



**Nombre de alumno:** Esmeralda Méndez  
López

**Nombre del profesor:** María del  
Carmen López silba

**Nombre del trabajo:** Resumen de la  
4ta unidad y un Cuadro sinóptico de  
valoración de los signos vitales

**Materia:** Fundamentos de Enfermería

**Grado:** 3

**Grupo:** A

## Administración de medicamentos por vía oral

Es el procedimiento por medio del cual un medicamento es administrado por la boca y se absorbe en la mucosa gástrica e intestinal, entre estos medicamentos podemos citar: Tabletas, cápsulas, elixires, aceites, líquidos, suspensiones, polvos y granulados.

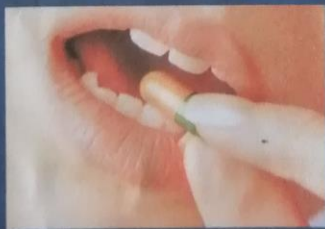
### Objetivos

1. Lograr la absorción de las sustancias en el tracto digestivo.
2. Favorecer el tránsito del medicamento.

### Técnica

1. Rectificar la orden prescrita en el expediente clínico.
2. Lavarse las manos antes de preparar los medicamentos, se recomienda utilizar un antiséptico de amplio espectro clínico - antimicrobiano.
3. Verificar el número de cuarto o cama con los registros del paciente (medicamento se presenta en un vasito evitando que toque con las manos; en caso de suspensiones se debe agitar antes de preparar la dosis).
4. Identificarse con el paciente.
5. Colocar al paciente en posición Fowler (si no existe contraindicación).
6. Explicar al paciente el objetivo de tomarse el medicamento prescrito.
7. Verificar por medio de la tarjeta de registro del horario, si corresponde el medicamento, nombre, número de cama.
8. Administrar el medicamento en el paciente.
9. Desechar el vasito o recipiente que contenía el medicamento.
10. Colocar al paciente en posición cómoda una vez que ha ingerido el medicamento.
11. Registrar en el expediente clínico la administración del medicamento.

VÍA ORAL



## Administración de medicamentos por vía intradérmica

Es la introducción de agente químico y biológicos dentro de la dermis (por debajo de la piel).

La absorción es lenta (esta es una ventaja cuando se realizan pruebas de alergias).

### Objetivo

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

1. Traslada el equipo (medicamento ya preparado) al paciente.
2. Explica al paciente el objetivo de administrar el medicamento, asimismo, la sensación que va a presentar al suministrarlo.
3. Lavarse las manos antes de preparar el medicamento.
4. seleccionar el sitio de inyección: parte interna del brazo y región escapular (cara anterior del borde externo del tercio superior del antebrazo).
5. Calzarse los guantes (según las normas de la institución).
6. Realizar la asepsia del área seleccionada.
7. Retirarla el protector de la aguja con cuidado de no contaminarla.
8. Colocar el brazo del paciente en una superficie (para que sirva de apoyo y facilite la técnica).
9. Introducir la aguja casi paralela al antebrazo en un ángulo de  $10$  a  $15^\circ$  con el bisel hacia arriba. No aspirar.
10. Inyectar lentamente el medicamento y observar la formación de una pequeña papulita y de enrojecimiento del sitio.
11. Extraer la aguja con cuidado.
12. Colocar al paciente en posición cómoda.
13. Desechar la jeringa en un recipiente especial para material punzocortante.

**ADMINISTRACION  
DE  
MEDICAMENTOS  
POR VIA  
INTRADERMICA**



Se utiliza para hacer pruebas de sensibilidad a las penicilinas, prueba de tuberculina o mantoux y para aplicar la vacuna de BCG en el hombro.

## Administración de medicamentos via Intramuscular

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

### Objetivo

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

- Explicar al paciente el objetivo de administrar el medicamento, así mismo, la sensación que va a presentar al suministrarlo.
- Lavarse las manos antes de preparar el medicamento
- Seleccionar el sitio de inyección la zona que generalmente se utiliza y primera en elección es el cuadrante superior externo de ambos glúteos, cuya anterior externa del músculo.
- Colocar al paciente en la posición correcta de acuerdo a la selección del sitio de inyección.
- Calzarse los guantes - Realizar la asepsia - Retirar el protector de la aguja con cuidado de no contaminarla - Estirar la piel con el dedo índice y pulgar - Sujetar la jeringa con el fin de detectar vasos sanguíneos
- Retirar aguja con rapidez (con un solo movimiento) - Colocar al paciente en una posición cómoda - Desechar la jeringa en el recipiente especial para material punzocortante. De acuerdo a la NOM 87-ECOL-1995



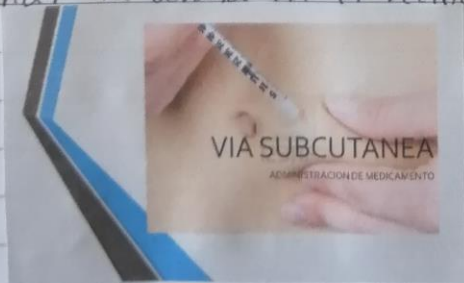
## Administración de Medicamentos Por vía subcutánea

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

### Objetivo

El efecto de la medicación subcutánea se absorbe rápidamente e inicia sus efectos después de media hora de haberse suministrado.

- Trasladar el equipo o carro de medicamentos a la unidad del paciente y verificar el número de cama o cuarto
- Explicar al paciente el objetivo de administrar el medicamento
- Lavarse las manos - Seleccionar sitio de inyección: Parte externa del brazo, cara anterior del muslo, tejido subcutáneo del abdomen y región escápula, alternando los puntos de inyección.
- Colocar al paciente en la posición correcta de acuerdo a la selección del sitio de inyección - calzarse las guantes - Realizar la asepsia - Retirar el protector de aguja con cuidado de no contaminarla y dejar libre de burbujas la jeringa - formar el pliegue con el dedo pulgar e índice - sujetar la jeringa con el dedo índice y pulgar (mano derecha) - introducir la aguja en un ángulo de 45º, una vez introducida dejar de formar el pliegue. Aspirar la jeringa con el fin de detectar si se punccionó algún vaso sanguíneo. - Retirar la aguja y presionar en el sitio de inyección. - Colocar al paciente en una posición cómoda
- Desechar la jeringa en el recipiente especial para material punzocortante



## Administración de medicamentos por vía intravenosa

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

### Objetivo

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

- Colocar al paciente en decubito dorsal o sentado, apoyando el brazo sobre una superficie resistente (mesa puente)
- Seleccionar la vena que se va a puncionar: a) Generalmente se punciona en el brazo: vena cefálica o basílica. b) En la mano, venas superficiales del dorso y cara lateral.
- Colocar la ligadura o torqu Shore a 10 cm arriba del sitio seleccionado para realizarlo la punción de la vena.
- Colocar rápidamente los guantes estéril
- Tomar la jeringa con el medicamento previamente ya identificado y purgarla (quitar las burbujas de aire), dando pequeños golpecitos con la uña al cuerpo de la jeringa y empujar el émbolo con el dedo pulgar.
- Tomar la jeringa con los dedos índice y pulgar de la mano derecha.



Administración de medicamentos por vía intravenosa

#ADAM

# Valoración de los signos vitales

## Temperatura

Son las acciones realizadas para medir la temperatura del organismo humano, adopta el nombre según la

1. Conocer y valorar el estado del paciente.
2. Lleva el registro gráfico de las oscilaciones termométricas como un parámetro para determinar el curso de la enfermedad

Termómetros de uso común son los que tienen escala de mercurio, pueden ser de bulbo corto, ancho y romo (para medición de temperatura rectal) y de bulbo largo (para toma de temperatura axilar, bucal o inguinal). La escala de medición está graduada en grados centígrados o Fahrenheit. El termómetro está dividido en grados y décimas de grados, y sus límites son de 34 a 42.2°C y de 94 a 108°F.

## Presión arterial

Son las acciones que se realizan para conocer la fuerza que ejerce la sangre sobre las paredes de las arterias, dependiendo de la fuerza de la contracción cardiaca.

- Obtener las variantes, registrarlas y así evaluar el curso de la enfermedad del paciente.
- Apreciar las variantes de las cifras: Sistólica, Diastólica, Diferencial

Esfigmomanómetro o baumanómetro. Estetoscopio biauricular. Brazaletes apropiados a la complexión del paciente: Adulto promedio 12 a 14 cm de ancho, obeso de 18 a 22 cm. Libreta y pluma para anotaciones. Hoja de reporte y gráfica para signos vitales.

## Pulso

Es la expansión transitoria de una arteria y constituye un índice de frecuencia y ritmos cardiacos.

- Conocer las características y variaciones del pulso del paciente, para valorar su estado y curso de la enfermedad.

-Reloj con segundero.  
Libreta y pluma para anotaciones.  
Hoja de reporte y gráfica para signos vitales.

## Respiración

Son las acciones que se efectúan para conocer la frecuencia, ritmo y amplitud de las respiraciones de un paciente

- Conocer las variaciones de la respiración del paciente, para valorar su estado y curso de la enfermedad

Reloj con segundero. Pluma y libreta de anotaciones.  
Hoja de reporte y gráfica para signos vitales.

## 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

- Tratar la hipoxemia.
- Disminuir el esfuerzo respiratorio

Oxímetros son muy útiles para pacientes con enfermedades como Asma, EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica), Fibrosis Pulmonar, Fibrosis Quística, Insuficiencia Cardíaca Congestiva (ICC) entre otras.