

H-12.1

NORMAS GENERALES PARA EL ALMACENAMIENTO, PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de revisión: 27-oct-10

ALMACENAMIENTO Y CONSERVACIÓN DE MEDICAMENTOS

Todo medicamento ha de conservarse en condiciones idóneas que impidan su alteración, para así obtener una máxima eficacia:

1. UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN:

- El botiquín debe estar situado en un sitio limpio, seco y fresco (no sobrepasar los 25°C).
- Debe estar protegido de cualquier foco directo de luz ó calor.
- Ser fácilmente accesible al personal autorizado y no muy visible para el público en general.
- Los medicamentos que no deben de estar presentes en un botiquín son los medicamentos caducados, deteriorados ó no identificados, así como muestras gratuitas y medicamentos con cupón precinto ó con cupón precinto sin anular.
- Todo medicamento almacenado en el botiquín debe proceder del Servicio de Farmacia del Hospital, la medicación que trae el paciente a su ingreso, si no es retirada por la familia, será custodiada por el personal de enfermería de la Unidad de Hospitalización, cuidando no mezclarla con el resto de medicamentos del botiquín (debe habilitarse un sitio específico para esta medicación).

2. ALMACENAMIENTO Y CONSERVACIÓN DE MEDICAMENTOS:

- SIMBOLOGÍA.- Para una correcta conservación y dispensación los envases de los medicamentos llevan impresos unos símbolos (cartonaje y/o cupón precinto) cuyo significado es el siguiente:

SÍMBOLOS EN EL CARTONAJE			
	Especialidades que necesitan Receta Médica		Receta de Psicotropos (1)
	Receta de Psicotropos (2)		Receta de Estupefacientes
	Material Radioactivo		Caducidad inferior a 5 años
	Conservación en Frigorífico	DH	Diagnóstico Hospitalario
EFP	Especialidad Farmacéutica Publicitaria	H	Especialidad de uso Hospitalario
EFG	Especialidad Farmacéutica Genérica	ECM	Especial Control Médico
EQ	Especialidad Bioequivalente	TLD	Tratamiento de Larga Duración
<small>(1) Psicotropos incluidos en el anexo 2 del Convenio sobre sustancias psicotrópicas del 21 de febrero de 1971</small>			
<small>(2) Psicotropos incluidos en la lista II, III y IV del Convenio sobre sustancias psicotrópicas del 21 de febrero de 1971.</small>			

Para conseguir la máxima calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos depositados en un botiquín hay que considerar una serie de requisitos:

3. NORMAS GENERALES:

- Los medicamentos deben conservarse en un lugar cerrado, al abrigo de la luz y de temperaturas extremas y separados de cualquier otro tipo de material (ropa, productos de limpieza, escritorio, alimentos, etc.).
- Los medicamentos termolábiles se conservaran en frigorífico con registro de temperatura (entre 2 y 8°C)
- Los medicamentos fotosensibles se conservaran protegidos de la luz
- Los medicamentos deben separarse físicamente en el botiquín en 4 grupos:
 - **Medicamentos en Dosis Unitarias** (cápsulas, comprimidos, supositorios, ampollas, viales, etc.) **y en Envases Multidosis** (pomadas, jarabes, colirios, inhaladores....)
 - **Medicamentos de Frigorífico**
 - **Nutrición Enteral**
 - **Fluidoterapia Intravenosa**
- Se dispondrán en estanterías ordenados alfabéticamente, rotulando en el lugar de colocación el nombre del principio activo y forma farmacéutica. Es importante mantener los medicamentos en sus envases originales (identificados con lote y fecha de caducidad) ó bien, en cajetines identificados y en perfectas condiciones de limpieza, a fin de evitar la pérdida de identificación del lote y fecha de caducidad de cada uno cuando estos no se presenten en dosis unitaria
- No deben mezclarse en un mismo cajetín medicamentos diferentes ni distintas dosis o formas farmacéuticas de un mismo medicamento
- Para garantizar la utilización de los lotes más antiguos se dispondrán delante los medicamentos más próximos a caducar, asegurando la rotación de stock.
- Los fluidos y soluciones de gran volumen, se dispondrán separadas del resto, para no causar problemas de almacenamiento, se ordenarán por tipo y volumen
- No deben acumularse medicamentos en cantidad superior al stock pre-establecido según las características de la unidad
- Los medicamentos **caducados** se devolverán al Servicio de Farmacia (en ningún caso serán eliminados en la basura habitual). También se remitirán al Servicio de Farmacia los medicamentos **deteriorados, sobrantes** de tratamientos no habituales y los **no aceptados** en la Guía Fármaco terapéutica del hospital, así como las **muestras gratuitas**. Asimismo, se devolverán los medicamentos dispensados por el sistema de **dosis unitarias y no utilizados**, evitando la generación de stocks no autorizados
- Hay que tener especial precaución con:
 - COLIRIOS: una vez abiertos, se rotulan con la fecha de apertura y se desechan en los 20 días siguientes a la misma, siendo recomendable conservarlos en frigorífico y en envase cerrado.
 - POMADAS OFTÁLMICAS: por su formulación con conservantes, son menos susceptibles de contaminación. La dificultad de su correcta administración aconseja, entregar el envase al paciente, que deberá limpiar la punta con gasa estéril tras cada aplicación.

3. NORMAS GENERALES: (continuación)

- POMADAS, CREMAS Y SOLUCIONES ORALES: deben ser desechadas transcurrido 1 mes desde la fecha de apertura inicial. En caso de reconstitución extemporánea de la forma farmacéutica, deberá escribirse en el envase la fecha de reconstitución y emplearse dentro del periodo concreto indicado por el fabricante. Los jarabes, gotas orales y nasales una vez abiertas se conservarán en el frigorífico
- Se deben de realizar revisiones periódicas de los botiquines por la persona/s responsables en las unidades y por el Servicio de Farmacia con la finalidad de conservarlo en óptimas condiciones
- Vigilar mensualmente que los medicamentos estén en periodo de validez, llevando un orden a fin de que se utilicen antes los de fecha de caducidad más próxima.
- No abrir ningún envase de medicamentos sin antes comprobar que no existe otro de iguales características en uso.
- ESTUPEFACIENTES: Se rigen por su propio sistema de gestión y control. Se identifican por llevar un símbolo: "círculo negro" (estupefacientes) en el envase. Los estupefacientes deben guardarse bajo **medidas de seguridad** en un armario ó caja dotada de llave. Se registran los movimientos de los estupefacientes en el libro destinado a este fin.
- LOS PSICOTROPOS: se identifican por llevar un símbolo: "círculo negro y blanco" y deben almacenarse a parte, aunque no es necesario que se encuentre bajo llave.

Listado de Medicamentos Psicotropos y Estupefacientes (Anexo 1)

4. CONSERVACIÓN:

- TEMPERATURA:
 - Los medicamentos deben conservarse a T^a ambiente (máximo 22-25°C), con excepción de los medicamentos termolábiles (identificados por un * en el envase), que precisan conservarse a una T^a entre 2 y 8° C, evitando la congelación que precipita o desnaturaliza.
 - La nevera de almacenaje de los medicamentos termolábiles, debe de estar limpia
 - Los medicamentos termolábiles estarán ordenados, identificados, fechados y cerrados (los viales perforados se sellarán con parafilm).
 - Si se utiliza un vial multidosis se debe de anotar siempre la fecha de apertura.
 - Las formas líquidas siempre han de estar en posición vertical.
 - Se procurará, que el almacenamiento de medicamentos sea independiente del de alimentos y bebidas; si ello no fuera posible, deberán estar en compartimentos separados.

Listado de Medicamentos Termolábiles (Anexo 2)

Impreso de Control de T^a (máximos y mínimos) (Anexo 6)

4. CONSERVACIÓN: (continuación)

▪ PROTECCIÓN DE LA LUZ:

- Todas las especialidades fotosensibles deben permanecer en sus envases originales (vidrio topacio ó blíster opacos) y conservarse protegidas de la luz natural o artificial para evitar su deterioro.
- Muchos de ellos, vienen preparados por la industria protegidos de la luz con ampollas o frascos de color topacio, pero debe tenerse presente a la hora de su administración especialmente si se quiere realizarla diluidos en frasco de fluidoterapia.
- Si fuera necesario extraerlo de su envase original o acondicionado para su traslado o administración se protegerá siempre con papel de aluminio u otro tipo de papel opaco.

Listado de Medicamentos Fotosensibles (Anexo 3)

- CONDICIONES DE HUMEDAD: La zona destinada al botiquín, no debe de ser húmeda, por este motivo y como precaución no debe de almacenarse medicación cerca del suelo o muros. Se debe de usar un entarimado a estantería a 20 cm del suelo.

5. REPOSICIÓN:

1. Pedido al Servicio de Farmacia:

- Periódicamente, los días de la semana establecidos, la Supervisión de la unidad de enfermería cursará el pedido informático de reposición al Servicio de Farmacia.
- Las cantidades solicitadas estarán destinadas a reponer el stock máximo pactado (Listado de medicamentos que indica el pacto con la Unidad Clínica, especificándose: principio activo, forma farmacéutica y unidades pactadas).

2. Recepción del pedido.- Una vez cursado y recibido el pedido, **se dejará constancia** de la recepción del mismo guardando el albarán.

3. Colocación del pedido.- Los medicamentos del pedido se colocarán **cuidadosamente**, prestando especial atención a la presencia de **termolábiles** sobre todo si el pedido no se va a colocar en ese momento.

6. SISTEMAS DE CONTROL DE CALIDAD:

1. CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO:

- En todos los botiquines debe de colocarse en lugar visible un listado de medicamentos termolábiles y/ó fotosensibles
- La colocación y conservación de la medicación en el botiquín se realiza según procedimiento preestablecido
- Cuando algún medicamento presente alteración de aspecto externo (cambios de color, enturbiamiento o precipitado de formas líquidas) se procederá a su inmovilización y posterior retirada del botiquín, esté o no caducado. No debe tirarse a la basura a no ser que exista contenedor adecuado, por riesgo de contaminación al medio ambiente.

6. SISTEMAS DE CONTROL DE CALIDAD: (continuación)

2. CONTROL DE LA CADUCIDAD:

- Es importante su control, pues las propiedades organolépticas o farmacológicas pueden sufrir alteraciones, incluso la pérdida de actividad.
- El responsable del botiquín se encargará de revisar periódicamente el botiquín.
- Los medicamentos próximos a caducar, deben ser devueltos con la suficiente antelación, en caso de que no se prevea su utilización, para ser reemplazados por otros de caducidad más larga.

3. CONTROL DE LA TEMPERATURA:

- Se debe realizar registro de temperaturas. **(Anexo VI)**
- En caso de la rotura de la cadena de frío se debe contactar de inmediato con el Servicio de Farmacia, que indicará el criterio a seguir.

4. REVISIÓN DE LOS BOTIQUINES:

- Competencias y responsabilidades. - Para un correcto funcionamiento del botiquín, es preciso definir las responsabilidades, tanto del personal de enfermería como del servicio de Farmacia en el seguimiento y control del mismo, que **habrán de ser compartidas**.
 - Personal de enfermería de la unidad clínica.- La responsabilidad de la organización y funcionamiento del botiquín recae sobre el supervisor o supervisora de la unidad. Se encargará de:
 - ◆ **Garantizar el cumplimiento de lo pactado** con el Servicio de Farmacia en cuanto al contenido del botiquín.
 - ◆ **Garantizar un uso adecuado** de los medicamentos del botiquín.
 - ◆ **Custodiarlo, mantenerlo y conservarlo** adecuadamente.
 - ◆ **Realizar revisiones periódicas**, al menos una vez al mes, para retirar los medicamentos que pudieran estar caducados o próximos a caducar, de uso restringido, mal identificados y/o medicamentos no pactados.
 - ◆ Se cumplimentará para ello el impreso correspondiente **(Anexo 4)**, donde firmará la persona que realiza la revisión.
 - ◆ **Garantizar la devolución** al Servicio de Farmacia de los medicamentos sobrantes.
 - **Servicio de Farmacia.** - En distintos niveles del proceso, será responsable de:
 - ◆ **Supervisar las solicitudes** de reposición de los botiquines, garantizando que la dispensación es acorde con el listado y cantidades pactadas.
 - ◆ **Suministrar información** relativa:
 - ❖ A la correcta conservación de los medicamentos (listado de especialidades fotosensibles, termolábiles, etc.).
 - ❖ A la manipulación, preparación y administración de los medicamentos.
 - ◆ **Supervisar el mantenimiento** del botiquín mediante **revisiones periódicas**, como mínimo con carácter anual, para comprobar su correcto estado y funcionamiento. El informe correspondiente, una vez consignados los datos de los criterios de valoración, se firmará por duplicado por la Supervisión y por el Farmacéutico que efectúa la revisión, guardando cada parte un ejemplar del mismo. El Servicio de Farmacia remitirá una copia del informe a la Dirección de Enfermería **(Anexo 5)**.

6. SISTEMAS DE CONTROL DE CALIDAD: (continuación)

- Los botiquines de planta, se revisarán con regularidad. La revisión a cada botiquín debe incluir:
 - ◆ Medicamentos.
 - ◆ Fluidoterapia.
 - ◆ Medicamentos de especial conservación (termolábiles, termosensibles).
 - ◆ Psicótrópos y estupefacientes.
 - ◆ Carros de parada.
- La revisión se hace según el **impreso de Botiquines** y se revisan los siguientes aspectos:
 - ◆ Condiciones higiénicas del botiquín: limpieza, orden, temperatura.
 - ◆ Correcto Almacenamiento y control de estupefacientes.
 - ◆ Cantidad adecuada de medicamentos.
 - ◆ No existencia de medicamentos caducados o de pronta caducidad.
 - ◆ No existencia de medicamentos ni fórmulas magistrales sin estar completamente identificados (principio activo, especialidad, dosis...).
 - ◆ No existencia de muestras, ni medicamentos no incluidos en GFT.
 - ◆ Temperatura adecuada del frigorífico (2-8°C), y existencia de termómetro de máximos y mínimos.
 - ◆ La medicación que por cualquier causa anteriormente mencionada no se considerase adecuada, se retirará del botiquín en el acto, devolviéndose al Servicio de Farmacia con un vale donde conste claramente "devolución" (albarán de devolución).
- Evaluación periódica y modificaciones en el contenido.- Especialmente en las unidades clínicas no cubiertas con el sistema de dosis unitarias, que por tanto disponen de stock completo de medicamentos, la Supervisión realizará junto con el Servicio de Farmacia evaluaciones periódicas del contenido, con vistas a su eventual modificación cuali- o cuantitativa. En esta evaluación se tendrá en cuenta el parecer del médico responsable del Servicio Clínico correspondiente.

Los criterios de evaluación y las consiguientes propuestas de modificación se basarán en el **consumo** de los distintos medicamentos y en la aparición de **agentes terapéuticos nuevos** cuya inclusión en el stock de la unidad clínica pueda estar indicado.

5. DOCUMENTACIÓN y REGISTRO.- Un ejemplar de este protocolo estará disponible en todo momento en el control de cada unidad de hospitalización.

Se archivarán, bajo la responsabilidad de la Supervisión de Enfermería, los impresos correspondientes una vez utilizados (Anexos 1, 2 ,3 ,4 ,5 y 6).

ANEXO I: Listado de Medicamentos Psicotropos y Estupefacientes

ESTUPEFACIENTES	
Medicamento	Nombre Comercial
ALFENTANILO 1 mg /2 ml amp.	LIMIFEN amp 0,5 mg/ml 2 ml E/5
FENTANILO 0,15 mg/3 ml amp.	FENTANEST amp 3 ml E/5 (K)
FENTANILO 100 mcg parche	DUROGESIC Matrix parches 100 mg
FENTANILO 25 mcg parche	DUROGESIC Matrix parches 25 mg
FENTANILO 50 mcg parche	DUROGESIC Matrix parches 50 mg
METADONA 10 mg amp.	METASEDIN amp 1 ml E/12
METADONA 5 mg comp.	METASEDIN comp 5 mg E/20
MORFINA 10 mg comp.	SEVREDOL comp 10 mg E/12
MORFINA 10 mg MST comp.	MST-10 Continus comp E/100
MORFINA 10 mg/ 1ml amp.	CLORURO MORFICO 1% amp 1 ml E/10
MORFINA 100 mg MST comp.	MST-100 Continus comp E/100
MORFINA 2% s/c 20 ml vl	CLORURO MORFICO 2% S/C vial 20
MORFINA 20 mg comp.	SEVREDOL comp 20 mg E/12
MORFINA 30 mg MST comp.	MST-30 Continus comp E/100
MORFINA 4% amp 10 ml	MORFINA 4% amp 10 ml E/10
MORFINA 60 mg MST comp.	MST-60 Continus comp E/100
PETIDINA 100 mg/2 ml amp.	DOLANTINA amp 100 mg/2 ml E/1
REMIFENTANILO 1 mg/3 ml vl.	ULTIVA vial 1 mg 3 ml E/5

PSICOTROPOS	
Medicamento	Nombre Comercial
ALPRAZOLAM 0.25 mg comp.	ALPRAZOLAM N. comp 0,25 mg E/5
ALPRAZOLAM 0.5 mg comp.	TRANKINAZIN comp 0,5 mg E/500
ALPRAZOLAM 1 mg comp.	ALPRAZOLAM N. comp 1 mg E/500
BROMAZEPAN 1.5 mg cap.	LEXATIN cap 1,5 mg E/500
BUPRENORFINA 0,3 mg amp.	BUPREX amp 0.3 mg 1 ml E/6
CLOBAZAM 10 mg comp.	NOIAFREN comp 10 mg E/20
CLONAZEPAM 0.5 mg comp	RIVOTRIL comp 0,5 mg E/60
CLONAZEPAM 1 mg amp.	RIVOTRIL amp 1 mg E/50
CLONAZEPAM 2,5 mg/ml gotas	RIVOTRIL gotas 10 ml
CLORAZEPATO 2,5 mg sobre	TRANXILIUM Pediat sobres E/20
CLORAZEPATO DIPOT. 50 mg cap.	TRANXILIUM cap 50 mg E/500
CLORAZEPATO DIPOT. 10 mg cap.	TRANXILIUM cap 10 mg E/500
CLORAZEPATO DIPOT. 15 mg cap.	TRANXILIUM cap 15 mg E/500
CLORAZEPATO DIPOT. 20 mg vl	TRANXILIUM inyect 20 mg E/50
CLORAZEPATO DIPOT. 5 mg cap.	TRANXILIUM cap 5 mg E/500

ANEXO I: Listado de Medicamentos Psicotropos y Estupefacientes (continuación)

PSICOTROPOS	
Medicamento	Nombre Comercial
CLORAZEPATO DIPOT. 50 mg vI	TRANXILIUM inyect 50 mg E/50
DIAZEPAM 10 mg comp.	DIAZEPAM Prodes comp 10 mg E/5
DIAZEPAM 10 mg microenema	STESOLID microenemas 10 mg E/5
DIAZEPAM 10 mg sup.	DIAZEPAM sup 10 mg E/10 (1)
DIAZEPAM 10 mg/2 ml amp.	VALIUM amp 10 mg/ 2ml E/100
DIAZEPAM 5 mg comp.	DIAZEPAM Prodes comp 5 mg E/50
DIAZEPAM 5 mg microenema	STESOLID microenemas 5 mg E/5
DIAZEPAM 5 mg sup.	DIAZEPAM sup 5 mg E/10 (1)
FENOBARBITAL 100 mg comp.	LUMINAL comp 100 mg E/50
FENOBARBITAL 15 mg comp.	LUMINAL comp 100 mg E/50
FENOBARBITAL 200 mg amp.	LUMINAL amp 200 mg 1 ml E/10
FLUNITRAZEPAM 1 mg comp	ROHIPNOL comp 1 mg E/20
FLUNITRAZEPAM 2 mg/1 ml amp.	ROHIPNOL amp 2 mg 1 ml E/50
LORAZEPAM 1 mg comp.	LORAZEPAM "N" comp 1 mg E/500
LORAZEPAM 5 mg comp.	IDALPREM comp 5 mg E/20 (1)
LORMETAZEPAM 1 mg comp.	NOCTAMID comp 1 mg E/500
LORMETAZEPAM 2 mg comp.	NOCTAMID comp 2 mg E/500
MIDAZOLAM 15 mg/ 3ml amp.	MIDAZOLAM "N" amp 15 mg/3 ml E
MIDAZOLAM 5 mg/5 ml amp.	MIDAZOLAM "N" amp 5 mg/5 ml E/
MIDAZOLAM 50 mg/ 10ml amp.	MIDAZOLAN "C" amp 5 mg/ml 10 m
TETRAZEPAM 50 mg comp	MYOLASTAN comp 50 mg E/30
TIOPENTAL SODICO 0.5 g vI	PENTOTHAL SODICO vial 0.5 g E/
TIOPENTAL SODICO 1 g vI	PENTOTHAL SODICO vial 1 g E/1
ZOLPIDEM 10 mg comp.	ZOLPIDEM "N" comp 10 mg E/500

ANEXO II: Listado de Medicamentos Termolábiles

Medicamento	Nombre Comercial
#Aceite de Lorenzo	ACEITE DE LORENZO (GTE/GTO) 50
#G.T.O. 1000 ml	G.T.O. 1000 ml E/1
ABCIXIMAB 10 MG/ 5ml Vial	REOPRO vial 10 mg E/1
ADALIMUMAB 40 mg jer prec	HUMIRA jer prec 40 mg E/2
AGALSIDASA 35 mg vl.	FABRAZYME vial 35 mg E/1
ALDESLEUKINA 1 mg sc.	PROLEUKIN subcut neo vial 1 mg
ALPROSTADILO 500 mcg amp.	ALPROSTADIL 500 mcg amp E/5
ALTEPLASA 20 mg vl.	ACTYLISE 20 mg E/1
ALTEPLASA 50 mg vl.	ACTYLISE vial 50 mg E/1
ANAKINRA 100 mg jer.	KINERET Jeringas 100 mg E/7
ANFOTERICINA B 50 mg vl.	FUNGIZONA I.V. vial 50 mg E/1
ANFOTERICINA B LIPIDICA 100 mg	
ANFOTERICINA B LIPOSOMAL	
ANTICUERPOS ANTIDIGOXINA	
ATOSIBAN vial 0,9 ml, sol. inyectable	TRACTOCILE vial 0,9 ml E/1
ATOSIBAN vial 5 ml conc para perfusión	TRACTOCILE vial 5 ml E/1
ATRACURIO 25 mg/2,5 ml amp.	TRACRIUM amp 2.5 ml E/5 (G)
ATRACURIO 50 mg/5 ml amp.	TRACRIUM amp 5 ml E/5 (G)
BASILIXIMAB 20 mg / 5 ml vl.	SIMULECT IV vial 20 mg 5 ml E/
C1-INACTIVADOR 500 UI vl	BERINERT-P vial 500 UI E/1
CALCITONINA 200 UI nebul.	MIACALCIC 200 UI 2 ml spray na
CARBOPROST 250 mcg/ml 1 ml amp	HEMABATE IM amp 1 ml E/10
CARMUSTINA 100 mg iny.	BICNU-Carmustine iny 100 mg E/
CASPOFUNGINA 50 mg vl	CANCIDAS vial 50 mg 10 ml E/1
CASPOFUNGINA 70 mg vl	CANCIDAS vial 70 mg 10 ml E/1
CEFONICID 1g IM vl	CEFONICID "N" IM vial 1 g E/10
CEFONICID 1g IV vl	CEFONICID "N" IV vial 1 g E/10
CEFTAZIDIMA 1g IV MIV	NEVERA I
CISATRACURIO 2mg/ml 10 ml	NIMBEX amp 2 mg/ml 10 ml E/5 (
CLORAMBUCILO 2 mg comp.	LEUKERAN comp 2 mg E/50
COMPLEJO COAGULANTE	FEIBA IMMUNO TIM 4 vial 1000 U
COMPLEJO COAGULANTE	FEIBA IMMUNO TIM 4 vial 500 UF
DACLIZUMAB 25 mg/5ml vl	ZENAPAX vial 5 mg/ml E/3
DARBOPOETINA 10 mcg jer.	ARANESP jer prec 10 mcg E/4
DARBOPOETINA 100 mcg jer.	ARANESP jer prec 100 mcg E/4
DARBOPOETINA 15 mcg jer.	ARANESP jer prec 15 mcg E/4
DARBOPOETINA 150 mcg jer.	ARANESP jer prec 150 mcg E/4

ANEXO II: Listado de Medicamentos Termolábiles (continuación)

Medicamento	Nombre Comercial
DARBOPOETINA 20 mcg jer.	ARANESP jer prec 20 mcg E/4
DARBOPOETINA 30 mcg jer.	ARANESP jer prec 30 mcg E/4
DARBOPOETINA 40 mcg jer.	ARANESP jer prec 40 mcg E/4
DARBOPOETINA 50 mcg jer.	ARANESP jer prec 50 mcg E/4
DARBOPOETINA 60 mcg jer.	ARANESP jer prec 60 mcg E/4
DARBOPOETINA 80 mcg jer.	ARANESP jer prec 80 mcg E/4
DARBOPOETINA Sureclick 20 mcg	ARANESP Sureclick 20 mcg E/1
DARBOPOETINA Sureclick 40 mcg	ARANESP Sureclick 40 mcg E/1
DARBOPOETINA Sureclick 60 mcg	ARANESP Sureclick 60 mcg E/1
DESMOPRESINA 2,5 ml gotas	MINURIN gotas nasal 0.1mg/ml E
DESMOPRESINA 4 mcg/ml amp.	MINURIN amp 4 mcg/ml E/10
DINOPROSTONA 0,5 mg/2,5 ml gel	PREPIDIL gel 0,5 mg/2,5 ml E/2
DINOPROSTONA 5 mg/0,5 ml amp.	PROSTAGLANDINA E2 amp 10 mg/ml
DORNASA ALFA 2,5 mg amp.	PULMOZYME amp 2,5 mg E/30
DOXICICLINA 100 mg/5 ml amp.	VIBRAVENOSA amp 100 mg E/100
DROTRECOGINA ALFA 20 mg vial	XIGRIS 20 mg vial E/1
DROTRECOGINA ALFA 5 mg vial E/1	XIGRIS 5 mg vial E/1
EPOETINA ALFA 1000 UI jer.	EPREX jering precarg 1000 UI E
EPOETINA ALFA 10000 UI jer.	EPREX jering precarg 10000 UI
EPOETINA ALFA 2000 UI jer.	EPREX jering precarg 2000 UI E
EPOETINA ALFA 3000 UI jer.	EPREX jering precarg 3000 UI E
EPOETINA ALFA 4000 UI jer.	EPREX jering precarg 4000 UI E
EPOETINA ALFA 40000 UI vial.	EPREX vial 40.000 UI E/1
EPOETINA ALFA 5000 UI jer.	EPREX jering precarg 5000 UI E
EPOETINA ALFA 6000 UI jer.	EPREX jering precarg 6000 UI E
EPOETINA BETA 1000 UI jer.	NEORECORMON 1000 UI jer prec E
EPOETINA BETA 10000 UI jer.	NEORECORMON 10000 UI jer prec
EPOETINA BETA 2000 UI jer.	NEORECORMON 2000 UI jer prec E
EPOETINA BETA 3000 UI jer.	NEORECORMON 3000 UI jer prec E
EPOETINA BETA 4000 UI jer.	NEORECORMON 4000 UI jer prec E
EPOETINA BETA 500 UI jer.	NEORECORMON 500 UI jer prec E
EPOETINA BETA 5000 UI jer.	NEORECORMON 5000 UI jer prec E
EPOETINA BETA 6000 UI jer.	NEORECORMON 6000 UI jer prec E
EPTACOG ALFA(Act.) 120KUI vl	NOVOSEVEN vial 2,4 mg (120 KUI
EPTACOG ALFA(Act.) 60KUI vl	NOVOSEVEN vial 1,2 mg (60 KUI)
EPTIFIBATIDE 0,75 mg/ml 100 ml	INTEGRILIN 0,75 mg/ml 100 ml
EPTIFIBATIDE 2 mg/ml 10 ml	INTEGRILIN 2 mg/ml 10 ml

ANEXO II: Listado de Medicamentos Termolábiles (continuación)

Medicamento	Nombre Comercial
EPTOTERMIN ALFA vial 3,5 mg	OSIGRAF vial 3,5 mg E/1
ERITROMICINA 100 mg/100 ml IV MIV	ERITROMICINA 100 mg/100 ml IV
ERITROMICINA 250 mg/100 ml IV MIV	ERITROMICINA 250 mg/100 ml IV
ESTREPTOQUINASA 250.000 UI vl.	STREPTASE iny 250.000 UI E/1
ESTREPTOQUINASA 750.000 UI vl.	STREPTASE iny 750.000 UI E/1
ETANERCEPT 25 mg vl	ENBREL vial 25 mg E/4
ETANERCEPT 50 mg vl	ENBREL vial 50 mg E/4
EXTRACTOS HIPOSENSIBILIZANTES	VAC MANT ANTIGENO OLEA 100%
FACTOR IX 500 UI vl.	MONONINE vial 500 UI E/1
FACTOR VII + IX +X	PROTHROMPLEX vial 600 UI 10 ml
FACTOR VIII 1000 UI vl	FANHDI 1000 UI CRTS E/1
FACTOR VIII 1000 UI vl (B)	BERIATE-P vial 1000 UI E/1
FACTOR VIII 1000 UI vl (O)	OCTANATE 1000 UI/10 ml E/1
FACTOR VIII 500 UI vl (B)	BERIATE-P vial 500 UI E/1
FACTOR VIII 500 UI vl (O)	OCTANATE 500 UI/10 ml E/1
FACTOR VIII Rec. 1000 UI (H)	HELIXATE NexGen 1000 UI E/1
FACTOR VIII Rec. 1000 UI (K)	KOGENATE Bioset 1000 UI E/1
FACTOR VIII Rec. 250 UI (H)	HELIXATE NexGen 250 UI E/1
FACTOR VIII Rec. 250 UI (K)	KOGENATE Bioset 250 UI E/1
FACTOR VIII Rec. 500 UI (H)	HELIXATE NexGen 500 UI E/1
FACTOR VIII Rec. 500 UI (K)	KOGENATE Bioset 500 UI E/1
FACTOR VIII/VW 1000 UI vl.	HAEMATE-P 1000 U.I. E/1
FACTOR VIII/VW 500 UI vl.	HAEMATE-P 500 U.I. E/1
FENILEFRINA colirio	COLIR. FENILEFRINA frs 10 ml E
FENTOLAMINA 10mg/ ml amp.	REGITINE amp 10 mg/ml E/5
FIBRINOGENO HUMANO 1 g vl.	HAEMOCOMPLETAN-P vial 1 g
FILGRASTIM 30M jer.	NEUPOGEN 30 MU jer prec 0,5 ml
FILGRASTIN 48 M jer.	NEUPOGEN 48 MU jer prec 0,5 ml
FLUORESCEINA+OXIBUPROCAINA	COLIR. FLUOTEST 3 ml E/1
FOLINATO CALCICO 50 mg vl.	FOLINATO CALCICO "F" vial 50 m
FOTEMUSTINA 208 mg vl	MUSTOFORAN 208 mg (vial+amp 4
FULVESTRANT LIQ 50 mg/ml 5 ml	FASLODEX jer prec 250 mg/5 ml
GAMMAGL. ANTIVARICELA 20 ml vl	VARITECT vial 20 ml E/1
GAMMAGL. ANTIVARICELA 5 ml vl	VARITECT vial 5 ml E/1
GAMMAGL. ANTIVARICELA 50 ml vl	VARITECT vial 50 ml E/1
GLATIRAMERO 20 mg vl.	COPAXONE jer prec 20 mg E/28
GLUCAGON 1 mg jer.	GLUCAGON-Gen Hypokit E/1

ANEXO II: Listado de Medicamentos Termolábiles (continuación)

Medicamento	Nombre Comercial
GONADORELINA 100 mcg vl	LHRH Ferring vial 100 mcg E/1
HEMINA 25mg/ml amp.	NORMOSANG amp 25 mg/ml 10 ml E
IMIGLUCERASA 200 UI vl	CEREZYME IV vial liof 200 UI E
INFLIXIMAB 100 mg vl.	REMICADE vial 100 mg 20 ml E/1
INMUNOG. ANTIHEPATITIS B 1000U	GAMMA ANTI-HBs 1000 UI/5 ml E/
INMUNOG. ANTIHEPATITIS B 200 U	GAMMAGLO ANTIHEPAT B P CE
INMUNOG. ANTIHEPATITIS B 600 u	GAMMA ANTI-HBs 600 UI/3ml E/1
INMUNOG. ANTITETANICA	GAMMAGLOB ANTITETANIUCA 500
INMUNOG. ANTITIMOCITICA	TIMOGLOBULINA vial 25 mg 5 ml
INMUNOG. ANTIHEPATITIS B 2000 UI	HEPATECT CP vial 2000 UI 40 ml
INMUNOGLOB. anti CMV 10 ml	CYTOTECT vial 10 ml E/1
INMUNOGLOB. anti CMV 20 ml	CYTOTECT vial 20 ml E/1
INMUNOGLOB. anti CMV 50 ml	CYTOTECT vial 50 ml E/1
INMUNOGLOB. ANTI-RH(D)	GAMMA ANTI-D Grifols 300 mcg E
INMUNOGLOB. INESPEC 2.5 g -A	CAMARA FRIGORIFICA
INMUNOGLOB. INESPECIF 5 g -A	CAMARA FRIGORIFICA
INSUL. LISPRO 25+ LPROT 75 jer	IN HUMALOG MIX.25 PEN E/5
INSUL. LISPRO 50+ LPROT 50 jer	IN HUMALOG MIX.50 PEN E/5
INSULINA 30/70 INNOLET	MIXTARD 30 InnoLet 3 ml E/5
INSULINA ASP 100 UI/ml pluma	NOVORAPID Flex-Pen 3ml 100 u/m
INSULINA ASP 30+APROT 70 pluma	NOVOMIX 30 FlexPen 3 ml 100 u/
INSULINA GLARGINA 100UI/ml	LANTUS Optiset 100UI/ml E/5
INSULINA LISPRO 100 UI/ml vl	IN HUMALOG vial 10 ml E/1
INSULINA LISPRO 100UI jer	IN HUMALOG PEN 100 UI/ml pluma
INSULINA NPH 100 UI/ml vial	INSULATARD 100 UI/ml vial 10 m
INSULINA NPH FLEXPEN	INSULATARD FlexPen 100 ui/ml 3
INSULINA NPH INNOLET	INSULATARD Innolet 100 ui/ml 3
INSULINA RAPIDA 100 UI/ml vial	ACTRAPID 100 UI/ml vial 10 ml
INSULINA RAPIDA INNOLET	ACTRAPID InnoLet 100 ui/ml 3 m
INTERFERON ALFA 2B 10 MU vl	INTRON A solucion 10 MIU E/1
INTERFERON ALFA 2B 18 MU	INTRON A 2B 18 MU polvo+disolv
INTERFERON BETA 1A 22 mcg jer	REBIF jer prec 22 mcg E/12
INTERFERON BETA 1A 44 mcg jer	REBIF jer prec 44 mcg E/12
INTERFERON BETA-1B 0.25mg/ml	BETA FERON vial 0,25 mg/ml E/15
INTERFERON GAMMA 100 mcg vl	IMUKIN vial 0.1 mg E/1
INTERFERON-PEG. ALFA 2A 135	PEGASYS jer prec 135 mcg E/4
INTERFERON-PEG. ALFA 2A 180	PEGASYS jer prec 180 mcg E/4

ANEXO II: Listado de Medicamentos Termolábiles (continuación)

Medicamento	Nombre Comercial
INTERFERON-PEG. ALFA 2B 100	PEGINTRON pluma 100 mcg E/1
INTERFERON-PEG. ALFA 2B 120	PEGINTRON pluma 120 mcg E/1
INTERFERON-PEG. ALFA 2B 50	PEGINTRON pluma 50 mcg E/1
INTERFERON-PEG. ALFA 2B 80	PEGINTRON pluma 80 mcg E/1
ISOPRENALINA 0,2 mg amp.	ALEUDRINA amp 1 ml E/6
LACTOBACILUS polvo	LACTOFILUS polvo 20 g E/1
LATANOPROST COLIRIO	XALATAN COLIRIO 0.005% /2.5 ml
LEVOSIMEDAN 2.5 mg/ml 5 ml vl	SIMDAX vial 5 ml E/1
LOPINAVER+RITON. 60 ml susp.	KALETRA susp 60 ml E/5
LOPINAVER+RITON.133/33 mg cap	KALETRA cap blister 116,6 mg E
MELFALAN 2 mg comp.	MELFALAN comp 2 mg E/50
METILERGOMETRINA 0,2 mg amp.	METHERGIN amp 0.2 mg/ml E/50
MUROMONAB 1mg/ml 5 ml amp	OKT3 amp 5mg/ml E/5
NITISINONA 2 mg cap.	ORFADIN cap 2 mg E/60
NITISINONA 5 mg cap	ORFADIN cap 5 mg E/60
NONACOG ALFA 1000 UI vl	BENEFIX vial 1000 UI E/1
OCTREOTIDO 0,1mg/ml amp.	SANDOSTATIN amp 100 mcg E/5
OCTREOTIDO 0.05 mg/ml amp.	SANDOSTATIN amp 50 mcg E/5
OMALIZUMAB 150 mg vl	XOLAIR vial+amp 150 mg E/1
OXITOCINA 10 UI/ml amp.	SYNTOCINON amp 10 U.I./ml E/50
PALIVIZUMAB 100 mg vl.	SYNAGIS vial 100 mg E/1 (2)
PALIVIZUMAB 50 mg vl.	SYNAGIS vial 50 mg E/1
PEGAPTAMIB sódico 0.3 mg/90 mcl	MACUGEN 0.3 mg/90 mcl E/1
PIPERAC/TAZOB 2 g/0,25 g IV MIV	PIPERAC/TAZOB 2 g/0,25 g IV MI
PIPERAC/TAZOB. 4 g/0,5g IV MIV	PIPERAC/TAZOB. 4 g/0,5g IV MIV
POLIVITAMINAS Pedi tricas vl	INFUVITE Vit.Pedi tricas E/5 d
POLIVITAMINAS soluvit vl.	SOLUVIT vial E/10 (1)
PROTAMINA 50 mg vl.	PROTAMINA 1% vial 5 ml E/100
QUINUPR./DALFOPR. 500 mg vl.	SYNERCID vial 500 mg E/1
RASBURICASA 1.5 mg vl.	FASTURTEC vial 1,5 mg E/3
RISPERIDONA IM 25 mg	RISPERDAL IM 25 mg E/1
RISPERIDONA IM 37,5 mg	RISPERDAL IM 37,5 mg E/1
RITONAVIR 100 mg cap.	NORVIR cap blandas 100 mg E/33
RITONAVIR 80 mg/ml sol. 90 ml	NORVIR sol 50 mg/ml 90 ml E/5
RITUXIMAB IV 100 mg vl	MABTHERA IV 100 mg vial 10 ml
RITUXIMAB IV 500 mg vl	MABTHERA IV 500 mg vial 50 ml
ROCURONIO 50 mg/ 5ml amp.	ESMERON inject 50 mg 5 ml E/12

ANEXO II: Listado de Medicamentos Termolábiles (continuación)

Medicamento	Nombre Comercial
SAQUINAVIR 200 mg caps. blanda	FORTOBASE cap 200 mg E/180
SIROLIMUS 1 mg/ml 60 ml	RAPAMUNE 60 ml E/1
SOLUCION BELZER 1000 ml	VIASPAN BELZER 1000 ml E/6
SOLUCION CELSIOR 1000 ml	CELSIOR bolsa 1000 ml E/4
SUERO ANITVIBORA 2 ml jer.	VIPERFAV vial 4 ml E/1
SURFACTANTE PULM. 120 mg vl	CUROSURF vial 120 mg 1.5 ml E/
SURFACTANTE PULM. 240 mg vl	CUROSURF vial 240 mg 3 ml E/1
SUXAMETONIO 100 mg/2 ml amp.	ANECTINE amp 100 mg 2 ml E/100
TETRACOSACTIDO 0.25mg/ml amp	SYNACTEN soluble amp E/10
TETRACOSACTIDO DEPOT 1mg amp	NUVACTHEN DEPOT amp 1mg/ml E/3
TIPRANAVIR 250 mg cap	APTIVUS cap 250 mg E/120
TIROTROFINA ALFA 0.9 mg vl.	THYROGEN vial 0,9 mg E/2
TOBRAMICINA 300 mg ampollas AE	TOBI solucion p/nebuliz 300 mg
TOX. BOTULINICA A 100UI	BOTOX vial 100 U.I. E/1
TOX. BOTULINICA A 500UI	DYSPORE 500 U vial 3 ml E/2
TOXOIDE DIFTERICO	DIPHTERIA VACUNA
TOXOIDE TETANICO 10 LF amp.	ANATOXAL T Berna amp 0,5 ml E/
TRIENTINA 250 mg cap.	SYPRINE cap 250 mg E/100
TUBERCULINA PPD 2 UT vl.	TUBERCULINA PPD 2 UI 10 dosis
V. DTP+HAEMOPHILUS	INFANRIX IPV+Hib jer prec 0,5
VAC ANTINEUMOCOCICA	PREVENAR JER. PREC.
VAC ANTINEUMOCOCICA	PNEUMO-23 jer prec 0,5 ml E/1
VAC. ANTIHEPATITIS B ADTOS	ENGERIX B jer prec 20 mcg 1 ml
VAC. ANTIHEPATITIS B PED	ENGERIX-B pediatrico E/1
VACUNA ANTIMENINGOCOCICA CONJUGA	NEISVAC-C, jer precargada E/1
VACUNA ANTIGRI PAL	VACUNA ANTIGRI PAL jer prec 0,5
VACUNA ANTIHEPATITIS A 1440	HAVRIX jeringa precargada 1440
VACUNA ANTIHEPATITIS A 720	HAVRIX jeringa precargada 720
VACUNA ANTIMENINGOCOCO vl.	MENINGITEC vial monodosis E/1
VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA	VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA amp
VACUNA Antivaricela	VARIVAX jer prec s/aguja E/1
VACUNA ANTIVARICELA	VARILRIX vial 1000 UFP 0.5 ml
VACUNA BCG 81 mg vl	IMMUCYST BCG vial 81 mg E/1 +
VACUNA dTpa	BOOSTRIX 0.5 ml jer. precargad
VACUNA HAEMOPHILUS B 0,5 ml vl	HIBERIX jeringa 10 mcg 0'5 ml
VACUNA TETANOS-DIFTERIA	ANATOXAL Tedi Berna jer prec 0
VACUNA TRIPLE VIRICA vl.	

ANEXO II: Listado de Medicamentos Termolábiles (continuación)

Medicamento	Nombre Comercial
VALPROICO IV 300 mg/3 ml	MILZONE amp 300 mg/3 ml E/5
VITAMINAS LIPOSOLUBLES Infantil	VITALIPID N infant amp E/10
VORICONAZOL POLVO susp 40 mg/ml	VFEND POLVO susp 40 mg/ml E/1

ANEXO III: Listado de Medicamentos Fotosensibles (Relación de medicamentos y aditivos fotosensibles <citostáticos iv no incluidos>)

Medicamentos fotosensibles	
ADRENALINA	HALOPERIDOL
ATROPINA	INDOMETACINA
AMINOFILINA	KETAMINA
AMIODARONA	LATANOPROST
ANFOTERICINA B	LEVOTIROXINA
AZATIOPRINA	LINEZOLID
BCG INMUNOTERAPIA	MERCAPTOPURINA
BIPERIDENO	METOCLOPRAMIDA
BUTILESCOPOLAMINA	MIVACURIO
CEFEPIMA	MORFINA CLORURO
CIANOCOBALAMINA	NALOXONA
CLORPROMAZINA	TIAMINA
DEXCLORFENIRAMINA	NITROPRUSIATO SODICO
DICLOFENACO	OLANZAPINA
DIGOXINA	POLIVITAMINAS
DOPAMINA	PRALIDOXIMA
DORZOLAMIDA COLIRIO	PROPRANOLOL
DOXICICLINA	RANITIDINA
EPEPROSTENOL	ROCURONIO
ESCOPOLAMINA	SURFACTANTE PULMONAR
ESTRAMUSTINA	TACROLIMUS
FENTANILO	TETRACOSACTIDO
FITOMENADIONA (VIT K)	TIROFIBAN
FLUORESCINA	TOBRAMICINA INH
FUROSEMIDA	TRETIONA
GRANISETRON	VECURONI

NOTA: Las nutriciones parenterales periféricas (Periplasmal) aditivadas con polivitaminas, deberán protegerse de la luz. Las NPT (clinomel) aditivadas con polivitaminas no será necesario protegerlas de la luz, son estables 24h.

En las Nutriciones Parenterales Totales (a la carta) **preparadas** en el **Servicio de Farmacia**, se especificaría en la etiqueta si fuera necesario protegerlas de la luz.

ANEXO IV: Planilla de revisiones mensuales del botiquín de medicamentosServicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

Hospital Universitario Reina Sofía

UNIDAD GESTION CLINICA FARMACIA**REVISIONES MENSUALES DEL BOTIQUÍN DE MEDICAMENTOS****UNIDAD:****AÑO 20**

MES	FECHA REVISIÓN	REVISADO POR	OBSERVACIONES (medicamentos retirados, incidencias)
Enero			
Febrero			
Marzo			
Abril			
Mayo			
Junio			
Julio			
Agosto			
Septiembre			
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			

ANEXO V: Informe sobre revisión de botiquines en unidadesServicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

Hospital Universitario Reina Sofía

UNIDAD GESTION CLINICA FARMACIA**INFORME SOBRE REVISION DE BOTIQUINES**

Unidad de Enfermería _____

Fecha: / /

Supervisor/a: _____

1. BOTIQUIN GENERAL	SI	NO	6. MEDICAMENTOS DE ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	SI	NO
1.1. Habitación limpia y ordenada			6.1. Existencia de antibióticos de reserva		
1.2. Orden especialidades farmacéuticas - Según vía administración			6.2. Otros medicamentos de uso restringido		
- Por orden alfabético			7. CARRO PARADA CARDIACA		
- Una especialidad por cajetín			7.1. Existe carro parada		
1.3. Contenedores correctamente etiquetados			7.2. Existe listado de contenido		
1.4. Medicamentos en su envase original (si procede)			7.3. Carro completo y ordenado		
			7.4. Envases perfectamente etiquetados		
2. SUEROS			8. MEDICAMENTOS CADUCADOS		
2.1. Ordenados según caducidad			8.1. Botiquín general		
3. FRIGORIFICO			8.2. Sueros		
3.1. Medicamentos termolábiles fuera de frigorífico			8.3. Medicamentos termolábiles		
3.2. Medicamentos no termolábiles en frigorífico			8.4. Estupefacientes y psicotrópos		
3.3. Frigorífico limpio y ordenado			8.5. Carro de parada cardiaca		
3.4. Existencia de otros productos			9. MEDICAMENTOS SEGÚN STOCK PACTADO		
3.5. Med. en su envase original (si procede)			9.1. El nº especialidades es el acordado		
4. ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPOS					
4.1. Estupefacientes en caja seg.			9.2. Las cantidades almacenadas son las fijadas		
4.2. Libro correctamente controlado					



Observaciones:

De haber existido anomalías en la visita anterior, ¿se han corregido?:

Farmacéutico/a responsable de la revisión

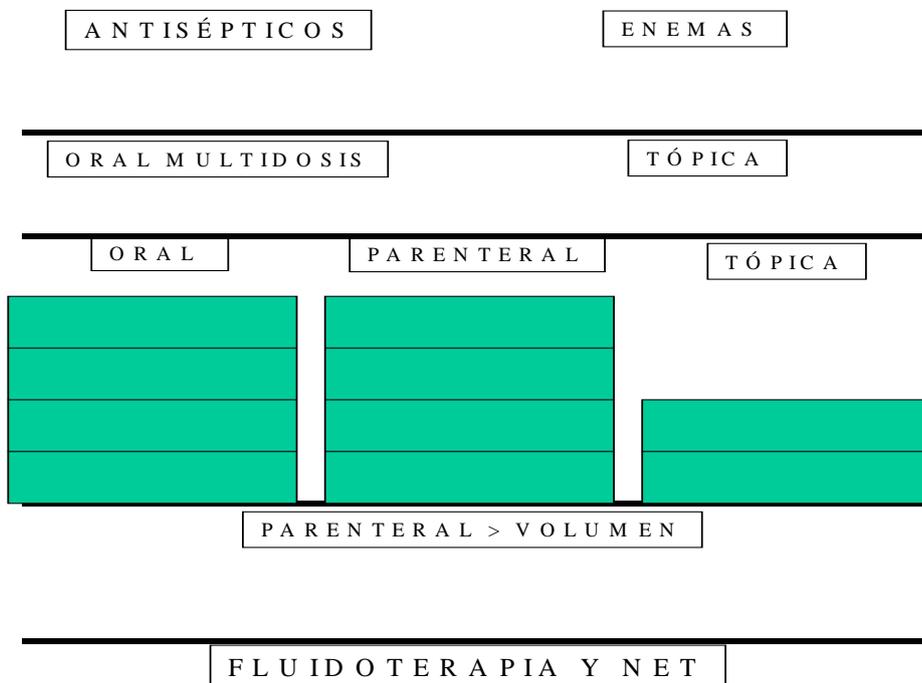
Supervisor/a de la Unidad

Fdo:

Fdo:

Nota: Una copia de este informe será entregada a la supervisora de la Unidad de Enfermería donde se llevo a cabo la revisión. El original quedará archivado en el Servicio de Farmacia

DISTRIBUCIÓN ESTÁNDAR DE LOS BOTIQUINES DE LAS UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN DEL HP

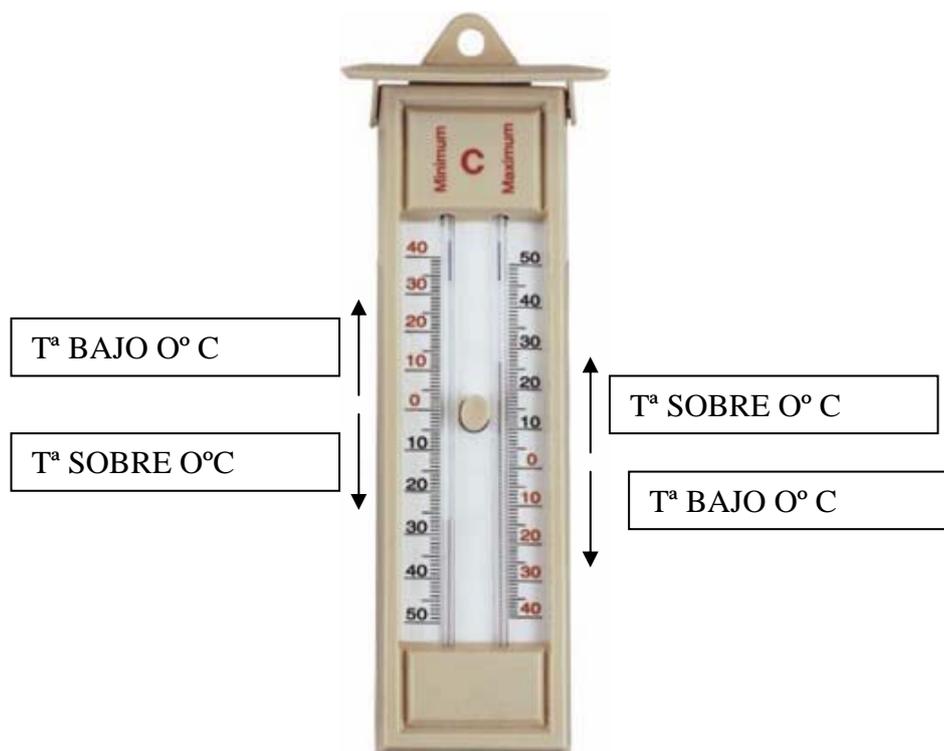


INSTRUCCIONES PARA LA LECTURA DE LOS TERMOMETROS DE MAXIMA Y MINIMA:

Los termómetros de máxima-mínima constan de dos columnas de mercurio:

- La columna izquierda marca las T^a mínimas:
 - La T^a actual se corresponde con la posición superior del mercurio.
 - La T^a mínima alcanzada desde la última lectura se corresponde con la temperatura que marca la parte inferior de la línea azul (es la T^a que hay que registrar).
- La columna derecha marca las T^a máximas:
 - La T^a real viene marcada por la posición superior del mercurio.
 - La T^a máxima alcanzada desde la última lectura se corresponde con la parte inferior de la línea azul (es la T^a que hay que registrar).

Una vez realizada la lectura, con ayuda del imán, colocar la línea azul sobre el mercurio.



Unidad de gestión clínica de farmacia: Almacenamiento y conservación. Hospital Universitario Reina Sofía De Córdoba (1-Ene-2008)