

Dotación de material y medicación para la atención de urgencias y emergencias en un equipo de atención primaria

Pilar Iribarren Arrobas^a, Miguel Sánchez Ortega^b y Juan Antonio Cordero Torres^c

^aResidente de Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Badajoz. Badajoz.

^bEnfermero. Servicio de Urgencias. Hospital Comarcal Llerena. Servicio Extremeño de Salud. Badajoz

^cEspecialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad Medicalizada de Emergencias 112 de Badajoz. Servicio de Urgencias. Complejo Universitario Hospitalario de Badajoz. Badajoz. España.

Puntos clave

- Cada equipo de atención primaria debe designar una persona responsable del material y medicación de urgencias.
- La revisión del material de urgencias debe hacerse como mínimo una vez al mes y diariamente en el caso del carro de paradas.
- Los maletines de urgencias para avisos fuera del centro deben tener una dotación uniforme y estar situados en un lugar conocido y accesible a todo el personal.
- Todos los profesionales del centro deben ser periódicamente entrenados en la utilización del material de urgencias y emergencias de uso en el centro y fuera de él.

Palabras clave: Material de urgencias • Medicación de urgencias • Emergencias • Atención continuada.

La atención primaria (AP), como puerta de entrada del sistema sanitario es, en ocasiones, el punto de inicio de la atención urgente, tanto en los centros de salud como en los puntos de atención continuada¹. La dotación de material mínima y la medicación necesaria deben cumplir una serie de requisitos que garanticen el tratamiento inicial adecuado de la urgencia, así como la estabilización del paciente hasta su traslado al hospital. Su uso poco habitual, sobre todo de cierto material y medicación de emergencia, hace que deban designarse una o varias personas que se responsabilicen de revisar y asegurar el correcto funcionamiento del circuito de atención y del material de urgencias, registrando por escrito las revisiones, especificándose la fecha y el titular responsable.

Aun cuando no hay recomendaciones definitivas, es adecuado realizar esta revisión una o dos veces al mes, en función del volumen de urgencias, si bien es aconsejable la revisión diaria del material del carro de parada y, eventualmente, del material que se debe esterilizar. En cualquier caso, lo más importante es establecer una rutina de revisión

y reposición de material, así como organizar sesiones periódicas de entrenamiento en la utilización del material del botiquín de urgencias (p. ej., desfibrilador, pulsioxímetro, Ambú®, etc.)². Los medicamentos almacenados en los botiquines deben estar fácilmente localizables, accesibles, ordenados alfabéticamente y en buenas condiciones de limpieza y temperatura. Siempre que sea posible, deberán conservarse en el envase original. Si se estima necesario hacer un fraccionamiento de los envases, todo medicamento deberá estar correctamente identificado en cuanto a nombre, composición y dosis, lote de fabricación y fecha de caducidad (hay que intentar no mezclar distintas fechas de caducidad). Hay medicamentos que requieren condiciones específicas de conservación, por lo que hay que respetar en todo momento dichas condiciones. Así, por ejemplo, los llamados “fotosensibles” deberán estar protegidos de la luz natural y artificial para evitar su deterioro. Pueden envolverse con papel de aluminio, cartón o con un envoltorio opaco.

Esta revisión pretende ser una ayuda en la dotación y la organización de:

- Material en una consulta de urgencias de atención primaria.
- Material de emergencias para avisos fuera del centro.
- Carro de parada.

El uso del sistema de doble cajón es muy interesante consiste en dividir en dos los compartimentos en los que tenemos el material o los medicamentos, de este modo nunca nos quedaremos sin existencias, ya que al terminarse un apartado, tendríamos otro con la misma dotación y nos daría tiempo a su reposición (fig. 1).

Material en una consulta de urgencias de atención primaria

Características estructurales

Se debe disponer de una sala fácilmente accesible para los usuarios, cercana a la puerta de entrada (o incluso con acceso tanto desde el exterior como desde el interior), en la que pueda entrar fácilmente una camilla.

La sala debe estar convenientemente señalizada mediante un cartel que la identifique como sala de urgencias. Debe estar asimismo bien iluminada, si es posible con luz natural, y disponer de una fuente de luz alta y articulada que permita la correcta iluminación de cualquier parte de la camilla. Se debe disponer de varios puntos de luz, fácilmente accesibles. Ha de estar dotada de un lavabo con agua fría y caliente, con grifo hidromezclador.

Se necesita una camilla móvil (con ruedas), cómoda, con portagoteros, freno inmovilizador, sustento para bombona de oxígeno y articulada al menos de un lado. La camilla se debe poder situar en el centro de la habitación, debajo de la fuente de luz. Se dispondrá de una mesa auxiliar, con rue-

Material clínico

Soporte ventilatorio

- Aspirador eléctrico orotraqueal y sondas de aspiración para adulto y pediatría
 - Equipo para apertura de la vía aérea: cánulas orofaríngeas (tubos de Guedel®), en tamaños de adultos y niños, laringoscopio de adultos y de niños con palas curvas y rectas de varios tamaños, pilas y bombillas de recambio, tubos endotraqueales, fiadores metálicos de dos tamaños, lubricante hidrosoluble para intubación, cinta para fijar el tubo, pinzas de Magill de adulto y niños, y *set* de cricotirotomía de tres tamaños. La incorporación de las mascarillas laríngeas de diferentes tamaños se está generalizando en muchos puntos de urgencias de AP, como alternativa a la IOT, por su más sencillo uso y menor número de complicaciones⁴.
 - Material de oxigenoterapia: dos bombonas de oxígeno de 4,7 l (una debajo de la camilla y otra en el maletín/mochila de emergencia) y una bombona fija de 13,7 l, manorreductores, humidificadores y manómetro. Alargadera de oxígeno para ambú. Mascarillas tipo Ventura de dos tamaños, gafas nasales, mascarillas con reservorio de dos tamaños y equipos de aerosolterapia (nebulizadores y espaciadores)².
 - Equipo de ventilación: balón autohinchable tipo ambú de adultos y niños con válvula y bolsa de reservorio, mascarilla transparente para ambú.



Figura 1. Almacenamiento con sistema de doble cajón.

Soporte circulatorio

- Monitor-desfibrilador con marcapasos externos y sus accesorios: electrodos del monitor y del marcapasos, con pegatinas, gel de desfibrilación, papel de registro electrocardiográfico (ECG).

Material para sondajes gastroduodenal y vesical

Sondas vesicales/uretrales tipo Foley 14-16-18-20 y 22, sondas nasogástricas de varios tamaños, sondas orogástricas, jeringas de lavado gástrico, bolsas colectoras, tapones para las bolsas, jarra de lavados, lubricante urológico, rasuradotes y embudo.

Material diagnóstico convencional

En general, se precisa material similar al utilizado en la atención habitual: fonendoscopio para adultos y niños, esfigmomanómetro de mercurio y manguitos de diferentes tamaños (adulto, obeso y pediátrico), otoscopio con espéculos desechables de varios tamaños, oftalmoscopio, espéculos vaginales desechables, pulsioxímetro, medidores de pico-flujo con boquillas desechables, rinoscopio corto y largo, espejillos para laringoscopia, linterna, mechero y lupa, aparato de glucemia capilar y tiras reactivas de orina.

Material traumatológico, quirúrgico y de curas

Material no fungible

Autoclave, bateas (riñonera y rectangular), bisturí eléctrico, férulas espinales para la inmovilización vertebral y cervical, collarines cervicales de varios tamaños (blandos y rígidos tipo Philadelphia), jeringas de 50 ml para lavado de oídos, paños de campo estériles sencillos o fenestrados, tijeras específicas para la retirada de yeso (o sierra), tijeras específicas para ropa, cajas de instrumental quirúrgico: portaagujas de varios tamaños, mangos de bisturí, cureta, tijeras curvas romas y agudas, pinzas de disección y de Adson con o sin dientes, de Kocher (recta, curva, con y sin dientes) y mosquitos (rectos, curvos con y sin dientes), separador, alicates, cinta métrica, cizalla (corta anillos), extractor de grapas, grapadora de niños y adultos.

Material fungible

Agujas desechables intramusculares, intravenosas, trocares y subcutáneas. Palomillas de calibre 18, 20, 22 y 24, y catéteres i.v. de calibre 16, 18, 20 y 22. Angiocatéteres hasta de calibre 26, tapones de intracatéteres, equipos de goteros, llave de 3 vías para equipos de goteros, compresor, jeringas de todos los tipos y tamaños, guantes estériles y no estériles, infusores subcutáneos tipo Baxter de 48 y 60 ml, apósito auto-adhesivo y transparente, parches para oclusión ocular, esparadrapo antialérgico y de tela, gasas y compresas estériles, gasas no estériles, bisturís de número 11, 12, 15 y 21, conte-

nedores herméticos para material contaminado, esponja de espongostán, drenajes de tubo tipo Penrose, esponja quirúrgica para taponamiento anterior (Merocel®), desinfectante para material y solución esterilizante, férula digital de aluminio, sutura cutánea adhesiva, suturas no reabsorbibles trenzada (Seda®) 2/0 a 6/0 y nailon 3/0 y 5/0 y reabsorbibles trenzada (Vicryl®) 2/0 y 3/0 y monofilamento (Monocryl®), venda de gasa orillada ancha y estrecha, tubulares extensibles, vendas de algodón, de gasa, de yeso, elásticas y de crepé, y varillas de nitrato de plata.

Medicación

Los fármacos pueden variar en función de la zona donde se trabaje. En la mayoría de los casos están acordados desde las gerencias responsables del área de salud e influirán en su selección el tipo de centro (urbano, rural, de costa...). A continuación se muestran los que se consideran imprescindibles para hacer frente a las situaciones más frecuentes en AP (tabla 1).

Material de emergencias para avisos fuera del centro

El médico de AP atiende las llamadas urgentes de particulares desde los domicilios y puede requerirse su intervención para atender urgencias en la vía pública o los domicilios a los cuales el servicio de emergencias no puede atender en ese momento. Por este motivo, se necesita un equipamiento clínico, diagnóstico y terapéutico completo y, al mismo tiempo, fácilmente transportable y manejable. Nos referimos al maletín de emergencias, que no hay que confundir con el maletín del médico. Las necesidades de equipamiento del maletín variarán en función de la proximidad al hospital de referencia, las características del transporte sanitario, la prevalencia de motivos de consulta y la enfermedad atendida, y la gravedad de los casos asistidos.

Por consenso internacional, estos maletines se distribuyen por colores:

- Rojo para el sistema circulatorio.
- Azul para el sistema respiratorio.
- Verde para la asistencia quirúrgica y traumatológica.
- Amarillo para la atención pediátrica.

Habitualmente, el rojo y el azul se unifican en uno, el maletín de resucitación cardiopulmonar, generalmente ya preparado. En un ámbito más práctico, se ajusta para concentrar todo el material en un único maletín que debe utilizar cada facultativo en la "asistencia urgente". A continuación se detalla una propuesta de material indispensable para llevar en los maletines de avisos domiciliarios urgentes, tanto para

TABLA 1. Medicación en el área de urgencias del centro de salud

Fármacos

Alprazolam comp. 0,5 y 1 mg
 Ácido acetilsalicílico comp. 300 mg
 Adenosina amp. 6 mg/2 ml
 Aminofilina amp. 200 mg/10 ml, sol. 27 mg/5 ml
 Atropina amp. 1 mg/ml
 Atrovent sol. Neb. 500 mg
 Benzilpenicilina-benzatina vial 2,4 MU + amp.
 Buprenorfina comp. 0,2 mg
 Butilescopolamina amp., 20 mg/1 ml, comp. 10 mg
 Captopril comp. 25 y 50 mg
 Carbón activado granulado para suspensión
 Clorpromacina amp 25 mg/5 ml
 Cloruro mórfico amp. 1% 10 mg/1 ml
 Dexametasona amp. 4 mg/1 ml
 Dexclorfeniramina amp. 5 mg/1 ml
 Diazepam comp. 5 mg, amp. 10 mg/2 ml, microenemas 5 y 10 mg
 Diclofenaco amp. 75 mg/3 ml
 Digoxina amp. 0,25 mg/1 ml
 Vitamina K₁ amp. 10 mg/1 ml
 Furosemida amp. 20 mg
 Glucosa amp. 10 g/20 ml
 Haloperidol amp. 5 mg
 Insulina rápida 100 U/ml vial 10 ml
 Levomepromacina amp. 25 mg/1ml
 Lidocaína amp. 25 mg/5 ml, amp. 2%/10 ml
 Lorazepam comp. 1 mg
 Metamizol magnésico amp. 2 g, caps. 575 mg
 Metilprednisolona amp. 20 y 40 mg
 Metoclopramida amp. 10 mg
 Mepivacaína amp. 200 mg
 Nitroglicerina amp. 5 mg/5 ml, nebulizador 0,4 mg/pulso
 Omeprazol vial 40 mg
 Paracetamol vial 1 g, comp. 500 mg

Piridoxina amp. 300 mg
 Salbutamol amp. 500 µg/1 ml, sol. 5 mg/ml (10 ml)
 Sulpiride amp. 100 mg/2 ml
 Terbutalina sol. Nebul. 10 mg
 Tiamina amp. 100 mg/1 ml
 Toxoide y gammaglobulina antitetánica viales

Sueros

Agua destilada
 Bicarbonato 1 Molar
 Poligelina en asociación: Hemocé®
 Cloruro potásico
 Manitol 20%
 Ringer lactato
 Solución fisiológica al 0,9%
 Solución glucosada al 5%
 Fármacos tópicos
 Anestésico colirio
 Ciclopéjico colirio
 Midriático colirio
 Fluoresceína colirio
 Lámina de gelatina purificada y esterilizada (Espongostán®), apósito
 Pomada epitelizante tubo
 Pomada antibiótica tubo
 Apósitos de tul impregnado, apósito
 Apósito en nebulizador
 Povidona yodada en solución
 Sulfadiazina argéntica (Silverderma®)

Antídotos

Biperideno amp. 5 mg/1 ml
 Flumazenilo amp. 0,5 mg/5 ml
 Naloxona amp. 0,4 mg/1 ml
 Protamina vial 50 mg/5 ml
 Atropina amp. 1 mg/1 ml

Amp.: ampollas; caps.: cápsulas; comp.: comprimidos; nebul.: nebulización; sol.: solución.

adultos (tabla 2), como para niños (tabla 3)^{2,5-7}. Cabe mencionar la necesidad de incluir un plano de la zona y una ficha de diluciones; en el primer caso por el hecho de que el médico de AP atiende grandes áreas de población y es imposible conocer con detalle cada rincón de las éstas; la ficha de diluciones es necesaria porque, en general, los médicos de AP no atienden urgencias vitales a diario y, por tanto, es fácil que se olvide las dosis y diluciones de las perfusiones i.v. En esos momentos es importante no dudar y poder consultar si es preciso.

Material del carro de parada

Dada la importancia del carro de parada, es imprescindible que el personal sanitario conozca tanto su ubicación en el centro como sus componentes.

La medicación, el material sanitario y el aparataje deben estar a punto en todo momento para garantizar su uso adecuado. Es necesario que la dotación y la revisión del material del carro de parada respondan a unos criterios unificados, independientemente de centro de salud del que se trate; de esta manera

TABLA 2. Maletín de urgencias del adulto (material y medicación)

Material	
Reservorio de ambú y alargadera	Fiador (pequeño, mediano y grande)
Bala de O ₂ pequeña	Mascarilla laríngea
Mascarilla de O ₂ y tubo de conexión	Medicación
Cámara espaciadora	Ácido acetilsalicílico comp. 300 mg
Cánulas orofaríngeas (Guedel-) (tamaño pequeño, mediano y grande)	Adrenalina jeringa 1 mg/1 ml
Esfigmomanómetro	Amp. 1 mg/ml
Fonendoscopio	Alprazolam comp. 0,50 y 1 mg
Otoscopio y oftalmoscopio	Atropina amp. 1 mg/1 ml
Martillo de reflejos	Biperideno amp. 5 mg/1 ml
Termómetro	Butilscopolamina amp. 20 mg/1 ml
Espéculos desechables	Captopril comp. 25 y 50 mg
Glucómetro	Cefotaxima amp. 2 mg
Guantes estériles y no estériles	Clopidogrel comp. 75 mg
Gasas estériles	Diazepam microenema 5 y 10 mg
Depresores	Amp. 10 mg/2 ml
Compresor	Diclofenaco amp. 75 mg/2 ml
Jeringas 1, 5 y 10 ml	Dexclorfeniramina amp. 5 mg/1 ml
Agujas i.m., i.v. y s.c.	Flumazenilo amp. 0,5 mg/5 ml
Catéter corto n.º 14, 18, 20 y 22	Furosemida amp. 20 mg/2 ml
Equipo de perfusión	Glucagón
Llave de 3 pasos	Glucosa 50% 10 g/20 ml
Esparadrapo	Haloperidol amp. 5 mg/ 1 ml
Palomillas 19 y 21	Metamizol amp. 2 mg/5 ml
Volante de ambulancia y derivación	Metil-prednisolona vial 40 y 120 mg
Pilas de recambio	Midazolam amp. 5 mg/15 mg
Tijeras buenas (para cortar la ropa)	Metoclopramida amp. 10 mg/2 ml
Material de sutura	Morfina amp. 1% 10 mg/1 ml
Protector facial para ventilación boca a boca	Naloxona amp. 0,4 mg/1 ml
Lubricante hidrosoluble	Nitroglicerina nebulizador 400 µg/pulso
Vendajes de distintos tipos y tamaños	Amp. 5 mg/5 ml
Material de intubación	Salbutamol Inhal 100 µg/pulso
Laringoscopio	Suero fisiológico 250 ml
Palas (pequeña, media y grande)	Poligelina en asociación: Hemocé [®]
Tubo endotraqueal (7, 7,5 y 8)	Tiamina amp. 100 mg/1 ml
	Tiras de glucómetro

se garantizará que los profesionales puedan responder adecuadamente a todas las situaciones que requieran su utilización.

Características del carro

Los carros de parada no son uniformes, sino que pueden encontrarse diversos modelos; sin embargo, todos ellos deben responder a unas características determinadas en cuanto a su estructura, ubicación y dotación (tabla 4)^{4,6}.

Se deberá disponer de al menos un carro de parada por centro, móvil, cercano a la puerta y con cajones accesibles, en donde irá colocado el material de una forma visible y ordenada. Como ya se ha indicado, la medicación deberá ir organizada alfabéticamente por principio activo, y es necesario que el equipo de profesionales del centro conozca el contenido del carro. No hay que olvidar colgar en un lugar visible los protocolos de actuación y las dosis farmacológicas⁸.

Estará subdividido por aparatos, diferenciándolo, si es posible, por colores:

TABLA 3. Medicación de maletín de urgencias pediátrico

Material	
Palomitas de 19, 21, 23 y 25 G	Pinzas de Magill (pequeña y mediana)
Catéter venoso n.º 14, 16, 18, 20, 22 y 24 G	Sondas de aspiración: 6, 8, 10, 12, 14 y 16
Equipo de perfusión	Bala de O ₂ + tubuladura de conexión de bala a ambú
Llave de 3 pasos	Mascarilla laríngea
Aguja intraósea de 16 y 18 G	Medicación
Compresores	Ácido acetilsalicílico comp. 125 mg y comp. 500 mg
Jeringas de 1, 5 y 10 ml	Adrenalina jeringa 1 mg/1 ml
Agujas i.v., i.m. y s.c.	Amp. 1 mg/1 ml
Guantes	Atropina amp. 1 mg/1 ml
Gasas estériles	Biperideno amp. 5 mg/1 ml
Esparadrapo	Carbón activado frasco 50 mg
Fonendoscopio	Cefotaxima amp. 2 mg
Esfigmomanómetro (pediátrico, neonatal)	Diazepam microenema 5 y 10 mg
Aparato de medidor de glucosa	Amp. 10 mg/2 ml
Pilas de repuesto	Dexametasona amp. 4 mg/1 ml
Cámara	Dexclorfeniramina amp. 5 mg/1 ml
Otoscopio y oftalmoscopio	Flumazenilo amp. 0,5 mg/5 ml
Termómetro digital	Glucagón vial 1 mg
Material de cura y sutura	Glucosa 50% 10 g/20 ml
Pulsioxímetro portátil	Insulina rápida 100 U/ml vial 10 ml
Depresores	Ibuprofeno susp. 100 mg/5 ml 200 ml
Lubricante hidrosoluble	Metilprednisolona vial 20 y vial 40 mg
Linterna buena	Midazolam amp. 5 mg/5 ml
Tijeras buenas (para cortar la ropa)	Morfina amp. 1% 10 mg/1 ml
Vendajes de distintos tipos y tamaños	Naloxona amp. 0,4 mg/1 ml
Material de intubación	Paracetamol gotas 100 mg/5 ml
Mascarilla facial transparente redondas 0, 1 y 2	Comp. 650 mg
Mascarilla facial transparente triangular 0 y 1	Supos. 125 y 300 mg
Cánulas orofaríngeas tipo Guedel	Prednisolona gotas 13,3 mg/ml 10 ml
Bolsa autoinflable (ambú) 500 y 1.600 ml	Salbutamol sol. neb. 0,5% 10 ml
Bolsa de reservorio	Inhal. 100 µg/pulso
Tubos endotraqueales (tamaños 2, 3, 4, 5 y 6)	Suero fisiológico 500 ml
Fiadores (pequeño y medio)	Suero glucosilado 5% 500 ml
Laringoscopio con pilas	Suero glucosalino 250 ml
Palas de laringoscopio (recta, pequeña, mediana)	Tiras de glucómetro

- Aparato circulatorio: color rojo.
- Aparato respiratorio: color azul.
- Material pediátrico: color amarillo.

Conclusiones

Para una rápida y correcta atención sanitaria en caso de urgencia, es fundamental como ya se ha comentado, que el material y la medicación necesaria para llevarla a cabo se

encuentre en todo momento accesible, ordenado y revisado. Asimismo, es importante que todo el equipo de profesionales del centro este adecuadamente instruido en su manejo.

Cabe reseñar también el hecho de que, aunque haya diferencias a la hora de dotar los distintos centros sanitarios según la población y los recursos económicos de la zona geográfica en que se encuentren, siempre habrá unos mínimos comunes en cuanto a equipamiento, organización y funcionamiento, que todos hemos de conocer.

Tabla 4. Medicación y material del carro de parada

Medicamentos	
Fármacos	
Ácido acetilsalicílico comp. 500 mg	
Atropina amp 1 mg/1 ml	
Adenosina vial 6 mg/2 ml	
Adrenalina amp. 1 mg/ml	
Lidocaína i.v. 0,4% frasco 50 ml	
Vecuronio bromuro vial 10 mg	
Amiodarona amp. 150 mg/3 ml	
Verapamilo amp. 5 mg/2 ml	
Nitroglicerina comp. 0,4 mg	
Nitroglicerina 400 µg/pulsación aerosol	
Diazepam microenema 5 y 10 mg, amp. 10 mg/2 ml	
Glucosa 33% amp. 10 ml	
Flumazenilo amp. 1 mg /10 ml	
Midazolam amp. 15 mg/3 ml	
Naloxona amp. 0,4 mg/1 ml	
Cloruro mórfico 1% ampollas 1 ml	
Sueros	
Bicarbonato sódico 1M amp. 10 ml/frasco 250 ml	
Cloruro sódico 1/6 M frasco 250 ml	
Cloruro sódico 0,9% amp. 10 ml/frasco 500 ml	
Voluvén 6% bolsa 500 ml	
Glucosa 5% frasco 100 ml/500 ml	
Material sanitario	
Equipo para apertura de la vía aérea y ventilación	
Tubos orofaríngeos n.º 0, 1, 2, 3, 4, 5, 7 y 9	
Ventiladores manuales tipo balón con válvula unidireccional con conexión estándar 15/22. Posibilidad de ventilación con FIO ₂ de 1, mediante conexión a fuente de oxígeno modelo adulto y niño con reservorio de O ₂ -bolsa PEEP	
Juego de 3 mascarillas transparentes para ventilación artificial, provistas de borde almohadillado que facilite el sellado hermético: tamaño adulto, niño y lactante	
Laringoscopio con juego de palas curvas de n.º 2, 3 y 4, y rectas de 0,1	
Tubos endotraqueales sin balón n.º 2, 2,5, 3, 3,5, 4 y 4,5	
Tubos endotraqueales con balón de baja presión n.º 5, 6, 7, 7,5 y 8	
Fiadores de tubo endotraqueal grande y pequeño	
	Conexión en T para tubos endotraqueales
	Pinza de Magill de adultos y niños
	Pinza de Kocher
	Jeringa de plástico desechable de 10 ml
	Pilas de recambio para el laringoscopio
	Venda de gasa
	Lubricante anestésico hidrosoluble
	Sondas de aspiración n.º 4, 8, 12, 14 y 16
	Aspirador de secreciones por sistema ventura accionado por O ₂
	Set de cricotiroidotomía: niño y adulto
	Bala de oxígeno
	Caudalímetro con flujo 15 l/min
	Tubo conexión mascarilla-caudalímetro-alargadera de O ₂
	Pulsioxímetro adaptador niño-adulto
	Tubo de conexión aspirador-sonda aspiración
	Equipo para soporte circulatorio
	Tabla de resucitación cardiopulmonar
	Fonendoscopio
	Esfigmomanómetro
	Cánula intravenosa con catéter externo a la aguja n.º 14, 20, 22 y 24
	Agujas tipo mariposa n.º 16, 19, 21, 23 y 25
	Agujas intravenosas e intramusculares desechables
	Jeringas desechables de 1, 2, 10, 20, 50 y 100 ml
	Sistema de goteo normal y microgoteo
	Sistema de control de microgoteo tipo Dial-a Flow
	Llave de 3 pasos
	Aguja intraósea de adulto y pediátrica
	Compresores venosos elásticos
	Vendaje para compresión arterial
	Guantes estériles de varias tallas
	Esparadrapo de papel
	Gasas estériles
	Tijeras
	Solución antiséptica
	Venda de gasa de 10 × 10
	Contenedor de eliminación de objetos punzantes

Bibliografía

- Martín Zurro A, Cano Pérez JF. Atención primaria de salud. En: Martín Zurro A, Cano Pérez JF, directores. Atención primaria. Conceptos, organización y práctica clínica. 5.ª ed: Madrid: Mosby/Doyma Libros; 2003. p. 15-23.
- Canals Aracil M, Caballero Oliver A, Cordero Torres JA, Arnillas Gómez P, Coira Fernández G, Valiente Millán ML, et al. Organización de la atención urgente en los equipos de atención primaria. Doc semFYC. 2005;21:24-811.
- Caldentey Tous M, Roca Casas A, Llobera Cánaves J. Los maletines de emergencias de los centros de salud de un área sanitaria. Emergencias. 2006;18:269-74.
- Jiménez Gómez C, Martínez Piédrola M, Pérez Redondo A, Santuy Villafraña E, Carrillo Fernández A, Bartibás Sacedo P, et al. Protocolo de revisión y mantenimiento del carro de parada en los centros de Salud. Salud Madrid. 2006;13-4.
- Ríos Valles L, Martín Luján F, Gómez Sorribes A, Pepió Vilaubí JM. Guía para el equipamiento de un maletín para atención domiciliaria y de urgencias en atención primaria. JANO. 1998;55:49-55.
- García Sieiro R, Touriño García MR, Serrano Peña J. Equipamiento del centro de salud de atención primaria. Técnicas en Atención Primaria. 2006.
- Martínez Merodio P, Lou Arnal S, Mallen Berenguer M. Material imprescindible para el servicio de urgencias y el maletín de domicilios. FMC. 1997;4:267-73.
- Pardo Moreno G, Vázquez Quiroga B, Fernández Cantalejo M, Navas Alonso M, Canals Aracil M, Delgado Nicolás MA. Opinión de los profesionales de un área de salud sobre las urgencias en atención primaria. Centro de Salud. 2000;8:368-72.