

MEDICACION Y MATERIAL EN CARRO DE URGENCIAS - PEDIATRIA

GIDEP 09/11/2023

GIDEP en el documento **NORMAS DE BUENA PRÁCTICA CLÍNICA EN LA ATENCIÓN A URGENCIAS PEDIÁTRICAS EN EL ÁMBITO PREHOSPITALARIO** (<https://www.osakidetza.euskadi.eus/informacion/grupo-interdisciplinar-de-emergencias-pediatricas-gidep/webosk00-procon/es/>) señala entre otras, las siguientes recomendaciones:

1. En todos los centros de salud debe haber **medicación y material** para la atención de las urgencias pediátricas. Dicho material debe estar ubicado **en un carro de emergencias y también en bolsas** por si hubiera que salir a atender una urgencia fuera del centro.
2. Debe existir un protocolo o **proceso de revisión del material y de la medicación de urgencias** con personas designadas para que se responsabilicen de él en cada centro.
3. **La medicación y el material de urgencias debe estar consensuado y unificado** dependiendo de organizaciones de servicios y atendiendo al ámbito de aplicación: Emergencias y Transporte sanitario, Atención Primaria (AP) y Puntos de Atención Continuada (PAC).

Completando el punto primero, GIDEP publica en el siguiente documento las recomendaciones sobre la medicación y material que debe encontrarse en los carros y bolsas (maletín exteriores) de los centros de salud para la atención pediátrica urgente. Dicha medicación y material, es el que consideramos básico y necesario para la atención de las urgencias pediátricas más frecuentes, de forma que se garantice entre otros aspectos, la calidad asistencial y la uniformidad de la misma, pero sin olvidarnos de una cuestión esencial como es la optimización de recursos.

El documento establece, por tanto, recomendaciones básicas y orientativas, que cada Organización de Servicios y Centro de Salud adaptará a su ámbito de actuación, considerando la población que atiende, la distancia al centro hospitalario de referencia más cercano, pacientes de pediatría con necesidades especiales o patología crónica e incluso, sus características arquitectónicas.

En relación al material de carros y bolsas el grupo hace las siguientes consideraciones:

- **Material para intubación endotraqueal:** las últimas guías de RCP establecen que la intubación no es una habilidad prioritaria para todo profesional sanitario que trabaje con pacientes de pediatría y que sólo debe ser intentada por personas entrenadas y con experiencia en esta técnica (1,2). Teniendo en cuenta esto, GIDEP recomienda para carros y bolsas el material adecuado para la técnica de ventilación con bolsa y mascarilla, técnica que debe conocer correctamente cualquier profesional sanitario que trabaje con pacientes de pediatría. Sin embargo, esta recomendación no impide que cada Organización de Servicios pueda determinar en función de sus propias necesidades, por distancia, pacientes con patología crónica o experiencia de sus profesionales, la necesidad de que exista material complementario para el manejo de la vía aérea y ventilación. Igualmente, cada OSI determinará la conveniencia de disponer de material para la cricotiroidotomía (3,4), bien disponiendo de material necesario para poder realizar dicha técnica, angio-cateter de 14G y conexión de tubo endotraqueal del

número 3, o en forma de equipo completo (Kit de cricotiroidotomía de urgencia, especialmente indicado para profesionales que se hayan formado en la realización de la técnica).

- **La vía intraósea** es la vía de elección en los casos de PCR y shock descompensado, recomendándose canalizar una vía intraósea cuando no se logre canalizar una vía periférica de forma rápida, generalmente en menos de un minuto (1,5,6,7,8). Todos los carros y bolsas deben disponer de material necesario para el acceso intraóseo.
- **Material para inmovilización cervical.** La inmovilización cervical forma parte importante de la aproximación inicial a pacientes con sospecha de lesión cervical y traumatismo craneal (9,10). Dado que en ocasiones la ausencia de profesionales sanitarios hace imposible mantener una inmovilización cervical manual adecuada, el GIDEP recomienda disponer de collarines de inmovilización multiposición que incluyen varias tallas en un solo collarín.
- **Material para otras técnicas:** GIDEP propone la opción de disponer de material, especialmente en los maletines, para la punción de neumotórax a tensión (11,12) para aquellas Organizaciones de Servicios que así lo consideren, disponiendo de un catéter de 14 G.

Otros aspectos que el grupo quiere señalar son los siguientes:

- Los protocolos elaborados por GIDEP son dinámicos, es decir, se actualizan periódicamente en función de la evidencia disponible. Igualmente, el contenido de las recomendaciones contenidas en este protocolo puede modificarse en relación a dichas actualizaciones.
- Los protocolos son comunes a la atención pre-hospitalaria, pudiendo figurar técnicas o fármacos que son más propios del ámbito de Emergencias y Trasporte Sanitario. Ejemplos de ello pueden ser el empleo de bombas de infusión de glucosa en el caso de protocolo de hipoglucemia, o la cardioversión en el caso del protocolo de taquicardia o algunos anticonvulsivantes (levetiracetam o fenobarbital) (13,14), no incluidos lógicamente en las recomendaciones de materiales y medicación para los centros de salud.
- Con el objetivo de proteger a los reanimadores de partículas víricas se recomienda utilizar un filtro de partículas de alta eficiencia (HEPA) entre el balón autoinflable (Ambú®) y la vía área (15,16).

Por último, es importante reseñar que la atención de emergencias incluye el manejo de equipamiento y fármacos de uso poco habitual en Atención Primaria y que algunos de estos últimos tienen un estrecho margen terapéutico. Asimismo, las características propias de la atención urgente confieren a los servicios de urgencias un mayor riesgo de que ocurran incidentes de seguridad, siendo la comunicación y el manejo de la medicación (y dentro de éste la preparación y administración de fármacos) dos de los principales factores causales (17,18). Es por ello que GIDEP considera que disponer de los materiales y medicación que se detallan en este documento debidamente localizados, ordenados y revisados, así como tener acceso a unas CARD (19,20) que faciliten tanto la dosificación como la preparación y administración de los medicamentos redundarán a favor de la seguridad del paciente.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Van de Voorde P, Turner NM, Djakow J, de Lucas N, Martínez-Mejías A, et al. European Resuscitation Council Guidelines 2021: Paediatric Life Support. ERC Guidelines, 2021. Resuscitation, 161(2021):327-387. [Consultado 15.07.2023]. Disponible en: [https://www.resuscitationjournal.com/article/S0300-9572\(21\)00068-X/fulltext](https://www.resuscitationjournal.com/article/S0300-9572(21)00068-X/fulltext)
2. Gómez Zamora A, de la Oliva P. Intubar o no intubar en la reanimación cardiopulmonar (RCP) pediátrica: ¿es esa la cuestión? Evid Pediatr. 2017; 13:1
3. Mittal MK. Needle cricothyroidotomy with percutaneous transtracheal ventilation. Section Editor: Stack AM. Deputy Editor: Wiley JF. UpToDate. Literature review current through: May 2018. This topic last updated: Oct 08, 2017 [Consultado: 11.06.2018]. Disponible en: www.uptodate.com
4. Grupo Interdisciplinar de Emergencias Pediátricas (GIDEP). Cricotiroidotomía. Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. 10.10.2018. Publicación en línea:
<https://www.osakidetza.euskadi.eus/informacion/grupo-interdisciplinar-de-emergencias-pediatricas-gidep/webosk00-procon/es/>
5. Y. Ballesteros. Resucitación cardiopulmonar. En: J. Benito, S. Mintegi y colaboradores, editores. Urgencias Pediátricas. Guía de actuación. Editorial Médica Panamericana; 2015. p329-340
6. Perron CE. "Intraosseous infusion". Section Editors: Stack AM, Wolfson AB, Deputy Editor: Wiley JF. UpToDate. Literature review current through: Jun 2023. This topic last updated: Jun 2022. Consultado el 15.07.2023. Disponible en: <http://www.uptodate.com>
7. Srinivasan S, Schwartz HP. Pediatric considerations in prehospital care. Section Editors: Woodward GA; Deputy Editor: Wiley JF. UpToDate. Literature review current through: Jun 2023. Rev: Sep, 2022. Consultado el 14.07.2023. Disponible en: <http://www.uptodate.com>
8. Grupo Interdisciplinar de Emergencias Pediátricas (GIDEP). Vía Intraósea. Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. 20.05.2021. Publicación en línea:
<https://www.osakidetza.euskadi.eus/informacion/grupo-interdisciplinar-de-emergencias-pediatricas-gidep/webosk00-procon/es/>
9. Grupo Interdisciplinar de Emergencias Pediátricas (GIDEP). Inmovilización cervical. Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. 02.07.2019. Publicación en línea:
<https://www.osakidetza.euskadi.eus/informacion/grupo-interdisciplinar-de-emergencias-pediatricas-gidep/webosk00-procon/es/>
10. S. Capapé Zache. Traumatismo cervical. En: Benito J. Mintegi S, Sánchez J, editores. Urgencias Pediátricas. Diagnóstico y tratamiento. 5^aed. Madrid: Médica panamericana, 2013. p.868-882
11. Grupo Interdisciplinar de Emergencias Pediátricas (GIDEP). Neumotórax. Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. 19.01.2023. Publicación en línea:
<https://www.osakidetza.euskadi.eus/informacion/grupo-interdisciplinar-de-emergencias-pediatricas-gidep/webosk00-procon/es/>
12. J. Benito, S. Mintegui, M. I. Ares, B. Azkunaga, A. Fernández, S. García, B. Gómez, M. González et al: Sección 1.41. Toracocentesis: punción de neumotórax a tensión, en Urgencias Pediátricas. Guía de Actuación. 2^a ed, mayo 2019. Págs. 279-283
13. Grupo Interdisciplinar de Emergencias Pediátricas (GIDEP). Convulsión. Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. 11.01.2020. Publicación en línea:
<https://www.osakidetza.euskadi.eus/informacion/grupo-interdisciplinar-de-emergencias-pediatricas-gidep/webosk00-procon/es/>
14. Kapur J, Elm J, Chamberlain JM, Barsan W, Cloyd J, Lowenstein D, et al.; NETT and PECARN Investigators. Randomized Trial of Three Anticonvulsant Medications for Status Epilepticus. N Engl J Med. 2019 Nov 28;381(22):2103-2113
15. Grupo Interdisciplinar de Emergencias Pediátricas (GIDEP). Adecuación protocolos GIDEP a escenario Covid-19. Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. 23.06.2020. Publicación en línea:
<https://www.osakidetza.euskadi.eus/informacion/grupo-interdisciplinar-de-emergencias-pediatricas-gidep/webosk00-procon/es/>

16. Deville JG, EunKyung S, Quellete CP. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): Considerations in children. Post TW, ed. UpToDate. Waltham, MA: UpToDate Inc. <http://www.uptodate.com> [consultado 13/5/2023]
17. Estrategia Seguridad del Paciente 2015-2020. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Madrid. 2016 (consultado: 30.09.2023). Disponible en: <https://seguridaddelpaciente.sanidad.gob.es/informacion/publicaciones/2015/esp2015-2020.htm>
18. Osakidetza, Servicio Vasco de Salud. Estrategia de Seguridad del Paciente 20-30. Vitoria-Gasteiz (Araba / Álava), 01.04.2023. Depósito legal: BI 00633-2023. Disponible en: https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_trbg_planes_programas/es_def/adjuntos/Estrategia-de-Seguridad-del-Paciente-20-30.pdf
19. Grupo Interdisciplinar de Emergencias Pediátricas (GIDEP). CARD de Atención Primaria. Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. 03.09.2019. Publicación en línea: <https://www.osakidetza.euskadi.eus/informacion/grupo-interdisciplinar-de-emergencias-pediatricas-gidep/webosk00-procon/es/>
20. Grupo Interdisciplinar de Emergencias Pediátricas (GIDEP). CARD de Emergencias y Transporte Sanitario. Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. 03.09.2019. Publicación en línea: <https://www.osakidetza.euskadi.eus/informacion/grupo-interdisciplinar-de-emergencias-pediatricas-gidep/webosk00-procon/es/>

Principales cambios desde versión anterior

- Se añade el suero Ringer Lactato como suero a valorar en cada OSI para su inclusión en el carro, como suero preferente en shock y sepsis.
- Se añade el ondansetrón bucodispersable (4 mg) como medicación opcional disponible en la sala de pediatría para los vómitos y deshidratación en GEA.
- Se elimina la recomendación de disponer de diazepam rectal (Stesolid).
- Se añaden referencias bibliográficas al documento.



MATERIAL Y MEDICACIÓN RECOMENDADOS "CARRO" **1/3**

MEDICACIÓN	Unid	Observaciones
Adenosina 6 mg/2 ml, viales (Adenocor®)	5	
Adrenalina 1 mg/1 ml, ampollas	10	
Amiodarona 150 mg/3 ml, ampollas (Trangorex®)	5	
Cefotaxima 2 g/10 ml, vial+disolvente 10 ml (Vía IV)	2	Alternativa: Ceftriaxona 2g, vial + disolvente (Vía IV). Para vía IV, aunque ambas podrían utilizarse por vía IM si fuera necesario (inyección dolorosa; las presentaciones IM llevan lidocaína y no son aptas para vía IV)
Dexclorfeniramina IM/IV 5 mg/1 ml, ampollas	2	
Diazepam IV 10 mg/2 ml, ampollas (Valium®)	3	
Flumazenilo 0,5 mg/5 ml, ampollas	2	
Glucagon 1 mg/1 ml, vial+jeringa (Glucagen Hypokit®)	1	Medicamento de nevera. Reetiquetar caducidad si se mete en maletín: 18 meses tras interrumpir por 1ª vez la cadena de frío. No superar los 25°C
Ipratropio bromuro 500 mcg/2 ml sol. neb. (Atrovent Monodosis®)	4	
Lidocaína 2% (20 mg/ml) sin vasoconstrictor, ampollas	2	Para uso por vía IO como analgésico en paciente consciente
Metilprednisolona 40 mg/2 ml, ampollas (Urbason®)	2	
Midazolam 5 mg/ml, ampollas	3	
Morfina 1% (Cloruro mórfico) IV 10 mg/1 ml, ampollas	2	
Naloxona 0,4 mg/1 ml, ampollas	5	
Salbutamol 2,5 mg/2,5 ml, sol. inhalación (Salbuair®)	10	

ACCESO VASCULAR	Unid	Observaciones
Agujas 0,5*16 (naranjas)	6	
Agujas 0,6*25 (azules)	6	
Agujas 0,8*40 (verdes)	6	
Agujas 0,9*40 (amarillas)	6	Para cargar medicación. También pueden servir las agujas 0,8*40
Aguja intraósea pediatría (modelo BIG recomendado)	1	
Aguja intraósea adulto (modelo BIG recomendado)	1	
Apósitos Vía Intravenosa	2	
Antiséptico monodosis (povidona yodada/clorhexidina)	2	
Catéter venoso nº 18G	3	
Catéter venoso nº 20G	3	
Catéter venoso nº 22G	3	
Contenedor agujas 500 ml	1	
Equipo de perfusión	2	
Eparadrapo papel hipoalergénico	1	
Gasas estériles 20X40	5	
Guantes nitrilo talla G	8	
Guantes nitrilo talla M	8	
Guantes nitrilo talla S	8	
Jeringas 10 ml	5	
Jeringas 1ml	5	
Jeringas 5 ml	5	
Jeringa 20 ml	2	Incluida para realizar las diluciones
Llave de 3 pasos con alargadera	2	
Manguito lactante	1	
Manguito manual (para perfusión rápida)	1	Alternativa para perfusión rápida en la vía IO: Jeringa de 50 ml
Manguito niño	1	
Manguito universal (Adulto + obeso)	1	
Palomillas de 21 G	5	
Palomillas de 23 G	5	
Tablillas para mantener vía periférica	2	
Tapones para vías	6	
Torniquetes (compresores) ó tortor	2	
Venda elástica cohesiva	1	

MATERIAL Y MEDICACIÓN RECOMENDADOS "CARRO" **2/3**

SUEROS	Unid	Observaciones
S. Fisiológico 10 ml	10	
S. Fisiológico 50 ml	2	
S. Fisiológico 100 ml	2	
S. Fisiológico 500 ml (Bolsa)	2	
S. Glucosado 10% (500 ml)	1	Según la OSI el volumen del frasco/bolsa puede variar.
S. Glucosado 5% (500 ml)	1	
S. Ringer Lactato (500 ml)	1	A valorar en cada OSI su inclusión como suero preferente en shock y sepsis

VÍA AÉREA / EQUIPO ASPIRACIÓN Y ELIMINACIÓN CUERPO EXTRAÑO	Unid	Observaciones
Aspirador de secreciones	1	Preferentemente eléctrico
Bala de O2	1	
Bolsa autoinflable (Ambu) 1.600 ml con reservorio	1	
Bolsa autoinflable (Ambu) 500 ml con reservorio	1	
Bombilla recambio laringoscopio	1	
Cánulas Guedel Nº 00	1	
Cánulas Guedel Nº 0	1	
Cánulas Guedel Nº 1	1	
Cánulas Guedel Nº 2	1	
Cánulas Guedel Nº 3	1	
Cánulas Guedel Nº 4	1	
Cánulas Guedel Nº 5	1	
Depresores	2	
Filtro de partículas alta eficiencia (HEPA)	1	Se debe colocar entre el Ambú y la vía aérea en escenario COVID-19
Espadrapo de tela	1	
Jeringa cono ancho 50 ml	1	
Laringoscopio	1	
Lubricante hidrosoluble	1	
Mascarilla facial transpar. Redonda 1	1	
Mascarilla facial transpar. Triangular 2	1	
Mascarilla facial transpar. Triangular 3	1	
Mascarilla facial transpar. Triangular 4	1	
Mascarilla O2 con reservorio. Adultos	1	
Mascarilla O2 con reservorio. Pediátrica	1	
Mascarilla O2 nebulización. Adultos	1	
Mascarilla O2 nebulización. Pediátrica	1	
Pinzas Magill adulto	1	
Pinzas Magill pediátrica	1	
Sonda de aspiración con control: 8	1	
Sonda aspiración con control: 10	1	
Sonda aspiración con control :12	1	
Sonda aspiración con control : 14	1	
Sonda de aspiración con control: 16	1	
Sonda nasogástrica nº6	1	
Sonda nasogástrica nº 8	1	
Sonda nasogástrica nº10	1	
Sonda nasogástrica nº 12	1	
Sonda nasogástrica nº14	1	
Sonda nasogástrica nº 16	1	
Tubuladura de conexión de bala a ambu portátil	1	

MATERIAL Y MEDICACIÓN RECOMENDADOS "CARRO" 3/3

MATERIAL INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL/CRICOTIROIDOTOMÍA/		<i>Disponibilidad según criterio de la OSI/UAP (ver introducción)</i>
Catéter venoso 14 G	1	(Material cricotiroidotomía: Cateter venoso 14G, conexión del tubo endotraqueal 3, llave de 3 pasos y alargadera con conexión para fuente O2. Como alternativa Kit de
Fiador tubo endotraqueal pequeño	1	Disponibilidad según criterio de la OSI/UAP (ver introducción)
Fiador tubo endotraqueal mediano	1	
Fiador tubo endotraqueal grande	1	
Pala laringoscopio recta 1	1	
Pala laringoscopio curva 1 (hasta 1-2 años)	1	
Pala laringoscopio mediana 2 (5-8 años)	1	
Pala laringoscopio grande 3 (> 8 años)	1	
Pilas recambio laringoscopio	2	
Bombilla de recambio laringoscopio	1	
Tubo endotraqueal 3 sin balón	1	
Tubo endotraqueal 3,5 sin balón	1	
Tubo endotraqueal 4 con balón	1	
Tubo endotraqueal 5 con balón	1	
Tubo endotraqueal 6 con balón	1	
Tubo endotraqueal 7 con balón	1	
Tubo endotraqueal 7,5 con balón	1	
Tubo endotraqueal 8 con balón	1	

MATERIAL DE DIAGNÓSTICO Y OTROS	Unid	Observaciones
Aparato medidor de Glucosa	1	
Collarín cervical pediátrico	1	Collarín Multiposición, tipo Philadelphia o Stifneck
Collarín cervical adulto	1	Collarín Multiposición, tipo Philadelphia o Stifneck
DESA	1	
Electrodos de DESA infantil	1	
Gasa estéril 45X45 (con DESA)	1	
Lancetas	2	
Linterna exploración con pilas	1	
Pilas de recambio para linterna exploración	2	
Pulsioxímetro con adaptador niños-adultos	1	
Tijera de ropa	1	
Tiras de glucemia	5	
Fonendoscopio adulto	1	
Fonendoscopio pediatría	1	
Esfigomanómetro AUTOMÁTICO	1	
Pilas recambio esfigmo	4	
Tubos hemograma (para PCR bacteriana)	1	

MATERIAL Y MEDICACIÓN RECOMENDADOS "MALETÍN EXTERIORES"
1/2

MEDICACIÓN	Unid	Observaciones
Adrenalina 1 mg/1 ml, ampollas	5	
Amiodarona 150 mg/3 ml, ampollas (Trangorex®)	5	
Cefotaxima 2 g/10 ml, vial+disolvente 10 ml (vía IV)	2	Disponibilidad según criterio OSI/UAP (ver intro). Alternativa: ceftriaxona
Dexclorfeniramina IM/IV 5 mg/1 ml, ampollas	2	
Diazepam IV 10 mg/2 ml, ampollas (Valium®)	2	
Flumazenilo 0,5 mg/5 ml, ampollas	2	
Glucagon 1 mg/1 ml, vial+jeringa (Glucagen Hypokit®)	1	Medicamento de nevera. Reetiquetar caducidad si se mete en maletín: 18 meses tras interrumpir por 1ª vez la cadena de frío. No superar los 25°C
Lidocaína 2% (20 mg/ml) sin vasoconstrictor, ampollas	2	Para uso por vía IO como analgésico en paciente consciente *Alerta AEMPS 15/2018. Respetar indicaciones autorizadas:
Metamizol 2 g/5 ml ampollas (Nolotil®)	2	Dolor agudo post-operatorio o post-traumático. Dolor de tipo cólico. Dolor de origen tumoral
Metilprednisolona 40 mg/2 ml, ampollas (Urbason®)	2	
Midazolam 5 mg/ml, ampollas	3	
Morfina 1% (Cloruro mórfico) IV 10 mg/1 ml, ampollas	2	
Naloxona 0,4 mg/1 ml, ampollas	5	
Paracetamol 250-300 mg, suppositorio infantil	2	
Paracetamol 150 mg suppositorio lactante	2	
Prednisolona 13,3 mg/ml, gotas orales susp 10 ml (Estilsona)	1	
Salbutamol 100 mcg/puls aerosol 200 dosis (+ cámara inhal)	1	

ACCESO VASCULAR	Unid	Observaciones
Agujas 0,5*16 (naranjas)	6	
Agujas 0,6*25 (azules)	6	
Agujas 0,8*40 (verdes)	6	
Agujas 0,9*40 (amarillas)	6	Para cargar medicación. También pueden servir las agujas 0,8*40
Agujas +dispositivo para vía intraósea pediatría	1	
Agujas+dispositivo para vía intraósea adultos	1	Dispositivo EZ/IO de uso preferente
Apósitos Vía Intravenosa	2	
Antiséptico en monodosis (povidona yodada/clorhexidina)	2	
Catéter venoso nº 14G	1	Para drenaje neumotórax
Catéter venoso nº 18G	3	
Catéter venoso nº 20G	3	
Catéter venoso nº 22G	3	
Contenedor agujas pequeño	1	
Equipo de perfusión	2	
Esparadrapo papel hipoalergénico	1	
Gasas estériles 20X40	4	
Guantes nitrilo talla G	4	
Guantes nitrilo talla M	4	
Guantes nitrilo talla S	4	
Jeringas 10 ml	5	
Jeringas 1ml	5	
Jeringas 5 ml	5	Incluida para realizar las diluciones
Jeringa 20 ml	2	Para perfusión rápida en vía IO
Jeringa 50 ml	1	
Llave de 3 pasos con alargadera	2	
Palomillas de 21 G	3	
Palomillas de 23 G	3	
Tablillas para mantener vía periférica	2	
Tapones para vías	6	
Torniquetes (compresores) ó tortor	2	
Venda elastica cohesiva	1	

MATERIAL Y MEDICACIÓN RECOMENDADOS "MALETÍN EXTERIORES"
2/2

SUEROS	Unid	Observaciones
S. Fisiológico 10 ml	5	
S. Fisiológico 50 ml	1	
S. Fisiológico 500 ml (Bolsa)	1	
S. Glucosado 10% (500 ml)	1	Según la OSI el volumen del frasco/bolsa puede variar

VÍA AÉREA / EQUIPO ASPIRACIÓN Y ELIMINACIÓN CUERPO EXTRAÑO	Unid	Observaciones
Aspirador nasal manual	1	
Bala de O2		
Bolsa autoinflable (Ambu) 1.600 ml con reservorio		
Bolsa autoinflable (Ambu) 500 ml con reservorio		
Tubuladura de conexión de bala a ambu portátil		
Cámara de inhalación UNIVERSAL con mascarilla infantil	1	
Cánulas tipo Guedel 1	1	
Cánulas tipo Guedel 2	1	
Cánulas tipo Guedel 3	1	
Cánulas tipo Guedel 4	1	
Cánulas tipo Guedel 5	1	
Depresores	2	
Filtro de partículas alta eficiencia (HEPA)	1	Se debe colocar entre el Ambú y la vía aérea en escenario COVID-19
Mascarilla facial transpar. Redonda 1	1	
Mascarillas facial transpar. triangular 2	1	
Mascarillas facial transpar. triangular 3	1	
Mascarillas facial transpar. triangular 4	1	
Pinzas Magill pediátrica	1	
Pinzas Magill adultos	1	

MATERIAL DE DIAGNÓSTICO Y OTROS	Unid	Observaciones
Aparato medidor de Glucosa	1	
Tiras de glucemia	5	
Lancetas	2	
Collarín cervical pediátrico		En caso de emergencia coger el de la sala
Collarín cervical adulto		
DESA con parches infantiles o atenuadores		En caso de emergencia coger el de la sala
Gasa estéril 45X45 (con DESA)		
Otoscopio pequeño con conos desechables	1	Alternativa: Linterna exploración con pilas
Pilas de recambio para linterna exploración	2	
Pulsioxímetro con adaptador niños-adultos	1	
Tijera de ropa	1	
Fonendoscopio adulto	1	
Esfigomanómetro AUTOMÁTICO	1	
Manguito lactante	1	
Manguito niño	1	
Manguito universal (Adulto + obeso)	1	

MATERIAL Y MEDICACIÓN RECOMENDADOS EN "SALA"

MEDICACIÓN	Unid	Observaciones
Adrenalina 1 mg/1 ml, ampollas	10	
Atropina 1mg/ ml ampollas	10	
Bicarbonato 1M 840 mg/10 ml, ampollas	5	
Biperideno 5mg/1ml, ampollas (Akineton®)	5	
Carbón activado 50 g granulado, frasco (Carbón Ultra adsorbente Lainco®)	1	
Dexametasona 1 mg/ml suspensión oral FM	1	
EMLA (prilocaina/lidocaína) 25/25 mg/g, crema 30 g	1	
Gel LAT 3 ml, miniplascos FM	2	Fecha de caducidad corta
Ibuprofeno 20 mg/ml, suspensión oral	1	
Ipratropio, bromuro 500 mcg/2 ml, sol. neb (Atrovent Monodosis®)	10	
Ipratropio, bromuro 20 mcg/puls, aerosol 200 dosis (Atrovent®)	1	
Mepivacaina 2%, 40 mg/2 ml, ampollas (Scandinibsa®)	5	Alternativa. Lidocaína al 5%.
Metamizol 500 mg/ml gotas orales solución 20 ml (Metalgial®)	1	*Alerta AEMPS 15/2018. Respetar indicaciones autorizadas: Dolor agudo post-operatorio o post-traumático. Dolor de tipo cólico. Dolor de origen tumoral
Metamizol 2 g/5 ml ampollas (Nolotil®)	5	
Metilprednisolona 40 mg/2 ml, ampollas (Urbason®)	5	
Midazolam 5 mg/ ml ampollas	5	
Ondansetrón 4 mg película film (Setofilm o Zofrán Zydis)	4	Opcional para el tratamiento de los vómitos y deshidratación por GEA
Paracetamol 100 mg/ml, solución oral	1	
Paracetamol 150 mg suppositorio lactante	5	
Paracetamol 250-300 mg suppositorio infantil	5	
Prednisolona 13,3 mg/ml, gotas orales susp 10 ml (Estilsoma®)	1	
Prednisona 30 mg comprimidos	10	
Salbutamol 2,5 mg/2,5 ml, sol. inhalación (Salbuair®)	10	
Salbutamol 100 mcg/puls aerosol 200 dosis	1	

SUEROS	Unid	Observaciones
S. Fisiológico 10 ml	10	
S. Fisiológico 500 ml (Bolsa)	2	

VÍA AÉREA	Unid	Observaciones
Gafas nasales pediatría	1	
Gafas nasales adultos	1	
Mascarilla Venturi pediátrica	1	
Mascarilla Venturi adultos	1	
Cámara de inhalación UNIVERSAL + mascarilla infantil	1	