg / 5 ml	691204	5
	GLUCOSA	Glucosmon ® 33%	3,3 g / 10 ml	606632	5
	HIDROCORTISONA	Actocortina ®	100 mg + 1 ml agua p.i.	606541	5
	MAGNESIO SULFATO	Sulfate de Magnésium 15 % Lavoisier ®	6,1 mmol Mg / 10 ml (= 12,2 mEq / 10 ml)	161995	3
	NALOXONA	Naloxone Abelló ®	400 microgramos / 1 ml	919951	5
	URAPIDILO	Elgadil ®	50 mg / 10 ml	645820	3

Nota: los nombres comerciales pueden variar en función de los criterios de adquisición aplicados en cada momento.

<sup>a</sup> Reconstituir la solución inyectable disolviendo 10 mg (1 vial) con 5 ml agua p.i., o bien con 10 ml de ClNa 0,9 % ó glucosa 5 %.

<sup>b</sup> 500 mg de Salbutamol, como sulfato.

<sup>c</sup> Diluir la solución (1 mg / 1 ml) con 1 ml de diluyente

**CAJON N° 4**

**ANEXO 1 (continuación)**

**SOLUCIONES DE FLUIDOTERAPIA**

Nombre comercial	Principio activo	Presentación	Código	Cantidad
Salino fisiológico (CINa 0,9 %)	SODIO CLORURO	Fr. 500 ml		2
Glucosa 5 % (SOL. ISOTÓNICA)	GLUCOSA (DEXTROSA)	Fr. 500 ml		2
Manitol Mein ® 20 %	MANITOL	Fr. 250 ml	621532	2
Volugen ® 6 %	<u>HIDROXIETILALMIDON</u>	Bolsas 500 ml	895474	2
Bicarbonato sódico 1 M (Venofusin ® Fresenius K.)	SODIO BICARBONATO	Fr. 250 ml	634477	2

**PRODUCTOS SANITARIOS Y OTRO MATERIAL NECESARIO**

**Suministrado por Servicio de Farmacia**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	OBSERVACIONES
903011	AG.HIPODERM.P/INYECCION 25X0.9 304827	15	
402284	ALCOHOL 70° POTENC.250ML	1	
282100	BISTURI DESECH.ESTERIL N-11	3	
402266	COMPRESORES DE SILICONA	2	
130005	EQ.INY.GOTERO T/AIR.C/L SS20LUER	6	
908215	ESPARAD.PAP.TEJ.N/TEJ.10M.X2.5CM.1530-1	2	
402218	FIADOR INTUBACION P/TB.Nº7 116-14-S	2	
400195	GEL LUBRICANTE ESTERIL CATHEJELL	2	
901008	GUANTE QUIR.N/LATEX S/POLV.N-6.5 2D72PN65	3	
901009	GUANTE QUIR.N/LATEX S/POLV.N-7.0 2D72PN70	3	
901011	GUANTE QUIR.N/LATEX S/POLV.N-8.0 2D72PN80	3	
400175	INTR.ENDOTRQ.ACOD.ESCHMANN 14-504-17	1	
902012	JERINGA ESTER.L/L C/TAP.10ML.300912	5	
902011	JERINGA ESTER.L/L C/TAP.5ML.300911	5	
914354	LLAVE 3 VIAS CON ALARGAD.10CM.39995	3	
908232	ROLLO GASA ADHES.10MX10CM.32030	2	
913015	SOND.ENDT.ASPIR.CONTROL.CH14 1180851147	5	
913054	SOND.GASTR.ASPIR.LEVIN CH16 SM1600RP-3	3	
913055	SOND.GASTR.ASPIR.LEVIN CH18 SM1800RP-3	3	
914454	TB.ENDOTRAQUEAL.REDIF.PRES.C/B 6.5 123-65	3	
914455	TB.ENDOTRAQUEAL.REDIF.PRES.C/B 7.0 123-70	3	
914456	TB.ENDOTRAQUEAL.REDIF.PRES.C/B 7.5 123-75	3	
914457	TB.ENDOTRAQUEAL.REDIF.PRES.C/B 8.0 123-80	3	
914458	TB.ENDOTRAQUEAL.REDIF.PRES.C/B 8.5 123-85	3	
914646	TB.FARINGEO GUEDELL ADU.80MM.N-3 1112001	3	
914647	TB.FARINGEO GUEDELL ADU.90MM.N-4 1113001	3	
914643	TB.FARINGEO GUEDELL PED.50MM.N-0 1100001	3	

**Servicio de Suministros - Almacén General**

DENOMINACION	CANTIDAD	OBSERVACIONES
AMBU COMPLETO (MARC 4 o similar)	1	Cabezal limpio y estéril
ASPIRADOR	1	
BRANULAS, nºs. 22, 20 y 18	5	De cada número
GASA ESTERIL, sobres, 25 x 40 a 10 x 10	5 sobres	
LARINGOSCOPIO	2	
LINTERNA (pequeña y grande) Y PILAS	1	De cada tamaño
MASCARILLA LARINGEA nºs 3 (pediatría) y 4 (adultos)	1	De cada número
MASCARILLA AMBU, tamaños 0 y 3	1	De cada tamaño
PALAS LARINGOSCOPIO, grande y mediana	1	De cada tamaño
PILAS DE REPUESTO LARINGOSCOPIO	6	Del tipo adecuado
PINZA MAGILL	1	
SIST. DE VENTILACIÓN MAPLESON C	1	
TABLA RÍGIDA (se incluye en el carro)	1	Para aplicar el masaje cardíaco
TERMINAL DE ASPIRACIÓN YANKAUER	2	

**ANEXO 2: Listado de carros de parada cardio-respiratoria**

<b>CÓDIGO</b>	<b>UNIDAD</b>	<b>PLANTA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			



**CARRO DE PARADA CARDIORRESPIRATORIA – Anexo 3**  
**Impreso de reposición de medicación tras uso urgente y caducidad próxima o vencida**

Código Centro de Coste \_\_\_\_\_ Denominación centro de coste \_\_\_\_\_

Código	Principio activo	Nombre comercial	Cantidad	Solicit.	Suminist.	Devoluc.	Observaciones
691527	ADENOSINA	Adenocor ® 6 mg	4				
617472	AMIODARONA	Trangorex ® 150 mg	5				
973966	ATRACURIO	Tracrium ® 50 mg (frigorífico)	3				
630715	ATROPINA	Atropina Sulfato® Serra Pamiés 1 mg	5				
645705	BICARBONATO SÓDICO	Bicarbonato sód. 1 M Grifols	5				
628123	CLONAZEPAM	Rivotril ® 1 mg	5				
628016	DIAZEPAM	Valium® o EFG 10 mg	2				
603506	DIGOXINA	Digoxina Roche ® 250 microgramos	3				
768341	DOBUTAMINA	Dobutamina Rovi ® 250 mg/5 ml	5				
947408	DOPAMINA	Dopamina Grifols ® 200 mg	5				
331	EFEDRINA	Efedrina HCl 5% Fresenius K.® 50 mg	5				
641670	EPINEFRINA	Adrenalina Level ® 1/1000 JER 1 mg	5				
835991	ETOMIDATO	Hypnomidate ® 20 mg	2				
619833	FENITOÍNA SÓDICA	Fenitoína Rubió ® 100 mg	5				
980110	FLUMAZENILO	Anexate ® 500 microgramos	3				
691204	FUROSEMIDA	Seguril ® 20 mg	5				
606632	GLUCOSA	Glucosmon ® 33% 3,3 g	5				
606541	HIDROCORTISONA	Actocortina ® 100 mg	5				
631028	KETAMINA	Ketolar ® 500 mg	2				
645580	LIDOCAINA	Lidocaina Braun ® 2% 200 mg	5				
661660	/-NOREPINEFRINA	Noradrenalina Braun ® 10 mg	5				
161995	MAGNESIO SULFATO	Sulfate de Magnés. 15 % ® 6,1 mmol	3				
969337	METOPROLOL	Beloken ® 5 mg	2				
605170	MIDAZOLAM	Midazolam Rovi ® 15 mg	4				
919951	NALOXONA	Naloxone Abelló ® 400 microgramos	5				
945410	NITROGLICERINA	Solinitrina ® 5 mg	5				
658823	PROPOFOL	Propofol 1%Fresenius ® 200 mg	5				
829184	PROPRANOLOL	Sumial ® 5 mg/5 ml	3				
941815	SALBUTAMOL	Ventolin ® 500 microgramos	5				
610063	SUXAMETONIO	Anectine ® 100 mg (frigorífico)	5				
645820	URAPIDILO	Elgadil ® 50 mg	3				
761775	VECURONIO	Norcuron ® 10 mg	3				
783407	VERAPAMILO	Manidon ® 5 mg	4				

OBSERVACIONES:

ETIQUETA IDENTIFICATIVA PACIENTE /Si procede

Dispensado/Firma/Fecha	Recibido Conforme/Firma/Fecha	Control/Firma/Fecha	Peticiónario/Firma/Fecha
------------------------	-------------------------------	---------------------	--------------------------

**ANEXO 4: REVISION MENSUAL DEL CARRO DE PCR**

**CÓDIGO CARRO** \_\_\_\_\_ **DENOMINACION DE LA**

**UNIDAD** \_\_\_\_\_ **AÑO 200** \_\_\_\_

<b>MES</b>	<b>FECHA REVISIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	<b>FIRMA RESPONSABLE</b>
<b>ENE</b>			
<b>FEB</b>			
<b>MAR</b>			
<b>ABR</b>			
<b>MAY</b>			
<b>JUN</b>			
<b>JUL</b>			
<b>AGO</b>			
<b>SEP</b>			
<b>OCT</b>			
<b>NOV</b>			
<b>DIC</b>			