



# Mi Universidad

## ENSAYO

*Nombre del Alumno: Dulce María Alvarez López*

*Nombre del tema: Preparación de soluciones intravenosas, Preparación de soluciones intravenosas en la campana deflujo laminar, Intervenciones y resultados para la mejora continua del proceso de preparación de soluciones intravenosas, Registro y observaciones de enfermería.*

*Parcial: 2°*

*Nombre de la Materia: Práctica de Enfermería I .*

*Nombre del profesor: Maria del Carmen López Silba.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: 6to*

## Introducción

La administración de soluciones intravenosas es la intervención médica más frecuente en un paciente hospitalizado.

La UMIV es una actividad farmacéutica con mejor relación beneficio- costo, sin embargo en la actualidad y en nuestro medio se ha conseguido un desarrollo bastante pobre y desigual. En muchas ocasiones las carencias en cuanto a servicios de salud en los lugares más alejados de la urbanización no cuentan con los medios, materiales mucho menos con los medicamentos adecuados o necesarios para el tratamiento de un paciente, de ahí que en un sin número de ocasiones las personas pierden la vida aunque la atención sea oportuna las carencias son muchas.

En la labor de preparación de soluciones intravenosas, lo más común y frecuente es que la enfermera realice la preparación de los medicamentos, así como la incorporación en los fluidos sin ningún tipo de instrucción del farmacéutico.

La UMIV tiene por objetivo primordial garantizar la seguridad y eficacia de la terapéutica intravenosa administrada a los pacientes hospitalizados, mantener agua y electrolitos ( orina, respiración, sudoración y heces). La expansión del volumen intramuscular.

No hay margen de error se puede decir, por lo tanto debemos garantizar la seguridad y la eficacia de la terapeuta. Siempre hay que tener en cuenta que todo se debe realizar bajo estrictas normas de cuidado, conocimiento, al igual en cuanto a la limpieza y asepsia de los materiales, de la enfermera, médico o farmacéutico involucrado.

En este capítulo nos damos cuenta como enfermeros la gran responsabilidad que conlleva el estar frente a un paciente, saber lo que realmente hay que hacer, hemos aprendido que ante todo primero es la asepsia, la capacidad de responsabilidad, la seguridad con la cual se realiza la preparación y la administración del medicamento por esta vía. Es de vital importancia estar seguro que tipo de medicamentos hay que administrar al paciente, una equivocación traerá consecuencias que muchas veces serán irreversibles.

En la preparación de soluciones intravenosas debemos como enfermeras (os) comprender muy bien como se realiza, la responsabilidad y la seguridad con la cual vamos a realizar la administración de algún medicamento por esta vía.

La preparación de soluciones intravenosas debe cumplir con los requisitos farmacéuticos y sobre todo deben estar exentos de contaminantes microbiológicos, pirógenos, tóxicos, se debe garantizar que el medicamento no pierda más del 10% de su actividad terapéutica desde el principio hasta el final, hay que estar atentos y darse muy bien cuenta que el medicamento sea el correcto y adecuado así como la cantidad de la concentración a administrar.

Para utilizar medicamentos intravenosos hay que estar en constante comunicación con el médico, farmacéutico y la enfermera ya que hay que evaluar el medicamento, la dosis y la frecuencia de la administración.

Para la preparación de las soluciones intravenosas la campana de flujo laminar es indispensable así como la esterilización de la zona además de que debe estar segura para cualquier necesidad dentro del laboratorio.

La campana de flujo laminar debe estar libre de polvo, con su filtro para que no deje pasar las partículas mayores de 0.3 micrómetros. En esta área y con los materiales a utilizar la calidad de la limpieza es indispensable por lo tanto la desinfección a la perfección es de vital importancia.

En el área de trabajo es una prioridad el desarrollo de políticas y procedimientos para que la administración de medicamentos sea precisa y segura. Hay que tener en cuenta que en este paso no hay margen de error, la responsabilidad es nuestra principal arma puesto que la administración de medicamentos por vía intravenosa es algo muy delicado, si en algún momento llegara a ocurrir un error debe uno como enfermera (o) estar preparado para solucionarlo es decir hay que realizar cambio en los procedimientos de trabajo para evitar estos errores que podrían ser irreversibles y las consecuencias graves.

A todas aquellas personas que manejan medicamentos hay que explicarles el impacto y las consecuencias de los errores en la medicación. En esta etapa de estudiantes de enfermería las dudas que aun se nos presenten las debemos aclarar para tener el conocimiento necesario y adecuado para cuando ya estemos en nuestras labores en los diferentes centros de atención médica.

Como enfermeras o (os) el registro y observaciones es un formato donde se registrarán las incidencias, las complicaciones que se producen en el paciente y el resultado del plan de cuidados, el contenido de la hoja debe contener sus datos personales, no. de cama, hora, observaciones, no. de historia, los datos que en ella se plasmen deben ser claros y precisos y cumplir con los horarios exactos para que estos sean fidedignos. Es decir estos sean creíbles y sobre todo sean los que correspondan al paciente.

## Conclusión.

En esta etapa de estudiante de enfermería, a parte de lo que el docente nos explica, debemos de aclarar todas nuestras dudas. Es la vida de una persona la que estará en nuestras manos, por lo tanto la responsabilidad del cuidado y atención la cual no compete tiene que ser de calidad. Debemos estar conscientes que los errores pueden ocurrir en cualquier momento y es nuestra labor evitarlos, porque las consecuencias pueden ocasionarnos problemas que quizás no tengan solución.

La administración de medicamentos por vía intravenosa tiene que ser los adecuados, la dosis correcta, y sobre todo debemos de cuidar la limpieza y asepsia de todas las áreas y los materiales que utilizaremos, a pesar de las carencias a las que estemos expuestos tanto los centros de atención de la salud como nosotros mismos.

Es una realidad que no contamos con los recursos suficientes para que la atención de un paciente hospitalizado sea atendida de una manera eficaz, es una realidad que no contamos con medicamentos y materiales mucho menos con médicos eficiente en los lugares alejado y que cabe la posibilidad de que en nuestra labor de enfermeras (os) no encontremos con estos problemas. Por eso de ahí que debemos de poner de nuestra parte para solucionar cualquier eventualidad que se nos presente.

## Bibliografía.

UDS ANTOLOGIA PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA I, LICENCIATURA EN ENFERMERIA, SEXTO CUATRIMENSTRE.

1. Perry Potter Habilidades y procedimientos en enfermería, Mc Graw Hill, (2014).
3. Sorrentino Remmer fundamentos de enfermería práctica, cuarta edición, mc graw hilli (2015).
4. Perrey Potter fundamentos de enfermería, Mc Graw Hill, (2014).
5. Guías para enfermería para práctica clínica.(<https://www.youtube.com/watch?v=ZPou8Oxf0Xg>) Enfermería trabajo en equipo