

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

“pasión por educar”

## **TRABAJO:**

TRABAJO EN LIBRETA, CUADRO SINOPTICO

## **ASIGNATURA:**

FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA

## **CATEDRATICO:**

MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILVIA

## **Alumno:**

Angel Omar Gómez Galera

Licenciatura en enfermería

Pichucalco Chis, 24 de julio de 2020

## Resumen, de la 4ta. Unidad:

Técnicas especiales de enfermería, administración de medicamentos vías: Oral, Intradérmica, subcutánea, Intramuscular, Intravenosa.

### Concepto de vía Oral:

Es el procedimiento mediante el cual se suministra por vía bucal medicamentos que tengan acción local o general como tabletas, capsulas, suspensiones, jarabes etc.

### Objetivo de vía Oral:

Curar, aliviar y/o diagnosticar problemas muy variados con efectos locales sobre el tubo digestivo y/o sistémicos.

Proporcionar el agente terapéutico para que llegue al torrente sanguíneo a través de la vía oral.

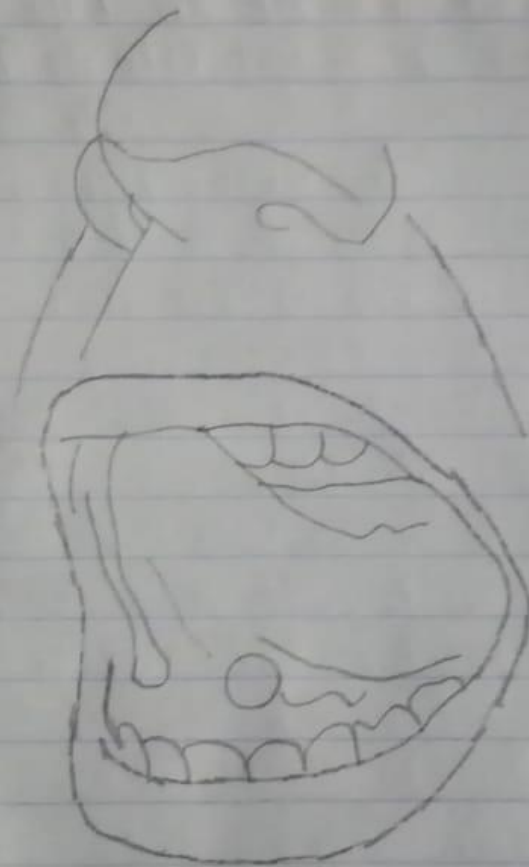
Educar al paciente/familia en todo lo relacionado con la administración de fármacos a través de esta vía.

### Técnica de vía Oral:

- Rectificar la orden prescrita en el expediente clínico.
- Lavarse las manos antes de preparar los medicamentos, se recomienda utilizar un antiséptico de amplio espectro antimicrobiano

- Trasladar el equipo a la habitación del paciente, y al mismo tiempo verificar el número de cuarto o cama con los requisitos o registros del paciente (el medicamento se presenta en un vasito especial para medicamentos, el cual es preparado previamente evitando que al depositarlo en el vasito toque con las manos; en caso de suspensiones se debe agitar antes de preparar la dosis)
- Identificarse con el paciente
- Colocar al paciente en posición Fowler (si no existe contraindicaciones).
- Explicar al paciente el objetivo de tomarse el medicamento prescrito.
- Verificar por medio de la tarjeta de registro del horario, si corresponde el medicamento nombre, número de cama, medicamento prescrito y dosis a administrar. Llamar por su nombre.
- Administrar el medicamento al paciente. Si está en condiciones de tomarlo por el mismo ofracer el medicamento, ya sea que se le proporcione agua, leche o jugo de fruta de acuerdo a su diagnóstico

- Desechar el vasito o recipiente que contenia el medicamento
- Colocar al paciente en posición comoda una vez que ha ingerido el medicamento
- Registrar en el expediente clinico la administracion del medicamento.



### Concepto via Intradérmica:

Es la introducción de agentes químicos y biológicos dentro de la dermis (por debajo de la piel).

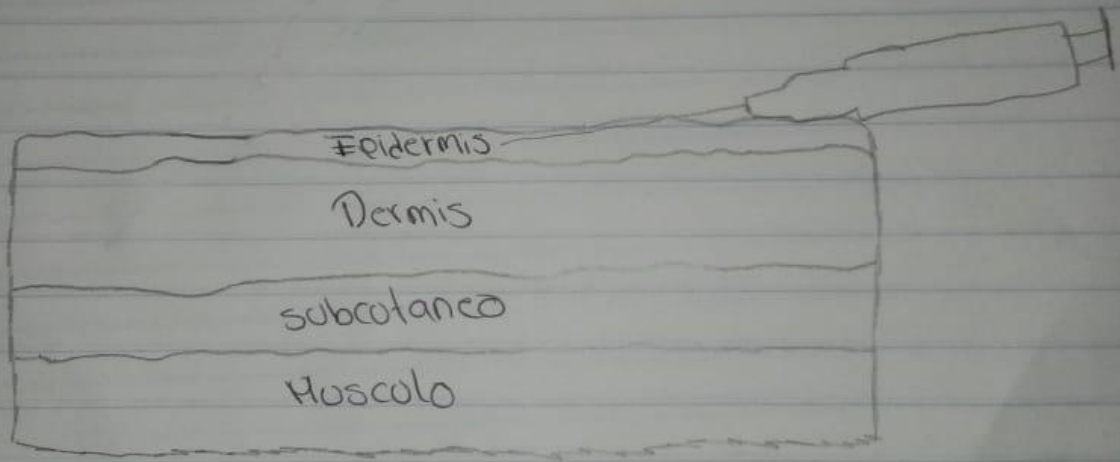
### Objetivo de via Intradérmica:

Lograr una absorción más lenta en la piel que en el tejido celular subcutáneo y muscular.

Se utiliza con fines de diagnóstico, investigaciones de insensibilidad, aplicaciones de alérgenos y aplicación de vacunas.

### Técnica de via Intradérmica:

Lo primero que haremos es informar al paciente, nos lavaremos las manos y nos pondremos los guantes. Limpiaremos la zona con alcohol, siempre en círculos de dentro hacia fuera. Con una mano tensaremos la piel de la zona a puncionar y con la otra introduciremos la aguja casi paralela a la piel y con el bisel hacia arriba. Inocularémos la medicación muy lentamente, hasta que veamos que se forma una papula. Retiraremos la aguja sin hacer presión sobre la papula y la rodearemos con un círculo que dibujaremos con el rotulador.



### Concepto de vía subcutánea:

Es la introducción de un medicamento (sustancias biológicas o químicas) en el tejido subcutáneo.

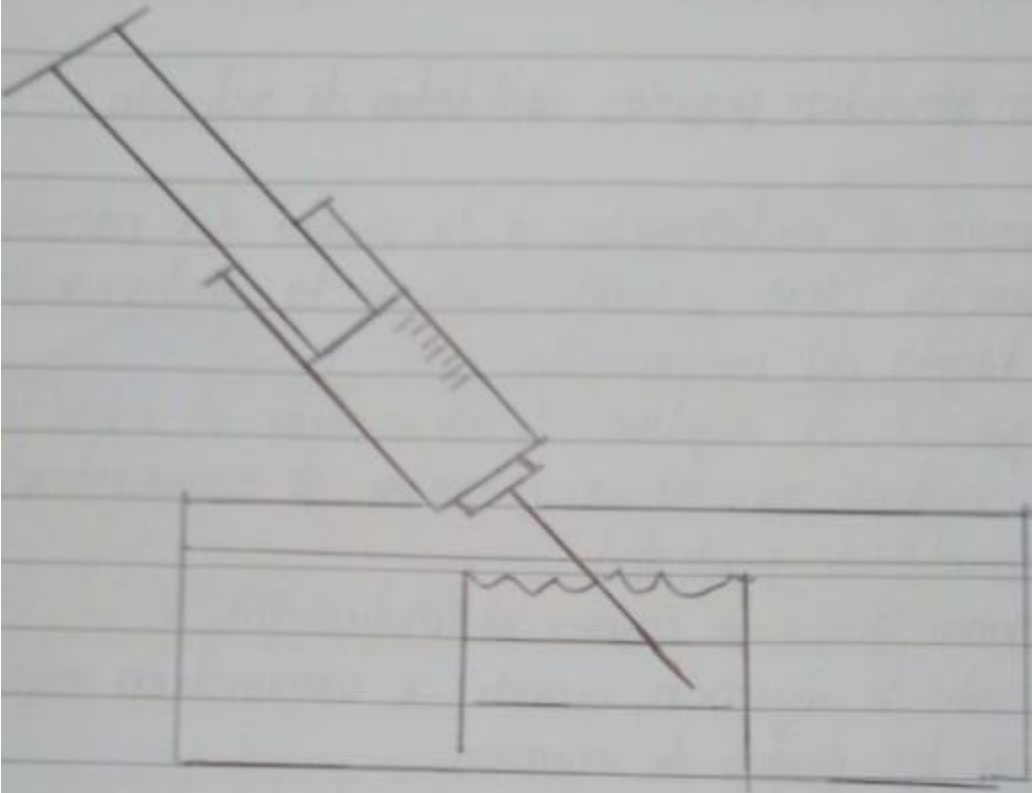
### Objetivo de vía subcutánea:

Lograr una absorción lenta en el tejido subcutáneo, para que la acción del medicamento se realice adecuadamente.

### Técnica de vía subcutánea:

Informaremos al paciente de la técnica a realizar, nos lavaremos las manos y nos pondremos los guantes. Elegiremos la zona de punción y la limpiaremos con alcohol (si se trata de la administración de vacunas, limpiaremos con suero fisiológico). A continuación cogeremos un pellisco de la piel y pincharemos en un ángulo de  $45^\circ$  y con el bisel de la aguja hacia arriba. Introduciremos el medicamento y retiraremos la aguja. Es importante informar al paciente al que se le administra heparina, que no toque ni presione la zona de punción.





### Concepto de vía Intramuscular:

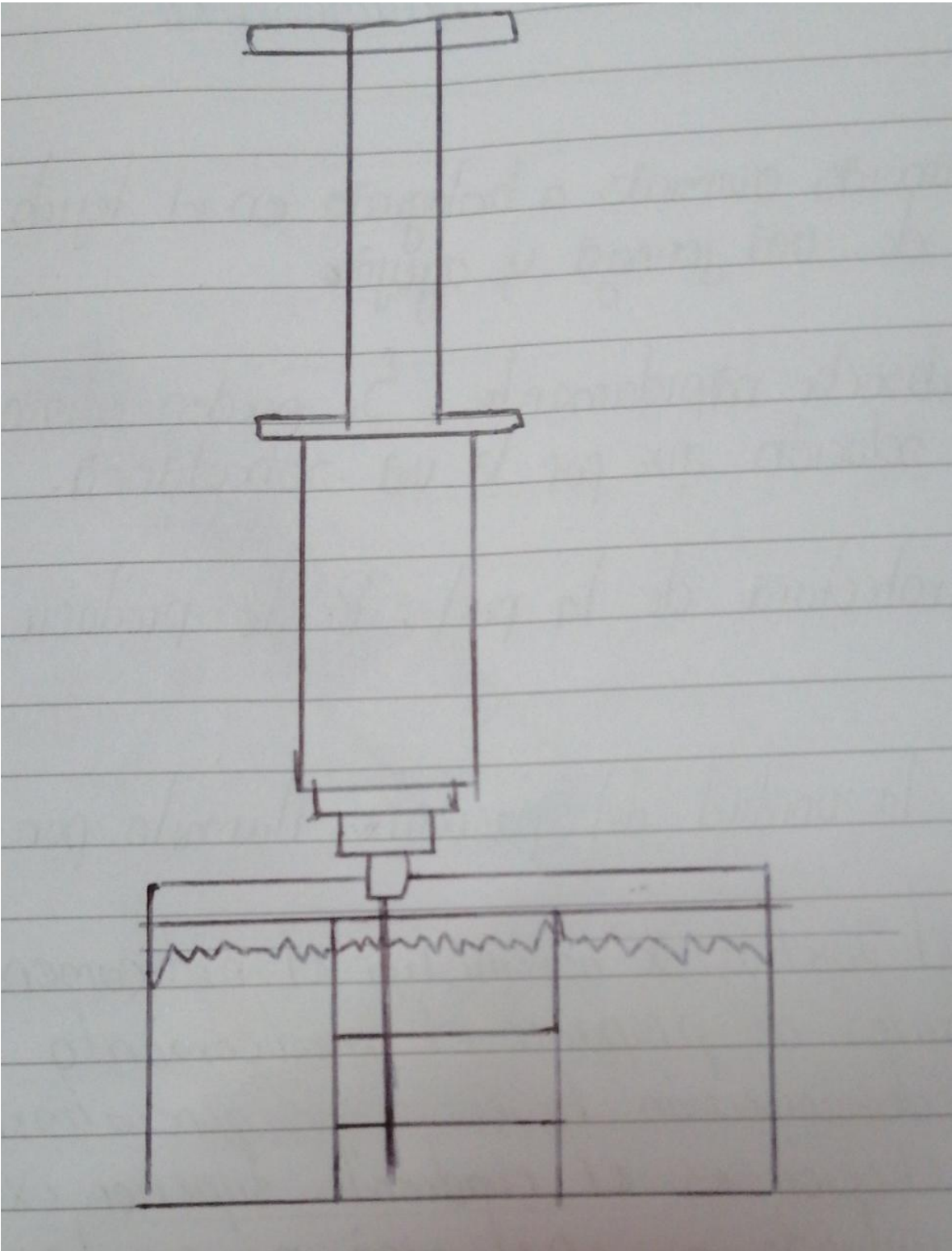
Es la introducción de sustancias químicas o biológicas en el tejido muscular por medio de una jeringa y aguja.

### Objetivo de vía Intramuscular:

Lograr la introducción de sustancias donde existe una gran red de vasos sanguíneos, para que se puedan absorber con facilidad y rapidez.

### Técnica de vía Intramuscular:

Informaremos al paciente, nos lavaremos las manos y nos pondremos los guantes. Elegiremos la zona de punción y la limpiaremos con alcohol. Introduciremos la aguja rápidamente en un ángulo de  $90^\circ$  directamente al músculo, adaptaremos la jeringa cargada y aspiraremos para comprobar que no hayamos pinchado un capilar. A continuación inyectaremos el medicamento lentamente, ya que es una vía dolorosa. Al acabar retiraremos la aguja y la jeringa a la vez y presionaremos con una gasa la zona de punción haciendo leves movimientos musculares.



### Concepto de vía intravenosa:

Es la introducción de una sustancia medicamentosa al torrente sanguíneo a través de la vena utilizando jeringa y aguja o por medio de venoclisis

### Objetivo de vía intravenosa:

Introducir dosis precisas de un medicamento al torrente circulatorio para lograr una absorción rápida.

### Técnica de vía intravenosa:

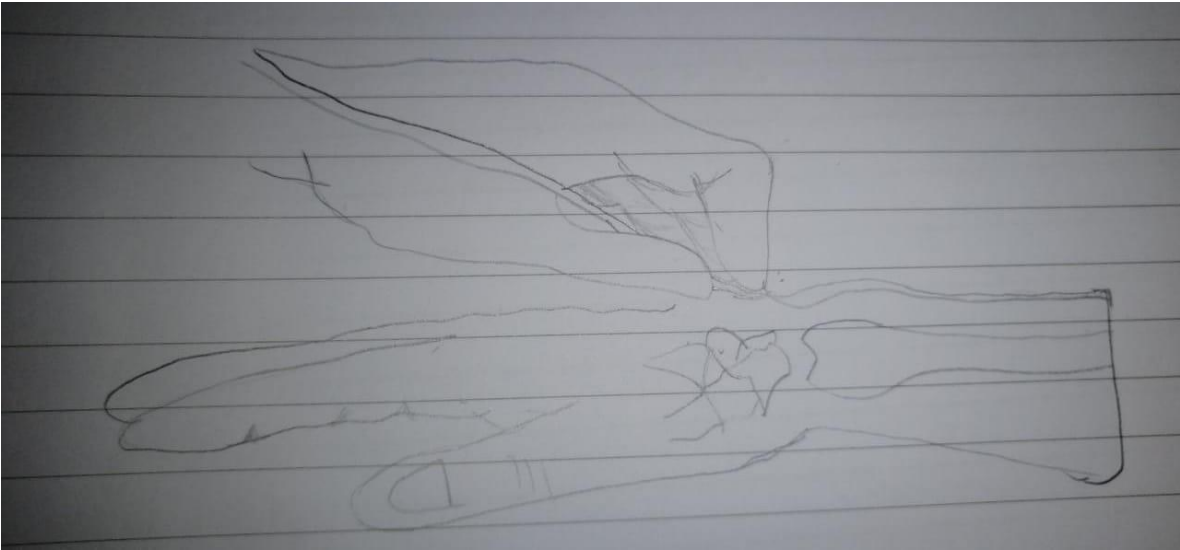
- Seleccionar una vena superficial adecuada
- Colocar una banda para llenar las venas. La visualización y la punción de la vena puede facilitarse a través del calentamiento del miembro + dando masaje en el lugar de la punción. Tensar la piel con el pulgar o con los dedos de una mano por debajo del lugar de la inyección.

Limpiar y desinfectar el lugar de la inyección con gasa empapada de antiséptico.

Estirar la piel por debajo del lugar de la inyección con el pulgar o con los dedos de una mano. Insertar la aguja bajo el ángulo de  $30^\circ$  a la piel, tirando del embolo de la jeringa.

Quando aparece la sangre en la jeringa, liberar el torniquete e inyectar el medicamento. A continuación retirar la aguja.

Presione el lugar de la inyección para detener el sangrado, colocar un pequeño apósito adhesivo.



## **10 fármacos administrados por vía intravenosa:**

1.- Dopamina Grifols 200 mg pertenece al grupo de medicamentos denominados agentes adrenérgicos y dopaminérgicos. Ritmo de administración: Adultos La dosis de mantenimiento oscila entre 5 y 20 microgramos/kg/min dependiendo de la gravedad del cuadro. La dosis máxima recomendada es de 20 microgramos/kg/min, aunque en situaciones graves se han administrado dosis de hasta 50 microgramos/kg/min o incluso superiores, debiéndose, en este caso, comprobar frecuentemente la excreción urinaria. Los efectos de la dopamina dependen de la dosis administrada. Ancianos No se precisa un ajuste de la dosis en estos pacientes, aunque se recomienda iniciar el tratamiento con dosis bajas y monitorizar estrechamente la presión arterial, el flujo urinario y la perfusión periférica. Uso en niños No se ha establecido la seguridad y eficacia de este medicamento, por lo que no se recomienda su uso en estos pacientes

2.- MANITOL MEIN: Se recomiendan 250-500 ml/día a razón de 30-50 gotas/minuto, pertenece a un grupo de medicamentos denominados diuréticos osmóticos.

3.- TRAMADOL: El tramadol pertenece a una clase de medicamentos llamados analgésicos opiáceos (narcóticos). Inyección lenta, 2-3 minutos.

4.- BUTILESCOPOLAMINA: SC o IV lenta, es un antiespasmódico abdominal.

5.- ADENOSINA: Adultos: administrado durante un período de 1-2 segundos Niños: < 50 Kg de peso. Dosis inicial: 0,05 a 0,1 mg/kg como un bolo IV rápido. ≥ 50 kg: Administrar la dosis para adultos. Éste pertenece a un grupo de medicamentos denominado "vasodilatadores coronarios".

6.- DOBUTAMINA: Pertenece al grupo terapéutico C01C: Analépticos cardiorrespiratorios, dosis de 2,5 a 10,0 µg/kg/min.

7.- ENALAPRIL: Enalapril pertenece al grupo de medicamentos denominado inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina (inhibidores de la ECA).

8.- LABETALOL: Es un beta-bloqueante competitivo no selectivo activo, Vía intravenosa lenta por un tiempo de 2 minutos.

9.- PROPRANOLOL: Pertenece al grupo de los medicamentos betabloqueantes, 1 mg cada 5 minutos, hasta una dosis máxima de 0,15 mg/Kg; algunos autores recomiendan que la primera dosis sea administrada en 2-10 minutos.

10.- VERAPAMILLO: es un bloqueante de los canales de calcio activo, inyección lenta en no menos de dos minutos.

**Valoración  
de los  
signos  
vitales**

**Temperatura**

Es el grado de calor mantenido en el cuerpo mediante el equilibrio entre la termogénesis y la termólisis.

**Presión  
arterial**

Es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes arteriales a medida que fluye por ellas.

**OBJETIVO:**

Valorar el estado de salud o enfermedad y ayudar a establecer un diagnóstico

**Respiración**

Es un proceso que hace posible captar y eliminar CO<sub>2</sub> (dióxido de carbono) en el ambiente que rodea a la célula viva.

**Saturación de  
oxígeno**

La saturación de oxígeno es la medida de la cantidad de oxígeno disponible en la sangre. Cuando el corazón bombea sangre, el oxígeno se une a los glóbulos rojos y se reparten por todo el cuerpo. Los niveles de saturación óptimos garantizan que las células del cuerpo reciban la cantidad adecuada de oxígeno.

**Pulso**

El pulso de una persona es una onda de presión provocada por la expansión de las arterias como consecuencia de la circulación de sangre bombeada por el corazón. Se obtiene por lo general en partes del cuerpo donde las arterias se encuentran más próximas a la piel, como en las muñecas o el cuello e incluso en la sien.