

EL FARMACÉUTICO EN EL CONTROL DE LOS MEDICAMENTOS DE LOS CARROS DE PARO

BUSTOS FIERRO C¹; BREDA A¹; BOSIO B¹; FREYTES C¹; GAVELLI M¹; ZOELA V¹

¹ FARMACIA CENTRAL, HOSPITAL NACIONAL DE CLÍNICAS, FACULTAD DE CIENCIAS
MÉDICAS, UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA.



Introducción

El **Carro de Paro** (CP) es una unidad portátil que contiene de forma ordenada y organizada todo el material necesario para realizar una reanimación cardiopulmonar, que debe estar siempre disponible y habilitado.

Dada su importancia es relevante controlar las **fechas de caducidad de los medicamentos** (M) que contiene el CP para que los mismos sean seguros y eficaces, como así también evitar pérdidas económicas innecesarias.

En el Hospital Nacional de Clínicas (HNC) se dispone de un **Protocolo para los CP**, en el cual se detalla:

- los diferentes M,
- sus cantidades,
- la modalidad del control que es realizado por las farmacéuticas cada 6 meses
- la reposición de los M utilizados en pacientes que se hace en el mismo día a través de una prescripción.

Objetivo

Analizar las desviaciones en el contenido de los CP en 11 servicios de atención del HNC, luego de realizar el control correspondiente.



CARRO DE PARO

Definición: “Es una unidad móvil compacta, que asegura, garantiza e integra los equipos y medicamentos necesarios para atender en forma inmediata una emergencia médica con amenaza inminente a la vida por paro cardio-respiratorio o por colapso cardiovascular en los servicios del hospital”.

La reposición de los insumos farmacéuticos se debe hacer a través de una receta con la firma del médico en la que se detalle; nombre de paciente, sala y cama. Se debe agregar el siguiente escrito: “REPOSICIÓN DE CARRO DE PARO”.

El Área de Farmacia Central, dos veces al año, le hará el control a los carros de paro de las diferentes salas y servicios del hospital (insumos, cantidades y fecha de vencimiento) y elevará el informe correspondiente a las autoridades del hospital.

El carro de paro contará con los medicamentos y productos médicos que a continuación se detallan:

• **Drogas Cardiovasculares:**

Adrenalina	10 ampollas
Atropina	5 ampollas
Amiodarona	6 ampollas
Noradrenalina	4 ampollas
Dopamina	4 ampollas
Dobutamina	2 ampollas
Lidocaina	2 ampollas
Nitroglicerina	2 ampollas
Furosemida	3 ampollas
Aminofilina	3 ampollas
Isoproterenol	2 ampollas

• **Sedantes:**

Midazolam	5 ampollas
Diazepam	5 ampollas

• **Otras Drogas:**

Dexametasona	2 ampollas
Hidrocortisona 500	2 fco-ampollas
Difenhidramina	2 ampollas
Heparina Sódica	2 fco-ampollas
Sulfato de magnesio	3 ampollas
Cloruro de Potasio	4 ampollas
Bicarbonato de Sodio	2 sachets
Glucosa 50%	4 ampollas
Solución Fisiológica	4 sachets

• **Equipamiento Básico:**

Laringoscopio c/3 valvas	1
Tubos endotraqueales 7-7,5-8-8,5	1 de c/u
Electrodos	6
Ambú y máscara	1
Máscara de oxígeno c/reservorio	1
Guantes estériles 7-8	3 de c/u
Sonda nasogástrica	2
Sonda de aspiración K32	2
Jeringas 5-10-20 cc	3 de c/u
Agujas EV-IM	5 de c/u
Abbecath 18-20-22	1 de c/u

Metodología

Estudio transversal y descriptivo sobre el control de los M de los CP de los servicios de internación, primer semestre del 2016. Se registró en una planilla de Excel los M:

- vencidos,
- a vencer en el siguiente semestre,
- los que se retiraron por sobre stock y
- los que se repusieron por falta de stock.



Resultados y Discusión

Se controlaron 11 CP y se revisaron 2014 M, mostrando los siguientes resultados:

Medicamentos	Variedades de Medicamentos	Unidades de Medicamentos
Por Vencer	24	409
Sobre Stock	22	261
Vencidos	13	63
Faltantes	16	47

A pesar de contar con un protocolo para CP, se observaron desviaciones en algunos de ellos pero solo con respecto a las cantidades de los M. Se retiraron por sobre stock, un 13% de las unidades y se repuso por faltante un 2%. Se encontraron un 3% de unidades de M vencidos en 6 CP, a pesar que en el control anterior se dejó previsto que esto no ocurriera. Se debió reemplazar el 20% de unidades de M por los mismos pero con fechas de vencimiento posteriores al próximo control.

Conclusión

Debido a la importancia de disponer rápidamente de los M de un CP, para favorecer una atención inmediata, eficiente, ordenada y oportuna del paciente en emergencia cardio-respiratoria, es fundamental que el farmacéutico junto con los demás miembros del equipo de salud trabaje para garantizar la disponibilidad de los M en el momento y tiempo oportunos.

