PROCESO DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FORMATO

GUÍA DE APRENDIZAJE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

- **Denominación del Programa de Formación**: Técnico en Enfermería.
- **Código del Programa de Formación**: 331120
- **Nombre del Proyecto:** Aplicación de cuidados de enfermería en las personas para mantener, recuperar ymejorar la calidad de vida.
- **Fase del Proyecto:** Fase 3
- **Actividad de Proyecto**: Ejecuta acciones de cuidados integrales a la salud en la persona según situación individual.
- **Competencia**: Administrar medicamentos según delegación y normativa de salud
- **Resultados de Aprendizaje Alcanzar**:

  1. Reconocer la política del sector farmacéutico teniendo en cuenta normas éticas y lineamientos vigentes establecidos.
  2. Preparar los medicamentos según prescripción médica, principios farmacológicos, protocolos Institucionales y normas vigentes.
  3. Administrar medicamentos por delegación teniendo en cuenta precauciones, prescripción Médica, vía y protocolos institucionales.
  4. Comunicar los eventos adversos de la administración de medicamentos de acuerdo con los procedimientos y normativa de seguridad del paciente.

  Duración de la Guía: 144 horas
  60 horas trabajo directo
  84 horas de práctica clínica
  24 horas de trabajo independiente

2. PRESENTACION

La presente guía de aprendizaje pretende brindarle conocimientos y habilidades básicas al aprendiz del programa de Enfermería sobre la administración segura de medicamentos en todos los entornos: comunitario, institucional, educativo, donde el personal de enfermería partiendo de las indicaciones médicas comparte la responsabilidad del equipo de salud en el proceso del manejo de medicamentos que contempla su manipulación, preparación, administración y seguimiento de los eventos adversos que se presenten en los procedimientos clínicos donde se utilizan.

Al finalizar la guía habrá desarrollado las dimensiones del saber, el hacer y el ser enel desempeño profesional integral para el cuidado en la administración de los medicamentos de forma segura, oportuna, pertinente, eficiente y efectiva en su desempeño laboral.

Temas:

- Conceptos básicos de farmacología
- Vías de administración de medicamentos

- Grupos terapéuticos
- Seguridad del paciente en la administración de medicamentos
- Sistemas de vigilancia y control de medicamentos

3. FORMULACION DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

3.1 ACTIVIDADES DE REFLEXIÓN INICIAL.

Con el propósito de sensibilizar al aprendiz sobre administración de medicamentos, el instructor organizara grupos máximo de cuatro personas para que asuman el rol de auxiliar de enfermería que va administrar medicamentos al paciente de la imagen
Cada equipo de trabajo debe reflexionar respecto a la imagen y responder las siguientes preguntas.
Luego cada equipo de trabajo dará a conocer su reflexión.



https://acortar.link/ZxwCOw



Como técnico en enfermería

- ¿Qué puede pasar si cambia la forma de presentación del medicamento va administrar?
- ¿Qué puede pasar si administra un medicamento sin fórmula medica?
- ¿Qué puede pasar si no verifica cuidadosamente el medicamento que se va administrar?
- ¿Qué puede pasar administra un medicamento que no se conoce?
- ¿Qué beneficios hay para el paciente si conozco las posibles relaciones no deseadas del medicamento?
- ¿Qué puede suceder si no registra el medicamento administrado?
- ¿Qué tan importante es el descanso antes de ir a laborar?
- ¿Qué tan importante es conservar las medidas de bioseguridad para la administración de medicamentos?

3.2 ACTIVIDADES DE CONTEXTUALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CONOCIMIENTOS NECESARIOS PARA EL APRENDIZAJE

Con el propósito de contextualizar el tema de administración de medicamentos, los invito de manera individual atomar lápiz y papel para responder las siguientes preguntas:



- ¿De qué están elaborados los medicamentos?
- ¿En qué formas vienen los medicamentos?
- ¿Qué vía se administran los medicamentos?
- ¿Qué efectos generan los medicamentos al organismo
- ¿Qué precauciones conoce que se deben tener a la hora de administrar medicamentos
- ¿Qué medicamentos conoce

Posteriormente el instructor elegirá de manera aleatoria quien socializa cada pregunta.

3.3 ACTIVIDADES DE APROPIACION DEL CONOCIMIENTO (CONCEPTUALIZACIÓN Y TEORIZACIÓN)

3.3.1 Reconocer la política del sector farmacéutico teniendo en cuenta normas éticas y lineamientos vigentes establecidos.

A. El instructor facilitara documento relacionado con la ética farmacéutica para que los aprendices lo revisen de manera individual y en equipos de trabajo elaboren un caso por cada principio básico de la ética farmacéutica.

Posteriormente socializaran en grupo, el instructor retroalimentara la actividad.

- ✓ Equipo# 1. Autonomía
- ✓ Equipo# 2. Beneficencia
- ✓ Equipo# 3. No-maleficencia
- ✓ Equipo# 4. Justicia
- ✓ Equipo# 5. Veracidad
- ✓ Equipo# 6. Fidelidad
- ✓ Equipo# 7. Confidencialidad



Se entregaran dos casos tomados de la vida real, para analizar y responder las preguntas allí consignadas, mediante foro creado en plataforma territorio, luego comentar en clase.

Caso 1. Enfermera Gladys Villota

Caso 2. Auxiliar De Enfermería Berenice Constantinopla

B. Revisar de manera individual el video propuesto a continuación, sobre implicaciones ético legal en la administración de medicamentos: https://www.youtube.com/watch?v=3cjMlyYUrKQ
El (la) aprendiz podrá asociar conocimientos básicos sobre, implicaciones éticos y legales en la administración de medicamentos la importancia en la disminución de eventos adversos. Posteriormente los aprendices deben realizar análisis del tema y abrir debate para conocer las diferentes posiciones adoptadas, las cuales deben ser complementadas por el instructor.

C. Revisar de manera individual el documento facilitado por el instructor, relacionado farmacovigilancia, a través del link propuesto, se encuentra información sobre tecno vigilancia para consulten y apropien el conocimiento. En clase el instructor realizara preguntas relacionadas con el tema, utilizando actividad lúdica (Tingo-Tango)

Documento: Programa de farmacovigilancia Tecno vigilancia https://acortar.link/H9OFLk

Posteriormente los aprendices realizan la búsqueda en la página del INVIMA de algunos insumos entregados por el instructor para determinar si están autorizados, tienen alertas sanitarias recientes, o se presentan sanciones a sus casas productoras.

D. El instructor socializara presentación en powert point relacionada con administración segura demedicamentos y formato para reportes de eventos adversos (FOREAM)

El instructor organizara equipos de trabajo para que definan y representen los siguientes conceptosmediante la técnica activa socio drama, el instructor retroalimentara la actividad.

- Equipo #1.Incidente
- Equipo #2.Evento adverso prevenible
- Equipo #3.Evento adverso no prevenible
- Equipo #4.Evento centinela



Link de consulta para la actividad: https://acortar.link/3sZDwb

E. De manera individual deben apropiar los diez correctos en la administración de medicamentos según ministerio de salud, regla de los cuatro yo y medicamentos LASA (del inglés, look alike, sound alike) a aquellos medicamentos que se parecen físicamente o que sus nombres suenan parecido. Los temas se evaluaran de manera individual y permanente a lo largo de la competencia.







3.3.2 Preparar los medicamentos según prescripción médica, principios farmacológicos, protocolos Institucionalesy normas vigentes.

A. La instructora realizara presentación powert point, relacionada con conceptos básicos de farmacología, farmacodinamia, farmacocinética.

B. Los aprendices deben revisar documento relacionados con formas farmacéuticas y vías administración, luego mediante trabajo colaborativo elaborar carteleras representando el proceso de farmacodinamia y farmacocinética
Complementar con taller individual en casa: Formas farmacéuticas

C. Mediante orientación del instructor se deben organizar las siguientes actividades



- **Reconocer formas farmacéuticas**
  Revisar empaques de medicamentos de diversas formas farmacéuticas
  Organizar un Stan con las formas farmacéuticas identificadas
  Explicar cada forma farmacéutica escogida libremente



- **Identificar insumos y dispositivos médicos**
  Realizar presentación física de insumos y equipos biomédicos empleados para la administración de medicamentos tales como: macro goteros, micro goteros, equipo de bomba de infusión, buretrol, insumos de oxigenoterapia, Inhalocámaras, jeringas de losdiferentes tamaños. Soluciones de diferentes tamaños: isotónicas, hipertónicas e hipotónicas de diferentes volúmenes, revisar y explica características de los insumos, tales como: Condiciones, empaques y fecha de vencimiento.



De los equipos se deben mostrar imágenes en entornos virtuales.

✓ **Comprender programación de medicamentos**

Realizar lo siguiente transcripción de medicamentos de historia clínica a kardex deenfermería
Elaborar tarjetas para administración de medicamentos Programar horario para la administración de medicamentos

Realizar doble Chequeo de tarjetas de medicamentos contra kardex.



✓ **Demostrar la administración de medicamentos**

Demostrar la administración de medicamentos por diferentes vías. Medicamentos enterales: Vía oral, sublingual y por ostomias para nutriciónOtros como: Oftálmico, óptico, tópico, intra vaginal, intra rectal.

Medicamentos parenterales



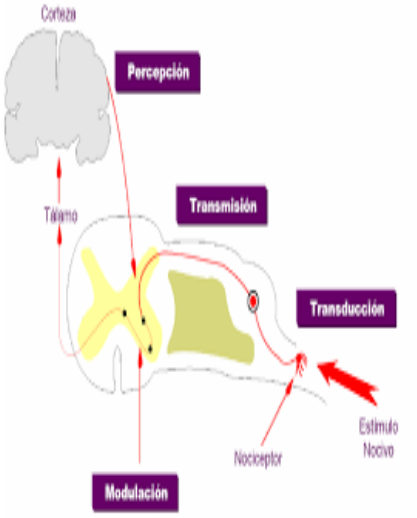
- ✓ Vía intradérmica
- ✓ Vía Subcutánea
- ✓ Vía intra muscular
- ✓ Vía intravenosa

El instructor explicara la prueba de sensibilidad a la penicilina, administración de insulina y de heparinas

D. Participe en explicación dada por el instructor sobre cálculo de dosis, unidades de medida y dispositivosmédicos para medición utilizados en el sistema de administración de medicamentos.
Desarrolle de manera individual los estudios de casos presentados en el taller adjunto; posteriormente serevisaran en clase. Taller cálculo de dosis.

E. El instructor explica mecanismo de acción de los siguientes grupos terapéuticos:

- Analgésicos,
- Antibióticos
- Antivirales
- Antianginosos
- Antiarritmicos
- Antihipertensivos
- Hipoglucemiantes
- hipotiroideos
- Laxantes
- Enzimas digestivas.
- Reguladores de motilidad intestinal
- -Antiulcerosos
- -Estrógenos
- -Progestágenos
- -Anticoagulantes
- -Antiagregantes plaquetarios
- -Broncodilatadores
- -Ansiolíticos
- -Antitusivos
- -Mucoliticos
- Antituberculosos
- -Antiparkinsonianos
- Anticonvulsivantes
- Antivértiginosos.
- Antiparasitarios
- Antimalaricos.
- -Antidepresivos
- -Sedantes hipnóticos
- -Anestésicos
- -Vaso activos
- Medicamentos usados en obstetricia.
- Soluciones de rehidratación oral.
- -Soluciones endovenosas
- -Medicamentos LASA



F. Consultar de manera individual en Manual Terapéutico, libros de farmacología, vademécum.
Con orientación del instructor y mediante equipos de trabajo diligencien el cuadro (según ejemplo presentado)donde incluya:

- Nombre genérico
- Nombre comercial
- Forma farmacéutica
- Grupo terapéutico
- Acción terapéutica
- Efectos secundarios
- Contraindicaciones

Nombres genéricos	Nombres comercial	Forma farmacéutica	Grupo terapéutico	Acción terapéutica	Efectos secundarios	contraindicaciones
Dipirona	Metamizol Novalgina	Ampolla x1g/2ml Ampolla x2.5gr/5ml Tableta x 500 mg	Otros Analgésicos	Analgésico antipirético	Agranulositosis Hipotensión Insuficiencia renal y hepática Ulcera péptica	Hipotensión Estado de shock Discrasias sanguíneas Hipersensibilidad al medicamento

De los medicamentos que pertenecen a los grupos relacionados en el literal E. Cada equipo de trabajo debe entregar lo asignado para revisar en clase, consolidar en un solo documento y convertir en material de consulta para todos.

G. El instructor comparte taller relacionado con la clasificación de líquidos endovenosos, para que lo lean y socialicenclase según indicaciones del instructor.
El instructor dentro de lo posible enseñara en físico las diferentes soluciones para que verifiquen los contenidos, fecha de vencimiento, registro sanitario entre otros, también explicara el cálculo de goteo según la fórmula planteada a continuación, realizara y asignara ejercicio para cálculo de goteo.
Mencionara la importancia y uso de la bomba de infusión, la cual se enseñara en práctica clínica.

$$G = \frac{V}{3 \times T}$$



3.3.3 **Comunicar los eventos adversos de la administración de medicamentos de acuerdo con los procedimientos y normativa de seguridad del paciente**.

"Vigilo, reporto y educo"



Con base a lo aprendido sobre efectos no deseados de los medicamentos como: Efectos colaterales, efectos secundarios, reacción de idiosincrasia, efecto toxico, reacciones de hipersensibilidad, deben elaborar por equipos de trabajo asignados por el instructor, un plan de cuidados de enfermería encaminados a la vigilancia, notificación, educación al paciente y a la familia respecto a los posibles efectos no deseados de los medicamentos administrados.
Luego compartir por paddle para revisión y comentarios del instructor y compañeros.

3.4. ACTIVIDADES DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO

Mediante técnica juego de roles equipos de trabajo con formados por el instructor deben similar etapas incluidas en la administración de medicamentos, durante el proceso se crearán situaciones problemicas para que puedan demostrar capacidad resolutiva.

- ✓ 1# Chequeo de tarjetas para la administración de medicamentos contra el kardex de enfermería físico o digital.
Responsables: Profesional de enfermería y auxiliar de enfermería



- ✓ 2# Alistar los medicamentos
  Responsables: Auxiliar de enfermería
- ✓ 3# Administrar los medicamentos
  Responsables: Auxiliar de enfermería
- ✓ # Vigilar posibles efectos adversos del medicamento
- ✓ 5.Registrar los medicamentos
  Responsables: Auxiliar de enfermería

Posteriormente se hará un conversatorio para que puedan expresar comentarios respecto a la experiencia vivida. El instructor retroalimentar la actividad.

3.5 **FORMULACIÓN DE LABORATORIOS**

A. LABORATORIO 1. FORMAS FARMACEÚTICAS

AMBIENTE: Ambiente de simulación en salud – Centro de Comercio y Servicios
MATERIALES:

- -Mesas de trabajo
- -Sillas
- -Tablero con marcadores y borrador
- -Formas farmacéuticas sólidas, semisólidas, líquidas, gaseosas.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:
-Por grupos de trabajo los aprendices organizan un stand donde exponen las diferentes formas farmacéuticas a suscompañeros e instructor.
EVIDENCIA:
-Stand organizado con las formas farmacéuticas.
EVALUACIÓN:
-Deberá demostrar dominio en el tema, manejo del público, trabajo en equipo.

B. LABORATORIO 2. VÍAS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARENTERALES

AMBIENTE: Ambiente de simulación en salud – Centro de Comercio y Servicios MATERIALES: (se solicitan de acuerdo alnúmero de aprendices teniendo en cuenta que cada uno requiere de los insumos de trabajo desechables).

- -Camilla o diván.
- -Biombo.
- -Tarro rojo, verde, blanco, negro
- -Guardián
- -Guantes
- -Solución Salina Normal 0,9 % bolsas 100 ml, 500ml
- -Jeringas de 1ml con aguja descartable de 27gr
- -Jeringas de 1ml con aguja descartable de 25gr
- -Jeringas de 3 ml con aguja descartable de 23gr
- -Jeringas de 5 ml con aguja descartable de 21gr
- -Aguja hipodérmica calibre 21gr
- -Torniquete
- -Torundas de algodón
- -Alcohol 70%
- -Catéter venoso periférico calibre 18 gr
- -Catéter venoso periférico calibre 20 gr
- -Sello heparina
- -Equipo macro gotero
- -Buretrol
- -Mesa de mayo

- -Película para catéter venoso periférico
- -Curitas redondas

ACTIVIDADES DESAROLLAR:
-El instructor distribuye a los aprendices en parejas para realizar la práctica de vías de administración parenteral que incluye:

- ✓ Vía Intradérmica (Antebrazo y región supraescapular)
- ✓ Vía subcutánea (Región deltoidea y región periumbilical)
- ✓ Vías Intramuscular (Región deltoidea, región anterolateral del muslo, región glútea)
- ✓ Vía intravenosa.

EVIDENCIA:
-Cada aprendiz realiza un video del procedimiento prácticado.
EVALUACIÓN:

- ✓ -Demuestra conocimientos de las vías de administración, técnica aséptica.
- ✓ -Demuestra habilidad para el desarrollo del laboratorio.
- ✓ -Demuestra capacidad para abordar al paciente, asertividad, seguridad del paciente, explica el procedimiento, aplicalos correctos en el uso de los medicamentos.
- ✓ -Realiza los registros de enfermería correspondientes.

C. LABORATORIO 3. RECONSTITUCIÓN DE MEDICAMENTOS, DILUCIÓN DE MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS Y BOMBAS DE INFUSIÓN CONTINUA

AMBIENTE: Ambiente de simulación en salud – Centro de Comercio y Servicios

MATERIALES:

- -Camilla o diván.
- -Biombo.
- -Tarro rojo, verde, blanco, negro
- -Guardián
- -Guantes
- -Solución Salina Normal 0,9 % bolsas 100 ml, 500ml
- -Jeringas de 10 ml con aguja descartable 21 gr
- -Jeringas de 5 ml con aguja descartable de 21gr

Jeringas 20 ml con aguja descartable de 21gr

- -Torundas de algodón
- -Alcohol 70%
- -Equipo bomba de infusión continua
- -Buretrol
- -Equipo macro gotero
- -Equipo micro gotero
- -Mesa de mayo
- -Bomba de infusión continua
- -Frasco de antibiótico en polvo liofilizado para reconstituir
- -Ampolla de medicamento.

ACTIVIDADES A DESAROLLAR: En grupos de 5 aprendices realice la actividad siguiendo las indicaciones del instructor.

- ✓ Realice la reconstitución de un medicamento cuya presentación es en polvo liofilizado.
- ✓ Realice la dilución del medicamento reconstituido en buretrol y equipo de venoclisis.
- ✓ Realice el cargue del medicamento que viene en presentación de ampolla a la jeringa.

- ✓ Realice el manejo de la bomba de infusión continua pasando LEV de mantenimiento.
- ✓

EVIDENCIA:
-El aprendiz realiza un video de evidencia del laboratorio desarrollado.

EVALUACIÓN:

- ✓ -Demuestra conocimientos de las vías de administración, técnica aséptica.
- ✓ -Demuestra habilidad para el desarrollo del laboratorio.
- ✓ -Demuestra capacidad para abordar al paciente, asertividad, seguridad del paciente, explica el procedimiento, aplicalos correctos en el uso de los medicamentos.
- ✓ -Realiza los registros de enfermería correspondientes.

4 ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

Desarrolle el proceso de autoevaluación y evaluación escrita, sobre los componentes de la guía, dirigida por losinstructores.

Evidencias de Aprendizaje	Criterios de Evaluación	Técnicas e Instrumentos de Evaluación
Evidencias de Conocimiento Responde en forma adecuada a las preguntas formuladas en los talleres y cuestionarios. **Evidencias de desempeño:** Participar activamente en las actividades planteadas en la guía. **Evidencias de producto:** Realiza la guía de aprendizaje	• Identifica el marco legal, ético y protocolos de la administración segura de medicamentos según referentes del sector Identifica condiciones de los usuarios para la administración de medicamentos según protocolo. • Identifica los conceptos básicos de la farmacología según normas técnicas. • Interpreta la prescripción médica de acuerdo con orientaciones del profesional. • Identifica las condiciones conservación almacenamiento y transporte de medicamentos teniendo en cuenta la cadena de frio reconstituye los medicamentos teniendo en cuenta la estabilidad, compatibilidad, vida media de las sustancias, interacción, técnica aséptica y recomendaciones del fabricante. • Verifica el medicamento teniendo en cuenta conservación, fechas de caducidad e indicaciones de fabricante. Prepara el medicamento y equipo requerido de acuerdo con protocolos establecidos, prescripción médica y normas de bioseguridad. • Asume con responsabilidad la preparación de dispositivos y equipos para la administración de medicamentos teniendo principios éticos. • Orienta a la persona y familia sobre posibles reacciones, y cuidados que debe tener según característica de medicamento. • Valora los sitios anatómicos antes y después de la administración del medicamento según protocolo. • Administra el medicamento con precisión de acuerdo con la prescripción médica, protocolos vigentes y delegación. • Registra los medicamentos con precisión en el formato establecido teniendo en cuenta principios éticos y de seguridad del usuario realiza devolución de medicamentos de manera oportuna cumpliendo con el procedimiento establecido. • Desecha los residuos de medicamentos de acuerdo con la normativa vigente. Calcula unidades de medida según el sistema métrico decimal. • Valora la situación clínica el paciente teniendo en cuenta características farmacológicas del medicamento. • Identifica el medicamento teniendo en cuenta la conservación, fechas de caducidad, e indicaciones de fabricante. • Verifica los correctos con la frecuencia y oportunidad requerida según condición de la persona y normas técnicas. • Describe e informa oportunamente reacciones adversas presentadas con el medicamento administrado según	• **Técnica:** Valoración del conocimiento **Instrumento:** Cuestionarios y talleres **Desempeño** **: Técnica:** Observación **Instrumento:** Lista de chequeo **Producto:** **Técnica:** Valoración del producto **Instrumento:** Lista de chequeo

	protocolo. • Aplica principios para la administración segura de medicamentos de acuerdo con política de seguridad de paciente. 	

5 GLOSARIO DE TERMINOS

SEGURIDAD DEL PACIENTE: Es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias.

ATENCIÓN EN SALUD: Servicios recibidos por los individuos o las poblaciones para promover, mantener, monitorizar o restaurar la salud.

INDICIO DE ATENCIÓN INSEGURA: Un acontecimiento o una circunstancia que pueden alertar acerca del incremento del riesgo de ocurrencia de un incidente o evento adverso.

FALLA DE LA ATENCIÓN EN SALUD: Una deficiencia para realizar una acción prevista según lo programado o la utilización de un plan

Incorrecto, lo cual se puede manifestar mediante la ejecución de procesos incorrectos (falla de acción) o mediante la no ejecución de los procesos correctos (falla de omisión) en las fases de planeación o de ejecución. Las fallas son por, definición, no intencionales.

FALLAS ACTIVAS O ACCIONES INSEGURAS: Son acciones u omisiones que tiene el potencial de generar daño o evento adverso. Es una conducta que ocurre durante el proceso de atención en salud por miembros del equipo misional de salud (enfermeras, médicos, regente de farmacia, fisioterapeuta, bacteriólogos, auxiliares de laboratorio, auxiliar de enfermería, odontólogos etc.).

FALLAS LATENTES: Son acciones u omisiones que se dan durante el proceso de atención en salud por miembros de los procesos de apoyo (Personal administrativo)

EVENTO ADVERSO: Es el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño. Los eventos adversos pueden ser prevenibles y no prevenibles:

EVENTO ADVERSO PREVENIBLE: Resultado no deseado, no intencional, que se habría evitado mediante el cumplimiento de los estándares del cuidado asistencial disponibles en un momento determinado.

EVENTO ADVERSO NO PREVENIBLE: Resultado no deseado, no intencional, que se presenta a pesar del cumplimiento de los estándares del cuidado asistencial.

FACTORES CONTRIBUTIVOS: Son las condiciones que predisponen una acción insegura (falla activa). Los factores contributivos considerados en el Protocolo de Londres son:

PACIENTE: un paciente que contribuyó al error. Ejemplo: paciente angustiado, complejidad, inconsciente.

Tarea y tecnología: toda la documentación ausente, poco clara, no socializada, que contribuye al error. La tecnología o insumos ausente, deteriorada, sin mantenimiento, sin capacitación al personal que la usa, contribuyen al error. Ejemplo: ausencia de procedimientos documentados sobre actividades a realizar, tecnología con fallas.

INDIVIDUO: el equipo de salud (enfermeras, médicos, regente de farmacia, fisioterapeuta, bacteriólogos, auxiliares de laboratorio, auxiliar de enfermería, odontólogos, etc.) que contribuyen a la generación del error. Ejemplo: ausencia o deficiencia de habilidades y competencias, estado de salud (estrés, enfermedad), no adherencia y aplicación de los procedimientos y protocolos, no cumple con sus funciones como diligenciamiento adecuado de historia clínica.

EQUIPO DE TRABAJO: todas las conductas de equipo de salud (enfermeras, médicos, regente de farmacia, fisioterapeuta, bacteriólogos, auxiliares de laboratorio, auxiliar de enfermería, odontólogos etc) que contribuyen al error. Ejemplo: comunicación ausente o deficiente entre el equipo de trabajo (por ejemplo en entrega de turno), falta de supervisión, disponibilidad de soporte (esto se refiere a interconsulta, entre otros).

AMBIENTE: referente al ambiente físico que contribuye al error. Ejemplo: deficiente iluminación, hacinamiento, clima laboral (físico), deficiencias en infraestructura.

ORGANIZACIÓN Y GERENCIA: referente a las decisiones de la gerencia que contribuyen al error. Ejemplo: políticas, recursos, carga de **TRABAJO. CONTEXTO INSTITUCIONAL**: referente a las situaciones externas a la institución que contribuyen a la generación del error. Ejemplo: decisiones de EPS, demora o ausencia de autorizaciones, leyes o normatividad etc.

- **INCIDENTE:** Es un evento o circunstancia que sucede en la atención clínica de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporan fallas en lo procesos de atención.
- **ESTABILIDAD:** Aptitud de un principio activo o de un medicamento de mantener en el tiempo sus propiedades originales, dentro de las especificaciones establecidas.
- **EFECTIVIDAD**: Grado en que una determinada intervención origina un resultado beneficioso en las condiciones de la práctica habitual, sobre una población determinada.
- **EFECTO ADVERSO**: Sinónimo de reacción adversa y efecto indeseado.
- **EFECTO COLATERAL**: Cualquier efecto no previsto de un producto farmacéutico, que se produzca con dosis normales utilizadas en el hombre y que esté relacionado con las propiedades farmacológicas del medicamento.
- **EFECTO PLACEBO**: Resultado de la aplicación o la administración de un placebo. Puede ser beneficioso o adverso.
- **EFECTO SECUNDARIO**: Efecto que no surge como consecuencia de la acción farmacológica primaria de un medicamento, sino que constituye una consecuencia eventual de esta acción.
- **ERROR DE MEDICACIÓN**: Incidente que puede evitarse y que es causado por la utilización inadecuada de un medicamento. Puede producir lesión a un paciente, mientras la medicación está bajo control del personal de salud, del paciente o del consumidor.
- **FARMACOVIGILANCIA**: Es la ciencia y actividades relacionadas con la detección, evaluación, entendimiento y prevención de los eventos adversos o cualquier otro problema relacionado con medicamentos.
- FÁRMACO: es el principio activo de un producto farmacéutico.
- **FARMACOCINÉTICA CLÍNICA**: Es la disciplina que aplica los principios farmacocinéticas para asegurar las concentraciones séricas de los fármacos dentro de su margen terapéutico y conseguir la máxima eficacia con una mínima incidencia de efectos adversos.
- **FORMA FARMACÉUTICA:** la disposición individualizada a que se adaptan los principios activos y excipientes para constituir un medicamento. Es la presentación final de un producto, definida de acuerdo a su forma farmacéutica y grado de esterilidad.
- **IATROGENIA:** estado anormal o alterado causado por la actividad del médico u otro personal autorizado. INDICACIÓN: los usos a los Cuales se destina un producto (medicamento, dispositivo médico, suplemento alimentario, etc.), después que se ha probado Científicamente que su empleo para una finalidad determinada es efectivo y seguro.
- **INTERACCIÓN MEDICAMENTOSA**: modificación del efecto de un fármaco por la acción de otro cuando se administran conjuntamente.

• **MEDICAMENTO**: es aquel preparado farmacéutico obtenido a partir de principios activos, con o sin sustancias auxiliares, presentado bajo forma farmacéutica, que se utiliza para la prevención, alivio, diagnóstico, tratamiento, curación o rehabilitación de la enfermedad.
• **PERFIL FARMACOTERAPÉUTICO**: Es la relación de los datos referentes a un paciente, su tratamiento farmacológico y su evolución.
• **PLACEBO**: sustancia inerte, como la lactosa, usada como medicamento supuesto. No tiene actividad farmacológica inherente, pero puede producir una respuesta farmacológica por los efectos de sugestión asociados con su administración.
• **PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL USO DE MEDICAMENTOS (PRUM**): Corresponden a causas prevenibles de problemas relacionados con el uso de medicamentos. Estos problemas se pueden clasificar de la manera siguiente: relativos a la disponibilidad, relativos a la calidad, relativos a la prescripción, relativos a la dispensación, relativos a la administración y relativos al uso.
• **REACCIÓN ADVERSA A LOS MEDICAMENTOS (RAM):** Según la OMS, "reacción nociva y no deseada que se presenta tras la administración de un fármaco, a dosis utilizadas habitualmente en la especie humana, para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad, o para modificar cualquier función biológica".
• **REEMPAQUE EN DOSIS UNITARIA**: Es el procedimiento técnico que tiene por objeto pasar de un empaque mayor a otro menor debidamente identificado en su etiqueta, que contiene la dosis unitaria de un medicamento prescrito por un facultativo, para ser administrado a un paciente ambulatorio (en el caso de atención domiciliaria) u hospitalizado.
• **SEGURIDAD**: Es la característica de un medicamento según la cual puede usarse sin mayores posibilidades de causar efectos tóxicos no deseables.
• **SÍNDROME DE ABSTINENCIA**: Comienzo de una serie predecible de signos y síntomas que resultan de una actividad alterada, principalmente del sistema nervioso central, debida a la interrupción abrupta o a una disminución rápida de la administración de un medicamento.
• **TECNOVIGILANCIA**: Conjunto de métodos y observaciones que permiten detectar incidentes adversos durante la utilización de un dispositivo médico, que puedan causar un daño al paciente, al operador o a su entorno.
• **TOXICIDAD**: grado en que una sustancia es nociva. Fenómenos nocivos debidos a una sustancia o medicamento y observados después de su administración.
• **ABSORCIÓN**: Paso De sustancia a través de los tejidos y en dirección de los mismos como ocurre con las partículas alimentarias digeridas que van hacia las células intestinales o el paso de líquidos hacia los tubos renales. Algunos tipos de absorción en fisiología son la absorción intestinal, absorción parenteral y absorción patológica. En Farmacología es el proceso de entrada del medicamento a los organismos hasta llegar al plasma, puede ser enteral, parenteral, respiratoria y tópica.

6 REFERENTES BILBIOGRAFICOS

- Carlos Alberto Isaza M y colaboradores, Fundamentos de farmacología en terapéutica, Cuarta edición 2012.
- Doris Cano Ruiz y Luz Elena Uribe, Enfermería y la Administración de medicamentos, Universidad Santiago de Cali, 2007.
- Beatriz Somoza Hernández, María Victoria Cano González y Pedro Guerra López, Farmacología en enfermería Casos Clínicos, Panamericana, 2012.
- Mejorar la seguridad en la utilización de medicamentos paquetes Instruccionales guía técnica "buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud", Ministerio de Salud y la Protección social, Consultado el 01/03/2018. Https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/bibliotecadigital/RIDE/DE/CA/seguridad-en-la- utilización-de-medicamentos.pdf

VIDEOS DE APOYO

- ✓ INVIMA: https://www.youtube.com/watch?v=UYmKE59_Sms
- ✓ Conceptos básicos sobre los medicamentos: https://www.youtube.com/watch?v=buM1P1rD4XU
- ✓ LADME: https://www.youtube.com/watch?v=QB9PCvOT7yI
- ✓ FARMACODINAMIA: https://www.youtube.com/watch?v=fUbjvNsCDRo
- ✓ Seguridad en administración de medicamentos: https://www.youtube.com/watch?v=9aYJYNUF2CQ
- ✓ Calculo de dosis: https://www.google.com/search?q=calculo+de+dosis&sxsrf=APwXEdevBOW4AFZVdS_BJFr0Us4zXelnKQ
- ✓ Antimicrobianos: https://www.youtube.com/watch?v=6PxlVjGwHeE&t=6s

7 CONTROL DEL DOCUMENTO

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha
Autor (es)	Walter Aníbal Jiménez Ordoñez	Instructor Salud	Centro Comercio y Servicios	Octubre del 2021

- **CONTROL DE CAMBIOS** (diligenciar únicamente si realiza ajustes a la guía)

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha	Razón del Cambio
Autor (es)	Nurfay Mina Valencia	Instructor Salud	Centro Comercio y Servicios	Abril 2023	Cambio de actividades para formación presencial y actualización de Contenidos.


SENA


SENA

