



CARRO DE PARADAS NEONATAL

(SALA DE NEONATOLOGÍA)



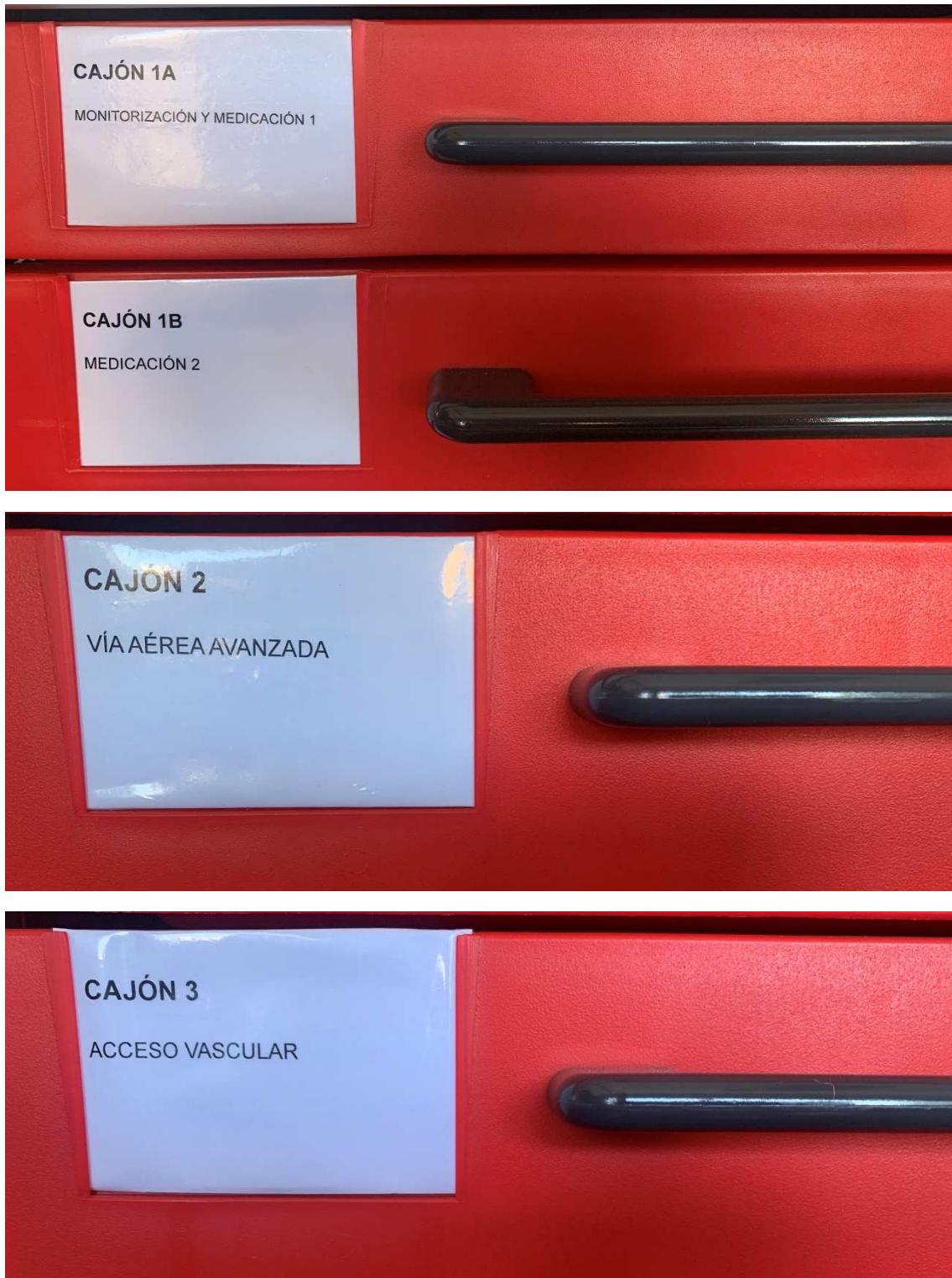
Autores: Miriam Salvador Iglesias, Dulce Montoro Cremades, Mª Salud Martí Vargas, Pilar Valderrama Garre, Natalia Martínez Martínez

Sección de Neonatología. Hospital General Universitario Dr Balmis

Fecha: abril 2024. Revisión en agosto 2025

1.- DISTRIBUCIÓN Y CONTENIDO









ENCIMA DEL CARRO:

Encima del carro dispondremos de una botella de Sterillium y de una carpeta con el siguiente contenido:

- 1.- **Procedimiento de revisión** del carro de paradas y **Listado de revisiones** periódicas
- 2.- **Listado del contenido** del carro de paradas
- 3.- Documento con **imágenes** de la distribución del material por cajones
- 4.- **Algoritmos de reanimación** neonatal (algoritmo general y algoritmo para prematuros <32 SEG)
- 5.- **Ayudas cognitivas** sobre materiales, procedimientos y fármacos
- 6.- **Algoritmo de intubación** con premedicación (incluyendo antídotos)
- 7.- Protocolo administración **medicación intranasal**
- 8.- Algoritmo de tratamiento de la **taquicardia supraventricular** y procedimiento de desfibrilación
- 9.- **Checklist** de material del carro de paradas (para facilitar la revisión del mismo)



CAJÓN 1 A: MONITORIZACIÓN Y MEDICACIÓN 1

MONITORIZACIÓN: Sensores de pulsioximetría Massimo Set, Electrodos de ECG, Adhesivos de desfibrilación, material para fijación, gasas ...

JERINGAS, AGUJAS, SISTEMAS PARA MEDICACIÓN, llaves triple paso, tapones antirreflujo



Kit de medicación intranasal,
termómetro, linterna,
toallitas de clorhexidina...

CAJÓN 1 B: MEDICACIÓN 2



- ➔ **MEDICACIÓN PARA URGENCIAS NEONATALES:** Adrenalina (jeringa precargada), Atropina (jeringa precargada), Adenosina, Bicarbonato, Fentanilo, Flumacenilo, Heparina, Glucagón, Gluconato Cálcico, Glucosa al 40% VO, Mepivacaína, Midazolam, Naloxona, Rocuronio y Sugammadex.
 - Ordenados por orden alfabético (de izquierda a derecha y de delante a atrás), salvo la Adrenalina y la Atropina precargadas que ocupan los dos primeros espacios.
 - Rotulados con nombre y concentración del fármaco.
 - Hay fármacos que permanecerán en nevera (Glucagón y Glucosa 40% VO) y en caja fuerte (Fentanilo), lo que se indica en su casillero.
 - ¡OJO a la concentración de la Heparina (1000UI/ml)!
 - Los Antídotos aparecerán rotulados indicando a quién antagonizan.

- ➔ **SUEROS Y DILUYENTES:** SG 5% y 10%, SSF (botellas de 10 ml, jeringas precargadas de 10 ml y bolsa de 50 ml) y Agua para inyección



CAJÓN 2: VÍA AÉREA AVANZADA

LARINGOSCOPIO Y PALAS RECTAS,
PINZAS MAGILL, FIJACIONES TIPO
“MARIPOSA”, MASCARILLAS
LARÍNGEAS, PILAS REPUESTO

TUBOS ENDOTRAQUEALES simples y
dobles



LÍNEA CAPNOGRAFÍA Y
PIEZA EN Y PARA
MEDICACIÓN POR TET

FIADORES Y PULMÓN



CAJÓN 3: ACCESO VASCULAR

PACK CANALIZACIÓN UMBILICAL, GUANTES,
BATAS ESTÉRILES, GORROS Y CATÉTERES
UMBILICALES de una y dos luces,
CLORHEXIDINA Y STERI-STRIPS



KIT CANALIZACIÓN VÍA PERIFÉRICA
NEONATAL

PUNCIÓN INTRAÓSEA: agujas de PL y
aguja intraósea neonatal



CAJÓN 4: SITUACIONES ESPECIALES

VÍA AÉREA: Cánulas orofaríngeas (nº3.5-5-5.5), laringoscopio óptico (Air-Track), recambio de cánula de traqueostomía (nº3.5)



TORACOCENTESIS Y PARACENTESIS: Palomillas (21-23-25G), Angiocatéteres (18-20G), llaves de triple paso, jeringas, SSF, conexiones universales y bicónicas y PIG TAILS (nº 5,6,7),



CAJÓN 5: MATERIAL VOLUMINOSO Y OPCIONAL.

MATERIAL DE ADULTOS.

MATERIAL VOLUMINOSO Y

OPCIONAL: Ambú con accesorios, tubo para conexión a bala de O2, mascarillas, sondas de aspiración, Sonda Replogle, sondas y jeringas de alimentación.



MATERIAL DE ADULTOS: Ambú con mascarilla de adultos, Cánulas orofaríngeas (nº7,8,9), Kit de canalización de vía periférica para adultos.



2.- REVISIONES

Se realizarán 1 vez al mes y cada vez que se utilice el carro, por parte del personal de Enfermería y TCAE del día y turno que se acuerde. Se facilitará el procedimiento con el “Documento con imágenes de la distribución del material por cajones” y con el “Checklist de material del carro de paradas” y posteriormente se anotará en el “listado de revisiones” la fecha y las incidencias, si las hubiera. También se anotará la fecha de la última revisión en el tarjetero que cuelga en un lado del carro, para una más fácil visualización de la misma. Finalmente se cerrará de nuevo el carro con una brida de las que se disponen encima del mismo.

El siguiente día laborable se atenderá a las incidencias que hayan podido ocurrir en la revisión y se comprobará de nuevo el contenido del carro, por parte de la enfermería del turno de día (Mª Salud Martí Vargas y Pilar Valderrama Garre), quien tras ello, volverá a sellarlo con bridales.

3.- OTROS ASPECTOS A TENER EN CUENTA

-La **ubicación** del carro será al lado del carro de epicutáneos, a la derecha de la puerta de la Sala de medicación de Neonatos.

-El **desfibrilador** más cercano se encuentra encima del carro de paradas de la Sala de Escolares.