



Nombre del alumno: Verónica Anahí López Aguilar

Nombre del profesor: María del Carmen López silba

Nombre del trabajo: CUADRO SINOPTICO

Materia: fundamentos de enfermería III

Grado: 3° CUATRIMESTRE

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de mayo de 2020.

Administración de Medicamentos por vía Oral.



Vía Oral: procedimiento que permite el paso de medicamento a la circulación sistémica a través de la boca.

Objetivo: Lograr su efecto en el organismo mediante el poder de absorción que tiene el aparato digestivo.

Técnicas:

- **Identificar al paciente:** Identificar del paciente evitar errores en la administración de medicamentos.
- **Explicar el objetivo:**
 - Existen medicamentos que requieren ingerirse en forma sublingual, deglutirse o disolverse en la boca.
 - La absorción de fármacos administrados por vía oral, por lo general, se realiza en el intestino delgado.
 - La comodidad, economía y Seguridad son ventajas de la administración de medicamentos por vía oral.
 - El área sublingual de la mucosa bucal está vascularizada, lo que permite la absorción inmediata del medicamento.
 - Las propiedades químicas de cada fármaco determinan la absorción en medio ácido (estómago) o neutro (intestino).
 - Los fermentos ingeridos destruye algunos medicamentos antes de absorberse.
 - Los medicamentos pulverizados o diluidos se absorben con más rapidez que las sustancias crudas.
 - Los medicamentos pulverizados o diluidos se absorben con más rapidez por que se aumenta la superficie de contacto.
- La homogeneización de las suspensiones permite la mezcla uniforme del principio activo y del excipiente.

añadir en agua necesaria para su ingestión y asegurarse de que el medicamento sea disueltido.

- La presentación de olor y sabor son factores que influyen en la aceptación o rechazo de los medicamentos.
- El frío bloquea los órganos gustativos.
- La concentración plasmática de un fármaco por vía oral, alcanza sus valores máximos entre 1 y 3h, después de su ingestión y dependiendo de la velocidad con que se verifica la absorción.

Observar las reacciones del paciente mientras se desecha o colaba el vaso

- La absorción del medicamento en el aparato gustativo, se debe a ~~tr~~ través de la membrana.
- La absorción del medicamento en condiciones patológicas (Diarrea, irritación gastrointestinal, entre ellas).
- El aumento de la concentración de un fármaco
- La dosis se utilizan para conservar la concentración en el plasma y se denomina dosis de mantenimiento.
- El uso de un medicamento a dosis altas, se usa

Administración de Medicamentos Por vía Intradérmica

Vía Intradérmica: Procedimiento por el cual se introduce una sustancia inyectable debajo de la epidermis.

Objetivo: Realizar pruebas diagnósticas de hipersensibilidad o susceptibilidad a determinados medicamentos.

Lograr desensibilidad e inducir inmunidad.

Técnica:

Colocar al paciente en decúbito ventral o Sentado, de acuerdo con el estado físico.

- La región de la cara anterior del antebrazo y la región subescapular son sitios preferidos para la punción intradérmica.
- La piel retarda la difusión y evaporación de agua.

Seleccionar y puntear el sitio correspondiente para introducir con lentitud la solución prescrita.

- La piel tiene una capacidad de absorción limitada.
- La capa de célula con queratina o capa córnea impide la penetración de sustancias hidrosolubles.
- Los puntos intradérmicos deben estar un poco pigmentado sin lesiones y poco cubierto de pelo.
- Los fármacos se metabolizan en la piel.
- Un ángulo de 0 a 15° sobre la superficie de la piel permite la inserción de la aguja por debajo de la piel.
- La aplicación de una intradérmica en áreas con procesos patológicos incrementan las infecciones.



Retirar la aguja y dejar el excedente de líquido en la piel, evitando masaje o presión al término de la punción.

- El masaje o presión sobre la región puncionada favorece la salida de la solución aplicada.

Administración de medicamentos por vía subcutánea

Vía Subcutánea: Procedimiento por el cual se introduce una sustancia inyectable en el tejido subcutáneo.

Objetivo Introducir medicamentos que requieren absorción lenta por vía parenteral.

Técnica:

Colocar al paciente en decúbito dorsal o lateral, según el sitio de punción.

- Las regiones supradeltoides, de cara externa del muslo e hipogástrica, son sitios con frecuencia utilizados.
- El tejido subcutáneo es rico en receptores al dolor.
- El propósito de las jeringas "sin espacio muerto" es evitar rezago de sustancias al terminar la inyección y obtener una mezcla homogénea.
- En la jeringa "sin espacio muerto" la aguja está integrada al cilindro, de tal manera que el volumen que queda en ésta es de 0.0015 ml o 0.15 unidades.

Seleccionar y limpiar la región para introducir con la aguja la solución correspondiente.

- La punción frecuente en un mismo sitio incrementa la formación del tejido fibroso.
- El establecimiento de un plan definido de ciclos de inyección, previene la fibrosis.
- La absorción de medicamento se realiza sin complicaciones, en un piel y tejido subcutáneo sano y libre de



Inflamación o ulceración.

- * El ángulo de inserción, entre 30 y 45° respecto a la piel en estado natural, facilita la aplicación del medicamento en el tejido subcutáneo.

Administración de medicamentos por vía subcutánea

Vía Subcutánea: Procedimiento por el cual se introduce una sustancia inyectable en el tejido subcutáneo.

Objetivo Introducir medicamentos que requieren absorción lenta por vía parenteral.

Técnica:

Colocar al paciente en decúbito dorsal o lateral, según el sitio de punción.

- Las regiones supradeltoides, de cara externa del muslo e hipogástrica, son sitios con frecuencia utilizados.
- El tejido subcutáneo es rico en receptores al dolor.
- El propósito de las jeringas "sin espacio muerto" es evitar rezago de sustancias al terminar la inyección y obtener una mezcla homogénea.
- En la jeringa "sin espacio muerto" la aguja está integrada al cilindro, de tal manera que el volumen que queda en ésta es de 0.0015 ml o 0.15 unidades.

Seleccionar y limpiar la región para introducir con la aguja la subcutis correspondiente.

- La punción frecuente en un mismo sitio incrementa la formación del tejido fibroso.
- El establecimiento de un plan definido de zonas de inyección, previene la fibrosis.
- La absorción de medicamento se realiza sin complicaciones, en un piel y tejido subcutáneo sano y libre de



Inflamación o ulceración.

- * El ángulo de inserción, entre 30 y 45° respecto a la piel en estado natural, facilita la aplicación del medicamento en el tejido subcutáneo.

Administración de Medicamentos por Vía Intramuscular

Vía Intramuscular: Procedimiento por el cual se introduce una sustancia inyectable en el tejido muscular.

Objetivo: lograr el efecto del fármaco en un tiempo corto.

Técnica

Colocar al paciente en decúbito ventral o lateral de acuerdo con el músculo a utilizar y desinfectar con la yodina o alcohol.

- Las regiones glúteas, del vasto externo y del trapecio, contienen grandes grupos musculares.
- La posición en decúbito lateral permite la relajación muscular de la región glútea.
- Los músculos están formados por grupos de fibra muscular unidos por tejidos conjuntivos que poseen inervación motora y sensitiva, así como una amplia red vascular.
- El acercamiento del medicamento a lo largo de las fibras de los músculos del ángulo interno del cuadrante superior externo de la región deltoidea, facilita la rapidez del efecto del medicamento.
- La presencia de nódulos es una región muscular impide la penetración del medicamento.

Posicionar la región para inyectar con lentitud el efecto del medicamento.

La selección del calibre de la aguja depende de lo irritante y la viscosidad.

La introducción firme y perpendicular de la aguja,

En relación con la piel.
El ángulo de inserción de una inyección intramuscular es de 90° .
La inyección de recorrido en Z se hace de la siguiente manera:

Estirar y sujetar en dirección lateral la piel del músculo con la mano no dominante, de 2.5 a 3.5 cm.
Introducir la aguja con profundidad en el músculo con la mano dominante.

Sujetar y aspirar la jeringa con la mano dominante para cercionarse que no haya retornado de sangre.
Inyectar con lentitud el medicamento sin saltar la piel con la mano no dominante.

Dejar la aguja insertada durante 10 seg. Para que el medicamento se disperse de manera uniforme.

Retirar la aguja.

Soltar la piel para que el medicamento haga un recorrido.

SIGNOS VITALES, LIBRO DE FUNDAMENTOS DE EVA REYES