



Universidad Nacional De Loja

CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

“INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DE USO MÁS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL ISIDRO AYORA DE LA CIUDAD DE LOJA”.

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA

AUTORA:

Katty Alexandra Quinche Uchuari

DIRECTORA:

Lic. Balbina Contenido Fierro

LOJA ECUADOR

2012

*No todos ocupan los
mejores puestos, sino
los más preparados,
aunque no sean genios.*

CERTIFICACIÓN

Lcda. Mg. Balbina Contento

**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DEL ÁREA DE LA SALUD
HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

CERTIFICA:

Haber dirigido el desarrollo de la tesis de enfermería titulado **“INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DE USO MÁS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL ISIDRO AYORA DE LA CIUDAD DE LOJA** “con autorización de Katty Alexandra Quinche Uchuari. En razón de que cumple con todos los requisitos establecidos en el reglamento de régimen académico por lo que autorizo su presentación y sustentación ante el tribunal que corresponda.

Lo certifico

Loja de 8 noviembre 2011

Lcda. Mg. Balbina Contento

DIRECTORA DE TESIS

AUTORIA

Todas las expresiones, ideas, conceptos y apreciaciones del presente trabajo investigativo, así como el procesamiento de la información, las conclusiones y recomendaciones son estrictamente responsabilidad de la autora.

Katty Alexandra

DEDICATORIA

A DIOS porque me permitió hacer realidad este sueño y por darme fortaleza.

A mi esposo FREDDY, eres mi mejor amigo. Gracias por ese optimismo que siempre me impulso seguir adelante, por los días y horas que hiciste el papel de madre y padre para nuestra hija. Gracias porque siempre estas a nuestro lado, por todo tu esfuerzo y tu apoyo.

A mi hija EMILY BETZABETH, eje de mi vida y aunque han transcurrido dos años aún recuerdo con alegría cuando naciste, entre penas y alegrías han transcurrido dos años y he podido tener la dicha de verte crecer, escuchar tus primeras palabras, ver tus primeros pasitos y tus travesuras inocentes; gracias hija de mi vida por alegrar nuestras vidas.

A mis padres CARLOS y MARGARITA, gracias a ustedes empezó mi aprendizaje y porque día tras día con sus sabios consejos consiguieron que hoy sea una profesional. Pero papito aunque este momento de tu vida no sea el mejor, no reniegues, así tuvieron que pasar las cosas, pero te vas a recuperar y recuerda que a tu lado está toda tu familia que te quiere, te apoya y agradece tu amor, tu bondad y tu mal genio papito lindo.

A mis hermana/os y a todos mis familiares este es un logro que quiero compartir con todos ustedes, así como todos los gratos momentos que hemos pasado juntos, gracias porque de una u otra forma me ayudaron en mi formación profesional y que dios los bendiga siempre, porque es una dicha que estén a mi lado.

LOS QUIERO MUCHO

AGRADECIMIENTO

Dejo constancia de mi sincero agradecimiento:

A la Universidad Nacional de Loja que a través del Área de la Salud carrera de Enfermería, me dio la oportunidad de que en sus aulas y con la guía de sus excelentes maestros me forme como profesional para servir a la sociedad.

A la Lcda. Balbina Contento Directora de Tesis que me permitió estar presente en este proyecto, así como su amistad y asesoría siempre dispuesta para la culminación de la presente investigación.

Al personal del servicio de cirugía, que me brindo las facilidades para recoger información durante el periodo de estudio.

A todas aquellas personas que compartieron sus conocimientos conmigo para hacer posible esta meta.

Katty Alexandra

TITULO

“INTERVENCION DE ENFERMERIA EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE USO MÁS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL REGIONAL ISIDRO AYORA DE LA CIUDAD DE LOJA”.

RESUMEN

RESUMEN

La presente investigación es de tipo descriptivo denominada “INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DE USO MÁS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL ISIDRO AYORA DE LA CIUDAD DE LOJA” partió con la revisión de las historias clínicas y recopilación de información durante los meses en estudio Marzo-Mayo del año en curso, con el propósito de identificar los medicamentos que se administraron con más frecuencia a los pacientes que se encontraban hospitalizados en las diferentes especialidades que ofrece este servicio como son; otorrinolaringología, oftalmología, neurocirugía, traumatología, cirugía general, urología y área de contaminados.

El objetivo principal a alcanzar con este estudio fue el de elaborar un Manual de Medicamentos de uso más frecuente en el Servicio de Cirugía que sirva de guía al personal profesional y no profesional de Enfermería, para asegurar una atención de calidad encaminadas a proteger al paciente, como por ejemplo, para el almacenamiento, comprobación y administración de drogas peligrosas y tomar las medidas necesarias para evitar la infección cruzada en las salas del hospital.

Es necesario señalar que el Manual incluye generalidades referidas a; definición de términos, nomenclatura, vías de administración, las formas farmacéuticas de administración, abreviaturas más frecuentes; y cada

medicamento en su descripción se considera; nombre comercial, nombre genérico, acción farmacológica, vía de administración y cuidados de enfermería.

Este tipo de investigaciones relacionadas en el campo de la enfermería, son un aporte encaminadas a la formación de una cultura de calidad, sustentando la gestión de los cuidados de enfermería.

SUMMARY

SUMMARY

The present investigation is of denominated descriptive type “INTERVENTION OF INFIRMARY IN THE ADMINISTRATION OF MEDICATIONS OF MORE FREQUENT USE IN THE SERVICE OF SURGERY OF THE REGIONAL HOSPITAL ISIDRO AYORA OF THE CITY DE LOJA” it left with the revision of the clinical histories and summary of information during the months in study March-May of the year in course, with the purpose of identifying the medications that were administered with more frequency to the patients than they were hospitalized in the different specialties that he/she offers this service like they are; otorhinolaryngology, ophthalmology, neurosurgery, traumatology, general surgery, urology and area of polluted.

The main objective to reach with this study was the one of elaborating a Manual of Medications of more frequent use in the Service of Surgery that serves from guide to the professional personnel and not professional of Infirmary, to assure an attention of quality guided to protect the patient, I eat for example, for the storage, confirmation and administration of dangerous drugs and to take the necessary measures to avoid the crossed infection in the rooms of the hospital.

It is necessary to point out that the Manual includes generalities referred to; definition of terms, nomenclature, administration roads, the pharmaceutical forms of administration, more frequent abbreviations; and each medication in its

description is considered; trade name, generic name, pharmacological action, administration road and infirmary cares.

This type of investigations related in the field of the infirmary, they are a contribution guided to the formation of a culture of quality, sustaining the administration of the infirmary cares.

JNTRODUCCJÓN

INTRODUCCION

La modernidad, la migración, el estrés, los estilos de vida no saludables, la inaccesibilidad a los servicios de salud, la inadecuada capacidad resolutoria de los servicios de salud sobre todo en áreas peri urbanas y rurales, han repercutido seriamente en el proceso salud enfermedad del individuo en las diferentes etapas de la vida, transformando la problemática de salud de mediano riesgo en situaciones que ponen en peligro la vida humana; es decir, que los procesos mórbidos que deberían resolverse en unidades de atención primaria, son referidos, en estado crítico, a servicios de mayor complejidad con diagnósticos que figuran en los primeros lugares del perfil epidemiológico local, regional y nacional como: accidentes laborales y del hogar que causan politraumatismos, traumatismo craneoencefálicos, trauma de tórax, problemas crónico degenerativos, ACV, complicaciones obstétricas, etc. que son causas de ingreso hospitalario donde se resuelve su problema a través de medidas diagnósticas y terapéuticas en la que participa el equipo de salud .¹

El personal de enfermería proporciona atención las 24 horas del día participando en acciones que contribuyan al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad. La administración de medicamentos es el procedimiento que se repite con mayor asiduidad a lo largo de la jornada de una enfermera siendo una de las responsabilidades más problemáticas por lo cual debemos asegurar una adecuada administración plenamente segura y eficaz, con ello

¹ MSP. Situación de salud en el Ecuador, 2007

no solamente evitamos errores sino que además protegemos a los pacientes y la enfermera se protege a si misma legalmente.

Por lo que se hace necesario que desde LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA ÁREA DE LA SALUD HUMANACARRERA DE ENFERMERÍA, a través de sus recursos en formación, se contribuya con material científico que garantice la calidad de la atención de enfermería.

OBJETIVOS

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- En base al perfil epidemiológico del Servicio de Cirugía del H.R.I.A.L. construir un manual de medicamentos de uso más frecuente.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar cuáles son los medicamentos que con más frecuencia son utilizados por el personal de enfermería.
- Elaborar un manual para el personal de enfermería de los medicamentos que se administra con más frecuencia en el servicio de cirugía.
- Gestionar la implementación del manual través de la coordinación de la carrera de Enfermería.

**REVISIÓN DE
LITERATURA**

1. DEFINICION DE ENFERMERIA

Según el Consejo Internacional de Enfermeras, la enfermería se define del siguiente modo:

La enfermería abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas. Funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud y la formación.²

1.1. INTERVENCION DE ENFERMERIA

Una intervención de enfermería es "cualquier tratamiento, basado sobre el juicio y el conocimiento clínico, que una enfermera realiza para realzar resultados sobre el cliente." (Mc. Closkey y Bulechek, 2000) las intervenciones de la NIC incluyen aspectos fisiológicos, psicológicos y sociales. Hay intervenciones para el tratamiento de la enfermedad, la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud. Las intervenciones no están solamente diseñadas para los individuos sino que contempla la familia y la comunidad.

² Definición de enfermería; INTERNATIONAL COUNCIL OF NURSES (ICN) creado en 1989.

Las Intervenciones de Enfermería incluyen tanto cuidados directos como indirectos, tratamientos puestos en marcha por profesionales de la Enfermería, por médicos y por otros proveedores de cuidados.

Una **Intervención de Enfermería indirecta**; es un tratamiento realizado lejos del paciente pero en beneficio del paciente o grupo de pacientes. Las Intervenciones de Enfermería indirectas incluyen las acciones de cuidados dirigidas al ambiente que rodea al paciente y la colaboración interdisciplinaria. Estas acciones apoyan la eficacia de las Intervenciones de Enfermería directas.

Una **Intervención de Enfermería directa**; consiste en un tratamiento realizado a través de la interacción con el paciente. La Intervención de Enfermería directa comprende acciones de enfermería fisiológicas y psicosociales; tanto las acciones de colocar las manos como las que son más bien de apoyo y asesoramiento en su naturaleza.

Un **tratamiento puesto en marcha por lo/as profesionales de enfermería**; es una intervención iniciada por un enfermero en respuesta a un diagnóstico de enfermería; una acción autónoma basada en fundamentos científicos que es ejecutada en beneficio del paciente en una forma previsible, relacionada con el diagnóstico de enfermería y los resultados proyectados. Tales acciones incluirían los tratamientos iniciados por enfermeros superiores.

Un **tratamiento puesto en marcha por el médico**; es una intervención iniciada por éste en respuesta a un diagnóstico médico pero llevada a cabo por un profesional de la Enfermería en respuesta a una "orden del médico". Los

profesionales también pueden llevar a cabo tratamientos iniciados por otros proveedores de cuidados, como farmacéuticos, terapeutas de la respiración o ayudantes de médicos.

1.2. OBJETIVOS DE LA ENFERMERIA³

Desde un punto de vista funcional la enfermería planifica actuaciones en las diferentes áreas de la salud, la enfermedad y el desarrollo humano:

- **Promoción de la salud:** La promoción de la salud consiste en ayudar a las personas, familias y comunidades a desarrollar para mantener o aumentar su salud y su bienestar (**Edelman** y Mandle 1990). Son ejemplo de actuaciones de enfermería que promocionan la salud: explicar a un cliente las ventajas de una buena nutrición y del ejercicio físico, y animar a un cliente que deje de fumar.
- **Mantenimiento de la salud:** Las actividades de la enfermera dirigidas al mantenimiento de la salud son aquellas que ayudan a los clientes a conservar su estado de salud. Por ejemplo un anciano que está en un centro de estancias prolongadas se le puede enseñar y animar a que haga ejercicio para que mantenga su fuerza muscular y su movilidad.
- **Recuperación de la salud:** La recuperación de la salud significa ayudar a las personas a mejorar su salud luego de haber sufrido algún problema de salud o una enfermedad. Como ejemplo las medidas que ayudan a

³ KOZIER, B. Fundamentos de Enfermería, Concepto, Proceso y Práctica, 5ª edición, Vol. I

recuperar la salud están enseñar a un cliente a proteger una herida y cambiarse el vendaje.

- **La asistencia de enfermos terminales:** Consiste en ayudar y atender a las personas de todas las edades que se encuentran en situación terminal.

A este tipo de actividades hay que añadir las actividades de estudio, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad delegadas por la medicina, por ejemplo: aplicación de fármacos y realización de pruebas diagnósticas, etc.

1.3. CUIDADO QUE PROPORCIONA LA ENFERMERA.

El cuidado es una necesidad humana esencial para el completo desarrollo, el mantenimiento de la salud y la supervivencia de los seres humanos en todas las culturas del mundo, el cual es la esencia de Enfermería. En tal sentido Leininger (1984) refiere que "El Cuidado es la esencia y el campo central, unificado y dominante que caracteriza a la Enfermería." (Pág.46) De manera que para la Enfermera (o) el cuidado es un fin y la más alta dedicación al paciente.

Por otra parte la misma autora señala que el Cuidado son "aquellos actos de ayuda, apoyo o facilitación a otro individuo o grupos con necesidades anticipadas o evidentes para mejorar o beneficiar una situación o forma de vida humana", por su parte Watson (1988) refiere que "La prestación humana de cuidados supone valores, una voluntad compromiso con el cuidado, conocimiento, acciones de cuidar consecuencias." (Pág.29) De modo que, la

Enfermera mediante los cuidados proporcionados demuestra una expresión de interés, de preocupación, compromiso y afecto por las personas enfermas.

Collière (1997) refiere que cuidar "es un acto de reciprocidad que se tiende a dar a cualquier persona que requiere ayuda para satisfacer sus necesidades vitales, de manera temporal o definitiva. (Pág.234) De manera que el cuidar es ante todo un acto de vida, ya que cuidar representa una infinita variedad de actividades dirigidas a mantener y conservar la vida, permitiendo que esta se continúe y se reproduzca, de ahí que la Enfermera, realiza una serie de acciones por medio de las cuales brinda cuidados a los pacientes ayudándolos a satisfacer sus necesidades mediante: las Acciones de Cuidado y las Acciones Administrativas.

En cuanto a las **Acciones de Cuidado** se refiere a aquellas actividades que ejecuta la Enfermera, con el fin de ayudar a satisfacer las necesidades fisiológicas de los pacientes hospitalizados tales como: la movilización, los masajes, la higiene y confort, la administración de medicamentos, proporcionarle alimentos y realizarle el control de los líquidos ingeridos y eliminados.

Cabe destacar que inmerso en los Cuidados que proporciona la Enfermera a los usuarios se encuentran las **Acciones Psicosociales**, para el mantenimiento el equilibrio psicológico del paciente: oír sus opiniones, aceptar sus sugerencias, darle respuesta a sus preguntas, respetar sus opiniones y tratarlos con amabilidad.

Entre otra de las funciones que realiza la Enfermera se encuentran las **Acciones Administrativas** las cuales se refieren a las actividades que realiza la Enfermera como la planificación del cuidado; fijar prioridades, establecer los objetivos del cliente y los criterios de los resultados, planificar las estrategias de Enfermería, escribir las prescripciones de Enfermería, escribir el plan de cuidados y evaluar.

1.4. ROL DE LA ENFERMERA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

La atención a la salud ha evolucionado al paso de los años, gracias a las bases teóricas de los primeros investigadores como Florence Nightingale, a los avances tecnológicos, así como a la promoción y prevención de la salud; dando hincapié a la importancia de la práctica clínica dentro de la población y otorgándole una imagen de utilidad ante los gobiernos, permitiendo que se incluyan normas acerca de la atención y el cuidado a la salud y haciendo que rijan a nivel internacional, nacional, estatal y municipal. ⁴

La administración de fármacos a los pacientes es una de las tareas más importantes de la enfermera. Además de administrarlos, también puede, mejor que nadie observar y señalar sus efectos en los enfermos.

El médico es el responsable de planear la farmacoterapia. El prepara una orden, receta o prescripción, que deberá cumplir la enfermera, una práctica

⁴http://anawnvn88.metroblog.com/implicaciones_legales_de_la_enfermeria_en_la_administracion_de_medicamentos.

conveniente es que la enfermera cumpla una orden escrita para evitar errores y malentendidos.

Existen algunas pautas o guías fundamentales que debe seguir la enfermera al preparar y administrar fármacos⁵:

- Prográmesse actividades de enfermería de tal forma que los medicamentos se administren exactamente en las horas especificadas. (30 minutos antes o 30 minutos después de la hora señalada.)
- Revise con cuidado la orden de medicamentos y conózcase con todo detalle al paciente y al fármaco para evitar errores
- Revisará la etiqueta del recipiente tres veces para tener toda la seguridad posible; cuando tome el fresco, antes de vaciar el contenido y al devolver al frasco a su sitio.
- Transportara los fármacos de una zona de preparación hasta el paciente con tanto cuidado e inocuidad.
- No administrara un medicamento si el sujeto tiene síntomas de alguna reacción indeseable al mismo e inmediatamente señalara sus observaciones al médico.
- La enfermera registrara por escrito la fecha, hora, nombre del fármaco, la dosis, y vía por la cual se aplicó el medicamento y según las normas de la institución la enfermera debe colocar sus firmas o sus iniciales.

⁵LUVERNE WOLFF LEWIS. Fundamentos de enfermería, HARLA. Segunda Edición. México, 1983.

- La enfermera no administrara medicamentos que hayan sido preparados por otra persona, pues si hubo algún erro en esta fase, la persona que lo administra será la responsable de lo que suceda.

Las enfermeras llevan una responsabilidad enorme cada vez que realizan una aplicación o una atención a la salud. Ciertas especificaciones, como la de los medicamentos, acarrear normas que hay que respetar y el uso correcto de los mismos las lleva a ser precisas en su utilización.

2. DEFINICION DE TERMINOS

Guía farmacológica: Las guías farmacológicas o terapéuticas son documentos que proporcionan información acerca de medicamentos y normas de tratamiento, dosificación, interacciones, incompatibilidades, efectos adversos, vías de administración, etc., las cuales sirven para promover el uso efectivo y seguro de los medicamentos y productos medicamentosos.

Guía general: Recogen la selección de medicamentos recomendados para cubrir al menos el 80-90% de las patologías que se presentan en la consulta del médico de Atención Primaria, proporcionando pautas de tratamiento adecuadas para los pacientes que requieren tratamiento farmacológico.

Estas guías suelen disponer de anexos que abordan las situaciones especiales: embarazo, lactancia, pediatría, geriatría, insuficiencia hepática o renal, antídotos para intoxicaciones, etc.

Guía específica: Recogen la farmacoterapia dirigida a determinados grupos de población, patologías o situaciones clínicas concretas.

Farmacología: Es una rama de las ciencias médicas que se ocupa del estudio, conocimiento y aplicación racional de los fármacos. Proviene de dos voces griegas: Farmacon y Logos, que significa estudio de los fármacos.

Farmacocinética: Es la rama de la farmacología que estudia todos los procesos que sufre la droga en el organismo en función del tiempo: la absorción, distribución, biotransformación y excreción de los fármacos.

Farmacodinamia: Estudia los efectos bioquímicos y fisiológicos de los fármacos y su mecanismo de acción

Medicamento: Sustancia simple o compuesta, natural, semisintética o sintética destinada a la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades. El medicamento está compuesto por un principio activo terapéuticamente y otras sustancias inactivas que reciben el nombre de excipientes.

2.1. NOMENCLATURA

- **Químico:** hace referencia a la estructura química y está sujeto a la nomenclatura internacional. Por fortuna es un nombre carente de utilidad para el prescriptor y no se emplea en la práctica clínica.
- **Genérico** (denominación común internacional CDI): nombre universal designado por expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Es el nombre no patentado con el cual se identifica al fármaco, tiene carácter de bien público y no es propiedad de nadie.

- **Comercial:** nombre establecido por el fabricante, equivale a la marca registrada del medicamento, de modo que si este es comercializado por diferentes compañías puede tener varios nombres comerciales cada uno de los cuales ha sido registrado oficialmente y es propiedad privada.

2.2. VIAS DE ADMINISTRACION

Vía Digestiva:

- Incluye la vía oral o bucal.
- Vía Sublingual.

VENTAJAS	DESVENTAJAS
Es una vía natural	No todos los medicamentos se pueden absorber por el estómago o intestinos.
Es la más utilizada	No se puede utilizar si hay vómitos o diarreas.
Económica	Algunos medicamentos son irritantes para el estómago.
NO se necesita de técnicas especiales	Está contraindicado en casos de shock, coma o inconsciencia.

Vía Tópica o Local:

- Oftálmica (En los ojos)
- Nasal (En la nariz)
- Ótica (En los oídos)

- Dérmica (En la piel)
- Vaginal (En la vagina)
- Rectal (en el recto o ano)

VENTAJAS	DESVENTAJAS
El medicamento llega exactamente al lugar donde se necesita	Puede provocar irritación local
Fácil Aplicación	La acción es escasa o nula sobre las capas profundas de la piel
No es dolorosa	La acción dura poco tiempo

Vía Parenteral:

- Intradérmica (Entre las capas de la piel)
 - Subcutánea (Por debajo de la piel)
 - Intramuscular (Al tejido muscular)
- Intravenosa (En las venas)

VENTAJAS	DESVENTAJAS
La absorción es directa, inmediata y completa.	Es dolorosa
Puede utilizarse esta vía cuando la vía digestiva es imposible.	Puede dar lugar a infecciones si no se practica con todas las medidas de higiene.
Se utiliza en casos de convulsiones, inconsciencia y shock	Debe ser administrado por personal calificado.

2.3. FORMAS FARMACÉUTICAS:

Se denominan formas farmacéuticas, preparados farmacéuticos o formas medicamentosas a los productos elaborados a partir de los principios activos para ser administrados al organismo, facilitando su dosificación.

Las formas farmacéuticas según su aspecto físico pueden clasificarse en sólidas, semisólidas, líquidas o gaseosas.

2.3.1. Preparados Sólidos: Entre estos se incluyen.

- **Polvos:** La forma más simple de medicamento sólido es el polvo, que solo debe ser mojado para que se forme una solución o una suspensión (ampicilina en polvo para suspensión).
- **Gránulos:** Es una forma farmacéutica constituida por una mezcla de polvo repartida en pequeños granos, la cual debe reconstituirse en un volumen determinado de agua. Por ejemplo los gránulos de eritromicina para reconstituir.
- **Cápsulas:** Cuando un polvo o un granulo se encapsulan, la cubierta de gelatina debe romperse por acción ácido – péptica y de la temperatura corporal. Después de la apertura de la capsulan las partículas se humedecen y dispersan.
- **Pastilla:** Forma sólida de sabor agradable al chuparse, generalmente utilizada para conseguir efectos locales.

- **Comprimido o tableta:** De forma discoidea los polvos o gránulos son comprimidos industrialmente junto con otros materiales (excipientes), para que el componente activo se libere en partículas es necesario que se rompan las fuerzas de cohesión del comprimido: la penetración por el agua es el factor decisivo en la disgregación del comprimido.
- **Grajeas o comprimido con recubrimiento no gastrorresistente:** El principio activo se recubre con una capa protectora que se disuelve rápidamente en el medio del estómago y cuya finalidad es encubrir un sabor desagradable o proteger el principio activo de la degradación por agentes exteriores como temperatura, humedad, luz etc.
 - Forma con recubrimiento entérico: Las tabletas, grajeas o capsulas se recubren con una capa gastrorresistente y enterosoluble capaz de resistir la acidez gástrica y la acción proteolítica de la pepsina, pero que se disuelve sin dificultad en el medio intestinal. Las formas farmacéuticas con cubierta entérica buscan proteger el principio activo de la desnaturalización por el jugo gástrico o proteger la mucosa gástrica de la acción irritante del principio activo (por ejemplo el ácido acetil salicílico).
 - Forma farmacéutica de liberación controlada: Cuando un medicamento debe usarse repetidamente durante largos periodos, su frecuencia de administración se convierte en factor determinante del cumplimiento por parte del paciente. Si el fármaco tiene una duración de acción relativamente prolongada,

su administración una o dos veces diarias no tienen mayores problemas. Pero los fármacos que poseen una duración de acción breve, exigen frecuencias de administración que a la larga se hacen tediosas para el paciente y contribuyen al abandono del tratamiento.

- **Supositorio:** Son formas farmacéuticas más utilizadas, consistan en preparaciones solidas que se funden a la temperatura del cuerpo, dispersando el fármaco por la superficie de la mucosa para que sea absorbido o actué localmente.
- **Óvulos:** Son preparados sólidos o semisólidos que se derriten fácilmente al introducirse en la vagina.

2.3.2. Preparados Semi-sólidos:

- **Pomadas o ungüentos:** Son preparaciones prácticamente exentas de agua. Proporcionan una recubierta que facilita la hidratación de la piel y están indicados en procesos secos.
- **Pastas:** Son pomadas más densas porque están mezcladas con polvos insolubles, como talco, óxido de zinc etc.
- **Cremas:** Son preparaciones semisólidas con mucha mayor proporción de vehiculó acuoso que oleoso; tienen acción secante y están particularmente indicados en procesos húmedos.

- **Geles:** Preparados semisólidos transparentes e incoloros que se licuefican al contacto con la piel. Fácilmente lavables.
- **Discos o parches transdermicos:** Consiste es un disco flexible, impregnado con el fármaco unido a un polímero, que se aplica a la piel intacta y es capaz de suministrar en forma controlada el medicamento suficiente para mantener concentraciones terapéuticas prolongadas entre uno y siete días.

2.3.3. Preparados Líquidos:

- **Soluciones:** El principio activo se encuentra disuelto en un vehículo acuoso, con lo cual se aumenta la solubilidad en los jugos digestivos. Esta forma comprende los jarabes(contiene azúcar que saboriza y retarda el vaciamiento gástrico y elixires (con el alcohol como solvente)
- **Suspensiones:** Cuando el principio activo es muy poco soluble, se presentan generalmente como suspensión acuosa; el fármaco se encuentra en forma de partículas finas” suspendidas” en un líquido acuoso. Debe agitarse antes de usarse.
- **Jarabes:** Medicamento en solución acuosa a la cual se le agrega una cantidad de azúcar y persevantes, que por lo general se utiliza para enmascarar a fármacos de sabor desagradable
- **Emulsiones:** El principio activo es un líquido oleoso disperso en un vehículo acuoso.

- **Tinturas:** Son soluciones alcohólicas o hidroalcohólicas de los principios activos contenidos en vegetales o animales, como por ejemplo la tintura de Benjuí.
- **Gotas:** Son soluciones claras que contienen los medicamentos disueltos en forma concentrada. Ejemplo vitamina c en gotas.
- **Elixires:** Una solución alcohólica azucarada y aromática que se utiliza como un vehículo para agentes medicinales.
- **Colirios:** Preparado líquido constituido por una solución acuosa destinada a ser aplicada en el ojo. Ejemplo hidrocortisona oftálmica.
- **Lociones o linimentos:** Son formas semilíquidas que vehiculizan el principio activo en solución o en suspensión; tienen propiedades de limpieza y refrescantes (si el líquido es agua o alcohol se llama loción; si es aceite, linimento).
- **Inyectables:** Son soluciones o suspensiones de sustancias en un vehículo acuoso u oleoso, estéril y empleado para su administración por vía parenteral. A veces los inyectables se presentan en forma de drogas solidas en polvo a las que debe agregarse un vehículo conveniente, tratándose de sustancias inestables en medio líquido. Ejemplo penicilina procainica.

2.3.4. Preparados Gaseosos:

- **Aerosoles:** El fármaco es introducido al organismo disperso en forma de niebla y se administra mediante aparatos nebulizadores o bien con presión de oxígeno.
- **Inhalaciones:** Son soluciones de drogas que se administran por vía inhalatoria (nasal y /o bucal) mediante nebulizaciones, para efectos locales o sistémicos. Ejemplo salbutamol.

3. INFORMACIÓN QUE COMPRENDE LA DESCRIPCIÓN DE UN MEDICAMENTO ⁶

Presentación: Es la forma farmacéutica en que llega el producto al consumidor, es decir, en tabletas, jarabe, polvos, ampollas, viales, etc.

Indicaciones: Es el medicamento específico que se debe dar en cada una de las enfermedades.

Dosis: Es la cantidad de gramos o miligramos que debe ser administrado. Siendo distinta para niños y adulto por diferencias de edad y peso.

- **Dosis diaria:** Es la cantidad del medicamento que debe ser administrado a lo largo de las 24 horas.

⁶ Actualización y Validación. Guía Terapéutica de Medicamentos Inyectables dirigida al personal de Enfermería del HOSPITAL NACIONAL SAN MARCOS Guatemala marzo 2006.

- Dosis usual: Es la cantidad de medicamento que se emplea normalmente en la mayoría de pacientes.
- Dosis máxima: Es la cantidad máxima de medicamento que se recomienda, para que se produzca el efecto deseado, sin que se produzca efectos tóxicos.
- Dosis toxica: (sobredosis) es la cantidad del medicamento a partir de la cual pueden presentarse efectos indeseables e incluso provocar la muerte.

Tiempo entre las dosis: Indica cuantas horas tienen que pasar, para dar de nuevo el medicamento, algunos medicamentos deben tomarse en ayunas, otros antes de cada comida, algunos se toman con los alimentos y otros después de la comida.

Tiempo de tratamiento: Corresponde a la cantidad de días en que al paciente se le debe administrar el medicamento para que cure o alivie la enfermedad.

Interacción de medicamentos: Existen diferentes tipos.

- Interacción Medicamento – Medicamento; con este tipo de interacción se puede obtener dos resultados, mediante la administración simultánea de dos o más drogas.
- Interacción beneficiosa; estas interacciones se pueden utilizar cuando deseamos obtener un efecto beneficioso en el organismo, mediante la combinación de dos o más drogas.

- Interacciones negativas; este tipo de interacción disminuye la eficacia de la droga y puede aumentar la toxicidad de esta.
- Interacción Medicamento- Alimento; cuando un medicamento se administra por vía oral la velocidad de absorción está influida por múltiples factores;
 - ✓ Grado de absorción
 - ✓ Forma de dosificación
 - ✓ Alimentos

Si lo que se pretende es alcanzar mayor concentración en la sangre en el menor tiempo posible, debe administrarse antes o después de la comida (con estómago vacío); si lo que necesita es retardar la absorción o disminuir los efectos secundarios como irritación intestinal, náusea, vómitos, se tomara con los alimentos.

Cuando se indica tomar con comidas, significa que el medicamento debe tomarse durante alguna comida o inmediatamente después de la misma.

Si se indica tomarse con el estómago vacío, es una hora antes o dos horas después de comer.

- Interacción Medicamento- Patología; al indicar un medicamento se debe tener en cuenta cualquier otra enfermedad que afecte al paciente.

Frecuencia: Es el intervalo de tiempo en el cual debe ser administrada cada dosis.

Efectos o Reacciones adversas: Son los efectos no deseados que pueden producir los medicamentos. Algunas veces estos efectos pueden ser leves o bien pueden producir trastornos o lesiones graves.

Contraindicación: Es cuando los medicamentos no deben usarse porque pueden producir más daño que beneficio al paciente.

Precaución y/o advertencia: Quiere decir que el medicamento puede provocar algún riesgo para el paciente, debiéndose evaluar el riesgo contra el beneficio.

Estabilidad: Es la propiedad de un principio activo o de un medicamento de mantener sus propiedades originales sin alterarlas: concentración, calidad, pureza y apariencia física.

- Estabilidad química; cada ingrediente activo conserva la potencia y la integridad química declaradas en la etiqueta.
- Estabilidad física; cada ingrediente activo conserva las propiedades físicas, originales, incluyendo apariencia, sabor, disolución y capacidad de mantenerse en suspensión.
- Estabilidad microbiológica; se mantiene la esterilidad o resistencia al crecimiento microbiano de acuerdo con los requisitos específicos.
- Estabilidad terapéutica; el efecto terapéutico permanece sin ningún cambio.

- Estabilidad toxicológica; no ocurre ningún aumento significativo en la toxicidad

Reconstitución: Convertir un medicamento sólido en polvo o gránulos en un líquido mediante la adición de un solvente, por ejemplo, agua estéril para su administración

Dilución: Disminuir la concentración de una disolución añadiendo más disolvente.

Compatibilidad: Características de un medicamento para coexistir con otro fuera del organismo, es decir en solución parenteral o en jeringas.

Velocidad de Infusión: Es la velocidad a la que un medicamento se debe administrar vía IV, ya sea directamente o a través de una infusión, con el fin de minimizar los efectos adversos o permitir al medicamento ejercer su acción de una mejor manera o de una manera continua según sea el caso.

Hipersensibilidad: Es la aparición de una respuesta inusual tras la administración de un medicamento después que el paciente se ha puesto en contacto, con concentraciones normales del mismo en una o más ocasiones anteriores. Tiene una base inmunológica ya que la misma se produce por una reacción antígeno anticuerpo.

Idiosincrasia: Es una respuesta atípica a una droga utilizada en dosis debidas, bien tolerada por la mayoría que los reciben, que ocurre cuando el medicamento se administra por primera vez, el cual esta genéticamente determinada y muy relacionada con deficiencias enzimáticas.

3.1. CLASIFICACION DE LOS MEDICAMENTOS

Los medicamentos se clasifican en función de los efectos que producen. Existen medicamentos para calmar el dolor, combatir infecciones, mejorar la respiración o prevenir enfermedades.

Los medicamentos son compuestos químicos cuyo principal componente es el que produce el efecto curativo buscado y se denomina sustancia o principio activo.

Analgésico: Los analgésicos son aquellos medicamentos que tienen como fin aliviar o eliminar el dolor.

- Analgésico narcótico; son sustancias que inhiben el dolor y producen sueño, actúan como agonistas interactuando sobre receptores estero específicos y saturables en el encéfalo y otros tejidos (encefalinas y endorfinas).
- Analgésico no opioides; su acción predominante es analgésica y antipirética con pobre acción antiinflamatoria.

Antibiótico: Son sustancias químicas derivadas o producidas por microorganismos, tienen la capacidad de inhibir el desarrollo o destruir bacterias y otros microorganismos.

Antibiótico beta-lactámicos penicilinas: Son bactericidas, ya que interfieren en la síntesis de la pared celular, bloqueando la formación del peptidoglucano que constituye el único soporte rígido que permite mantener la elevada presión

osmótica intracelular bacteriana, dada por la presencia normal de solutos, aminoácidos y más elementos constitutivos del citoplasma bacteriano.

Se clasifican en:

- De espectro reducido; penicilinas naturales simples y de depósito.
- Penicilina resistente a la penicilinasas; meticilina, derivados isoxazolicos
- De amplio espectro; ampicilina, amoxicilina y derivados
- Antipseudomonas; carboxipenicilina.
- Asociadas a antibetalaclamasas

Cefalosporinas: Su mecanismo de acción es igual a la de la penicilina.

- Cefalosporina de primera generación; son de apropiada elección staphylococo, streptococco, E. coli, P. mirabilis y algunas especies de klebsiella.
- Cefalosporina de segunda generación; son menos activas contra staphylococo, streptococco pero más activas contra bacilos gram negativos.
- Cefalosporina de tercera generación; tienen espectro aumentado contra bacilos gram negativos aerobios, como enterobacter morganelamorganii.
- Cefalosporina de cuarta generación; igual a las de tercera generación, pero con mayor resistencia a la hidrólisis por la B- lactamasas.

Antiséptico: Son aquellos compuestos medicinales usados para desinfectar, es decir, para eliminar los virus, o bacterias presentes por ejemplo en la piel. Se aplican normalmente sobre las heridas para evitar que en ellas se propaguen los agentes infecciosos.

Entre están el alcohol o el agua oxigenada. Se usan en todos los procedimientos quirúrgicos para evitar la aparición de infecciones.

Antiinflamatorios: Se distinguen dos clases dependiendo de si contienen o no esteroides. Los que no los contienen reciben el nombre de antiinflamatorios no esteroides o AINE, son un grupo amplio de drogas que tienen actividad antiinflamatoria, analgésica y antipirética

Antiinflamatorio esteroideo: Son los corticosteroides o corticoides. Se trata de hormonas presentes en el organismo humano, pero que producidas artificialmente se usan como medicamentos.

Son antiinflamatorios muy potentes, algunos de ellos se utilizan para actuar de forma urgente en las crisis respiratorias al eliminar la inflamación de las vías respiratorias. También se utilizan para actuar contra el propio sistema inmunitario en el caso de las enfermedades autoinmunes.

Antihistamínico: Estos medicamentos sirven para disminuir los efectos causados por las reacciones alérgicas como estornudos, hinchazón de ojos y picores. Su forma de actuar es impidiendo los efectos provocados por la histamina, la cual se genera en estos casos.

Anestésico: Los compuestos medicinales utilizados para provocar la insensibilización de una o más partes del cuerpo. Existen anestésicos generales que ejercen sus efectos en todo el cuerpo y provocan un estado de inconsciencia en el paciente.

Antidepresivo: Es un medicamento utilizado para combatir los síntomas provocados por una depresión. Normalmente se toman en forma de pastillas durante un tiempo prolongado, pues no ejercen sus efectos de forma inmediata.

Antipirético: Son los medicamentos utilizados con el fin de disminuir la fiebre o temperatura corporal. El paracetamol y el ácido acetilsalicílico tienen además de efectos analgésicos, efectos antipiréticos.

Antifúngico: Es una clase de medicamentos destinados a combatir las infecciones provocadas por hongos desarrolladas en la parte externa o interna del cuerpo humano.

Antiespasmódico: Se utilizan para mejorar el dolor causado por diferentes afecciones del tracto digestivo, del árbol biliar y del aparato urinario.

Antieméticos: Son compuestos capaces de inhibir el vómito, poseen acción periférica, actúa inhibiendo el fenómeno nauseoso directamente sobre el órgano que lo provoca y acción central actúa directamente inhibiendo el centro del vomito por lo que su acción es más efectiva y directa.

Antiulceroso: Son bases débiles que neutralizan o remueven ácido del contenido gástrico.

Antihipertensivos: Tiene como objetivo reducir la presión arterial a niveles normales o por lo menos por debajo de 90 mm/Hg, así como controlar los factores que desencadenan o mantienen la hipertensión.

Broncodilatador: Son medicamentos que dilatan o aumentan el tamaño de las vías respiratorias con el fin de facilitar el proceso de respiración. Suelen ser utilizados por las personas asmáticas para aliviar las dificultades respiratorias provocadas por el estrechamiento de los canales por los que debe pasar el aire.

Corticoides: Son usados como antiinflamatorios, antialérgicos y anti edematosos.

Diurético: Los diuréticos son medicamentos que tienen como fin favorecer la expulsión de orina. Se emplea en aquellos síndromes en que existen edemas o se precisa la reducción del volumen plasmático.

- ✓ **Diurético osmótico;** son sustancias de alto peso molecular que se filtran por el glomérulo pero no se reabsorben en el túbulo. Al aumentar la osmolaridad de líquido tubular, no permite la reabsorción de agua, aumentando la diuresis. Eje manitol.

- ✓ **Diurético no osmótico;** actúa en la rama ascendente del asa de Henle, actúan en el túbulo distal y como ahorradores de potasio.

Hipnóticos: Se trata de depresores no selectivo del S.N.C. cuyo grado de depresión guarda relación con la dosis, de tal modo que dosis pequeñas producen sedación (decrecimiento de la actividad psicofísica espontánea del sujeto), dosis más altas inducen sueño; dosis mayores producen anestesia general y dosis tóxicas causan la muerte por parálisis del centro respiratorio.

Laxante: Estos medicamentos se utilizan para favorecer el tránsito intestinal y ayudar a la expulsión de residuos. Al igual que en el caso de los diuréticos, existen bebidas o comidas no medicamentosas que tienen el mismo efecto como determinadas frutas.

Vacuna: Es una pequeña cantidad de virus o bacterias que se administran a un persona con el fin de que el organismo aprenda a defenderse de las mismas. Una vacuna está formada por células capaces de generar anticuerpos que provoquen una respuesta de defensa en el organismo, la cual será recordada por el organismo.

3.2. PERFIL EPIDEMIOLOGICO DEL SERVICIO DE CIRUGIA HOSPITAL ISIDRO AYORA SEPTIEMBRE A DICIEMBRE DEL 2010.

PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CIRUGIA SEGÚN DIAGNOSTICO.

DIAGNOSTICO	F	%
Colelitiasis	75	36
Fracturas	60	29
Apendicitis	24	11
Abdomen agudo obstructivo	20	9.7
Pancreatitis	14	6.8
Hematoma subdural	5	2.5
Trauma raquimedular	4	2.03
Trauma penetrante de tórax	3	1.5
Dorsalgia	2	0.97
Osteomielitis	1	0.5
TOTAL	208	100%

Fuente: Historia clínica

Elaboración: Internado Rotativo de Enfermería periodo 2010-2011

En esta tabla se puede constatar las enfermedades prevalentes en el servicio de cirugía, siendo el mayor porcentaje; colelitiasis con el 36%, seguido de fracturas 29%, apendicitis 11%, abdomen agudo obstructivo 9.7% y en un mínimo porcentaje pancreatitis, hematoma subdural, trauma raquimedular, trauma penetrante de tórax, dorsalgia, osteomielitis, esto se debe a varios factores predisponentes tales como: estilos de vida no saludables, falta de control médico, entre otros.⁷

⁷Perfil Epidemiológico Elaborado por las alumnas del internado rotativo 2010- 2011, durante los meses Septiembre a Diciembre del 2010.

***MATERIALES y
METODOS***

METODOLOGIA

TIPO DE ESTUDIO

Se trata de un estudio descriptivo, pues los resultados que se obtuvo fue a través de la revisión de las historias clínicas de los pacientes que se encontraban hospitalizados durante los meses en estudio Marzo a Mayo 2011.

AREA DE ESTUDIO

Departamento de cirugía, ubicado en el tercer piso, es un servicio del Hospital Regional Isidro Ayora de la Ciudad de Loja, constituido por un conjunto de seres humanos que desarrollan diferentes actividades como lo es el personal de enfermería, que brinda cuidado a las personas enfermas hospitalizadas en las diferentes áreas que ofrece el servicio como; otorrinolaringología, oftalmología, neurocirugía, traumatología, cirugía general, urología y área de contaminados y con una capacidad de ocupación del 80%.

UNIVERSO

Está conformado por los 130 medicamentos de uso más frecuente identificado durante el periodo de estudio

MUESTRA

Se seleccionó como muestra a los medicamentos con frecuencia de administración mayor a diez a veces, con el propósito de elaborar un instrumento de manejo ágil para el personal de salud del Servicio de Cirugía del Hospital Isidro Ayora de Loja.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

TÉCNICA

Revisión de las Historia Clínicas de los pacientes hospitalizados en las diferentes especialidades que ofrece el Servicio de Cirugía, para identificar los medicamentos de uso más frecuente durante los meses Marzo – Mayo del 2011.

INSTRUMENTO

Se elaboró un formulario para el registro de la información requerida para la investigación.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los resultados se representan en tablas simples de frecuencia y con su respectivo análisis, los mismos que han servido para elaborar las conclusiones y recomendaciones resultantes del presente estudio.

Así mismo se ha diseñado y elaborado un MANUAL DE MEDICAMENTOS de uso más frecuente; tomando en cuenta los medicamentos con frecuencia de administración mayor a diez veces.

RESULTADOS

TABLA Nº 1

MEDICAMENTOS DE USO MÁS FRECUENTE EN LA ESPECIALIDAD DE OTORRINOLARINGOLOGIA

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
CRISTALOIDES		
Lactato de ringer	20	16,26
Solución salina al 0.9%	3	2,44
ANALGESICOS- ANTIINFLAMATORIOS		
Metamizol	22	17,89
Ketorolaco	15	12,20
Ibuprofeno	2	1,63
ANTIISTAMINICO - ANTIALERGICO		
Tavegyl	20	16,26
Loratadina	3	2,44
ANTITROMBOTICO		
Berlinasa	14	11,38
ANTIBIOTICOS		
Cefazolina	12	9,76
Ceftriaxona	8	6,50
INHIBIDOR DE LA BOMBA DE PROTONES		
Omeprazol	2	1,63
DESCONGESTIONANTE NASAL		
Afrin	2	1,63
TOTAL	123	100,00

FUENTE: Historias clínicas

ELABORACION: La Autora.

Los medicamentos de uso más frecuente en la especialidad de Otorrinolaringología son: Metamizol con un porcentaje del 22%, Ketorolaco con 12.20%, la enfermera debe diluir y administrar lentamente, además controlar las constantes vitales sobre todo la tensión arterial; Tavegyl con el 18%, medicamento que produce somnolencia por lo cual la enfermera debe vigilar al paciente y darle seguridad; Berlinasa 11.38%, la administración del medicamento es por vía oral, la enfermera interviene facilitando el líquido suficiente, para ingerir el medicamento; Cefazolina con 9.76%, medicamento que debe ser reconstituido y diluido para su administración.

**TABLA Nº 2
MEDICAMENTOS DE USO MAS FRECUENTE EN LA
ESPECIALIDAD
DE OFTALMOLOGIA**

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
CRISTALOIDES		
Lactato de ringer	14	11,0
ANTIBIOTICOS (Topicos-colirios)		
Zymarán	18	14,2
Ceftriaxona	13	10,2
Ampicilina	7	5,5
Meropenem	7	5,5
Vancomicina	7	5,5
Metronidazol	6	4,7
Spersadex	6	4,7
Gentamicina	1	0,8
Garamicina oftálmica	1	0,8
Penicilina cristalina 5000'000	1	0,8
ANTICOLINERGICO- MIDIATRICO		
Fotorretin	8	6,3
Midriacyl	2	1,6
Mydfrin	1	0,8

**TABLA Nº 2.1
CONTINUACION
ESPECIALIDAD OFTALMOLOGIA**

CLASIFICACION DE EMEDECAMENTOS	F	%
ANALGESICOS		
Meloxicam	10	7,9
Diclofenaco	2	1,6
Metamizol	2	1,6
Keterolaco	1	0,8
DIURETICO		
Diamox	14	11,0
Manitol	1	0,8
SOLUCION OTICA		
Otodyne	2	1,6
TROMBOLITICO		
Varidasa	1	0,8
SOLUCION ELECTROLITICA		
Tri K	1	0,8
BLOQUEADOR SECRESION GASTRICA		
Ranitidina	1	0,8
TOTAL	127	100,0

Fuente: Historia clínica

Elaboración: La autora

En la especialidad de Oftalmología los medicamentos de uso más frecuente fueron: Zymarán con 14.4%, la enfermera debe enseñar al paciente la técnica correcta de aplicación; Ceftriaxona 10.2%, antibiótico que debe ser reconstituido y diluido para su aplicación, pero previo a una prueba de sensibilidad; Meloxicam 7.9%, la enfermera debe observar la prescripción médica en la cual se indicara, dosis, vía, hora de administración; Diamox con el 11%, la enfermera aplicara las condiciones de preparación y administración de fármacos..

TABLA Nº 3
MEDICAMENTOS DE USO MAS FECUENTE EN LA
ESPECIALIDAD
DE NEUROCIRUGIA

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
CRISTALOIDES Y ELECTROLITOS		
Solucion salina al 0,9%	63	12,78
Lactato de ringer	11	2,23
Dextrosa al 5% en agua	1	0,20
Solectrol sodio	1	0,20
Solectrol potasio	1	0,20
ANTIBIOTICOS		
Ceftriaxona	43	8,72
Metronidazol	14	2,84
Cefazolina	7	1,42
Cefuroxima	6	1,22
Ampicilina +sulbactam	3	0,61
Meropenen	3	0,61
Amoxicilina	1	0,20
Amoxicilina+ ácido clavulanico	1	0,20
Gentamicina	1	0,20

TABLA Nº 3.1
CONTINUACION
ESPECIALIDAD NEUROCIRUGIA

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
VASODILATADOR CEREBRAL		
Vasoactin	39	7,91
Somazina	17	3,45
Nootropil	10	2,03
BLOQUEADOR D'SECRECIION GASTRICA		
Ranitidina	28	5,68
ANALGESICOS		
Ketorolaco	27	5,48
Paracetamol	22	4,46
Metamizol	15	3,04
Ibuprofeno	4	0,81
Acrógesico	1	0,20
Tramal	1	0,20
ANTIHEMORRAGICO		
Dicynone	25	5,07
CORTICOIDE		
Dexametasona	23	4,67

TABLA Nº 3.2
CONTINUACION
ESPECIALIDAD NEUROCIRUGIA

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
ANTICONVULSIVANTE		
Epamin	21	4,26
ANTITROMBOLITICO		
Berlinasa	20	4,06
Hirudoid	6	1,22
VITAMINAS		
Vitamina C	10	2,03
Vitamina K	2	0,41
ANTIHIPERTENSIVO		
Amlodipino	8	1,62
Losartan	6	1,22
Valsartan	3	0,61
HINOPTICOS - ANSIOLITICOS		
Risperidona	6	1,22
Diazepam	6	1,22
Zetix	7	1,42
Haldol	3	0,61

TABLA Nº 3.3
CONTINUACION
ESPECIALIDAD NEUROCIRUGIA

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
ANTIISTAMINICO		
Benadryl	6	1,22
ANABOLICO-ESTEROIDE		
Decadurabulin	4	0,81
DIURETICO		
Furosemida	4	0,81
ANTIEMETICO		
Metoclopramida	3	0,61
Ondasetron	1	0,20
BRONCODILATADOR		
Atrovent	3	0,61
INHIBIDOR BOMBA DE PROTONES		
Omeprazol	3	0,61
LAXANTES		
Agarol	3	0,61
TOTAL	493	100,00

Fuente: Historia clínica

Elaboración: La autora

Los medicamentos más utilizados en la especialidad de Neurocirugía fueron; Vasoactin con 7.91%, la aplicación del medicamento requiere dilución y administrar en bomba de infusión; Somazina 3.45%; Nootropil 2.03%; Dicynone 5.07%, la enfermera revisara la etiqueta de la ampolla y no deberá usar si el medicamento se encuentra con la etiqueta borrosa o si se ha vencido la fecha de caducidad; Dexametasona 4.67% la enfermera debe tener precaución de no administrar en niños, ni usar por periodos prolongados; Epamin 4,26% la enfermera enseñara al paciente a realizarse una buena higiene dental; Ranitidina 5.68% administrar con precaución en pacientes enfermedad hepática o fallo renal, Paracetamol 4.46%, la enfermera debe administrar el medicamento con alimentos o después de las comidas; Metronidazol 2.84%, la enfermera debe verificar la vía de administración y la forma farmacéutica de presentación.

TABLA Nº 4
MEDICAMENTOS DE USO MAS FRECUENTES EN LA
ESPECIALIDAD
TRAUMATOLOGIA

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
CRISTALOIDES		
Lactato de ringer	253	15,5
Solucion salina al 0.9%	27	1,7
Dextrosa al 5% en agua	1	0,1
BLOQUEADOR D'SECRESION GASTRICA		
Ranitidina	166	10,1
TROMBOLITICO-ANTICOAGULANTE		
Berlinasa	135	8,3
Clexane	62	3,8
Hirudoid	38	2,3
Clopidrogel	9	0,6
Varidasa	1	0,1
ANALGESICOS		
Ketoprofeno	126	7,7
Ketorolaco	97	5,9
Tramal	65	4,0
Ibuprofeno	41	2,5
Paracetamol	34	2,1
Diclofenaco	28	1,7
Metamizol	26	1,6
Tensiflex	1	0,1

TABLA Nº 4.1
CONTINUACION
ESPECIALIDAD TRAUMATOLOGIA

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
ANTIBIOTICOS		
Cefazolina	119	7,3
Ceftriaxona	86	5,3
Gentamicina	68	4,2
Clindamicina	19	1,2
Ciprofloxacino	18	1,1
Metronidazol	16	1,0
Meropenen	6	0,4
Amikacina	5	0,3
Amoxicilina+acido clavulanico	4	0,2
Zymarán(uso tópico)	4	0,2
Penicilina cristalina 5000'000	2	0,1
Cefalexina	2	0,1
Claritromicina	2	0,1
Dicloxacilina	1	0,1
Cefuroxima	1	0,1
VITAMINA -SUPLEMENTO VITAMINICO		
Vitamina c	60	3,7
Complejo B	2	0,1
Ensure	1	0,1
Hierro	2	0,1

TABLA Nº 4.2
CONTINUACION
ESPECIALIDAD TRAUMATOLOGIA

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
INSULINAS		
Insulina 70/30	8	0,5
Insulina glargina	5	0,3
HIPOLIPEMIANTE		
Atorvastatina	8	0,5
ANTICONVULSIVANTE		
Neurontin	8	0,5
Carbamazepina	5	0,3
ANTIHIPERTENSIVOS		
Enalapril	7	0,4
Losartan	5	0,3
INHIBIDOR D' BOMBA DE PROTONES		
Omeprazol	6	0,4
ANSIOLITICO - HINOPTICO		
Zetix	6	0,4
Alprazolam	3	0,2
ANTIEMETICO		
Metoclopramida	6	0,4

TABLA Nº 4.3
CONTINUACION
ESPECIALIDAD TRAUMATOLOGIA

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
ANTIDEPRESIVO		
Amitriptilina	5	0,3
HEMODERIVADOS		
Paquete globular	4	0,2
NITRITOS		
Parche nitroderm	3	0,2
ANTIISTAMINICO		
Loratadina	2	0,1
Tavegyl	2	0,1
ANTIPARKINSONIANO		
Sinemet	2	0,1
ANTIINFLAMATORIO		
Condroxol	1	0,1
CORTICOIDES		
Dexametasona	1	0,1
SOLUCIONES ELECTROLITICAS		
Soletrol sodio	1	0,1
soletrol potasio	1	0,1
TOTAL	1617	100,0

Fuente: Historia clínica

Elaboración: La autora

Los medicamentos de uso más frecuente en la especialidad de Traumatología son; Ketoprofeno con 7.7%; Tramal 4.0%, la enfermera tendrá la precaución de no administrar durante el embarazo, ni en madres en periodo de lactancia; Diclofenaco 1.7% la enfermera seleccionara, localizar y desinfectar el sitio de punción; Gentamicina 4.2%, la enfermera debe valorar perfil renal, agudeza auditiva y equilibrio del paciente; Clindamicina 1.2% la enfermera revisara la vía de administración del medicamento; Ciprofloxacino 1.1% no utilizar en niños menores de 5 años; Clexane 3.8% aplique el medicamento en áreas específicas y no frote ni de masaje en sitio de inyección; Hirudoid 2.3%, enseñar al paciente a que no aplique la pomada sin antes limpiar la que se unto previamente; Vitamina con un porcentaje de C 3.7%(sus cuidados se detallan en el manual(pág. 80).

TABLA Nº 5
MEDICAMENTOS DE USO MAS FRECUENTE EN LA
ESPECIALIDAD
CIRUGIA GENERAL

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
BLOQUEADOR D' SECRESION GASTRICA		
Ranitidina	231	10,43
ANTIBIOTICOS		
Ceftriaxona	203	9,16
Metronidazol	108	4,88
Ciprofloxacino	72	3,25
Cefazolina	39	1,76
Ampicilina + sulbactam	37	1,67
P. cristalina 5000'000	27	1,22
Gentamicina	24	1,08
Clindamicina	20	0,90
Imipenen	15	0,68
Fosfomicina	6	0,27
Eritromicina	3	0,14
Bactimforte	3	0,14
Ceftazidima	2	0,09
Cefalexina	1	0,05
Amoxicilina	1	0,05
Claritromicina	1	0,05

TABLA Nº 5.1
CONTINUACION
ESPECIALIDAD CIRUGIA

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
CRISTALOIDES -ELECTROLITOS		
Dextrosa al 5% en agua	169	7,63
Lactato de rimger	148	6,68
Solución salina al 0.9%	32	1,44
Soletrol sodio	169	7,63
Soletrol potasio	169	7,63
Gluconato de calcio	2	0,09
Sulfato de magnesio	2	0,09
ANALGESICOS		
Ketorolaco	156	7,04
Metamizol	116	5,24
Acrógesico	37	1,67
Ibuprofeno	31	1,40
Diclofenaco	28	1,26
Tramal	26	1,17
Paracetamol	21	0,95
Buscapina compuesta	12	0,54
Sertal compuesto	8	0,36
Klosidol	5	0,23
Ketoprofeno	2	0,09
Meloxicam	1	0,05

TABLA Nº 5.2
CONTINUACION
ESPECIALIDAD CIRUGIA

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
VITAMINAS -SUPLEMENTO VITAMINICO		
Vitamina c	43	1,94
Hierro	21	0,95
Ensure	8	0,36
Vitamina k	5	0,23
Complejo B	4	0,18
Vitaminas y minerales	1	0,05
INHIBIDOR D' BOMBA DE PROTONES		
Omeprazol	41	1,85
ANTIEMETICO		
Metoclopramida	37	1,67
Espasmopriv	2	0,09
ANTIFLATULENTO		
Digespar	20	0,90
TROMBOLITICO		
Berlinasa	16	0,72
Varidasa	3	0,14
Hirudoid	1	0,05
ANTIHIPERTENSIVO		
Losartan	14	0,63
Enalapril	1	0,05

TABLA Nº 5.3
CONTINUACION
ESPECIALIDAD CIRUGIA

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
VASODILATADOR		
Pentoxifilina	13	0,59
VENOTICO-VASOPROTECTOR		
Daflon	9	0,41
HEMODERIVADOS		
Plasma fresco congelado	5	0,23
Paquete globular	2	0,09
ANSIOLITICO		
Alprazolam	4	0,18
DIURETICO		
Espironolactona	4	0,18
Furosemida	2	0,09
TINTURA		
Azul de metileno	4	0,18
CORTICOIDE		
Dexametasona	3	0,14
Hidrocortisona	1	0,05
ANTIISTAMINICO		
Loratadina	3	0,14
Tavegyl	1	0,05

TABLA Nº 5.4
CONTINUACION
ESPECIALIDAD CIRUGIA

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
AMEBICIDA		
Albendazol	2	0,09
VACUNAS		
Antitoxoidetetanico	2	0,09
RESTAURADOR DE LA FLORA BACTERIANA		
Bioflora	2	0,09
LAXANTES		
Enema fleet	2	0,09
Fleet oral	1	0,05
ANTIDIARREICO		
Loperamida	2	0,09
MUCOLITICO-EXPECTORANTE		
Fluimucil	1	0,05
INSULINAS		
Insulina glargina	1	0,05
ANTISEPTICO URINARIO		
Uvamin	1	0,05
PEPTIDASA UNGÜENTO		
Doxium	1	0,05
TOTAL	2210	100,0

Fuente: Historia clínica

Elaboración: La autora

Los medicamentos de uso más frecuentes en esta especialidad son; Ampicilina + sulbactam 1.67%; Penicilina cristalina 5000'000 con 1.22%; Imipenem 0.68% reconstituir o diluir para su aplicación y realizar previa prueba de sensibilidad para su administración; Acrógesico 1.67%, la enfermera ayuda a adoptar una posición cómoda al paciente que facilite el acceso a la vía o sitio de punción; Omeprazol 1.85%, la enfermera revisara la prescripción médica e identificara la vía de administración ; Metoclopramida 1.67%, la enfermera no usara si el frasco esta con la etiqueta borrosa, o si se ha vencido la fecha de caducidad; Hierro 0.95% la enfermera emplear un vehículo para disimular la medicación; y Digespar 0.90%, Losartan 0.63%, Pentoxifilina 0.59%, Buscapina compuesta 0.54% (Sus cuidados se detallan en el manual).

TABLA Nº 6

MEDICAMENTOS DE USO MÁS FRECUENTE EN LA ESPECIALIDAD DE UROLOGIA

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
CRISTALOIDES Y HEMODERIVADOS		
Lactato de ringer	4	10,53
Solucion salina	3	7,89
Paquete globular	1	2,63
ANTIBIOTICO		
Fosfomicina	6	15,79
Cefuroxima	4	10,53
Ciprofloxacino	3	7,89
Ceftriaxona	2	5,26
Bactrimforte	2	5,26
ANTIANEMICO		
Hierro	4	10,53
ANALGESICOS		
Acrogésico	3	7,89
Tramal	1	2,63
Klosidol	1	2,63
Ibuprofeno	1	2,63
Ketorolaco	1	2,63
ANTIULCEROSO		
Ranitidina	1	2,63
ANTIHIPERTENSIVO		
Carvedilol	1	2,63
TOTAL	38	100,00

FUENTE: Historias clínicas

ELABORACION: La Autora

Durante el periodo de estudio, en la especialidad de Urología no tuvo mayor afluencia de pacientes en relación con las otras especialidades, sin embargo el medicamento de uso más frecuente es la Fosfomicina así lo indica su porcentaje 15.79%; medicamento que requiere ser reconstituido y diluido para su administración.

TABLA Nº 7
MEDICAMENTOS D EUO MAS FRECUENTE EN EL AREA
CONTAMINADOS

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
BLOQUEADOR DE LA SECRECION GASTRICA		
Ranitididina	92	6,40
ANTIBIOTICOS		
Ceftriaxona	88	6,12
Imipenen	73	5,08
Ciprofloxacino	66	4,59
Clindamicina	42	2,92
Metronidazol	36	2,51
Prostafilina	28	1,95
P. cristalina 5000'000	23	1,60
Cefazolina	10	0,70
ampicilina + sulbactam	9	0,63
Amoxicilina+acido clavulanico	7	0,49
Vancomicina	5	0,35
Gentamicina	5	0,35
Claritromicina	3	0,21
Fosfomicina	3	0,21
Cefruroxima	3	0,21
Amikacina	1	0,07

TABLA Nº 7.1
CONTINUACION
AREA CONTAMINADOS

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
CRITALOIDES		
Lactato de ringer	87	6,05
Dextrosa al 5% en agua	55	3,83
Solucion salina al 0,9% en agua	22	1,53
VITAMINAS -SUPLEMENTO VITAMINICO		
Vitamina c	65	4,52
Ácidofólico	31	2,16
Hierro	24	1,67
Multivitaminas y minerales	8	0,56
Ensure	8	0,56
Complejo B	3	0,21
Vitamina K	1	0,07
ANALGESICOS		
Keterolaco	57	3,97
Paracetamol	55	3,83
Metamizol	41	2,85
Ibuprofeno	26	1,81
Tramal	12	0,84
Diclofenaco	10	0,70
Ketoprofeno	8	0,56
Acrogésico	3	0,21

TABLA Nº 7.2
CONTINUACION
AREA CONTAMINADOS

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
SOLUCIONES ELECTROLITICAS		
Soletrol sodio	55	3,83
Soletrol potasio	55	3,83
Calcio oral	8	0,56
TROMBOLITICO-ANTICOAGULANTE		
Cilostal	41	2,85
Clexane	9	0,63
Berlinasa	5	0,35
ANTIDIABETICO ORAL-INSULINAS		
Insulina 70/30	31	2,16
Insulina glargina	24	1,67
Pioglitazona	17	1,18
INHIBIDOR D'SECRECIÓN GÁSTRICA		
Omeprazol	33	2,36
HORMONAS TIROIDEAS		
Levotiroxina	23	1,64
ANTIHISTAMINICO		
Loratadina	19	1,36
ANTIMICOTICO		
Terbinafina	11	0,79
Fluconazol	5	0,36
ANTIEMETICO		
Metoclopramida	9	0,64
BRONCODILATADOR		
Atrovent	9	0,64

TABLA Nº 7.3
CONTINUACION
AREA CONTAMINADOS

CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS	F	%
ANTIHIPERTENSIVO		
Losartan	7	0,50
Atenolol	1	0,07
ANTIASMÁTICO		
Inflamida	5	0,36
MUCOLITICO-EXPECTORANTE		
Fluimucil	5	0,35
Plasma fresco congelado	4	0,28
Paquete globular	1	0,07
LAXANTES		
Travad oral	4	0,28
Enema fleet	3	0,21
Fleet oral	1	0,07
DIURETICO		
Furosemida	2	0,14
NITRITOS		
Parche nitroderm	1	0,07
CORTICOIDE		
Dexametasona	1	0,07
TINTURA		
Azul de metileno	1	0,07
TOTAL	1400	100,00

Fuente: Historia clínica

Elaboración: La autora

Esta especialidad es un área miscelánea y de acuerdo a los resultados obtenidos los medicamentos de uso más frecuente son; Insulina 70/30 2.16%, Insulina glargina 1.67%, la enfermera debe administrar la dosis, según los requerimientos de cada persona y controlar periódicamente los niveles de glicemia, Pioglitazona 1.18%, no administrar en pacientes premenopausicas anovulatorias; Cilostal 2.85%; Prostaflina 1.95%; Ácido fólico 2.16%; Levotiroxina 1.64%; Loratadina 1.36%; Terbinafina 0.79% (sus cuidados se detallan en el manual).

DISCUSIÓN

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La información se obtuvo de la revisión de las historias clínicas, de las diferentes especialidades que ofrece el servicio de Cirugía como; otorrinolaringología, oftalmología, neurocirugía, traumatología, cirugía general, urología y área de contaminados, lo que determinó identificar los medicamentos que con más frecuencias fueron administrados durante el periodo en estudio Marzo - Mayo del 2011.

Luego de revisar ampliamente estudios similares al presente para establecer comparaciones con los resultados obtenidos se llega a concluir que no existen, solamente se encontró una guía terapéutica de medicamentos inyectables dirigida al personal de Enfermería del HOSPITAL NACIONAL DE SAN MARCOS. La misma que ha sido elaborada en base a una encuesta, entre los resultados se reporta que el principal problema de las enfermeras graduadas en su área de trabajo respecto a medicamentos es la estabilidad de los mismos 64.7%; respecto a los riesgos que corre una mujer embarazada o en período de lactancia al ingerir medicamentos, el 35% de la población reportó tener acceso a información; el 76% de la población estudiada reporta no tener acceso a información sobre reacciones adversas de los medicamentos, el resto de la población manifiesta que la información sobre medicamentos la obtienen de literatura, farmacologías, etc.; el término incompatibilidad medicamentosa fue evaluada en las encuestas, el 53% de la población respondió erróneamente; se preguntó de qué manera se logran

solventar las dudas que surgen respecto a medicamentos en los servicios, el 32% de la población consulta el PLM, otro 26% consulta al personal médico, 21% en prospectos del medicamento, 21% al personal de la farmacia; se evaluó el conocimiento de la diferencia entre el término “reconstitución y dilución” para lo que un 64% de la población respondió incorrectamente , el 18% no respondió y el resto respondió correctamente; respecto a la estabilidad de medicamentos el 47% de la población respondió correctamente el 29% incorrectamente y el resto no respondió; el 82% de la población cree necesario que se cuente con información respecto a medicamentos y los aspectos evaluados para su inclusión en la guía son principalmente, estabilidad, interacciones y contraindicaciones.⁸

La situación descrita contribuye a fortalecer el objetivo propuesto para el presente trabajo de investigación como es de elaborar un Manual en el que se incluye aspectos importantes que debe manejar la enfermera al administrar medicamentos que con más frecuencia se administra en el servicio de cirugía del hospital Isidro Ayora de la Ciudad de Loja.

⁸LEÓN. R, María. Actualización y Validación Guía Terapéutica de Medicamentos Inyectables Dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Nacional de San Marcos, Guatemala marzo 2006.

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

- Los medicamentos de uso más frecuente en el servicio de cirugía durante en el periodo establecido para recolección de información Marzo – Mayo del 2011 fueron; analgésicos, antibióticos, anticoagulantes, antieméticos, antihistamínico, antihipertensivo, antihemorrágico, anticonvulsivante, antiflatulento, antidiabético oral – insulinas, bloqueador de la secreción gástrica, bloqueador de la bomba de protones, broncodilatador, corticoide, cristaloides, diurético, electrolitos, fibrinolítico, hipnótico, hormonas tiroideas, vasodilatador cerebral, venotico - vasoprotector, vitaminas y suplementos vitamínicos.
- Los medicamentos que se administraron con una frecuencia mayor a diez veces durante el periodo de estudio son los seleccionados para la elaboración del manual.
- Las investigaciones en el campo de la enfermería relacionado con el cuidado directo, complementados con la elaboración de material de apoyo para el cumplimiento de las funciones de enfermera son factibles de realizar.

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

- Se sugiere incorporar en las líneas de investigación del Área y de la Carrera de ENFERMERÍA temas que contribuyan o aporten en la construcción de referentes propios de la profesión.
- Se recomienda que se continúe con estudios similares en otras áreas del Hospital.
- Se recomienda que la Enfermera Líder del Servicio de Cirugía, gestione la socialización del MANUAL con el personal de salud que labora en este servicio.

BIBLIOGRAFIJA

BIBLIOGRAFÍA

- **Administración de Medicamentos Vía Parenteral**, Guía básica para el personal sanitario, servicio de farmacia HOSPITAL SON DURETA, edición enero 2001 (INSAFAR@hsd.es).
- **B. KOZIER**, Fundamentos de Enfermería Conceptos Proceso y Práctica. Interamericana 5ta. Edición. México 1999.
- **BRUNNER Y SUDDARTH**, Enfermería Medico Quirúrgica, 8° edición Vol. II
- **Consejo Cantonal de Salud**. Plan Cantonal Salud en Loja–Ecuador, 2007.
- **CLARKE** Margaret, Manual de Enfermería Práctica, Tercera Edición 1984.
- **Guía Clínica y Terapéutica**, para uso del personal sanitario calificado en programas curativos en hospitales y dispensarios, edición 2010.
- **Guías Farmacoterapeuticas en Atención Primaria**. Instituto Nacional de Salud, Subdirección General de Coordinación Administrativa, Madrid, 2001.
- **HAMILTON**. H. K, Manual de Procedimientos de Enfermería interamericana, México. D.F. 1986.

- **ISAZA** Carlos. Fundamentos de Farmacología en Terapéutica, Tercera Edición, 1996
- **LEÓN. R.** María. C. Actualización y Validación Guía Terapéutica de Medicamentos Inyectables Dirigida a Personal de Enfermería del HOSPITAL NACIONAL DE SAN MARCOS, Guatemala, marzo 2006.
- **LONG, PHIPPS, CASSMEYER.** Enfermería Medico Quirúrgica, Un Enfoque del Proceso de Enfermería, Tercera Edición, 1999.
- **LUVERNE** Wolf Lewis. Fundamentos de Enfermería, HARLA. Segunda edición, México 1983.
- **MARTINEZ** Matías, La enfermera y los medicamentos, editorial el ateneo buenos aires segunda edición 1979.
- **MIJANGOS. S.** Flor. de M. Guía Farmacológica dirigida a Auxiliares de Enfermería de los Servicios Clínicos del departamento de Pediatría del Hospital Roosevelt, Universidad de Guatemala Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, abril de 1999.
- **Medicamentos Por Acción Farmacológica**, Programa Nacional de Medicamentos Esenciales, CEASS 2001 (central de abastecimiento de suministros).

- **PAEZ**, Adriana y **ALVEAR**, Roció, Manual de Preparación de Medicamentos Parenterales, primera edición, Quito – Ecuador, Septiembre del 2006.
- **RIDERE. Janice**, Módulo de procedimientos básicos de Enfermería. Manual Moderno S.A de S.V México D.F.
- **ROSALES**, B. Susana, Fundamentos de enfermería. El manual moderno S.A de C.V México D.F. 1991.
- Administración de fármacos o medicamentos. Profesional de enfermería <http://www.mailxmail.com/curso-enfermeria-profesional-tecnicas-fundamentos/administracion-farmacos-medicamentos-profesional-enfermeria>.
- Implicaciones legales de la enfermería en la administración de medicamentos http://anawnvn88.metroblog.com/implicaciones_legales_de_la_enfermeria_en_la_administracion_de_medicamentos

ANEXOS

ANEXO Nº 1
FORMULARIO

ESPECIALIDAD OTORRINOLARINGOLOGIA								
CLASIFICACION	MEDICAMENTO	PRESENTACION	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL
CRISTALOIDES								
ANTIBIOTICOS								
ANALGESICOS								
ANTIISTAMINICOS								
TOTAL								

ANEXO Nº 2

FRECUENCIAS DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EN EL SERVICIO DE CIRUGIA DURANTE EL PERIODO MARZO A MAYO DEL 2011

MEDICAMENTOS	F
LACATO DE RINGER	537
RANITIDINA	519
CEFTRIAXONA	443
KETEROLACO	354
DEXTROSA AL 5% EN AGUA	226
SOLECTROL SODIO	226
SOLECTROL POTASIO	226
METAMIZOL	222
BERLINASA	190
CEFAZOLINA	187
VITAMINA C	178
METRONIDAZOL	180
CIPROFLOXACINO	159
SOLUCION SALINA AL 0,9%	150
KETOPROFENO	136
PARACETAMOL	132
TRAMAL	105
IBUPROFENO	105
GENTAMICINA	99
IMIPENEN	88
OMEPRAZOL	85
CLINDAMICINA	81
CLEXANE	71
DICLOFENACO	68
METOCLOPRAMIDA	55
PENICILINA C. 5000.000	53
HIERRO	51

MEDICAMENTOS	F
AMPICILINA +SULBACTAM	49
HIRUDOID	45
ACROGESICO	44
CILOSTAL	41
INSULINA 70/30	39
VASOACTIN	39
LOSARTAN	32
ACIDO FOLICO	31
INSULINA GLARGINE	30
DEXAMETASONA	28
PROSTAFILINA	28
LORATADINA	27
DYGINONE	25
LEVOTIROXINA	23
TAVEGYL	23
ZYMARAN	22
EPAMIN	21
DIGESPAR	20
ENSURE	17
PIOGLITAZONA	17
SOMACINA	17
MEROPENEN	16
FOSFOMICINA	15
CEFUROXIMA	14
DIAMOX	14
PENTOXIFILINA	13
ZETIX	13

MEDICAMENTOS	F
AMOXICILINA +ACIDO CLAV.	12
ATROVENT	12
BUSCAPINA	12
VANCOMICINA	12
MELOXICAN	11
TERBINAFINA	11
NOOTROPIL	10
DAFLON	9
CLOPIDROGEL	9
PLASMA FRESCO CONGELADO	9
CLOPIDROGEL	9
PLASMA FRESCO CONGELADO	9
VITAMINAS Y MINERALES	9
COMPLEJO B	9
CALCIO ORAL	8
ATORVASTATINA	8
AMOLODIPINO	8
ENALAPRIL	8
FUROSEMIDA	8
FOTORRETIN	8
NEURONTIN	8
PAQUETE GLOBULAR	8
SERTAL COMPUESTO	8
VITAMINA K	8
ALPRAZOLAM	7

MEDICAMENTOS	F
AMIKACINA	6
BENADRYL	6
CLARITROMICINA	6
DIAZEPAM	6
FLUIMUCIL	6
KLOSIDOL	6
RISPERIDONA	6
SPERSADEX	6
ENEMA FLEET	5
AZUL DE METILENO	5
AMITRIPTILINA	5
BACTRIM FORTE	5
FLUCONAZOL	5
INFLAMIDE	5
VARIDASA	5
TRAVAD	4
DECADURABOLIN	4
ESPIRONOLACTONA	4
PARCHE NITRODERM	4
AGAROL	3
CEFALEXINA	3
ERITROMICINA	3
HALDOL	3
VALSARTAN	3

MEDICAMENTOS	F
ALBENDAZOL	2
AMOXICILINA.	2
AFRIN	2
ANTITOXOIDE TETANICO	2
BIOFLORA	2
CEFTAZIDIMA.	2
ESPASMOPRIV	2
GLUCONATO DE CALCIO	2
LOPERAMIDA	2
MIDRIACYL	2
OTODINE	2
SINEMET	2
SULFATO DE MAGNESIO	2
FLEET ORAL	2
ATENOLOL	1
CARVEDILOL	1
DICLOXACILINA	1
CONDROXOL	1
DOXIUM	1
GARAMICINA OFTALMICA	1
HIDROCORTIZONA	1
MIDFRIN	1
MANITOL	1
ONDASETRON	1
TENSIFLEX	1
TRI K	1
UVAMIN	1

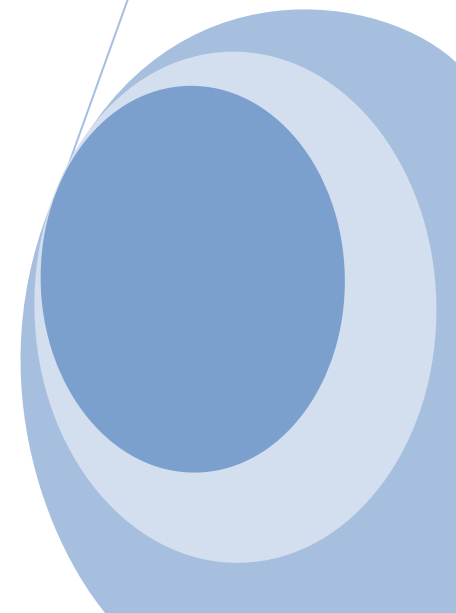
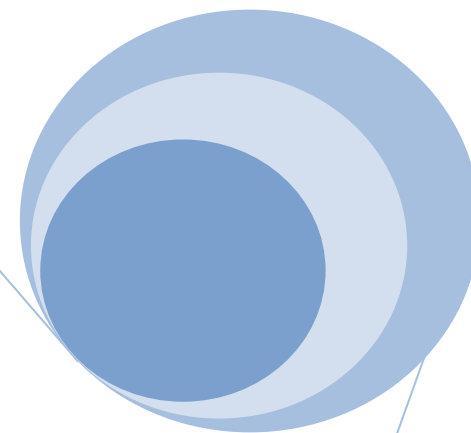
ANEXO N° 3

**MANUAL DE
MEDICAMENTOS
DE USO MÁS
FRECUENTE EN
EL SERVICIO DE
CIRUGIA 2011**

AUTORA:

K.A.Q.U.

LOJA - ECUADOR



CONTENIDO

I. DEFINICIÓN DE TERMINOS

NOMENCLATURA

VÍAS DE ADMINISTRACIÓN

FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN

ABREVIATURAS

II. MEDICAMENTOS

ANALGÉSICOS

ANTIBIOTICOS

ANTIMICÓTICO

ANTICONVULSIVANTE

ANTIHIPERTENSIVO

HINOPTICO

ANTIDIABETICO

ANTIISTAMINICO

ANTICOAGULANTE- ANTIAGRAGANTE PLAQ

ANTIEMÉTICO

ANTIFLATULENTO

BRONCODILATADOR

BLOQUEADOR DE LABOMBA DE PROTONES

BLOQUEADOR DE LA SECRESION GÁSTRICA

CORTICOIDE

DIURETICO

FIBRINOLITICO

HORMONAS

VASODILATADORES

VITAMINAS Y SUPLEMENTOS VITAMÍNICOS

OTROS

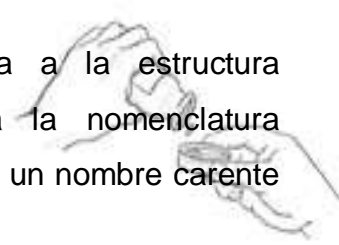
DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **DROGA:** agente químico biológicamente activo
 - **FARMACO O PRINCIPIO ACTIVO:** sustancia con propiedades biológicas susceptibles de aplicación terapéutica
 - **EXCIPIENTE (O VEHICULO):** sustancia farmacológicamente inerte, empleada para dar una forma farmacéutica, las características convenientes para su presentación conservación administración o absorción.
 - **MEIDCAMENTO:** preparado farmacéutico constituido por el fármaco y sus excipientes
 - **FORMA FARMACEUTICA:** aspecto físico que adopta el medicamento acabado; tableta, capsula, crema, etc.
 - **PLACEBO:** sustancia inerte (lactosa, almidón) disfrazada de medicamento con el fin de explorar los efectos psicológicos de un tratamiento
- **FARMACIA:** disciplina encargada de estudiar los factores que contribuyen a colocar en forma óptima los principios activos a disposición del organismo
 - **FARMACOLOGIA:** ciencia que estudia la actividad de los fármacos en los organismos vivos.
 - **TERAPEUTICA:** el empleo de diferentes medios en la prevención y tratamiento de enfermedades. Según el recurso utilizado, puede hablarse de farmacoterapia, psicoterapia, fisioterapia.

NOMENCLATURA

Los fármacos pueden ser identificados con tres nombres

- **QUIMICO:** hace referencia a la estructura química y está sujeto a la nomenclatura internacional. Por fortuna es un nombre carente



de utilidad para el prescriptor y no se emplea en la práctica clínica

- **GENÉRICO (denominación común internacional-DCI):** nombre no patentado con el cual se identifica al fármaco, tiene carácter de bien público y no es propiedad de nadie
- **COMERCIAL:** nombre establecido por el fabricante. Equivale a la marca registrada del medicamento y es de propiedad privada.

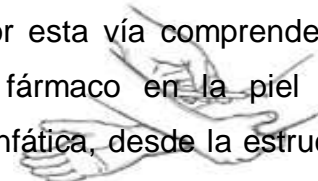
VIAS DE ADMINISTRACION

ORAL: Es el modo de administración más cómodo y fisiológico, aunque requiere la colaboración del paciente.



SUBLINGUAL: La rica vascularización de la cavidad bucal permite la rápida absorción directamente a la circulación sistémica (vía venas maxilares y sublinguales) evitando el primer paso por el hígado.

TRANSDÉRMICA: Es la introducción de agentes químicos y biológicos dentro de la dermis (por debajo de la piel). La absorción por esta vía comprende dos fases: la penetración del fármaco en la piel y la absorción, vía sanguínea y linfática, desde la estructura cutánea hasta el torrente sanguíneo.



RECTAL: Es una vía incómoda, se utiliza para efectos locales o buscando efectos sistémicos cuando la vía oral no se puede o no debe usarse o cuando no hay colaboración del paciente.

SUBCUTÁNEA: Es la introducción de un medicamento (sustancias biológicas o químicas) en el tejido subcutáneo, o los medicamentos no están comercializados en otras presentaciones (sublingual, transdérmica, rectal.)

ENDOVENOSA: Es la introducción de una sustancia medicamentosa directamente al torrente sanguíneo a través de la vena utilizando jeringa o aguja

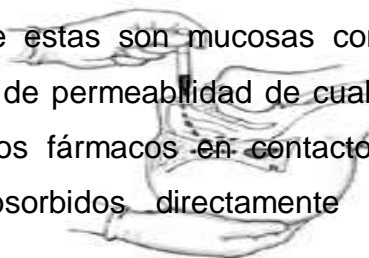
INTRAMUSCULAR: Es la introducción de sustancias químicas o biológicas en el tejido muscular por medio de una jeringa y aguja.



INHALATORIA: Es la aplicación de medicamentos en estado gaseoso o de vapor con el fin de que se absorban en el tracto respiratorio.

OFTALMICA: Es la aplicación de un medicamento sobre el surco conjuntival anterior (pomada), en la cavidad conjuntival (colirios), con fines de tratamiento, diagnóstico y lubricación ocular.

OTRAS VIAS: Las vías de administración Ótica, nasal y vaginal, se emplean para producir efectos locales, sin embargo dado que estas son mucosas con las mismas características de permeabilidad de cualquier membrana biológica, los fármacos en contacto con ellas pueden ser absorbidos directamente a la circulación sistémica.



FORMAS FARMACEUTICAS DE ADMINISTRACION

Polvos: La forma más simple de medicamento sólido es el polvo, que solo debe ser mojado para que se forme una solución o una suspensión (ampicilina en polvo para suspensión).

Gránulos: Es una forma farmacéutica constituida por una mezcla de polvo repartida en pequeños granos, la cual debe reconstituirse en un volumen determinado de agua.

Cápsulas: Cuando un polvo o un granulo se encapsulan, la cubierta de gelatina debe romperse por acción ácido – péptica y de la temperatura corporal.

Pastilla: Forma sólida de sabor agradable al chuparse, generalmente utilizada para conseguir efectos locales.

Comprimido o tableta: De forma discoidea los polvos o gránulos son comprimidos industrialmente

junto con otros materiales (excipientes), para que el componente activo se libere en partículas es necesario que se rompan las fuerzas de cohesión del comprimido.

Inyectables: son soluciones o suspensiones de sustancias en un vehículo acuoso u oleoso, estéril y empleado para su administración por vía parenteral.

Supositorio: Son formas farmacéuticas más utilizadas, consisten en preparaciones sólidas que se funden a la temperatura del cuerpo, dispersando el fármaco por la superficie de la mucosa.

Óvulos: Son preparados sólidos o semisólidos que se derriten fácilmente al introducirse en la vagina.

Aerosoles: son dispersiones finas de un líquido o sólido en un gas en forma de niebla, por ejemplo el nebol® en aerosol.

Inhalaciones: son soluciones de drogas que se administran por vía inhalatoria (nasal y /o bucal) mediante nebulizaciones, para efectos locales o sistémicos. Ejemplo salbutamol

Pomadas o ungüentos: Son preparaciones prácticamente exentas de agua. Proporcionan una recubierta que facilita la hidratación de la piel y están indicados en procesos secos.

Pastas: Son pomadas más densas porque están mezcladas con polvos insolubles, como talco, óxido de zinc etc.

Crema: Son preparaciones semisólidas con mucha mayor proporción de vehículo acuoso que oleoso; tienen acción secante y están particularmente indicados en procesos húmedos.

Geles: Preparados semisólidos transparentes e incoloros que se licuefican al contacto con la piel. Fácilmente lavables.

Discos o parches transdérmicos: Consiste en un disco flexible, impregnado con el fármaco unido a un polímero, que se aplica a la piel intacta y es capaz de suministrar en forma controlada el medicamento.

AVREVIATURAS USADAS EN LAS PRECRIPTIONES MÉDICAS

ABREVIATURA	SIGNIFICADO	TIEMPO
Cap. o caps.	Capsula o capsulas	
Sup.	Supositorio	
I.M.	Intramuscular	
I.V.	Intravenosa	
S.C.	Subcutáneo	
OD	Ojo derecho	
OI	Ojo izquierdo	
OODI	Ambos ojos	
a.c.	Antes de cada comida	7,11 y 17 horas
p.c.	Después de las comidas	9, 13,19 horas
Q. D.	Cada día	
q.h.	Cada hora	
q.2.h	Cada dos horas	2, 4, 6, 8,
q.4.h.	Cada cuatro horas	4, 8, 16,

		24....
B.I.D	Dos veces al día	
T.I.D	Tres veces al día	8, 16 y 24 horas
Q.U.I.D	Cuatro veces al día	6, 12, 18 y 24 horas
H.S.	Hora de sueño	21 h
STAT	Inmediatamente	
P.R.N	Por razones necesarias	
V.O.	Vía oral	
N.P.O	Nada por vía oral	

ANALGESICOS

ACROGESICO

NOMBRE COMERCIAL: ACROGESICO

NOMBRE GENÉRICO: DEXTROPROPOXIFENO

ACCION FARMACOLOGICA: Analgésico poco potente, inhibe la síntesis de prostaglandinas, la ciclooxigenasa, la síntesis de tromboxano plaquetario, la agregación plaquetaria inducida por el ácido araquidónico.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral, intramuscular

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	RAZÓN CIENTIFICA
Revisar la prescripción médica.	La aclaración y comprensión del contenido de prescripción médica disminuye o evita errores en la aplicación del medicamento.

<p>Informar al paciente del procedimiento y brindar privacidad.</p>	<p>Promueve la confianza, seguridad y comodidad.</p>
<p>Colocar al paciente en decúbito ventral o lateral y descubrir solamente la región a puncionar.</p>	<p>La posición permite la relajación muscular de la región glútea.</p>
<p>Desinfectar la piel o sitio de punción con un antiséptico, friccionando en forma circular hacia afuera del sitio de inyección.</p>	<p>Para eliminar microorganismos patógenos de la piel y la grasa que en otra forma serían llevados al tejido subcutáneo en el momento que se introduce la aguja.</p>
<p>Inyecte con lentitud la solución</p>	<p>La inyección rápida origina presión en los tejidos y molestias</p>

<p>Extraiga la aguja y aplique presión contra el sitio de inyección</p>	<p>Disminuye el riesgo de derrame del medicamento en el tejido subcutáneo.</p>
<p>Vigilar el reflejo de deglución.</p>	<p>Especialmente cuando se utiliza por vía oral.</p>
<p>No administrar en mujeres embarazadas,</p>	<p>Induce depresión del S.N.C del feto, genera depresión respiratoria y manifestación de abstinencia en el recién nacido.</p>
<p>Registrar el medicamento en la hoja de kardex.</p>	<p>Para evitar repetir la administración.</p>

BUSCAPINA COMPUESTA

NOMBRE GEENERICO: BROMURO DE BUTILHIOSCINA

NOMBRE COMERCIAL: BUSCAPINA

ACCION FARMACOLOGICA: derivado de la pirazolona, dipirona. El N-butilbromuro de hioscina ejerce una acción espasmolítica en el músculo liso del tracto gastrointestinal, biliar y genitourinario;no pasa al sistema nervioso central. Por esto no se presentan efectos adversos anticolinérgicos centrales.

VIA DE ADMINISTARCION

Oral, intravenosa

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Manejar técnica aséptica antes y después de administrar el medicamento.	Evita la transmisión de microorganismos ya se por contacto directo o indirecto que posteriormente pueden

Administrar el medicamento utilizando los cinco correctos, medicamento, dosis, vía, hora, paciente y fecha de caducidad.	contaminar al paciente. Facilita a la enfermera, administrar en forma segura y con el menor riesgo los tratamientos farmacológicos
Explicar al paciente el objetivo de administrar el medicamento y colocarlo en una posición cómoda.	Ayuda a disminuir la ansiedad del paciente y la posición son factores que modifican la presión sanguínea.
Regule el ritmo de la perfusión con arreglo a la dosis requerida.	Esto previene una perfusión rápida del medicamento y la solución y las complicaciones consiguientes

Observe al paciente al menos cada hora, para detectar signos de reacción adversa.	Si se produce algún signo adverso, suspenda o reduzca el ritmo de la perfusión y notifique al médico.
Evitar administrar durante el embarazo y en madres en periodo de lactancia.	Atraviesa la placenta y se excreta en la leche materna.
Durante el tratamiento con Buscapina evitar la administración de antagonistas dopaminérgicos como la metoclopramida.	Provoca disminución del efecto terapéutico de ambos fármacos sobre el tracto gastrointestinal.

DICLOFENACO

NOMBRE COMERCIAL: CLOFEN, BERIFEN

NOMBRE GENÉRICO: DICLOFENACO SODICO

ACCION FARMACOLOGICA: inhibidor de la síntesis de prostaglandinas, por la vía de la ciclooxigenasa, bloqueando la aparición del dolor, inflamación y fiebre lo que le da sus características.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral, intramuscular.

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Verificar la prescripción de medicación con atención.	Ayuda a comprobar nombre, dosis, hora y vía de administración.
Mantener técnica aséptica antes de administrar el	Disminuye la transmisión de microorganismos patógenos.

<p>medicamento.</p> <p>Prepare la cantidad correcta de medicamento, para la dosis requerida, sin contaminar el medicamento.</p> <p>Verifique dificultad de deglución en el paciente.</p> <p>Explique el objetivo de la medicación y como le beneficiara, utilizando un lenguaje que el paciente pueda comprender.</p>	<p>La técnica aséptica mantiene la limpieza del fármaco.</p> <p>Será necesario triturar las pastillas en polvo fino y mezcle con una pequeña cantidad de algún alimento blando.</p> <p>La información facilita la aceptación y cumplimiento del tratamiento.</p>
---	--

<p>Ayude al paciente a adoptar una posición cómoda.</p> <p>Proporcione abundantes líquidos o zumo que prefiera para ingerir la medicación.</p> <p>Seleccionar, localizar y desinfectar el área o sitio de inyección con una torunda alcoholada.</p> <p>Administrar el medicamento de una forma lenta y sostenida.</p>	<p>De manera que facilite la deglución, prevenir la aspiración y facilita el acceso a vía o zona de punción.</p> <p>Los líquidos facilitan la deglución y la absorción en el tubo digestivo.</p> <p>Para evitar la transmisión de microorganismos.</p> <p>Permite al musculo distenderse y dar cabida a la solución, produciendo presión mínima.</p>
---	--

<p>Valorar los efectos adversos de la medicación.</p>	<p>Generalmente luego de 30 minutos se evalúa los efectos de la medicación en el paciente.</p>
<p>La administración intravenosa requiere dilución en 500ml de solución salina al 0.9% y en un periodo de 6 a 12 horas.</p>	<p>Para evitar una irritación en la pared vascular.</p>
<p>Observe al paciente hasta que todos los medicamentos hayan sido administrados.</p>	<p>La enfermera debe ver como el cliente traga la medicación antes de poder registrar la administración de los fármacos.</p>

IBUPROFENO

NOMBRE COMERCIAL: IBUFEN, BUPREX

NOMBRE GENÉRICO: IBUPROFEN

ACCION FARAMCOLOGICA: antipirético y analgésico. Inhibe la actividad de la ciclooxigenasa, indispensable para la síntesis de prostaglandinas.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
<p>Manejar medidas de asepsia antes y después de administrar el medicamento.</p>	<p>Evita la transmisión de microorganismos ya se por contacto directo o indirecto que posteriormente pueden contaminar al paciente.</p>

<p>Valorar el estado de conciencia y considerar las limitaciones físicas y psíquicas del paciente.</p>	<p>Dificulta la administración correcta del medicamento.</p>
<p>Explicar al paciente el objetivo de tomar el medicamento.</p>	<p>La explicación ayuda a disminuir la ansiedad y temor del paciente</p>
<p>No administrar el medicamento por periodos prolongados y en pacientes con alteraciones gastrointestinales.</p>	<p>Aumenta el potencial de sangrado</p>
<p>Valorar la capacidad de deglutir antes de administrar medicamentos por vía oral.</p>	<p>Las reacciones adversas más frecuente son; malestar gastrointestinal, náusea, ardor epigástrico, flatulencia, síndrome dispéptico.</p>

<p>De al cliente suficiente agua para ingerir la medicación</p>	<p>Los líquidos facilitan la deglución y la absorción en el tubo digestivo</p>
<p>Permanezca y observar al paciente hasta que el medicamento haya sido ingerido.</p>	<p>La enfermera observa la deglución y registra la administración del medicamento.</p>
<p>No utilizar consecutivamente durante el tercer trimestre de embarazo.</p>	<p>El uso repetido ocasiona hemorragia materna, fetal y cierre prematuro del conducto arterioso.</p>
<p>Registrar y documentar dosis, vía de administración del medicamento, fecha hora, las iniciales del nombre y apellido de la enfermera responsable.</p>	<p>Como constancia que el medicamento ha sido administrado y evitar una sobredosis</p>

MELOXICAM

NOMBRE COMERCIAL: MOBIC, BIENEX

NOMBRE GENÉRICO: MELOXICAM

MECANISMO DE ACCIÓN: inhibe las enzimas COX-1 y COX-2 (ciclooxigenasa). Enzimas que catalizan la conversión de ácido araquidónico a prostaglandina G2, que a su vez es precursora de otras prostaglandinas y del tromboxano. Mientras que la COX-2 favorece la síntesis de mediadores de la inflamación y del dolor, la COX-1 interviene en la síntesis de prostaglandinas que parecen tener un efecto beneficioso sobre la mucosa gástrica y la función renal.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral, intramuscular

INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA	RAZÓN CIENTIFICA
Lavase muy bien las manos antes del procedimiento.	Para no introducir agentes contaminante durante el procedimiento.
Comprobar que el paciente, la medicación, la hora, la vía de administración, la dosis y fecha de caducidad sean los establecidos en la prescripción médica.	Facilita a la enfermera, administrar en forma segura y con el menor riesgo los tratamientos farmacológicos
Educar al paciente que durante el tratamiento existe la posibilidad, de producirse serias hemorragias gástricas y perforaciones del tracto digestivo.	Especialmente en aquellos pacientes que tengan historia de ulceras, perforaciones o hemorragias digestivas.

Evitar el uso en pacientes con insuficiencia cardiaca, retención de fluidos o hipertensión.	El meloxicam puede inducir un edema periférico y retención de fluidos.
No administrar durante el tercer trimestre de gestación ni en madres en periodo de lactancia.	Para evitar un cierre defectuoso del ductos arterioso.
No administrar meloxicam simultáneamente con antihipertensivos.	Se reduce el efecto antihipertensivo, ocasionando un descontrol de la tensión arterial.
Registrar en el kardex cada uno de los medicamentos administrados.	Para que el resto del personal de salud no administre nuevamente el fármaco y evitar una sobredosis.

METAMIZOL

NOMBRE COMERCIAL: NOLOTIL, DOLRAD

NOMBRE GENÉRICO: METAMIZOL

ACCION FARMACOLOGICA: derivado pirazolonico, antiespasmódico, antipirético y analgésico de acción central y periférico. Inhibe la síntesis de prostaglandinas, la ciclooxigenasa, la síntesis de tromboxano plaquetario, la agregación plaquetaria inducida por el ácido araquidónico y la síntesis de total de prostaglandina E1 y E2.

VIAS DE ADMINISTRACION

Oral, intravenosa, intramuscular.

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
<p>Verificar la prescripción del medicamento y verificar la compatibilidad entre los fármacos y las soluciones que se van a mezclar.</p>	<p>La prescripción puede indicar que se perfunda la medicación con suero glucosado en lugar de suero fisiológico</p>
<p>Confirmar la esterilidad del envase y desinfectar el sitio de entrada de la inyección.</p>	<p>Permite asegurarnos de que el envase no presente fugas, que el líquido no este de color extraño ni partículas visibles, que el precinto está intacto y que la fecha de caducidad no ha caducado.</p>
<p>Explicar al paciente el objetivo de administrar el</p>	<p>La explicación ayuda a disminuir la ansiedad y</p>

<p>medicamento, asimismo, la sensación que va a presentar al suministrarlo.</p>	<p>temor del paciente.</p>
<p>Ayude e indique al paciente como adoptar una posición cómoda.</p>	<p>Facilita el acceso a la vía o zona de punción.</p>
<p>Desinfectar el área o sitio de punción y administrar lento y diluido con 50ml de solución salina al 0.9% en un periodo no menor a 5 minutos.</p>	<p>La administración rápida aumenta la presencia de efectos adversos como; hipotensión, sofoco, rubor, palpitaciones y náusea.</p>
<p>Luego de administrar el medicamento lave el catéter con 10 o 30 ml de solución salina al 0.9%.</p>	<p>Para evitar la cristalización de medicamentos en administraciones siguientes.</p>

Permanezca con el paciente y valore los signos vitales sobre todo Tensión arterial.	Cada medicamento tiene una acción terapéutica específica
Administrar con precaución durante el embarazo y en madres en periodo de lactancia.	Por cierre prematuro del ductos arterioso y durante la lactancia se excreta en la leche materna.
No administrar en infantes menores de tres meses, o con un peso menor de 5 kg.	Pueden presentar trastornos en la función renal del infante.
Durante el tratamiento con metamizol no utilizar fenotiazinas.	Produce hipotermia severa, debido a que potencia su efecto antipirético.

KETOROLACO

NOMBRE COMERCIAL: DOLGENAL, TORADOL

NOMBRE GENÉRICO: KETOROLACO

ACCION FARMACOLOGICA: Analgésico, antiinflamatoria, inhibe la actividad de la ciclooxigenasa y en consecuencia impide la formación de prostaglandinas y tromboxanos a partir del ácido araquidónico. También inhibe la agregación plaquetaria.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral, intramuscular, intravenosa

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Comprobar que el paciente, la medicación, la hora, la vía de administración y la dosis	Reduce las posibilidades de error al momento de administrar el medicamento.

<p>la son los establecidos en la prescripción médica.</p> <p>Observar la fecha de caducidad así como la integridad del envase, verificar la homogeneidad, transparencia, ausencia de partículas.</p> <p>Asegurar la compatibilidad del fármaco con otros que se estén administrando.</p> <p>Mantener y verificar que la vía este permeable.</p> <p>La administración intravenosa deber ser lenta y diluido,</p>	<p>Especialmente en fármacos que vienen preparados.</p> <p>Se evita una precipitación o enturbiamiento del medicamento.</p> <p>Para evitar la extravasion de líquidos y disminuir la flebitis.</p> <p>Los efectos secundarios pueden actuar con mucha rapidez en función del</p>
---	--

<p>generalmente con solución salina al 0.9%.</p> <p>Lavar el catéter luego de administrar el medicamento con solución salina o con la solución que se esté administrando.</p> <p>Finalizada la infusión cerrar la llave de paso y retire.</p>	<p>fármaco.</p> <p>Por la posibilidad de incompatibilidad con fármacos siguientes.</p> <p>Permite reanudar la perfusión continua si se la detuvo</p>
---	--

Nota: En (EEUU, Italia, Inglaterra etc.) esta prohibido el uso, porque se asocia con el desarrollo de insuficiencia renal severa y hemorragias.⁹

⁹ MISTERIO DE SALUD DIRECCION GENERAL DE MEDICAMENTOS Y DROGAS. disponible en [http:// www.digemind.minsa.gob.pe/](http://www.digemind.minsa.gob.pe/)

KETOPROFENO

NOMBRE COMERCIAL: PROFENID, DOLOFAST
NOMBRE GENÉRICO: KETOPROFENO GENFAR

ACCION FARMACOLOGICA: antiinflamatorio, analgésico central y periférico. El mecanismo de acción analgésico periférico es la inhibición no selectiva de la ciclooxigenasa, lo cual provoca una disminución de la síntesis de prostaglandinas.

El mecanismo de acción analgésico central es de tipo espinal o supra segmentario, pues atraviesa fácilmente la barrera hematoencefalica; a este nivel bloquea el receptor NMDA (ácido N metil-D-aspartato) evitando la despolarización de los canales iónicos y aliviando de esta manera el dolor.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral, intramuscular e intravenosa.

INTERVENCION DE NEFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Verificar la prescripción médica.	La comprensión del contenido de la prescripción médica disminuye o evita errores en la aplicación del medicamento
Identificar el medicamento y aplicar de acuerdo a la vía de administración y horario.	El fin que persigue un medicamento puede ser preventivo, diagnostico o terapéutico.
La administración intravenosa debe ser lenta y diluida en 50 cc de solución salina y en un periodo de 30 a 60 minutos.	Para no irritar la capa intima del vaso sanguíneo.

Permanecer con el paciente hasta la total aplicación del medicamento.	El conocimiento sobre la interacción de los medicamentos permite, aprovechar sus resultados terapéuticos y evitar riesgos en los pacientes.
Observar al paciente si se presentan o exacerban manifestaciones clínicas de intolerancia al medicamento.	La observación sistémica y científica incrementa la calidad de la atención de enfermería
No administrar durante el embarazo ni en madres en periodo de lactancia.	Aumenta el riesgo de aborto espontáneo; producen distocia, retrasan el parto y ocasionan efectos adversos en el sistema cardiovascular fetal.

PARACETAMOL

NOMBRE COMERCIAL: TERMIFEN

NOMBRE GENÉRICO: PARACETAMOL

ACCIÓN FARMACOLÓGICA: Analgésico, antipirético, de acción central atraviesa la barrera hematoencefalica. Inhibe selectivamente la cox-3, bloqueando la síntesis de prostaglandinas encargadas de sensibilizar a los receptores de las neuronas de la vía del dolor, al igual que del centro termorregulador hipotalámico.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Manejar medidas de asepsia antes y después de administrar el medicamento.	Disminuye la transmisión de microorganismos.

Antes de administrar el medicamento comprobar; dosis, vía, hora, paciente y fecha de caducidad sean correctos.	Facilita a la enfermera, administrar en forma segura y con el menor riesgo los tratamientos farmacológicos
Explicar al paciente el objetivo de tomarse el medicamento prescrito.	Las reacciones físicas y emocionales al dolor, varían en cada individuo.
Valorar las limitaciones físicas y psíquicas del paciente y pedir que colabore.	Facilita el acceso a la vía de administración o zona de punción
Adoptar una posición cómoda para cada vía de administración.	Una postura incorrecta aumenta u origina trastornos musculares y nerviosas durante la administración del

Proporcionar suficiente líquido para ingerir del medicamento.	medicamento Los líquidos facilitan la deglución y absorción del medicamento.
Administrar con precaución en pacientes con disfunción hepática y alcohólicos crónicos.	Incrementa el riesgo de hepatotoxicidad por el inminente riesgo de sangrado digestivo.
No administrar simultáneamente con aspirina u otros salicilatos.	Aumenta el potencial de sangrado gastrointestinal.

TRAMAL

NOMBRE COMERCIAL: TRAMAL

NOMBRE GENÉRICO: TRAMADOL

ACCIÓN FARMACOLÓGICA: Analgésico opiáceo, de acción central que actúa en el sistema nervioso sobre los receptores específicos del sistema de percepción del dolor.

VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

Oral, intramuscular, intravenosa, rectal.

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	RAZÓN CIENTÍFICA
Preparar el medicamento de acuerdo a la prescripción médica comprobando; nombre del medicamento, dosis, vía, hora y paciente.	La comprobación disminuye las posibilidades de error al administrar el medicamento.

Colocar al paciente en posición indicada dependiendo de la zona de punción.	Previene lesiones accidentales durante el procedimiento.
Educar al paciente y/o cuidar acerca de los posibles efectos adversos del fármaco, la necesidad de observar e informar.	Los efectos adversos más frecuentes son; náusea, mareo, vómito, sudoración, sequedad bucal, cefalea y cansancio, palpitaciones, taquicardia e hipotensión.
La administración intravenosa debe ser lenta y diluida en 50cc de solución salina al 0.9% y durante un tiempo adecuado.	Disminuye la aparición de efectos secundarios.



Durante la infusión vigilar la aparición de signos de flebitis o extravasación del fármaco.	Si aparecen detener la infusión y canalizar una nueva vía.
Vigilar durante la infusión que el medicamento y el resto de las perfusiones mantengan el ritmo prescrito.	La vigilancia continua de la solución impedirá la sobrecarga circulatoria.
Administrar con precaución en pacientes con insuficiencia renal y hepática.	La capacidad del riñón e hígado, para limpiar desechos y metabolizar ciertas sustancias disminuyen, provocando que los metabolitos de los fármacos se acumulen en el organismo.

ANTIBIOTICOS

AMPICILINA +SULBACTAM

NOMBRE COMERCIAL: UNASYN

NOMBRE GENÉRICO: AMPICILINA + SULBACTAM

ACCION FARMACOLOGICA: antibiótico bactericida de amplio espectro. Su efecto se atribuye a que inactiva a la transpeptidasa, acción que evita el entrecruzamiento de las cadenas de peptidoglucano que le dan fuerza y rigidez a la pared bacteriana, también inhibe la reproducción y crecimiento y provoca alargamiento y lisis de las bacterias susceptibles.

VIAS DE ADMINISTRACION:

Oral, intravenosa, intramuscular

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Garantizar la exactitud de la prescripción y de la administración del	Para asegurarse de que se está preparando la medicación correcta.

fármaco. Reconstituya o diluya el medicamento previo a la administración con S.S al 0.9%; girando el vial entre las palmas de las manos y no agitándolo.	La agitación puede hacer que la mezcla haga espuma.
Confirmar la esterilidad del envase que contiene la solución.	Que no presente fugas, que el líquido no este de color extraño, ni partículas visibles y que la fecha del envase no ha caducado
Establezca un ritmo de perfusión al administrar el medicamento	Esto previene una perfusión rápida del medicamento y las complicaciones consiguientes.

Durante la administración observe al Pte. Para detectar signos de una reacción adversa.	Ante la presencia de efectos adversos, se debe reducir el ritmo o detener la infusión y notificar al médico.
Registre la administración del medicamento en la hoja de kardex.	Como constancia y evitar una sobredosis en administraciones siguientes.
No administrar simultáneamente con; alupirinol, amiglocusidos, anticoagulantes, drogas bacteriostáticas, cloranfenicol, eritromicina, sulfonamidas y tetraciclinas.	Interfieren con el efecto bactericida de la ampicilina.

AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO

NOMBRE COMERCIAL: CLAVUMOX

NOMBRE GENÉRICO: AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO

ACCION FARMACOLOGICA: penicilina semisintética de amplio espectro con propiedades bactericidas, impide la síntesis de la pared bacteriana al inhibir la transpeptidasa, enzima de la membrana bacteriana, esta acción impide el entrecruzamiento de las cadenas de peptidoglucano, las cuales dan fuerza y rigidez a la pared celular. También bloquea la división y crecimiento celular.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Mantener técnica aséptica antes y después de administrar el medicamento.	Evita la transmisión de microorganismos ya se por contacto directo o indirecto con el paciente.
Previo a la administración comprobar: nombre del medicamento, paciente, hora, vía de administración y dosis sean los establecidos en la prescripción médica.	Facilita a la enfermera, administrar en forma segura y con el menor riesgo el tratamiento farmacológico.
Educar al paciente como le beneficia el administrar el medicamento.	Facilita la colaboración del paciente y cumplir con el tratamiento farmacológico.

Observar al paciente ante la presencia de efectos indeseables.	Generalmente se presentan reacciones gastrointestinales leves como diarrea, nausea, vomito, rash cutáneo, urticaria, candidiasis oral, flatulencia, cefalea y mareo.
Documente cada uno de los medicamentos administrados.	Justifica que el medicamento ha sido administrado.
Colocar los materiales de forma apropiada.	Devuelva el registro de medicación a su sitio para su próxima administración; reponga el material (vasos, medicación) y tire el material desechable usado.

CEFTRIAXONA

NOMBRE COMERCIAL: ROCEPHIN

NOMBRE GENÉRICO: CEFTRIAXONA

ACCION FARMAOLOGICA: Cefalosporina de tercera generación con acción bactericida, inhibe en forma selectiva la síntesis de la pared celular, en los microorganismos susceptibles, acción derivada de la unión a proteínas específicas localizadas en las membranas citoplasmáticas de las bacterias y que impide la reacción de transpeptidasas, bloqueando la síntesis de péptidoglucano, que le confieren dureza y resistencia a la pared celular.

VIAS DE ADMINISTRACION

Intravenosa, intramuscular

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
<p>Preguntar al paciente, posibles alergias al medicamento o realizar previo prueba de sensibilidad.</p>	<p>Para prevenir anafilaxia Que posteriormente complicara el estado del paciente.</p>
<p>Comprobar que el paciente, la medicación, la hora, la vía de administración y la dosis son los establecidos en la prescripción médica.</p>	<p>Facilita a la enfermera, administrar en forma segura y con el menor riesgo los tratamientos farmacológicos</p>
<p>Reconstituir el medicamento con S.S al 0.9% en 20 cc y administrar en un periodo de 3 a 5 minutos.</p>	<p>La aplicación lenta disminuye la flebitis.</p>

Si se reconstituye vial multidosis, etiquete el vial con la fecha, hora y cantidad de fármaco que contiene cada mililitro de la solución y sus iniciales.	De manera que pueda leerse fácilmente y evitar errores de administración.
Permanecer con el paciente hasta la total aplicación del medicamento	El tiempo de acción de un fármaco en el sitio indicado, depende de la concentración y velocidad relativa de su eliminación.
Realizar y valorar exámenes de laboratorio como: formula leucocitaria y biometría hemática.	Se producen alteraciones hematológicas, eosinofilia, trombocitopenia, leucopenia, y anemia hemolítica

CEFAZOLINA

NOMBRE COMERCIAL: CEFAZOLINA

NOMBRE GENÉRICO: CEFACIDAL

ACCION FARMACOLOGICA: antibiótico betalactamico, perteneciente al grupo de cefalosporinas de primera generación, inhibe la síntesis de peptidoglucano de la pared bacteriana.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral, intravenosa

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Explicar al paciente el objetivo de administrar el medicamento, asimismo, la sensación que va a presentar al suministrarlo.	El suministro de información promueve la confianza y disminuye las manifestaciones de ansiedad que presenta el paciente o familiares.

Comprobar antes de la administración, el paciente, la medicación, la hora, la vía de administración y la dosis que sean los correctos.	evita o disminuye los errores en la administración
Diluir el contenido del vial con 20 cc de solución salina al 0.9% y administrar en un periodo de 3 a 5 minutos	Para disminuir la osmolaridad de la solución y reducir el riesgo de inflamación de la capa íntima del vaso.
No administrar simultáneamente con probenecid.	Provoca un aumento y prolongación de los niveles plasmáticos inhibiendo competitivamente la secreción tubular renal.

CEFUROXIMA

NOMBRE COMERCIAL: CEFTIN, KEFUROX, ZINACEF

NOMBRE GENÉRICO: CEFUROXIMA

ACCION FARMACOLOGICA: Cefalosporina de segunda generación. Inhibe el tercer y último paso de la síntesis de la pared bacteriana, la bacteria no puede terminar su ciclo vital produciéndose su lisis y muerte como resultado de la inhibición interferida por los antibióticos beta-lactámicos.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral, intravenosa

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Utilizar los correctos; medicamento, dosis, vía, hora y pacientes al momento de iniciar	Las medidas de seguridad, permite la administración segura del medicamento.

tratamiento farmacológico.	
Promover contactos enfermera paciente, llamando al paciente por su nombre e identificándonos por el nombre.	Esta intervención refuerza la orientación en la realidad y ayuda al pte a filtrar conversaciones irrelevantes o impersonales.
Valore la capacidad del paciente para tomar la medicación por vía oral.(Determine si el paciente puede tragar, si tiene nausea, vomito, etc).	Estas causas interfieren en la absorción y acción específica del fármaco.
Ayude al paciente a adoptar una posición cómoda	La posición facilita la deglución y previene la aspiración

Ofrezca el agua necesaria para la ingestión del medicamento.	Los líquidos facilitan la deglución y la absorción en el tubo digestivo
Quédese con el paciente hasta que todos los medicamentos hayan sido deglutidos.	La enfermera debe ver como el cliente traga la medicación antes de registrar la administración del fármaco.
Documente cada uno de los medicamentos que se administra.	El registro de la hora, dosis, vía y paciente justifica la administración del medicamento.
No administrar concomitantemente con vancomicina, polimexina, colistina, aminoglicosidos y diuréticos.	Aumentan el riesgo de nefrotoxicidad.

CIPROFLOXACINO

NOMBRE COMERCIAL: CILOXAN, CIPRO

NOMBRE GENÉRICO: CIPROFLOXACINO

ACCION FARMACOLOGICA: Fluoroquinolona, bactericida actúa a nivel intracelular inhibiendo la ADN girasa, enzima bacteriana que es esencial en la duplicación, transcripción y reparación del ADN bacteriano.

VIAS DE ADMINISTRACION

Oral- intravenoso.

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	RAZON CIENTIFICA
Administrar utilizando los cinco correctos, medicamento, dosis, vía, dosis, hora y paciente.	La administración segura del medicamento exige el seguimiento meticuloso de las medidas de seguridad.

Administrar por vía intravenosa directa o diluida, durante 30 a 60 minutos.	Disminuye la osmolaridad de la solución y previene la irritación de la vena.
La administración por vía oral, requiere una buena ingesta de líquidos.	Favorece la absorción y acción del medicamento.
No administrar a niños hasta la edad preescolar.	El fármaco causa lesiones en el cartílago articular del organismo inmaduro.
Educar al paciente, durante el tratamiento con Ciprofloxacino, evite la exposición directa y prolongada al sol o luz ultravioleta.	Produce reacciones de fotosensibilidad (reacciones cutáneas similares a quemaduras solares).

CLINDAMICINA

NOMBRE COMERCIAL: DALACIN

NOMBRE GENÉRICO: CLINDAMICINA

ACCION FARMACOLOGICA: Antibiótico del grupo de las lincosamidas que suprime la síntesis proteínica en las bacterias susceptibles por fijación a las subunidades 50S de los ribosomas bacterianos. Tiene acción bacteriostática, y bactericida en contra los microorganismos grampositivos y anaerobios.

VIAS DE ADMINISTRACION

Oral, intravenosa e intramuscular

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Utilizar técnica aséptica antes y después de administrar el medicamento.	Evita la transmisión de microorganismos ya se por contacto directo o indirecto que

Verifique la identidad del paciente llamándolo por su nombre.	posteriormente pueden contaminar al paciente. La identificación correcta es esencial para evitar errores.
Explique al paciente como le beneficiara el medicamento y la sensación que le va a provocar.	Para conseguir su colaboración y disminuir su inquietud.
Administrar por vía intravenosa diluida en 100cc de S.S al 0.9%, durante 20 -30 minutos.	El principio activo irrita o lesiona los tejidos.
La administración por vía intramuscular debe ser profunda.	La Clindamicina es bastante agresiva sobre el tejido muscular.



Observe al paciente y evalúe los efectos de la medicación.	Generalmente se supone que el medicamento hace su efecto a los 30 minutos.
Registre el fármaco administrado, nombre del fármaco, dosis, vía, hora y firma de la enfermera.	Esto previene una sobredosis.
No administrar durante el embarazo y en madres en periodo de lactancia.	Atraviesa la placenta, se concentra en el hígado del feto y se excreta por la leche materna.
No administrar concomitantemente con: anestésicos o bloqueadores neuromusculares.	Pueden agravar el bloqueo neuromuscular induciendo hasta depresión respiratoria.

FOSFOMICINA

NOMBRE COMERCIAL: FOSFOCINA

NOMBRE GENÉRICO: FOSFOMICINA

ACCION FARMACOLOGICA: Fosfonatos con acción bacteriostática. Antibiótico de amplio espectro, interfieren la síntesis de la pared celular bacteriana inhibiendo las reacciones entrecruzamiento de los peptidoglucanos, aunque su actividad es más pronunciada frente a los gérmenes gram-positivos y las bacterias aerobias y anaerobias.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral, intramuscular, intravenosa

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Verifique el nombre del medicamento en la etiqueta de la ampolla o el vial.	Garantiza la exactitud de la prescripción y de la administración del fármaco.
Reconstituya o diluya el contenido del vial, para extraer el fármaco girando entre las palmas de la mano, no agitándolo.	Algunos viales contienen suspensiones acuosas que se depositan cuando estos están de pie; en algunos casos está contraindicado agitarlos porque pueden hacer espuma.
Observar al paciente luego de administrar el medicamento se pueden presentar o exacerbar efectos indeseables.	Aunque no todas las personas no lo sufran se presenta erupción cutánea, dispepsia, falta de apetito, cefaleas etc.

GENTAMICINA

NOMBRE COMERCIAL: GARAMYCIN

NOMBRE GENÉRICO: GENTAMICINA

ACCION FARMACOLOGICA: Aminoglucósido de acción bactericida, atraviesa la membrana celular de las bacterias susceptibles e impide el inicio de la síntesis proteínica y provoca muerte celular.

VIAS DE ADMINISTRACION

Intramuscular, intravenosa, tópica

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Antes de administrar el medicamento identifique al paciente, llamando por su nombre.	La comprobación, previene errores de administración.
Verifique que el	Permite obtener el

<p>medicamento este claramente etiquetado.</p> <p>Prepare la dosis requerida, sin contaminar el medicamento, previa dilución en 50 a 200ml de S.S o con solución estéril de dextrosa en agua al 5%, durante 30 - 60 minutos.</p> <p>Ayude al paciente a adoptar una posición cómoda y quédese con el hasta la total aplicación del fármaco.</p> <p>Documente cada uno de los medicamentos que se administra.</p>	<p>medicamento correcto.</p> <p>La técnica aséptica mantiene la limpieza del fármaco.</p> <p>La posición facilita el acceso a la vía o zona de punción.</p> <p>Evidencia si el medicamento ha sido rechazado u omitido</p>
--	--

<p>No utilizar durante el embarazo ni en madres en periodo de lactancia.</p> <p>Valorar perfil renal agudeza auditiva y equilibrio en el paciente.</p> <p>No administrar simultáneamente con fármacos, neurotóxicos, ototoxicos o nefrotoxicos.</p>	<p>Atraviesa la barrera placentaria y puede producir sordera congénita bilateral e irreversible.</p> <p>Porque se amortigua la agresión al riñón y al octavo par craneal.</p> <p>Potencializan las reacciones adversas de la Gentamicina: confusión, depresión y disturbios visuales.</p>
---	---

IMIPENEM

NOMBRE GENÉRICO: TIENAM

NOMBRE COMERCIAL: IMIPENEM – CILASTATINA SODICA

ACCION FARMACOLOGICA: Tiene especial resistencia para los B- lactamasas, para los grampositivos su acción ocurre en la superficie celular; para las bacterias gramnegativos en el espacio periplasmático entre la pared celular y la membrana celular.

VIA DE ADMINISTRACION:

Intravenosa

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Explicar el procedimiento terapéutico al paciente en relación a la sensación	La información sensitiva, refuerza el aprendizaje y la memorización del

que va a sentir.	conocimiento reduce la ansiedad.
Estudie el sitio de punción (vía venosa) en busca de signos de infiltración o infección.	Suspenda el venoclisis y retire inmediatamente la guja o catéter
Identificar; medicamento, dosis, vía, hora y paciente previo a la administración.	Facilita, administrar en forma segura y con el menor riesgo el tratamiento farmacológico
Reconstituir y diluir el contenido del vial con 100ml de S.S al 0.9% y administrar en un periodo de 30 a 60 minutos.	Dependiendo de la velocidad de la infusión pueden presentarse o disminuir efectos adversos



Lavar el catéter luego de aplicar el medicamento con 10 o 30 ml de S.S al 0.9% o con la solución que se encuentra infundiendo.	Para evitar cristalización, en la aplicación de medicamentos subsiguientes.
Observar al paciente para detectar los signos de reacción adversa.	Reacciones locales en el sitio de inyección intravenosa, reacciones alérgicas sistémicas (hipersensibilidad), reacciones cutáneas, reacciones gastrointestinales.
No administrar simultáneamente con probenecid.	Inhibe la excreción renal, prolongando la vida de eliminación y aumentando la concentración plasmática de imipenem.

MEROPENEM

NOMBRE COMERCIAL: MERONEM

NOMBRE GENÉRICO: MEROPENEM

ACCION FARMACOLOGICA: Cefalosporina de acción bactericida contra un amplio espectro de bacterias aerobias y anaerobias. Productoras de beta lactamasas serinicas interfiere en las síntesis de la pared celular bacteriana.

VIAS DE ADMINISTRACION

Intravenosa, intramuscular

INTERVENCION DE NEFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Asegúrese que el vial no se encuentre roto, que el precinto este intacto y que la fecha del envase no ha caducado.	Confirma la esterilidad del envase y reduce el riesgo de presencia de microorganismos.

Mantener vena de grueso calibre y cambiar cada 72 horas el sitio de punción.	Para evitar una infección del sitio de entrada del catéter o aguja.
Reconstituir y diluir con (50 a 200ml) de S.S al 0.9% y administrar durante 15 a 30 minutos.	Disminuye las reacciones locales en el sitio de inyección inflamación, tromboflebitis.
Lavar el catéter luego de administrar el medicamento.	Por incompatibilidad con otros fármacos y evitar cristalización con administraciones posteriores.
Realice y valore pruebas de laboratorio perfil de coagulación, formula leucocitaria, pruebas hepáticas.	Existen alteraciones hematológicas.

METRONIDAZOL

NOMBRE COMERCIAL: FLAGYL

NOMBRE GENÉRICO: METRONIDAZOL

ACCIÓN FARMACOLÓGICA: antibiótico y antiparasitario del grupo de los nitroimidazoles; la acción se refleja en la toxicidad selectiva frente a los microorganismos anaerobios o microaerofilicos y protozoos por destrucción principalmente el ADN, proteínas y membranas celulares.

VIAS DE ADMINISTRACION

Oral, Intravenosa

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Utilizar técnica aséptica antes y después de administrar el medicamento..	Para disminuir la transmisión de microorganismos.

Comprobar que la solución no presente fugas, que el líquido no tiene un color extraño, ni partículas visibles, que el precinto este intacto y que la fecha del envase no ha caducado.

Administre en un periodo no menor de 30 a 60 minutos.

Controle al paciente y perfusión.

La administración segura del medicamento exige el seguimiento meticuloso de las medidas de seguridad

Esto previene una perfusión rápida del medicamento y las complicaciones consiguientes.

Para detectar signos de una reacción adversa, como cambios en las constantes vitales, cefalea, náusea, escalofrío.

PENICILINA G CRISTALINA

NOMBRE COMERCIAL: PENICILINA G CRISTALINA

NOMBRE GENÉRICO: SALSODICA

ACCION FARMACOLOGICA: impide la síntesis de la pared celular bacteriana al inhibir la enzima transpeptidasa, acción que evita el entrecruzamiento de las cadenas de peptidoglucano que le confieren fuerza y rigidez, inhiben la división y el crecimiento celular y alargamiento y lisis de los microorganismos susceptibles.

VIA DE ADMINISTRACION

Intramuscular, intravenosa

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Iniciar contacto enfermera paciente preguntándole si es alérgico al medicamento.	Previene la presencia de anafilaxia o choque anafiláctico.

Realizar previo a la administración prueba de sensibilidad.	Se puede constatar si se presentan o exacerban manifestaciones de intolerancia al medicamento.
Reconstituir con S.S al 0.9% y administrarla durante 15 a 30 minutos.	En virtud de su efecto irritante, produce dolor luego de la administración IM o flebitis por vía IV.
Lavar el catéter antes y después de administrar el medicamento.	Evitar la cristalización de medicamentos posteriores.
No usar por periodos prolongados ni en dosis elevadas.	Pueden producirse desbalances electrolíticos en virtud del contenido de sodio, cuando se usa altas dosis.

PROSTAFILINA

NOMBRE COMERCIAL: PROSTAFILINA

NOMBRE GENÉRICO: OXACILINA

ACCION FRAMACOLOGICA: Isoxazolpenicilina, antibiótico betalactámico, inhibe la síntesis de la pared celular al inhibir, la enzima transpeptidasa, la cual evita el entrecruzamiento de la cadena de peptidoglucano que le confiere fuerza y rigidez y produce lisis de microorganismos susceptibles.

VIA DE ADMINISTRACION

Intravenosa

INTERVENCION DE NEFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Verificar el nombre del medicamento, la hora, la vía de administración la	La identificación de los correctos evita o disminuye errores en la

<p>dosis y el paciente, antes de administrar el tratamiento farmacológico.</p>	<p>administración</p>
<p>Explicar al paciente como le beneficiara el medicamento y la sensación que va a presentar al suministrarlo.</p>	<p>Para disipar el temor y el recelo del paciente</p>
<p>Reconstituya el contenido del vial y administre en un periodo no menor de 3 a 5 minutos.</p>	<p>Reacciones de hipersensibilidad, reacciones alérgicas, erupción cutánea, urticaria, problemas respiratorios, etc, disminuyen por la dilución y el tiempo de infusión.</p>

VANCOMICINA

NOMBRE COMERCIAL: DIATRACIN

NOMBRE GENÉRICO: CLORHIDRATO DE VANCOMICINA

ACCION FARMACOLOGICA: Antibiótico glicopeptídico, bactericida ejerce su efecto uniéndose los precursores de la pared celular de las bacterias, impidiendo la síntesis de estas. EL resultado final es una alteración de la permeabilidad de la pared celular de la bacteria incompatible con la vida. Además, inhibe la síntesis del RNA bacteriano, siendo quizás este mecanismo dual el responsable de que la resistencia a la vancomicina sea muy poco frecuente.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral, intravenosa, intramuscular

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Realizar higiene de las manos.	Para no introducir agentes contaminante durante el procedimiento.
Explicar al paciente el objetivo de administrar el medicamento, asimismo, la sensación que va a presentar al suministrarlo.	El lenguaje que se utilice ayuda a disipar la ansiedad del paciente
No administrar por períodos prolongados.	Puede resultar en el crecimiento de microorganismos resistentes.
La administración intravenosa, debe ser lenta no menos de 30 minutos y diluida con	La vancomicina es muy irritante para los tejidos y la administración lenta minimiza la presencia de

100ml de solución salina al 0.9%.	efectos adversos.
Vigilar al paciente, luego de la administración del medicamento, se pueden presentar o exacerbar reacciones adversas.	Las reacciones adversas más frecuentes; nausea, vomito, dolor en el sitio de inyección.
Realizar pruebas seriadas de la función auditiva, especialmente cuando se administra por periodos prolongados.	Existe perdida de la audición relacionada con el uso de la vancomicina.
No administrar durante el embarazo y en madres en periodo de lactancia.	Atraviesa la barrera placentaria, con el riesgo de toxicidad fetal.

ZYMARAN

NOMBRE COMERCIAL: ZYMARAM

NOMBRE GENÉRICO: GATIFLOXACINO

ACCION FARMACOLOGICA: Antibacteriano, inhibe el DNA girasa y topoisomerasa IV, las cuales son enzimas esenciales involucradas en la replicación, transcripción y reparación del DNA cromosomal durante la división de la célula bacteriana

VIA DE ADMINISTRACION

Oftálmica

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Mantenga técnica aséptica al administrar el medicamento.	Previene la transmisión de microorganismos.

Inspecciones la solución oftálmica en busca de turbiedad pigmentación y precipitación.	Esto permite confirmar la esterilidad de la solución y reduce el riesgo de presencia d microorganismos.
Explique la técnica al paciente o familiares y el beneficio de administrar el medicamento.	Facilita la colaboración y ayuda a disminuir la ansiedad y temor que presenta el paciente.
Retire cualquier exudado o costras, limpiando alrededor del ojo, con torundas de algodón humedecidas en agua o en solución salina.	Las secreciones pueden ser arrastradas hacia el interior del ojo o contaminar el otro y el conducto lagrimal.
Asegúrese de identificar exactamente en el ojo por tratar.	La posibilidad que se indique fármacos y dosis diferentes para cada ojo



Colocar al paciente en posición cómoda; sentada o recostada, inclinando la cabeza hacia atrás y el lado afectado.

Limpie los párpados con suavidad desde el ángulo interno hacia el externo, para recoger el exceso de medicación.

Registrar y documentar cada uno de los medicamentos administrados.

Para que el exceso de solución fluya en sentido contrario al conducto nasal; ello impide la absorción por vía general a través de la mucosa nasal.

Permite secar los alrededores de los ojos, debido al retorno del medicamento.

Como constancia y evitar una sobre dosis.

ANTIMICOTICO

TERBINAFINA

NOMBRE COMERCIAL: LAMISIL

NOMBRE GENÉRICO: TERBINAFINA

ACCION FARMACOLOGICA: Antifúngico, antimicótico, interfiere la biosíntesis del esterol al inhibir la enzima esqualeno - monooxigenasa debilitando la membrana de los hongos sensibles e impide su crecimiento.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral, tópica

INTERVENCION DE NEFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Verifique la orden en la hoja de medicación, cotejándola con la de las órdenes médicas.	La dosificación de medicamentos es función del personal médico.

Confirme la identidad del paciente preguntándole como se llama, revisando el nombre y números de cuarto y de cama.	Ayuda a evitar o disminuye errores en la administración
Explicar al paciente el procedimiento y el objetivo de administrar el medicamento, utilizando un lenguaje apropiado.	El paciente puede tener la necesidad de aplicárselo el mismo (especialmente cuando es dado de alta).
Mantener medidas de higiene como el lavado de manos.	Para evitar la contaminación cruzada.
Utilizar guantes estériles para la aplicación del medicamento (especialmente en infecciones cutáneas)	Los guantes sirven para evitar la absorción por la propia piel de la enfermera.



Ayude al paciente a adoptar una posición cómoda.	Que permita tener acceso a la región a tratar.
Realizar controles de laboratorio como: biometría hemática.	Durante el tratamiento se evidencian alteraciones hematológicas como neutropenia y linfopenia transitoria.
No aplicar las pomadas sin antes retirar, la que se unto previamente.	Para evitar la irritación por la acumulación del producto.
Registrar y documente cada medicamento administrado.	Se justifica que el medicamento ha sido administrado.

ANTICONVULSIVANTE

EPAMIN

NOMBRE COMERCIAL: FENILHIDANTOINA

NOMBRE GENÉRICO: EPAMIN

ACCION FARMACOLOGICA: Anticonvulsivante, actúa a nivel de la corteza motora, en donde impide la propagación de la actividad convulsivante. La fenitoina reduce la actividad máxima de los centros del tallo cerebral responsables de la fase tónica de las crisis tónico – clónicas.

VIAS DE ADMINISTRACION

Oral, intravenosa, intramuscular

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
<p>Compruebe cuidadosamente el nombre en la etiqueta de la ampolla, constatándola con la hoja de kardex.</p>	<p>Asegura que se está utilizando el medicamento correcto.</p>
<p>Prepare la cantidad correcta del medicamento, para la dosis requerida, utilizando técnica aséptica.</p>	<p>La técnica aséptica mantiene la limpieza del fármaco.</p>
<p>Explique al paciente el objetivo de administrar el medicamento y como le beneficiara utilizando palabras que el paciente pueda entender.</p>	<p>Ayuda a disipar dudas que el paciente presenta.</p>

Administre el medicamento lento y diluido en 50cc de S.S al 0.9%.	Con la finalidad de disminuir la irritación, dado por la alcalinidad de la solución.
Lave el catéter antes y después de cada administración de un medicamento, (abra la llave de paso de la solución que se está infundiendo o lave con 10 o 30 ml de S.S al 0.9%).	La mezcla de preparaciones farmacológicas, incrementa la interacción de los medicamentos.
Controlar las constantes vitales del paciente especialmente la tensión arterial.	Permite detectar en forma precoz, cualquier alteración que pudiere repercutir de manera negativa en el paciente.

No administre concomitantemente con; dicumarol, disulfiram, metilfenidato, Omeprazol, ticlopidina y viloxacina.	Incrementan los niveles séricos de fenitoina.
Educar al paciente durante el tratamiento no debe ingerir bebidas alcohólicas.	El riesgo de daño hepático aumenta debido al alcohol.
Realizar una buena higiene bucal y dental, durante el tratamiento con fenitoina.	Para evitarte el desarrollo de hiperplasia gingival.

ANTIHIPERTENSIVO

LOSARTAN

NOMBRE COMERCIAL: COZAAR

NOMBRE GENÉRICO: LOSARTAN

ACCION FARMACOLOGICA: antagonistas específicos y selectivos de los receptores de la angiotensina, la angiotensina II es la principal hormona vasoactiva del sistema renina-angiotensina, jugando un importante papel en la patofisiología del hipertensión. Adicionalmente, la angiotensina II estimula la secreción de aldosterona por las glándulas suprarrenales, por lo cual, al bloquear el receptor AT1, el losartan reduce las resistencias vasculares sin producir cambios significativos de la frecuencia cardíaca.

VIAS DE ADMINISTRACION

Oral

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Manejar medidas de asepsia antes y después de administrar el medicamento.	Evita la transmisión de microorganismos ya se por contacto directo o indirecto que posteriormente pueden contaminar al paciente.
Administrar el medicamento teniendo presente que él; medicamento, dosis, vía, hora y paciente sean los correctos.	La enfermera administrar en forma segura y con el menor riesgo los tratamientos farmacológicos
Valore la capacidad de deglutir antes de administrar un medicamento.	Este permitir utilizar otra forma de presentación o triturar las pastillas de manera que el paciente las pueda tomar.

Ofrecer el agua necesaria para su ingestión y verifique que el medicamento sea deglutido.	El líquido facilita la deglución y absorción del medicamento.
Controle las constantes vitales, pulso, respiración, tensión arterial.	Para detectar cualquier alteración, que podría repercutir en la recuperación del paciente.
No administrar durante el embarazo, especialmente durante el segundo o tercer trimestre, ni en madres en periodo de lactancia	Están asociados a varios efectos fetales y neonatales incluye hipertensión, hipoplasia neonatal del cráneo, anuria, falla renal reversible o irreversible y muerte fetal

ANTI-DIABÉTICO - INSULINAS

INSULINA 70/30

NOMBRE COMERCIAL: HUMALOG, HUMULIN,

NOMBRE GENÉRICO: INSULINA

ACCION FARMACOLOGICA: Regulación del metabolismo de la glucosa. Además, tiene acciones anabólicas y anticatabólicas en diversos tejidos corporales. En el músculo y otros tejidos (excepto el cerebro), la insulina produce un transporte rápido de glucosa y aminoácidos al interior de las células, promueve el anabolismo e inhibe el catabolismo proteico; y en el hígado, la insulina promueve la captación y almacenamiento de glucosa en forma de glucógeno, inhibe la gluconeogénesis y promueve la conversión del exceso de glucosa en grasa.

VIAS DE ADMINISTRACION

Subcutánea

INTERVENCION DE NEFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Administrar la dosis, según los requerimientos y controlar con frecuencia las concentraciones de glucosa en la sangre.	Para determinar su respuesta a la insulina y evitar una hipo e hiperglucemia.
Chequee, fecha de caducidad y el contenido del frasco antes de administrar.	Si se encuentran cristales, grumos o si las paredes del frasco están empañadas pegajosas o si el contenido es de color amarillento o café se debe descartar y utilizar otro frasco nuevo del mismo tipo de insulina.
Si la insulina es de aspecto lechoso, rote lentamente el frasco.	Para que se mezcle y tenga apariencia y color uniforme.

No agite vigorosamente el frasco.	La agitación podría producir espuma o burbujas, alternando la potencia y dosificación.
Desinfecte el área de la piel donde se va a inyectar.	Para evitar la transmisión de microorganismos.
Realizar un esquema para la administración de insulina.	Con el fin de rotar los sitios de aplicación y evitar lipodistrofia que retrasa el efecto.
No masajear ni frotar el sitio de inyección luego de aplicar el medicamento.	Podría producirse minúsculas hemorragias o equimosis locales.
Valorar signos y síntomas de hipoglucemia.	Como piel sudorosa, somnolencia, fatiga,

<p>No inyectar la insulina demasiado rápido, especialmente si se aplica en dosis de 10 unidades.</p>	<p>nausea, hambre, nausea, cefalea, nerviosismo, sudoración y temblores</p>
<p>Administrar con precaución en pacientes con compromiso renal severo e insuficiencia hepática.</p>	<p>En dosis grandes el dolor provocado puede ser mayor a diferencia de una dosis menor y lenta.</p> <p>Los requerimientos de insulina pueden reducirse a causa de la disminución de su metabolismo y reducción de la capacidad de glucogénesis.</p>

LANTUS

NOMBRE COMERCIAL: INSULINA GLARGINA

NOMBRE GENÉRICO: LANTUS

ACCION Famacologica: antidiabético de acción prolongada; Regula el metabolismo de la glucosa. La insulina y sus análogos reducen los niveles de glucemia mediante la estimulación de la captación periférica de glucosa, especialmente por parte del músculo esquelético y del tejido adiposo, y mediante la inhibición de la producción hepática de glucosa. La insulina inhibe la lipólisis en el adipocito y la proteólisis, y estimula la síntesis de proteínas.

VIAS DE ADMINISTRACION

Subcutánea

INTERVENCION DE ENFERMERIA	ACCION FARMACOLOGICA
Administrar la dosis, según los requerimientos de cada paciente y controlar periódicamente los niveles de glicemia.	Para evitar una hipo - hiperglucemia.
Antes de administrar el medicamento revise, las unidades por centímetro que vienen en los diferentes preparados de insulina.	Facilita a la enfermera, administrar en forma segura y disminuir el riesgo de error.
Realizar un esquema para administrar la insulina.	A fin de evitar trastornos de lipodistrofia que altera la acción y efecto del medicamento.
Luego de administrar la	Ello puede producir

insulina no frote ni aplique masaje.	equimosis locales.
Administrar con precaución en pacientes con insuficiencia hepática, renal y ancianos.	En pacientes con deterioro hepático y renal, los requerimientos de insulina pueden disminuir debido al metabolismo reducido de la insulina y a la capacidad reducida de glucogénesis.
Controlar los requerimientos de insulina en mujeres diabéticas embarazadas o que desarrollen diabetes gestacional.	Los requerimientos de insulina disminuyen durante el primer trimestre y se incrementa durante el segundo y tercer trimestre.
Registrar y documentar cada uno de los medicamentos que se administra.	Registre nombre del medicamento, dosis, hora vía o si la medicación ha sido rechazada u omitida

PIOGLITAZONA

NOMBRE COMERCIAL: ACTOS

NOMBRE GENÉRICO: PIOGLITAZONA

ACCION FARAMCOLOGICA: antidiabético oral perteneciente al grupo de las tiazolidinadonas, actos depende de la presencia de insulina para su mecanismo de acción, controlando la glucosa y del metabolismo lipídico.

VIAS DE ADMINISTRACION

Oral

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Organizar los materiales, arregle y prepare la bandeja o carro de medicación.	La organización de los materiales ahorra tiempo y reduce las posibilidades de error.
Valore la capacidad de tragar antes de	Algunos pacientes tienen problema para masticar y

administrar medicamentos por vía oral.	deglutir, en este caso se tritura el medicamento o se procederá a utilizar otra forma farmacéutica.
Explique al paciente el objetivo de administrar el medicamento y como le beneficiara, utilizando un lenguaje que el paciente pueda comprender.	La información facilita la aceptación y el cumplimiento del tratamiento.
Ayude la paciente a adoptar una posición cómoda.	La posición facilita la deglución previene una aspiración
Proporcione al paciente suficiente agua o el zumo que prefiera para ingerir la medicación.	Los líquidos facilitan la deglución y la absorción en el tubo digestivo.



Valore los efectos adversos del medicamento.	Generalmente luego de 30 minutos se puede evaluar los efectos de la medicación en el paciente
No utilizar en pacientes con diabetes mellitus tipo I o para el tratamiento de la cetoacidosis diabética.	La pioglitazona ejerce su efecto antihiperlipidémico solo en presencia de insulina.
No administrar en pacientes premenopausicas anovulatorias con resistencia a la insulina.	Puede provocar reinicio de la ovulación, por tanto estas pacientes podrían estar en riesgo de embarazadas.
Registre la administración del medicamento.	Para evitar una sobredosis en la próxima administración.

ANTIHISTAMINICO

LORATADINA

NOMBRE COMERCIAL: CLORITIN

NOMBRE GENÉRICO: LORATADINA

ACCION FARMACOLOGICA: Antihistamínico tricíclico con actividad antagonista selectiva para el receptor H1periférico, con escasa acción sedativa central y antimuscarinica.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral

INTERVENCION DE NEFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Manejar técnica aséptica antes y después de administrar un medicamento.	Para prevenir la transmisión que posteriormente pueden contaminar al paciente.

Administrar teniendo presente los correctos; medicamento, dosis, vía, hora y paciente.	Para administrar en forma segura y con el menor riesgo los tratamientos farmacológicos
Valorar la capacidad de deglutir antes de administrar medicamentos por vía oral.	Pueden que existan problemas para masticar y deglutir siendo necesario triturar o utilizar en forma líquida los medicamentos.
Facilite suficiente liquido o zumo que el prefiera para ingerir la medicación.	Los líquidos facilitan la deglución y los zumos pueden enmascarar el gusto de la medicación



Administrar con precaución en pacientes con ataques agudos de asma.	La actividad anticolinérgica, pueden resultar en un espesamiento de las secreciones bronquiales agravando los ataques de asma.
Administrar con precaución en neonatos y en niños menores de dos años.	Debido a la posibilidad de una estimulación paroxística del sistema nervioso central.
Vigilar interacciones con medicamentos como; cimetidina, eritromicina y el ketoconazol	Interfiere con el metabolismo de la loratadina, ocasiona un aumento de las concentraciones plasmáticas y de sus metabolitos.

TAVEGYL

NOMBRE COMERCIAL: CLEMASTINA

NOMBRE GENÉRICO: TAVEGYL

ACCION FARMACOLOGICA: derivado de la etanolamina, que bloquea de forma competitiva, reversible e inespecífica a los receptores H1, da lugar a vasoconstricción y disminución de la permeabilidad vascular, disminuyendo el enrojecimiento y el edema asociado a la alergia. Mitiga parcialmente síntomas asociados a los procesos alérgicos como enrojecimiento ocular o congestión nasal. Además produce un ligero efecto broncodilatador y una disminución del prurito dérmico.

VIA DE ADMISTRACION:

Oral, intravenosa

INTERVENCION DE NEFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Previo a la administración compruebe que el medicamento, dosis, vía, hora y paciente sean los correctos.	Permite administrar en forma segura y con el menor riesgo el tratamiento farmacológico.
Informar al paciente el objetivo de administrar el medicamento así como la sensación que va a presentar al administrar el medicamento.	Disminuye el temor y ansiedad que presenta el paciente ante la administración del medicamento
No administrar en madres en periodo de lactancia.	El tavegyl se excreta en la leche materna.
Administrar lentamente y diluir con solución salina al 0.9% en un periodo de 2 a 3 minutos.	Disminuir la irritación de la capa intima del vaso sanguíneo.

Cuando se administra por vía oral, valorar la capacidad par deglutir los medicamentos.	Facilita la administración del mismo o usar otra forma de presentación.
Vigilar y no administrar a pacientes que conducen u operan maquinarias.	Produce efecto sedativo.
Registrar en la historia clínica del paciente fármaco, dosis, vía de administración, fecha hora, las iniciales del nombre y los apellidos de la enfermera responsable.	Como constancia y evitar una sobredosis

**ANTICOAGULANTE -
ANTIAGREGANTE
PLAQUETARIO**

CLEXANE

NOMBRE COMERCIAL: CLEXANE

NOMBRE GENÉRICO: ENOXOPARINA SODICA

ACCION FARMACOLOGICA: Heparina de bajo molecular, tiene alta actividad anti anti-Xa y baja actividad anti-IIa o antitrombina.

VIA DE ADMINISTRACION

Subcutánea

INTERVENCION DE EFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Manejar medidas de asepsia antes y después de administrar el medicamento.	Evita la transmisión de microorganismos ya se por contacto directo o indirecto que posteriormente pueden contaminar al paciente.

Administrar el medicamento teniendo presente los cinco correctos; medicamento, dosis, vía, hora y paciente.	Permite a la enfermera, administrar en forma segura y con el menor riesgo los tratamientos farmacológicos
Realizar un esquema para la aplicación de clexane.	Para minimizar reacciones locales, dolor, hematoma e irritación
No aspirar para ver si entra sangre en la jeringa.	Ello puede causar hemorragia tisular local.
Después de la inyección no frote ni de masaje.	Produce equimosis locales.
Realizar pruebas de laboratorio como perfil de coagulación	Dependiendo de la administración de dosis existe un incremento en el tiempo parcial de tromboplastina activada y

No administrar concomitantemente con: salicilatos sistémicos, ácido acetil salicílico, AINES, incluyendo ketorolaco, dextran 40, ticlopidina y clopidrogel.	del tiempo de coagulación activada. Aumentan el potencial de sangrado porque inhiben la agregación plaquetaria
Registrar en la historia clínica del paciente fármaco, dosis, vía de administración, fecha hora, las iniciales del nombre y los apellidos de la enfermera responsable.	Como constancia y evitar una sobredosis

CILOSTAZOL

NOMBRE COMERCIAL: PLETAL

NOMBRE GENÉRICO: CILOSTAZOL

ACCIÓN FARMACOLÓGICA: Antiagregante plaquetario y vasodilatador a través de la inhibición de la captación de adenosina y de la inhibición específica de la enzima fosfodiesterasa de en el músculo liso vascular y plaquetas

VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

Oral

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	RAZÓN CIENTÍFICA
Informe al paciente como le beneficiara el medicamento, utilizando palabras que el paciente	La aclaración y comprensión facilita la aceptación y el cumplimiento del tratamiento.

pueda entender y comprender.	
Pida al paciente que se siente o se coloque en una posición cómoda.	La posición facilita la deglución y previenen la aspiración.
Proporcione al paciente suficiente agua para ingerir la medicación.	Los líquidos facilitan la deglución y la absorción en el tubo digestivo
Vigilar y observar al paciente luego de administrar el medicamento	El medicamento hace efecto (generalmente 30 minutos) y se podrá evaluar los efectos adversos: cefaleas, mareos, dolor abdominal, náuseas, vomito, anorexia, diarrea. Palpitaciones, taquicardia, y sensación de acaloramiento.



No administrar simultáneamente con; anticoagulantes (heparina, warfarina, acenocumarol), antiagregantes plaquetarios (aspirina, ticlopidina) o agentes trombolíticos (uroquinasa, estreptoquinasa, alteplase), prostaglandina E o sus derivados (alprostadiil, limaprox, alfadex).	El Cilostal posee un efecto inhibitorio sobre la agregación plaquetaria, la co-administración con estas drogas puede incrementar la tendencia al sangrado.
--	--

ANTIEMETICO

METOCLOPRAMIDA

NOMBRE COMERCIAL: CLOPAN

NOMBRE GENÉRICO: METOCLOPRAMIDA

ACCION FARMACOLOGICA: Antiemético, central como periférico, En el SNC, incrementa el umbral de respuesta de la zona quimiorreceptora desencadenante, por bloqueo de los receptores dopaminérgicos; en los nervios viscerales disminuye la sensibilidad y la transmisión de estímulos del tracto gastrointestinal al centro del vomito.

VIA DE ADMINISTRACION:

Oral, intravenosa

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
<p>Previo a la administración verifique que el medicamento, dosis, vía, hora y paciente son los establecidos en la prescripción médica.</p>	<p>Para administrar en forma segura y con el menor riesgo los tratamientos farmacológicos</p>
<p>Administrar por vía intravenosa lento durante 3 a 5 minutos.</p>	<p>Para evitar la irritación de la vena.</p>
<p>Administre por vía oral colocando al Pte en una posición cómoda y con abundante líquidos.</p>	<p>La posición facilita la administración y el líquido favorece la absorción.</p>
<p>Educar al paciente durante el tratamiento, no ingerir bebidas alcohólicas.</p>	<p>El uso de alcohol, desencadena efecto sedante y tranquilizante.</p>

ANTIFLATULENTO

DIGESPAR

NOMBRE COMERCIAL: DIGESPAR

NOMBRE GENÉRICO: DIGESPAR

ACCION FARMACOLÓGICA: Simeticona activada: rápida dispersión del gas atrapado en el tracto gastrointestinal, por ruptura de las burbujas de aire y mucus. Metoclopramida: rápida evacuación gástrica, aumento del tránsito en el intestino delgado sin alteración de la secreción gástrica.

VIA DE ADMINISTRACIÓN

Oral

INTERVENCIÓN DE NEFERFMERIA	RAZÓN CIENTIFICA
Verifique, durante la preparación del medicamento que en nombre escrito en el rotulo corresponde al que se ordena.	La verificación genera seguridad.
Explicar el beneficio de administrar el medicamento, utilizando un lenguaje adecuado que el paciente pueda entender.	Ayuda a entender y despejar dudas que el paciente tiene.
Valore las contraindicaciones en el paciente para la administración del fármaco por vía oral;	Factores que pueden interferir con la distribución, la absorción y la excreción del fármaco, y con la

dificultad para deglución, nausea o vomito.	capacidad del paciente para deglutir.
pedir al paciente que se siente y proporcionar la suficiente cantidad de líquidos.	Los líquidos que se administran junto con el fármaco facilitan la deglución y hacen mas rápida la absorción en la vía gastrointestinal.
No utilizar por periodos prolongados	El uso prolongado puede producir galactorrea, ginecomastia e hiperprolactinemia (efectos debido a la metoclopramida)
Registre el medicamento administrado.	Elimina la posibilidad de repetir la administración.

BRONCODILADOR

ATROVENT

NOMBRE COMERCIAL: BROMURO DE
IPRATROPIO

NOMBRE GENÉRICO: ATROVENT

ACCION FARMACOLOGICA: Broncodilatador con propiedades anticolinérgicas, previene el incremento de la concentración intracelular de la guanosinamonofosfato cíclica (GMPcíclica) causada por la interacción de la acetil colina con el receptor muscarinico en el musculo liso bronquial.

VIA DE ADMINISTRACION

Inhalatoria

INTERVENCION DE NEFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
<p>Previo a la administración identifique él; medicamento, dosis, vía, hora y paciente.</p>	<p>La enfermera, administrar en forma segura y con el menor riesgo el tratamiento inhalatorio.</p>
<p>Educar al paciente la forma correcta de utilizar el medicamento.</p>	<p>Incrementar el aprendizaje en el paciente.</p>
<p>Controlar signos vitales luego de la administración del medicamento.</p>	<p>Se presenta alteraciones de la frecuencia cardiaca.</p>
<p>No administre simultáneamente en el mismo nebulizador con soluciones que contenga cloruro de benzalconio.</p>	<p>Puede provocar una precipitación.</p>

BLOQUEADOR DE LA BOMBA DE PROTONES

OMEPRAZOL

NOMBRE COMERCIAL: PRILOSEC

NOMBRE GENÉRICO: OMEPRAZOL

ACCION FARMACOLOGICA: Base débil, que se concentra y pasa a la forma activa en el medio extremadamente ácido de los canalículos intracelulares de la célula parietal, inhibiendo la bomba de protones. Este efecto en el paso final del proceso de formación del ácido gástrico es dosis-dependiente y proporciona una inhibición altamente eficaz tanto de la secreción ácida basal como de la secreción ácida estimulada, independientemente del estímulo.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral, intravenosa

INTERVENCION DE NEFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Utilice técnica aséptica medica al preparar y	Pueden diseminarse microorganismos de una

administrar los medicamentos ingerirles	persona a otra en los propios medicamentos y recipientes.
Haga que el paciente chupe fragmento de hielo antes de ingerir un medicamento por vía oral con sabor desagradable.	El hielo sensibiliza las yemas gustativas
Reconstituir o diluir con solución salina y administrar en un periodo de 3 a 5 minutos.	La administración intravenosa requiere reconstitución y dilución para evitar la irritación de la vena.
Registrar en la historia clínica del paciente el medicamento administrado.	Es útil para que otros miembros del personal de enfermería sepan que el paciente recibió el fármaco.



BLOQUEADOR DE LA SECRESION GASTRICA

RANITIDINA

NOMBRE COMERCIAL: ZANTAC

NOMBRE GENÉRICO: RANITIDINA

ACCION FARMACOLÓGICA: Inhibe de forma competitiva la unión de la histamina a los receptores de la células parietales gástricas (denominados receptores H2) reduciendo la secreción de ácido basal y estimulada por los alimentos, la cafeína, la insulina o la pentagastrina.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral, intravenosa, intramuscular

INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA	RAZÓN CIENTIFICA
Desinfecte el sitio donde se aplicara la inyección	Para evitar la introducción de microorganismos a los tejidos con la inyección.

Pedir al paciente que se relaje antes de la inyección.	La tensión dificulta la introducción de la guja y hace que la maniobra sea incomoda.
La administración debe ser lenta en un periodo no menor de 5 minutos.	Lo cual permitirá la difusión de la solución a los tejidos.
No utilizar o tener precaución en pacientes con enfermedad hepática, insuficiencia o fallo renal.	La disminución en la biotransformación, da como resultado un descenso de la eliminación y una mayor concentración del fármaco en la sangre.
No administrar simultáneamente con warfarina.	La combinación con warfarina puede aumentar o disminuir el tiempo de protrombina

CORTICOIDE

DEXAMETASONA

NOMBRE COMERCIAL: DECADRON, HEXADROL

NOMBRE GENÉRICO: DEXAMETASONA

ACCION FARMACOLOGICA: glucocorticoide sintético de acción prolongada, su efecto antiinflamatorio se atribuye a que induce la síntesis de macrocortina, y todo el proceso de síntesis de prostaglandinas, además suprime la emigración leucocitaria, estabiliza la membrana liposómica, reduce la actividad de los fibroblastos, revierten los efectos capilares de la histamina e inhibe la formación de anticuerpos. Su actividad glucocorticoide incluye además efectos sobre el metabolismo de los hidratos de carbono, grasas y proteína provocando incremento de la glucogénesis, lipólisis y catabolismo proteínico originando un balance negativo de nitrógeno

VIAS DE ADMINISTRACION

Oral, intramuscular, intravenosa

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Explicar al paciente el objetivo de administrar el medicamento, asimismo, la sensación que va a presentar al suministrarlo.	Esto permite que el paciente acepte el tratamiento y disipar las dudas que presenta.
Utilizar con precaución en pacientes con glaucoma y otras alteraciones visuales.	Los corticosteroides pueden ocasionar cataratas y exacerbar el glaucoma durante la administración a largo plazo.
Administrar por vía intravenosa lenta y diluida de 2 a 3 minutos.	Disminuir la irritación de la vena y manifestaciones de hipersensibilidad.
No usar durante el embarazo.	Determina la posibilidad de hipoadrenalismo en el

Establecer un esquema de disminución gradual de dosis.	recién nacido. La supresión brusca, el uso prolongado y dosis suprafisiológicas provocan insuficiencia corticosuprarrenal.
No administrar, en niños por periodo prolongados.	Estos fármacos retardan el crecimiento en niños.
No administrar concomitantemente con: antiácidos.	Provoca disminución en la absorción de Dexametasona.
Registre la administración del medicamento.	es útil para que otros miembros del personal de enfermería sepan que el pte recibió el fármaco y eliminar la posibilidad de repetir la dosis.

DIURETICO

DIAMOX

NOMBRE COMERCIAL: ACETAZOLAMIDA

NOMBRE GENÉRICO: DIAMOX

ACCION FARMACOLOGICA: sulfonamida no bacteriostática. En el ojo, usado en el glaucoma, disminuye la secreción de humor acuoso y ocasiona una reducción de la presión intraocular.

En disfunciones neurológicas por la acción de la anhidrasacarbónica retarda descargas paroxísmicas anormales de algunas neuronas del sistema nervioso central.

El efecto diurético provocado por la reacción de deshidratación del ácido carbónico en el riñón determina pérdida del anión bicarbonato que arrastra consigo, agua, sodio y potasio, provocando alcalinización de la orina y un aumento de la diuresis.

VIA DE ADMINISTRACION.

Oral

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
<p>Previa a la administración verifique que el medicamento, dosis, vía, hora y paciente sean los correctos</p>	<p>Permite administrar en forma segura y con el menor riesgo los tratamientos farmacológicos</p>
<p>Valorar la capacidad de deglutir antes de administrar medicamentos por vía oral.</p>	<p>Pueden que existan problemas para masticar y deglutir, siendo necesario triturar o utilizar otra forma farmacéutica.</p>
<p>Mantenga técnica aséptica al preparar y administrar el medicamento ingerible.</p>	<p>Pueden diseminarse microorganismos de una persona a otra en los propios medicamentos y sus recipientes.</p>

Coloque cada medicamento, tableta o líquido en un recipiente separado y ayude al paciente a sentarse.	La mezcla de líquidos puede producir cambios químicos y la deglución será más fácil si el paciente esta sentado.
Emplee vehículos para disimular medicamentos con sabor desagradable, jugos de fruta, leche, compota de manzana o haga que el paciente chupe fragmentos de hielo antes de ingerir el medicamento	El vehículo disfraza el sabor desagradable y el hielo insensibiliza las yemas gustativas.
Evitar el uso prologado en pacientes que están siendo tratados de glaucoma crónico de ángulo estrecho.	Existe descenso de la presión intraocular lo cual podría producir empeoramiento de la enfermedad.

FIBRINOLITICO

BERLINASA

NOMBRE COMERCIAL: BERLINASA

NOMBRE GENÉRICO: BERLINASA

ACCIÓN FARMACOLÓGICA: Los principios activos son estreptoquinasa y estreptodornasa actúa terapéuticamente activando el plasminogeno, para transformarlo en plasmina que a su vez despolimeriza la fibrina. Auxiliar en la absorción de la sangre extravasada relacionada con infección o trauma en edemas y hematomas, sinusitis, tromboflebitis esguinces y fracturas

VIA DE ADMINISTRACIÓN

Oral

INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA	RAZÓN CIENTIFICA
Mantenga técnica aséptica antes y después de administrar el medicamento.	Para prevenir la administración de microorganismos.
Informe al paciente ayude a adoptar una posición cómoda sentado o si esta no es posible una posición lateral.	La información facilita la aceptación y el cumplimiento del tratamiento.
Dar al paciente suficiente agua para ingerir la medicación.	Los líquidos facilitan la deglución y la absorción en el tubo digestivo
Permanezca y observe al paciente hasta que haya deglutido el medicamento.	La enfermera confirma la deglución.

HIRUDOID

NOMBRE COMERCIAL: HIRUDOID

NOMBRE GENÉRICO: HIRUDOID

ACCIÓN FARMACOLÓGICA: Antitrombotico, antiinflamatorio percutáneo y fibrinolítico. Ejerce un efecto a través de los lugares de acción en el sistema de coagulación y fibrinólisis, favorece la fibrinólisis y actúa como anticoagulante. El efecto antiinflamatorio que se basa en la inhibición de las enzimas catabólicas de la inflamación y en su efecto sobre el sistema de prostaglandinas y complemento.

VIA DE ADMNISTRACION

Tópica

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	RAZÓN CIENTIFICA
<p>Confirme la identidad del paciente preguntando como se llama y revisando su historia clínica.</p>	<p>Para evitar errores en la administración.</p>
<p>Explique el procedimiento al paciente.</p>	<p>Puede tener necesidad de aplicárselo el mismo (Alta).</p>
<p>Ponga al descubierto la zona a tratar.</p>	<p>La aplicación sobre la piel dañada o excoriada puede causar absorción generalizada.</p>
<p>Ayude al paciente a adoptar una posición cómoda.</p>	<p>Permite tener acceso a la región por tratar</p>

<p>Aplique la pomada sobre la parte afectada mediante movimientos largos y suaves.</p>	<p>Esto impide que el medicamento penetre en los folículos pilosos lo cual puede causar irritación y desembocar en una foliculitis, y la presión excesiva puede escoriar la piel.</p>
<p>Limpie el exceso de crema.</p>	<p>Para evitar que la ropa se ensucie o se manche.</p>
<p>Inspeccione la piel en busca de signos de irritación, reacción alérgica o daño cutáneo</p>	<p>Informe al médico o suspenda la aplicación.</p>
<p>No aplique la pomada sin antes limpiar la que se unto previamente.</p>	<p>Para no irritar la piel por acumulación del producto</p>

HINOPTICO

ZETIX

NOMBRE COMERCIAL: ZOPLICONA

NOMBRE GENÉRICO: ZETIX

ACCIÓN FARMACOLÓGICA: Hipnótico sedante no benzodiazepínico derivado de ciclopírrrolona, que produce grados diversos de depresión del SNC dependiendo de la dosis. Reduce de manera significativa la latencia del inicio del sueño, aumenta la duración del tiempo del sueño y disminuye el número de interrupciones nocturnas.

VIAS DE ADMINISTRACION

Oral.

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Administrar las tabletas a la hora sueño (momento de acostarse)	Por el riesgo de presentar amnesia anterógrada, especialmente cuando el sueño se interrumpe o cuando se retrasa el ir a la cama después de ingerir,
Valorar la capacidad de tragar antes de administrar medicamentos por vía oral.	Pueden que existan problemas para masticar y deglutir. es posible que necesite triturar o utilizar en forma líquida los medicamentos
No ingerir con bebidas alcohólicas.	El alcohol aumenta el efecto sedativo.
No administrar el medicamento por	Puede desarrollarse farmacodependencia. De

periodos prolongados	acuerdo la dosis y duración del tratamiento,
Disminuya gradualmente la dosificación.	La suspensión brusca existe el riesgo de presentar insomnio de rebote y fenómeno de abstinencia.
No administrar durante los tres últimos meses de embarazo o durante el trabajo de parto.	Produce efectos sobre el neonato como: hipotermia, hipotonía y depresión respiratoria.
No administrar simultáneamente con depresores del SNC.	Produce aumento del efecto depresivo del sistema nervioso central.

HORMONA TIROIDEA

LEVOTIROXINA

NOMBRE COMERCIAL: LEVOTHROID, LEVOXIYL

NOMBRE GENÉRICO: LEVOTIROXINA

ACCION FARMACOLOGICA: es una forma sintética de la tiroxina (hormona tiroidea), tiene un efecto semejante a la hormona natural de la tiroides: se transforma en T3 en los órganos periféricos y, al igual que la hormona endógena, desarrolla su acción en los receptores T3.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral, intravenosa

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
<p>Manejar medidas de asepsia antes y después de administrar el medicamento.</p>	<p>Evita la transmisión de microorganismos ya sea por contacto directo o indirecto que posteriormente pueden contaminar al paciente.</p>
<p>Comprobar antes de la administración; el paciente, la medicación, la hora, la vía de administración y la dosis.</p>	<p>Facilita a la enfermera, administrar en forma segura y con el menor riesgo los tratamientos farmacológicos</p>
<p>Administrar el medicamento con las comidas y abundantes líquidos.</p>	<p>Ayuda a mejorar la absorción del medicamento</p>
<p>Valorar la capacidad de</p>	<p>Pueden que existan</p>

deglutir antes de administrar medicamentos por vía oral	problemas para masticar y deglutir. Es posible que necesite triturar o utilizar en forma líquida los medicamentos.
Colocar al paciente en una posición cómoda.	Facilita el acceso a la vía por la cual se va administrar el medicamento.
Registrar en la historia clínica del paciente la administración del medicamento.	Para disminuir la posibilidad de repetir la administración.

VASODILATADORES

SOMAZINA

NOMBRE COMERCIAL: SOMAZINA

NOMBRE GENÉRICO: CITICOLINA

ACCION FARMACOLOGICA: Estimula la biosíntesis de los fosfolípidos estructurales de la membrana neuronal y, mediante esta acción, mejora la función de los mecanismos de membrana, como el funcionamiento de las bombas de intercambio iónico y los receptores insertados en ella, cuya modulación es imprescindible en la neurotransmisión.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral, intravenosa, intramuscular

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Utilizar técnica aséptica.	Para llevar al mínimo el peligro de introducir microorganismos en el interior del cuerpo.
Vigilar la compatibilidad con soluciones endovenosas.	Es compatible con las soluciones isotónicas endovenosas, incluso con suero glucosado hipertónico.
Administre por IV diluida y lenta (5 minutos) o en perfusión gota a gota (40 a 60 gotas/minuto).	Minimiza la aparición de efectos adversos; puede producir un ligero efecto hipotensor.
Controlar las constantes vitales	Para detectar alteraciones que repercuten de manera negativa al paciente.

VASOACTIN

NOMBRE COMERCIAL: NIMODIPINA

NOMBRE GENÉRICO: VASOACTIN

ACCION FARMACOLOGICA: Vasodilator cerebral, actúa sobre la capa muscular de las micoarteriolas cerebrales dilatándolas y aumentando el flujo sanguíneo cerebral.

Sobre las neuronas, impidiendo que se lesione por la sobrecarga de calcio y activación de la apoptosis que ocurre cuando la isquemia provoca disfunción de la membrana celular; y sobre los eritrocitos, reduce la rigidez de su membrana y por ende la viscosidad sanguínea.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral, intravenosa

INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA	RAZÓN CIENTIFICA
Manejar medidas de asepsia antes y después de administrar el medicamento.	Evita la transmisión de microorganismos ya se por contacto directo o indirecto que posteriormente pueden contaminar al paciente.
Administrar el medicamento teniendo presente los cinco correctos; medicamento, dosis, vía, hora y paciente.	Facilita a la enfermera, administrar en forma segura y con el menor riesgo los tratamientos farmacológicos
Diluir el medicamento en solución salina aproximadamente 450 ml y administrar de preferencia en bomba de infusión.	Para disminuir la osmolaridad de la solución y reducir el riesgo de inflamación de la capa intima del vaso sanguíneo.

Encere la bomba de infusión y rotule con; concentración de la dilución, hora, fecha de preparación y firma de la enfermera responsable.	Para que el medicamento pase a ritmo y velocidad adecuado.
Proteja de la luz la solución y el equipo de venoclisis.	El vasoactin es fotosensible
Valorar constantes vitales; tensión arterial, frecuencia cardiaca y frecuencia respiratoria.	Para detectar de forma precoz cualquier alteración que pueda repercutir de manera negativa al paciente.
Buscar signos de infiltración o flebitis.	Es la complicación en la que el líquido sale a los tejidos y la flebitis es la inflamación de la vena.

NOOTROPIL

NOMBRE COMERCIAL: PIRACETAM

NOMBRE GENÉRICO: NOOTROPIL

ACCION FARMACOLOGICA: Nootropos, actúa estimulando la corteza cerebral y aumentando el metabolismo y los niveles energéticos de las neuronas. Posiblemente facilita el intercambio de información entre los dos hemisferios del cerebro a través del cuerpo calloso y mejora la función de la acetilcolina a través de las vías colinérgicas, muscarínicas, implicadas en los procesos de la memoria.

VIA DE ADMINISTRACION

Oral, intravenosa

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Coteje la orden del expediente de medicación con las órdenes del médico.	Para asegurarse que se está administrando el medicamento prescrito.
Confirme la identidad del paciente preguntando como se llama y verificando su nombre en la hoja de kardex.	Facilita, administrar en forma segura y con el menor riesgo el medicamento.
De al paciente el medicamento y según sea necesario un líquido apropiado.	Para ayudarlo a deglutir y limitar al mínimo los efectos colaterales.

Permanezca con el pte hasta que haya deglutido el fármaco.	Permite cerciorarse que el medicamento ha sido tragado.
Administrar diluido en 1000cc de suero fisiológico (cuando es una infusión intermitente).	Para disminuir la alcalinidad de la solución y el riesgo de flebitis en el sitio de inyección.
Lavar el catéter luego de haber administrado el medicamento	Para evitar un precipitado o turbidez previo a la administración de medicamentos subsiguientes.
Registre la administración del medicamento o la omisión y las razones.	Según las normas de la institución y eliminar la posibilidad de repetir la administración.

VITAMINAS Y SUPLEMENTO VITAMINICO

ACIDO FOLICO

NOMBRE GENÉRICO: ACIDO FOLICO

NOMBRE COMERCIAL: ACIDO FOLICO

ACCIÓN FARMACOLÓGICA: esencial para mantener la eritropoyesis normal ayuda en el metabolismo de algunos aminoácidos como la histidina a glutámico y la serina a glicina. Es responsable de las malformaciones neurales tubulares y también se está asociando esta situación con la patogénesis del cáncer de colon, retinopatía diabética y otras enfermedades.

VIAS DE ADMINISTRACION

Oral

INTERVENCION	DE	RAZON CIENTIFICA
ENFERMERIA		
Administrar medicamento presente;	el medicamento,	La enfermera administra en forma segura y con el menor riesgo los

dosis, vía, hora y paciente correctos.	tratamientos farmacológicos.
Informar al paciente el objetivo de la medicación y como le beneficiara.	La información facilita la aceptación y cumplimiento del tratamiento.
Valorar la capacidad de tragar antes de administrar el medicamento por vía oral.	Los problemas para masticar y deglutir hace necesario triturar o utilizar en forma líquida los medicamentos.
Ayude adoptar al paciente en una posición y ofrecer la cantidad de líquido suficiente para ingerir el medicamento.	Facilita la deglución y previene la aspiración.

No usar ácido fólico en neonatos, especialmente los que tengas preparados con alcohol bencílico.	En neonatos está asociado con una condición fatal de acidosis metabólica y disfunción del sistema nervioso central y de los riñones.
Evitar administrar la forma oral en pacientes con intolerancia a la lactosa.	La forma oral suele contener lactosa
Durante el tratamiento con ácido fólico no administrar ni utilizar por periodo prolongados fenitoina.	El uso simultáneo provoca anemia megaloblastica, debido al aumento del catabolismo del folato, mala absorción o destrucción del mismo por una inducción enzimática provocada por la fenitoina.

VITAMINA C

NOMBRE COMERCIAL: REDOXON

NOMBRE GENÉRICO: ACIDO ASCORBICO

ACCIÓN FARMACOLÓGICA: El ácido ascórbico es necesario para la formación y la reparación del colágeno, participa en el metabolismo de la tirosina, carbohidratos, norepinefrina, histamina, fenilalanina, hierro. Y otros procesos como son la síntesis de lípidos, de proteínas y de carnitina; la resistencia a las infecciones; hidroxilación de la serotonina; mantenimiento de la integridad de los vasos sanguíneos y respiración celular.

VIA DE ADMINISTRACIÓN

Oral, intravenosa.

INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA	RAZÓN CIENTIFICA
Realizar higiene de las manos antes y después de administrar los medicamentos.	Reduce el paso de microorganismos
Explique el objetivo de la medicación y como le beneficiara, utilizando un lenguaje que el paciente le pueda comprender.	La información facilita la aceptación y el cumplimiento del tratamiento.
Verificar el grado de conciencia del paciente antes de administrar por vía oral el medicamento.	Las limitaciones que presenta el paciente dificulta la correcta administración del medicamento
Ayude al paciente a adoptar una posición	Facilita el acceso a la vía o zona de punción

correcta.	
Administrar por vía intravenosa lenta y diluida.	Disminuir el dolor en el sitio de inyección.
Verificar la capacidad de cliente para deglutir o tomar la medicación por vía oral	Puede existir problemas en la deglución, para lo cual se debería triturar la pastilla o utilizar otra forma de presentación del medicamento
No utilizar por periodos prolongado y en pacientes con insuficiencia renal, con historia de nefrolitiasis o pacientes que se encuentran bajo hemodiálisis,	Aumentan la probabilidad de formación de cálculos renales de oxalato, urato o cistina por obstrucción de los túbulos renales

ENSURE

NOMBRE COMERCIAL: ENSURE

NOMBRE GENÉRICO: ENSURE

ACCION FARMACOLÓGICA: Es un alimento en polvo que al mezclarse con agua proporciona una nutrición completa y balanceada que puede emplearse como único alimento, como suplemento alimenticio o para alimentación por sonda, para aumentar las calorías y elementos nutritivos ingeridos o para mantener una buena alimentación.

VIA DE ADMINISTRACIÓN

Oral

INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA	RAZÓN CIENTIFICA
Realizar higiene de las manos antes y después de preparar el	Evita la transmisión de microorganismos que posteriormente pueden

<p>medicamento.</p> <p>Explique el objetivo del medicamento e indique al paciente como se debe preparar el polvo;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Coloque en un vaso agua fría o leche (polvo) • Agregue las medidas de polvo,(siga las instrucciones de los médicos/o nutricionistas) una a una, y agitando continuamente para facilitar su dilución. • Una vez abierta la lata debe ser tapada y almacenada en un lugar fresco y seco 	<p>contaminar al paciente.</p> <p>Ayuda a despejar dudas que el paciente presenta.</p>
---	--

<p>pero no refrigerada.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El contenido de esta lata debe consumirse en un tiempo no mayor a tres semanas después de haber sido abierta. • ENSURE reconstituido debe ser utilizado rápidamente o tapado, refrigerado y utilizado antes de 24 horas. <p>Registrar y documentar dosis, vía de administración del medicamento, fecha hora, las iniciales del nombre y los apellidos de la enfermera responsable</p>	<p>Como constancia y evitar una sobredosis.</p>
--	---

HIERRO

NOMBRE COMERCIAL: HIERRO

NOMBRE GENÉRICO: HIERRO

ACCIÓN FARMACOLÓGICA: El hierro es esencial en la síntesis de la hemoglobina, también forma parte de la mioglobina y de un gran número de enzimas, incluyendo citocromos, catalasas, peroxidasas y xantinoxidasa, se absorbe y se distribuye por todo el organismo y se deposita en las células retículo endoteliales y de manera especial en el hígado.

VIA DE ADMINISTRACIÓN:

Oral, intravenosa, intramuscular

INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA	RAZÓN CIENTIFICA
Administre el medicamento con los alimentos o haga que el	Este medicamento puede manchar o lesionar el esmalte de los dientes ,

paciente emplee un tubito para sorberlo.	por ende la dilución y empleo de un sorbete, lleva al mínimo el contacto del fármaco con los dientes.
Administrar por vía IV lento y diluida en 100ml se S.S al 0.9%.	Para disminuir reacciones locales como dolor en el sitio de la inyección, erupción cutánea, flebitis, náuseas, vómitos, taquicardia, leucocitosis, linfadenopatía. Más raramente pueden presentarse cefalea, fiebre, dolor precordial, colapso vascular, hipotensión arterial, shock anafiláctico, parestesias y escalofríos.



No mezclar con otros medicamentos ni agregar a soluciones para alimentación parenteral por infusión intravenosa.	La incompatibilidad provoca enturbiamiento o cristalización lo cual puede provocar una interacción medicamentosa
Administrar por vía intramuscular profunda.	Por la posibilidad de que parte de la solución ascienda por el canal de la inyección, lo cual podría causar máculas oscuras en la piel.
Registrar y documente la administración del medicamento.	Elimina la posibilidad de repetir la administración.

SOLUCIONES Y ELECTROLITOS

DEXTROSAL 5% EN AGUA

NOMBRE COMERCIAL: GLUCOSA AL 5%

NOMBRE GENÉRICO: SUERO GLOCOSADO

ACCION FARMACOLOGICA: La glucosa es la fuente principal de energía en los organismos vivos. Las soluciones inyectables con este nutriente (glucosa 5%) son una fuente de calorías, cubren las necesidades de agua y son útiles en la rehidratación del organismo.

VIA DE ADMINISTRACION

Intravenosa

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Prepare al paciente explicando que la solución que debe administrarse es a través de una vía existente o que debe establecerse una.	Permite al paciente comprender el procedimiento y reducir la ansiedad.
Antes de administrar compruebe la prescripción médica en cuanto a la solución, dosis, velocidad de flujo, hora, fecha de caducidad y paciente.	Facilita a la enfermera, administrar en forma segura y con el menor riesgo los tratamientos farmacológicos
Utilizar medidas de asepsia durante el procedimiento.	Evita la transmisión de microorganismos ya se por contacto directo o indirecto que

<p>Asegúrese de que la solución no presente fugas, que el líquido no tenga un color extraño, ni partículas visibles</p>	<p>posteriormente pueden contaminar al paciente.</p> <p>Comprobar la esterilidad reduce el riesgo de presencia de microorganismos.</p>
<p>Observe al paciente para detectar signos de una reacción adversa.</p>	<p>Como cambios en la frecuencia cardiaca escalofríos, náusea, cefalea, dolor en el sitio de inyección, flebitis o extravasación de líquido.</p>
<p>Rotular la solución especialmente cuando se añade o adhiere un medicamento.</p>	<p>De manera que pueda leerse la etiqueta cuando el envase este colgado</p>
<p>Regule el ritmo de la</p>	<p>Hay peligro de provocar</p>

<p>perfusión (fluya a velocidad adecuada).</p>	<p>sobrecarga en la circulación y en algunos pacientes suele estar contraindicada la venoclisis muy rápida.</p>
<p>Registrar en el kardex la hora de inicio y finalización de la perfusión y el volumen de líquido en el registro e entradas y salidas.</p>	<p>La adición de fármacos puede provocar una interacción o dar lugar al enturbiamiento o cristalización del líquido</p>
<p>Educar al paciente y familiares cuando se haya terminado la solución debe llamar a la enfermera y no manipular la llave de paso.</p>	<p>Por el riesgo que el tubo se llene de aire o se ocluya debido a coágulos sanguíneos tanto en la manguera como en el catéter.</p>

LACTATO DE RINGER

NOMBRE GENÉRICO: SOLUCION DE HARTMAN

NOMBRE COMERCIAL: LACTATO DE RINGER

ACCION FARMACOLOGICA: Reposición de líquidos y electrolitos indicadas en la restitución y/o mantenimiento de volumen circulante, en pacientes con pérdidas patológicas que requieren de aporte electrolítico

VIA DE ADMINISTRACION

Intravenosa

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
Explique al paciente que la solución que debe administrarse es a través de una vía existente o que debe establecerse una.	Favorece la colaboración paciente y reduce la ansiedad.

Verificar que la solución, dosis, velocidad de infusión, hora, paciente y fecha de caducidad sean los correctos.	Facilita a la enfermera, administrar en forma segura y con el menor riesgo los tratamientos farmacológicos
Utilizar medidas de asepsia durante el procedimiento.	Evita la transmisión de microorganismos ya se por contacto directo o indirecto que posteriormente pueden contaminar al paciente.
Observe al paciente para detectar signos de un efecto adverso.	Como cambios en la frecuencia cardiaca escalofríos, náusea, cefalea, dolor en el sitio de inyección, flebitis o extravasación de líquido.



<p>Regule el ritmo de la perfusión (fluya a velocidad adecuada).</p>	<p>Puede provocar sobrecarga en la circulación y en algunos pacientes suele estar contraindicada la venoclisis muy rápida.</p>
<p>Verificar la homogeneidad, transparencia, ausencia de partículas, así como la integridad del envase.</p>	<p>Estos factores interfieren en la acción del medicamento</p>
<p>Registrar en el kardex la hora de inicio y finalización de la perfusión y la adición de algún fármaco a la solución.</p>	<p>La adición de fármacos puede provocar una interacción o dar lugar al enturbiamiento o cristalización de la solución.</p>

<p>Colocar una etiqueta en el envase de la solución, con el nombre del medicamento añadido, dosis, hora, fecha e iniciales de la persona responsable.</p>	<p>De manera que pueda verse fácilmente cuando el envase este colgado.</p>
<p>Educar al paciente y familiares que cuando se haya terminado la solución debe llamar a la enfermera y no manipular la llave de paso.</p>	<p>Existe el riesgo que el tubo se llene de aire o se ocluya debido a coágulos sanguíneos tanto en la manguera como en el catéter.</p>

SOLUCION SALINA AL 0.9%

NOMBRE COMERCIAL: SUERO FISIOLÓGICO

NOMBRE GENÉRICO: SOLUCION SALINA ISOTÓNICA 0.9%

ACCIÓN FARMACOLÓGICA: El sodio es el principal catión del líquido extracelular e interviene principalmente en el control de la distribución del agua, balance de fluidos, electrolitos y la presión osmótica de dichos fluidos.

VIA DE ADMINISTRACION

Intravenosa

INTERVENCION DE ENFERMERIA	RAZON CIENTIFICA
<p>Explique al paciente y familiares que la solución debe administrarse a través de una vía existente o que debe establecerse una.</p>	<p>La explicación permite al paciente comprender el procedimiento y reduce la ansiedad.</p>
<p>Comprobar, la solución dosis, velocidad de infusión, hora, paciente y fecha de caducidad sean los que se encuentran en la prescripción médica.</p>	<p>Facilita a la enfermera, administrar en forma segura y con el menor riesgo los tratamientos farmacológicos.</p>
<p>Utilizar medidas de asepsia durante el procedimiento.</p>	<p>Evita la transmisión de microorganismos.</p>

Observe al paciente luego de colocar la solución para detectar signos de una reacción adversa.	Como cambios en la frecuencia cardiaca escalofríos, náusea, cefalea, dolor en el sitio de inyección, flebitis o extravasación de líquido.
Regule el ritmo de la perfusión (fluya a velocidad adecuada).	Hay peligro de provocar sobrecarga en la circulación y en algunos pacientes suele estar contraindicada la venoclisis muy rápida.
Verificar la homogeneidad, transparencia, ausencia de partículas, así como la integridad del envase.	Estos factores interfieren en la acción del medicamento

Registrar en el kardex la hora de inicio y finalización de la perfusión y la adición de algún fármaco a la solución.	La adición de fármacos puede provocar una interacción o dar lugar al enturbiamiento o cristalización del líquido
Etiquete el envase de la solución, en caso de adherirse algún medicamento; con el nombre, dosis, hora, fecha e iniciales de la persona responsable.	De manera que pueda verse fácilmente cuando el envase este colgado.
Educar al paciente y familiares cuando se haya terminado la solución debe llamar a la enfermera y no manipular la llave de paso	Existe el riesgo que el tubo se llene de aire o se ocluya debido a coágulos sanguíneos tanto en la manguera como en el catéter.

SOLETROL SODIO

NOMBRE COMERCIAL: SOLECTROL SODIO

NOMBRE GENÉRICO: CLORURO DE SODIO

ACCIÓN FARMACOLÓGICA: El sodio es el catión más importante del líquido extracelular, en combinación con el cloro mantiene la presión osmótica, el equilibrio ácido base, y el balance hídrico. Contribuye a la conducción nerviosa, a la función neuromuscular y en la secreción glandular.

VÍA DE ADMINISTRACIÓN

Intravenosa

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	RAZÓN CIENTÍFICA
Comprobar que el paciente, el medicamento, la hora, la vía de	La aplicación de los correctos evita o disminuye errores en la

administración y la dosis sean los establecidos en la prescripción médica.	administración del medicamento.
Asegurar la compatibilidad del fármaco con soluciones para infusión.	Algunos fármacos son incompatibles al mezclarse lo que puede dar lugar al enturbiamiento o cristalización del líquido y a su vez llagar a provocar una interacción del fármaco que no es visible.
Vigilar que la infusión mantenga el ritmo prescrito.	Por el peligro de provocar sobrecarga en la circulación.



<p>Enseñar al paciente/ o educar</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Sobre los posibles efectos adversos del fármaco y avisar 	<p>Como aparición de dolor, quemazón o escozor alrededor de la zona de inyección.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • A comunicar cuando la infusión se detenga. 	<p>La manguera del equipo se llena de aire o se ocluye por la presencia de coágulos o movimientos bruscos.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • A no manipular el sistema de infusión. 	<p>Podría alterarse el ritmo prescrito</p>
<p>Registre el medicamento administrado.</p>	<p>Para evitar una sobredosis.</p>

SOLETROL POTASIO

NOMBRE COMERCIAL: SOLETROL POTASIO

NOMBRE GENÉRICO: SOLETROL POTASIO

ACCIÓN FARMACOLÓGICA: Electrolito esencial para la función cardiaca y celular. Disminuye el riesgo de hipopotasemia en pacientes que reciben diuréticos y corticoesteroides.

VÍA DE ADMINISTRACIÓN

Intravenosa

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	RAZÓN CIENTÍFICA
<p>Comprobar que el paciente, el medicamento, la hora, la vía de administración y la dosis sean los establecidos en la prescripción médica.</p>	<p>La aplicación de los correctos evita o disminuye errores en la administración del medicamento.</p>

<p>Asegurar la compatibilidad del fármaco con soluciones para infusión.</p>	<p>Algunos fármacos son incompatibles al mezclarse que puede dar lugar al enturbiamiento o cristalización del líquido y a su vez llagar a provocar una interacción del fármaco que no es visible.</p>
<p>Vigilar durante el tratamiento que la infusión mantenga el ritmo prescrito.</p>	<p>Hay peligro de provocar sobrecarga en la circulación</p>
<p>Enseñar al paciente/ o educar.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Los posibles efectos adversos del fármaco y avisar 	<p>La aparición de dolor, quemazón o escozor alrededor de la zona de</p>

<ul style="list-style-type: none"> • A comunicar cuando la infusión se detenga. • A no manipular el sistema de infusión. 	<p>inyección.</p> <p>La manguera del equipo se llena de aire o se ocluye ante la presencia de coágulos</p> <p>La manipulación altera el ritmo de infusión prescrito</p>
<p>No administrar simultáneamente con diuréticos ahorradores de potasio</p>	<p>Favorece la hiperpotasemia</p>
<p>Registrar en la hoja de medicación: dosis, vía de administración, fecha, hora e iniciales de la enfermera Responsable.</p>	<p>Justifica que el medicamento ha sido administrado y evitar una sobredosis.</p>

ÍNDICE

CERTIFICACIÓN.....	I
AUTORÍA.....	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
TITULO.....	2
RESUMEN.....	4
SUMMARY.....	7
INTRODUCCIÓN.....	10
OBJETIVOS.....	13
REVISION DE LITERATURA.....	15
METODOLOGIA.....	44
RESULTADOS.....	47
DISCUSION.....	62
CONCLUSIONES.....	65
RECOMENDACIONES.....	67
BIBLIOGRAFIA.....	69
ANEXOS.....	72