PROGRAMA DE ACCIONES DE CUIDADO PARA LA SALUD

GUÍA FARMACOLÓGICA



CENTRO INTEGRARTE DE ATENCION INTERNA GRUPO 2

ENERO 2024

PRESENTACIÓN

La administración de fármacos o medicamentos, es una actividad de enfermería que se realiza bajo prescripción médica, en la cual la enfermera (o) debe reafirmar los conocimientos y aptitudes necesarias para aplicar un fármaco; así mismo, saber evaluar los factores fisiológicos, mecanismos de acción y las variables individuales que afectan la acción de las drogas, los tipos de prescripciones y vías de administración, así como los aspectos legales que involucran la mala práctica de la administración de fármacos. Los actos de la enfermera hacia la persona deben garantizar la integridad física, psicológica, social y moral de la persona. El proceso de administración de medicamentos es una actividad dependiente que realiza el profesional de enfermería, no obstante, su intervención en este procedimiento es de vital importancia. La enfermera entiende que adquiere un compromiso ético con el paciente, ya que como profesional de la salud tiene la responsabilidad de preservar la vida humana. Su correcto desarrollo implica el aseguramiento de la calidad en el cuidado de los pacientes.

Esta guía farmacológica contiene información acerca de los fármacos utilizados en pacientes con problemas de salud neurológicos, psiquiátricos, cardiovasculares, renales, metabólicos y oncológicos, de modo que facilite la comprensión de la administración de fármacos o medicamentos, es una actividad de enfermería que se realiza bajo prescripción médica, en la cual la enfermera (o) debe reafirmar los conocimientos y aptitudes necesarias para aplicar un fármaco al paciente; asimismo, saber evaluar los factores fisiológicos, mecanismos de acción y las variables individuales que afectan la acción de las drogas, los tipos de

prescripciones y vías de administración, así como los aspectos legales que involucran la mala práctica de la administración de fármacos.

Los actos de la enfermera, en este caso, la administración de medicamentos hacia el paciente debe garantizar la integridad física, psicológica, social y moral de la persona.

TABLA DE CONTENIDO

1. Introducción *5*

2. Objetivos *7*

3. Glosario *8*

4. Reglas de oro para la administración de medicamentos *10*

Grupo 1: Protectores de la mucosa gástrica 11

Grupo 2: Diuréticos 15

Grupo 3: Antiácidos 17

Grupo 4: Antiepilépticos 19

Grupo 5: Analgésicos no esteroideos 25

Grupo 6: Laxantes 32

Grupo 7 Antiagregantes plaquetarios 33

Grupo 8: farmacos antiasmaticos 35

Grupo 9: Antiepilepticos 37

Grupo 10: Vitaminas 45

Grupo 11: Anticonceptivos hormonales 47

Grupo 12: Benzodiacepinas 49
Grupo 13: Antipsicóticos 55
Grupo 14: Antihistaminicos 66
Grupo 15: Antibioticos 70
Grupo 16: Antidislipedimiante 75
Grupo 17: Corticoesteroides 77
Grupo 18: Relajante muscular 85
Grupo 19 Antiparkinsonianos 86
Grupo 20: Antidepresivos 88
Grupo 21: Antireumatico 96
Grupo 22: Estimulante tiroideo 97
Grupo 23: Anestesico local 98
Grupo 24: Hipoglicemiante oral 99
Grupo 25: Antineoplasico 100
Grupo 26: Neuroleptico 102
Grupo 27: Broncodilatador 104
Grupo 28: Antiespasmodico 107
Grupo 29: Enema 108
Grupo 30: Opioide 109
Grupo 31: Micronutrintes 110
Grupo 32: Modulador afectivo 114
Grupo 33: Antimicrobianos 115
Grupo 34: Antiosteoporosicos 122
Grupo 35: Antiviral 123

Grupo 36: Antihipertensivos 125

Grupo 37: Otros..... 131

5. Bibliografía..... 132

1. Introducción

La guía farmacológica es un documento que ayudará a definir de manera clara los medicamentos que se les administrarán a las personas con discapacidad que se encuentran en el Centro Integrarte de Atención Interna Grupo 2, los efectos adversos que puedan ocasionar y las actividades de enfermería se deben aplicar frente al tratamiento; de acuerdo con la guía de la buena prescripción de la Organización Mundial de la Salud en su programa de acción sobre medicamentos esenciales, se definen seis pasos para el proceso de la prescripción razonada:

1. Definir el problema de la persona con capacidades diferentes. Lo cual se podría traducir como el diagnóstico.
2. Especificar el objetivo terapéutico. ¿Qué se desea conseguir con el tratamiento?
3. Elegir el tratamiento adecuado para la persona, para eso se verá cual es el fármaco más efectivo adecuado y barato.
4. Iniciar el tratamiento, y a la vez que se explicar por qué es importante su cumplimiento.
5. Dar información, instrucciones y advertencias. Es una buena idea pedirle a la persona con capacidades diferentes que resuma con sus propias palabras la información que se le ha dado.
6. Supervisar el tratamiento. Se pueden dar tres casos si la persona no mejora, que el tratamiento no sea efectivo, que el tratamiento no sea seguro, o que no sea cómodo (dificultad de seguir la pauta de dosificación, sabor desagradable, etc.).

La selección de los medicamentos: se debe buscar un perfil farmacológico adecuado mediante la identificación de los fármacos que producen efectos útiles para el paciente.

Dentro de estos se elegirá el fármaco que cumpla los criterios de eficacia, seguridad, conveniencia y coste del tratamiento, siendo la eficacia el aspecto más importante. Una vez elegido el fármaco hay que determinar la forma de administración más idónea, la pauta de dosificación y la duración del tratamiento.

La Prescripción del medicamento: Una prescripción es una instrucción de un prescriptor a un dispensador. El prescriptor no es siempre un médico, ni el dispensador un farmacéutico, por lo que la información contenida en la prescripción debe ser clara legible y precisa. Existen normas que regulan la prescripción de medicamentos a nivel nacional que varían de uno a otro país, pero la información contenida en la prescripción que evitaría errores, es la siguiente.

- Identificación del prescriptor (nombre, dirección teléfono)
- Identificación del paciente (nombre, dirección, edad,).
- Fecha de prescripción.
- Nombre y potencia del medicamento. La potencia indica los mg o ml de fármaco que contiene la forma farmacéutica.
- Forma farmacéutica y cantidad total.
- Firma del prescriptor. Información, instrucciones y advertencias

Así mismo, un tratamiento farmacológico bien seleccionado es el que tenga un menor número posible de medicamentos, una forma farmacéutica apropiada, una pauta de dosificación sencilla, los mínimos efectos adversos y la mínima duración posible.

Se introducen nuevos fármacos en el mercado y la experiencia con los anteriormente disponibles se amplía. Un médico debe conocer las novedades farmacológicas y mantenerse al día a través de las diversas fuentes de información de medicamentos de páginas web, manuales, catálogos, revistas, boletines, etc.

2. Objetivos

2.1 Objetivo general:

Identificar los medicamentos que se administrarán, de acuerdo con el criterio del médico tratante, a los usuarios que se encuentran en Centro Integrarte de Atención Interna Grupo 2, teniendo en cuenta su mecanismo de acción, las interacciones, efectos adversos y las actividades de enfermería propias y especificas del tratamiento farmacológico.

2.2 Objetivos específicos:

- Conocer la utilidad de los medicamentos que se administran en el Centro Integrarte de Atención Interna Grupo 2 para mejorar el tratamiento farmacológico de las personas con discapacidad.

- Evaluar los efectos adversos más comunes que se pueden presentar durante la administración de medicamentos en el Centro Integrarte de Atención Interna Grupo 2.

- Reconocer las actividades de enfermería específicas que se deben tener en cuenta durante la administración de medicamentos en el Centro Integrarte de Atención Interna Grupo 2.

3. Glosario

- Biodisponibilidad: Indica la cantidad de fármaco terapéuticamente activo que alcanza la circulación general y la velocidad a la cual lo hace, después de la administración de la forma farmacéutica.
- Contraindicación: Situación clínica o régimen terapéutico en la cual la administración de un medicamento debe ser evitada.
- Estabilidad: Actitud de un principio activo o de un medicamento, de mantener en el tiempo sus propiedades originales dentro de las especificaciones establecidas, en relación a su identidad, pureza y apariencia física.
- Farmacocinética: estudio de la cinética de los procesos de absorción, distribución biotransformación y excreción de los alimentos y sus metabolitos.
- Indicaciones: Estados patológicos o padecimientos a los cuales se recomienda la administración de un medicamento.
- Interacciones: Influencia que tiene un medicamento, alimento u otra sustancia sobre el comportamiento o la eficacia de otro medicamento.
- Medicamento: Es aquel preparado farmacéutico obtenido a partir de principios activos, con o sin sustancia auxiliares, que se utiliza para la prevención, alivio, diagnóstico, tratamiento curación o rehabilitación de la enfermedad. Los envases, rótulos, etiquetas y empaques hacen parte integral del medicamento.
- Principio activo: Compuesto o mezcla de compuesto que tiene una acción farmacológica.
- Seguridad: Es la característica de un medicamento según la cual puede usarse sin mayores posibilidades de causar efectos tóxicos injustificables. La seguridad de un medicamento es una característica relativa.
- Toxicidad: Es la capacidad del producto de generar directamente una lesión o daño a un órgano o sistema.
- FÁRMACO: Un fármaco, es una sustancia química capaz de desencadenar reacciones fisiológicas y químicas en el organismo, las que pueden ser deseables (terapéuticas)

o indeseables (adversas). Los fármacos naturales derivan de los tres reinos de la naturaleza: vegetal, animal y mineral, además muchas son producidas por síntesis y se llaman fármacos sintéticos. Del reino vegetal se extraen los constituyentes activos de las raíces, tallos, hojas, flores, semillas y frutos de las plantas; algunas veces se emplea el vegetal entero; estas partes vegetales son las drogas crudas. Del reino animal se emplean productos procedentes de los animales, polvos de órganos (tiroides), o los principios activos extraídos de ellos, hormonas. Del reino animal se utilizan sustancias purificadas, azufre, hierro, sales, como el sulfato de magnesio. Los fármacos sintéticos se obtienen por síntesis total a partir de sustancias sencillas y no tienen relación, desde el punto de vista químico, con las naturales. Por ejemplo, el estradiol es un estrógeno natural, hormona del ovario, el etinilestradiol, es un estrógeno semisintético que se obtiene a partir del primero, mientras que el dietilestilbestrol, no emparentado químicamente con los anteriores, pero de acción farmacológica similar, es un estrógeno sintético.

- ACCIONES DEL FÁRMACO, INTERACCIONES Y REACCIONES: Los medicamentos que una persona, toma causan una serie de eventos físicos y químicos en su cuerpo. El primer evento se produce cuando se combina con sus receptores celulares, es la acción del medicamento, lo que sucede después es el efecto del mismo. Dependiendo del tipo de receptores celulares el efecto puede ser local, sistémico o ambos. Un efecto sistémico puede seguir a un efecto local, por ejemplo: cuando se aplica un fármaco en la piel causa un efecto local, pero la absorción puede ocasionar un efecto sistémico. Un efecto local puede seguir a un efecto sistémico, por ejemplo, la cimetidina, droga usada en úlcera péptica, produce un efecto local luego de ser deglutida, por bloqueo de los receptores de histamina en las células parietales del estómago. La difenhidramina, por otra parte, causa efectos sistémicos por bloqueo de los receptores de histamina en todo el cuerpo.
- PROPIEDADES DEL FÁRMACO: La absorción, distribución, metabolismo y excreción del fármaco estructuran la farmacocinética del medicamento. Estas partes también describen el comienzo de la acción del medicamento, el nivel más elevado, la duración de la acción y la biodisponibilidad de éste.

4. Reglas de oro para la administración de medicamentos.

A continuación, se relaciona la lista del tratamiento farmacológico que tienen las personas con capacidades diferentes del Centro Integrarte de Atención Interna Grupo 2, clasificados en grupos farmacológicos para identificar su acción terapéutica.
Además de ello, de acuerdo al libro de fundamentos enfermeros para la administración de medicamentos, se establece una lista de precauciones generales frente a la actividad de administración de medicamentos denominadas los 10 correctos para la administración segura de medicamentos, responsabilidades propias del área de enfermería y estos son:

1. Administrar el fármaco correcto, es comprobar por lo menos tres veces al sacarlo del recipiente, al prepararlo, antes de administrarlo y verificar fecha de vencimiento del fármaco.
2. Administrar el fármaco a la persona con discapacidad correcta, es comprobar siempre la identificación de la persona Preguntarle “nombre y apellido” ¿Cómo es su nombre? En caso de que la persona este confusa o en coma, indagar con compañeros o familiares.
3. Administrar la dosis correcta, es comprobar dos veces la dosis farmacológica, en caso de parecer inapropiada confirmarla.
4. Administrar el fármaco por la vía correcta es que cada medicamento debe administrarse por la vía indicada, cada vía tiene diferentes tiempos de absorción. Debe asegurarse de que la vía de administración es la correcta. Si la vía de administración no aparece en la prescripción consultar.
5. Administrar el fármaco a la hora correcta, significa tener en cuenta las concentraciones terapéuticas en sangre de muchos medicamentos que dependen de la constancia y regularidad de los tiempos de administración.
6. Educar al usuario y la familia sobre el fármaco que se administra, se aprovecha la instancia de internación para resaltar la necesidad de una administración constante y oportuna.
7. Investigar si el paciente padece alergias y descartar interacciones farmacológicas.

8. Comprobar que el paciente no tome ningún medicamento ajeno al prescrito.
9. Anotar el medicamento que se administra en el formato establecido por la SDIS.
10. Registrar en la Historia Social en los formatos establecidos novedades frente a la tolerancia del tratamiento farmacológico.

Toda la información de los siguientes medicamentos está basada en lo descrito por Jones & Bartlett en su libro Nurses Drug Handbook publicado en el año 2015.

Grupo 1: Protectores de la mucosa gástrica

NOMBRE GENÉRICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO ESOMEPRAZOL- NEXIUM MUPS, AXIAGO 	
MECANISMO DE ACCION: Inhibidor de la bomba de protones que suprime la secreción de ácido gástrico mediante la inhibición específica de la H + / K + -ATPasa en la célula parietal gástrica.	
INDICADICACION: Esofagitis erosiva por reflujo, cicatrización de úlcera duodenal asociada a H. pylori, y prevención de recidivas de úlceras pépticas asociadas a H. pylori, prevención de úlceras gástricas y duodenales asociadas a AINE en pacientes de riesgo, prevención del resangrado por úlcera péptica.	
PRESENTACIÓN	DOSIS

• Capsula de 40mg, 20mg y 10mg • Ampolla 40mg	20 – 40 mg/día
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
• Astenia • Dolor de espalda • Dolor en el pecho • Dolor pectoral • Edema facial y periférico • Sofocos • Fatiga • Fiebre • Trastorno de tipo gripal	Se administrará preferiblemente por las mañanas, tragando las cápsulas enteras con ayuda de un poco de líquido. Las tabletas no deben triturarse, ni masticarse. Las personas con dificultades para tragar pueden abrir las cápsulas e ingerir su contenido o suspenderlo en un líquido que sea ligeramente ácido, como puede ser zumo, yogur o leche agria. La suspensión deberá tomarse antes de 30 minutos de las comidas. Evitar combinar con otros medicamentos, preferiblemente suministrarlos solo.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO
OMEPRAZOL- ARAPRIDE, AUDAZOL, AULCER, BELMAZOL, CEPRANDAL, DOLINTOL, ELGAM, EMEPROTON, GASTRIMUT, LOSEC, MIOL, NOVEK, NUCLOSINA, OMAPREN, OMPRANYT, PARIZAC, PEPTICUM, PRYSMA, ULCERAL, ULCESEP, ZIMOR.

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCION: Inhibidor de la bomba de protones que suprime la secreción de ácido gástrico mediante la inhibición específica de la H + / K + -ATPasa en la célula parietal gástrica</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICADICACION: Tratamiento de la úlcera duodenal y de la úlcera gástrica benigna, incluyendo las que complican los tratamientos con AINES.</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>• Capsula 20 40mg
• Inyectable por 40mg</td><td>20 – 40 mg/día</td></tr>
<tr><td>EFECTO SECUNDARIO</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>• Diarrea
• Cefalea
• Náuseas
• Flatulencia</td><td>Se administrará preferiblemente por las mañanas, tragando las cápsulas enteras con ayuda de un poco de líquido.

Las personas con dificultades para tragar pueden abrir las cápsulas e ingerir su contenido o suspenderlo en un líquido que sea ligeramente ácido, como puede ser zumo, yogur o leche agria.

La suspensión deberá tomarse antes de 30 minutos.</td></tr>
</table>

	Vigilar signos de sobre dosis(Nauseas, vomito, cefaleas, boca reseca).

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO RANITIDINA- RANIDIN 
MECANISMO DE ACCION: Inhibe de forma competitiva la unión de la histamina a los receptores de las células parietales gástricas (denominados receptores H2) reduciendo la secreción de ácido basal
INDICACION: Tratamiento de la úlcera duodenal activa, terapia de mantenimiento en la úlcera duodenal, tratamiento convencional de la úlcera gástrica benigna, tratamiento del reflujo gastroesofágico (fase aguda), tratamiento de la esofagitis erosiva, profilaxis de la gastritis de estrés en pacientes en estado crítico

PRESENTACIÓN	DOSIS
• Tabletas 150 -300MG • Inyectable 50mg/2m	150-300 mg/día
EFECTOS SECUNDARIO	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

• Diarrea o constipación • Náuseas y vómitos • Dolor abdominal • Hepatitis • Ictericia • Aumento de las transaminasas • Pancreatitis.	• Observación rigurosa de signos de toxicidad, como letárgica, arritmias. • Suministrar tratamientos según los 5 correctos • Evitar suspender de manera abrupta. • Verificar fechas de vigencia del medicamento

Grupo 2: Diuréticos.

2.1. DIURÉTICOS DE ASA

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

FUROSEMIDA- ELIUR; ERROLÓN; FRECUENTAL; LASIX; NURIBÁN; FURAGRAND; FURIX; FURTENK; ILIADÍN; OPOLAM; RETEP; VIAFUROX



MECANISMO DE ACCION: Ejerce su efecto diurético inhibiendo la resorción del sodio y del cloro en la porción ascendiente del asa de Henle. Estos efectos aumentan la excreción renal de sodio, cloruros y agua, resultando una notable diuresis.

INDICACION: Tratamiento del edema periférico o del edema asociado a la insuficiencia cardíaca o al síndrome nefrótico, tratamiento adyuvante del edema pulmonar agudo, tratamiento de la hipertensión.

PRESENTACIÓN	DOSIS

• Comprimidos: 40 mg • Ampollas: 20mg/2ml	Dosis: Mínima: 20 a 80 mg. Máxima: 600 mg.
EVENTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
El uso prolongado o la administración endovenosa rápida puede ocasionar ototoxicidad y efectos hematológicos como anemia, leucopenia, trombocitopenia. También produce alteraciones en el colesterol y triglicéridos	• Control de PA antes y después de la administración del medicamento. • Control de peso. • No realizar mezclas con soluciones Ácidos. • Suministrar las dosis formuladas. • Vigilar signos vitales tensión arterial

2.2. DIURETICO TIAZIDICO

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: HIDROCLOROTIAZIDA- ACEDIUR, ACETENSIL PLUS, ACURETIC, AMERIDE, ARALTER PLUS, ATANCAD PLUS, ATACAND PLUS FORTE, BALZAK PLUS, BARIPRIL DIU, BICETIL, BITENSIL DIU, BLOPRESS PLUS, CAPENON HDT, CIBADREX, COAPROVEL, CO-DIOVAN, CO-DIOVAN FORTE, CO-NOVASAN. 
MECANISMO DE ACCION: Aumentan la excreción de sodio, cloruros y agua, inhibiendo el transporte iónico del sodio a través del epitelio tubular renal. El mecanismo principal

responsable de la diuresis es la inhibición de la reabsorción del cloro en la porción distal del túbulo.
INDICACION: Tratamiento de la hipertensión, tratamiento del edema periférico, tratamiento de la diabetes insípida, tratamiento de hipercalciuria.

PRESENTACIÓN	DOSIS
● Comprimidos: de 25 mg y 50 mg	25mg a 100mg día.
EFECTOS SECUNDARIOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Mareo Hipotensión ortostática Diarrea Disminución de apetito Nauseas Vomito	• Vigilar balance electrolítico • Administrar en la mañana para evitar diuresis nocturna. • Control de peso • Suministrar en la dieta alimentos ricos en potasio ya que el medicamento causa perdida de potasio.

Grupo 3: Antiácidos

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO
HIDROXIDO DE ALUMINIO- ALAMAG-ALUMINA AND MAGNESIA-ANTACID (ALUMINUM-MAGNESIUM)



MECANISMO DE ACCION: Consiste en neutralizar parcialmente las secreciones gástricas de ácido elevando el pH

INDICACION: Gastritis. Dispepsia. Hiperclorhidrias. Ulcera duodenal. Ulcera gástrica. Esofagitis. Hernia de hiato.

PRESENTACIÓN	DOSIS
Suspensión 6g/100ml	5 – 10ml, 4 veces/día
EFECTOS SECUNDARIOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Frecuentes: sabor a tiza, estreñimiento ligero por el aluminio, calambres en el estómago. Poco frecuente: náuseas, vómitos, heces moteadas o blanquecinas. Impactación fecal	Para evitar interacciones administrar 2 hs antes o después, de los demás medicamentos. Deben administrarse antiácidos una hora después de las comidas y antes de acostarse. Agitar bien las suspensiones y tomar suficiente agua o leche luego de recibir el medicamento.

	Vigilar el patrón intestinal para evitar impactaciones

Grupo 4: Antiepilépticos

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: LACOSAMIDA; LACOTEM  	
MECANISMO DE ACCION: Aumenta selectivamente la inactivación lenta de los canales de sodio dependientes de voltaje, produciendo estabilización de las membranas neuronales hiperexcitables.	
INDICACION: En monoterapia y como terapia concomitante de las crisis de inicio parcial con o sin generalización secundaria en pacientes adultos, adolescentes (16-18 años) y niños a partir de 4 años con epilepsia.	
PRESENTACIÓN	DOSIS
• Tableta 50 mg • Jarabe 10mg/ml	La dosis inicial recomendada es de 50mg dos veces al día, la cual debe aumentarse hasta una dosis terapéutica inicial de 100 mg dos veces al día tras una semana. La dosis puede aumentarse en 50mg dos veces al día cada semana, hasta una dosis diaria máxima recomendada de 400mg. Si se tiene

	que interrumpir se recomienda que se haga de forma gradual (ej. 200 mg/semanal)
EFECTO SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Náuseas, vómitos, diarrea, visión borrosa o doble, movimientos incontrolables de los ojos, mareos, dolor de cabeza, somnolencia, temblor incontrolable de alguna parte del cuerpo, problemas relacionados con la coordinación o el equilibrio, o problemas para caminar, debilidad, comezón.	Suministrar oportunamente el tratamiento. Vigilar desplazamientos por riesgo de caídas asociada al desequilibrio que causa el medicamento

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

LAMOTRIGINA; LAMICTAL; CRISOMET, LABILENO.



MECANISMO DE ACCION: Estabiliza las membranas neuronales actuando sobre los canales de sodio voltaje-dependientes. El bloqueo de los canales de sodio inhibiría la liberación pre-sináptica de glutamato y aspartato, reduciendo la frecuencia de los ataques convulsivos.

INDICACION: Tratamiento en monoterapia o tratamiento añadido en epilepsia, convulsiones generalizadas en el síndrome de Lennox-Gastaut y convulsiones generalizadas tónico-clónicas en pacientes adultos y pediátricos	
PRESENTACIÓN	DOSIS
Tableta de 100 mg y 50 mg	Se recomiendan dosis iniciales de 50 mg/día durante 2 semanas, y seguidamente 100 mg/día en dos dosis divididas durante 2 semana más. Seguidamente se pueden ir escalando las dosis a razón de 100 mg/día cada una o dos semanas hasta alcanzar las dosis de mantenimiento.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Mareos, diplopía, somnolencia, cefaleas, visión borrosa, náusea/vómitos y astenia Síndrome de Stiven Johnson	Las dosis altas pueden asociarse con una alta incidencia de rash cutáneo que obliga a la suspensión. La interrupción brusca de lamotrigina puede provocar crisis de rebote, por lo cual se recomienda la reducción de las dosis en etapas durante un período de dos semanas. En tratamientos prolongados se debe prestar atención a la densidad ósea debido a que puede producirse osteoporosis y fracturas. Erupciones cutáneas por reacción alérgica. Evitar suministrar si el paciente presenta alguna alteración hepática.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

<table>
<tr><td colspan="2">LEVETIRACETAM

</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCION: Reduce la liberación de Ca 2+ intraneuronal y se une a la proteína 2ª de las vesículas sinápticas, involucrada en la exocitosis de neurotransmisores.</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: Monoterapia en el tratamiento de las crisis de inicio parcial con o sin generalización secundaria en pacientes mayores de 16 años con un nuevo diagnóstico de epilepsia.</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>• Comprimidos de 250 mg, 500 mg y 1000 mg.
• Solución oral 100 mg/ml.
• Solución para perfusión intravenosa 100 mg/ml.</td><td>La dosis inicial recomendada es de 250 mg dos veces al día, la cual debe aumentarse hasta la dosis terapéutica inicial de 500 mg dos veces al día tras dos semanas de tratamiento. La dosis puede aumentarse en función de la respuesta clínica con 250 mg dos veces al día cada 2 semanas. La dosis máxima es de 1.500 mg dos veces al día.</td></tr>
<tr><td>EFECTOS SECUNDARIOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>Nasofaringitis; anorexia; depresión, hostilidad/agresividad, ansiedad, nerviosismo/irritabilidad; somnolencia, cefalea, convulsión, trastorno del equilibrio, mareo, letargo, temblor;</td><td>Vigilar tendencias suicidas (pensar en lastimarse o quitarse la vida, o bien, planear o intentar hacerlo)

El medicamento debe suspenderse paulatinamente.</td></tr>
</table>

vértigo; tos; dolor abdominal, diarrea, dispepsia, vómitos, náuseas; rash; astenia/fatiga.	Vigilar la recurrencia de infecciones y hemorragias espontaneas.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

TOPIRAMATO; TOPAMAC



MECANISMO DE ACCION: En primer lugar, bloquea los canales de sodio. En segundo lugar, el topiramato aumenta la actividad del neurotransmisor inhibitorio gamma-aminobutirato (GABA) en los receptores GABA-A aumentando la frecuencia con la que el GABA activa sus receptores. En tercer lugar, el topiramato inhibe la transmisión excitatoria antagonizando algunos tipos de receptores de glutamato.

INDICACION: Tratamiento de la epilepsia y de convulsiones tónico-clónicas, tratamiento de espasmos infantiles asociados al síndrome de West,

PRESENTACIÓN	DOSIS
● Comprimidos: 25 – 50 – 100 mg ● Cápsulas dispersables: 15 – 25 mg	Las dosis iniciales recomendadas son de 50 mg/día, que pueden aumentarse mediante incrementos de 50 mg a la semana en dos

	dosis. Las dosis finales más utilizadas son las de 400 mg/días repartidos en dos dosis
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Las reacciones adversas más frecuentes que se desarrollan con las dosis de 200 a 400 mg/día de topiramato son somnolencia, ataxia, mareos, fatiga, alteraciones psicomotoras, nistagmos y parestesias. Con dosis mayores (hasta 1000 mg) se observa fatiga, depresión, anorexia, confusión, labilidad emocional, pérdida de peso y temblores	Beber de 6 a 8 vasos de agua todos los días para prevenir la formación de cálculos renales. Control de signos vitales. Vigilar tendencias suicidas (pensar en lastimarse o quitarse la vida, o bien, planear o intentar hacerlo)

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

VIGABATRIN: SABRILEX



MECANISMO DE ACCION: Aumenta los niveles cerebrales de GABA.

INDICACION: Epilepsia parcial resistente, con o sin generalización secundaria (combinado con otros antiepilépticos). Espasmos infantiles (en monoterapia).

PRESENTACIÓN	DOSIS
• Tabletas de 500Mg	

• Granulado de 500mg	Dosis inicial: 0.5g/día Dosis máxima: 2-3g/día
EVENTO SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Aumento de peso, somnolencia, trastornos del habla, dolor de cabeza, mareo, parestesia, trastorno de atención y deterioro de memoria, deterioro mental, temblor, defectos de campos visuales, visión borrosa, diplopía, nistagmo; náusea, dolor abdominal, fatiga, edema, irritabilidad agitación, agresión, nerviosismo, depresión, reacción paranoide.	Administrar antes o después de las comidas. El granulado para sol. Oral se añadirá a una bebida (ej. Agua, zumo de frutas o leche) inmediatamente antes de su administración. Estar atentos a la vision del paciente porque el medicamento puede causar perdida de la vision. Vigilar los efectos secundarios de somnolencia en el paciente para evitar eventos adversos(caídas)

Grupo 5: Analgésicos no esteroideos

6.1 DERIVADOS DEL PARA-AMINOFENOL

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:
ACETAMINOFEN- PARACETAMOL

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCION: Los AINES disminuyen la formación y liberación de mediadores inflamatorios en la periferia por inhibición de la ciclooxigenasa (COX), disminuyendo la producción de prostaglandinas periféricas.</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: Los AINES están indicados en el manejo del dolor agudo y crónico de origen inflamatorio, manejo de dolor de moderada intensidad y en combinación con opioides reduce el consumo de los últimos</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>• Tabletas 500mg
• Jarabe 150mg/5ml
• Gotas 100mg/ml</td><td>500mg/cada 4 horas dosis máxima de 4000 mg/día</td></tr>
<tr><td>EFECTOS SECUNDARIOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>Alteración del patrón cognitivo-perceptual por presencia de: acufenos, sordera, visión borrosa, erupciones cutáneas. Riesgo de afectación en el patrón nutricional-metabólico.,náuseas, vómitos, anorexia y dolor abdominal con elevación de las enzimas hepáticas e hipoprotrombinemia, hemorragias gastrointestinales secundarias a los bajos niveles de protrombina.</td><td>Vigilancia estricta de efectos secundarios tales como sangrado gastrointestinal, dispepsia, edema, disminución del gasto urinario o HTA, alergias

Educar al paciente sobre la importancia de no consumir dosis superiores a la formulada.</td></tr>
</table>

5.2 DERIVADOS DE LAS PIRAZOLONAS

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: DIPIRONA- METAMIZOL 
MECANISMO DE ACCION: actúa en tres niveles: periférico, medular y central. Periférico: inhibiendo la COX; medular: aumenta el umbral de las fibras encargadas de conducir el dolor y central: actúa directamente en las neuronas, disminuyendo la actividad axonal nociceptivas sin producir sedación.

INDICACION: Tratamiento del dolor moderado y en dolor visceral de tipo cólico (renal y biliar), lesiones articulares autoinmunes cuando no puede tratarse con otros analgésicos potencialmente menos tóxicos. Fiebre que no responden a ningún antipirético	
PRESENTACIÓN	DOSIS
• Tableta 500mg • Inyectable 1g/2ml • Ampollas de 5 ml conteniendo 2 g y 2,5 g • Cápsulas de 500 mg y 575 mg • Comprimidos de 500 mg • Supositorios de 500 mg y 1g	• IM profunda, IV (disuelto, a pasar en unos 3 min): 1-2 g/ 6-8 h • VO: 575 mg/ 6-8 h • Rectal: 1 g/ 6-8 h
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Alteraciones en el patrón de actividad y ejercicio específico del sistema circulatorio debido a la probabilidad de discrasias sanguíneas, hipotensión y choque, Riesgo de afectación en el patrón nutricional-metabólico: toxicidad. Reacción Alérgica	Vigilar reacciones alérgicas en los pacientes. Estar atentos a efectos adversos relacionados con el medicamento. Conocer la historia clínica del paciente para evitar predisposición a reacción de hipersensibilidad,

5.3 DERIVADOS DEL ACIDO ACETICO

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:
DICLOFENACO-ARTROTEC, DI RETARD, DICLOABAC, DOLO VOLTAREN, DOLOTREN, LUASE, NORMUEN, VOLTAREN.

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCION: inhibición de la síntesis de prostaglandinas, por inactivación reversible, de la enzima ciclooxigenasa. El comienzo de la acción analgésica por vía oral es de 15-30 minutos; la acción antiinflamatoria 3 días.</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: Son empleados fundamentalmente en el tratamiento de procesos inflamatorios crónicos: espondilitis anquilosante, artritis reumatoide y artritis gotosa. Dolores postoperatorios.</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>• Ampollas de 3 ml conteniendo 75 mg.
• Cápsulas de 50 mg.
• Comprimidos de 50 mg.
• Comprimidos entéricos de 50 mg.
• Comprimidos retard de 100 mg.
• Comprimidos retard recubiertos de100 mg.
• Supositorios de 100 mg.</td><td>Vía oral, dosis inicial 50-100 mg, dosis de mantenimiento 50 mg/8-12 horas, dosis máxima 200 mg/día. Vía rectal, 100 mg/día, preferentemente al acostarse. Vía intramuscular (en cólico nefrítico), una dosis de 75 mg.</td></tr>
<tr><td>EFECTOS SECUNDARIOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
</table>

Gastrointestinales: dispepsia, pirosis y molestias abdominales. Raramente úlcera gástrica o duodenal, elevación asintomática de enzimas hepáticas, hepatotoxicidad. Los estudios epidemiológicos suelen catalogar al diclofenaco como de riesgo intermedio-bajo de gastropatía dentro de los AINES. **Neurológicas:** cefalea, vértigo, confusión, aturdimiento. **Hipersensibilidad:** especialmente pacientes con asma bronquial, poliposis nasal y rinitis.	Controlar signos vitales (Tensión arterial) supervisar cambios. Conocer antecedentes patológicos(posibles daños renales). Por ser fármaco gastroerosivo es importante verificar que el paciente no tenga antecedentes de ulcera gastroduodenal

5.4 DERIVADOS DEL ACIDO PROPIONICO

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: IBUPROFENO ADVIL, ALGIASDIN, ALGIDRIN, ALOGESIA, ALTIOR, BABYPIRIL, DADOSEL, DALSY 
MECANISMO DE ACCION: inhibición de la síntesis de prostaglandinas, por inactivación reversible, de la enzima ciclooxigenasa. El comienzo de la acción analgésica por vía oral es de 15-30 minutos; la acción antiinflamatoria 3 días.

INDICACION: Dolor agudo leve-moderado, Dolor crónico, Dolor oncológico, especialmente asociado a metástasis óseas y tratamiento sintomático de enfermedades inflamatorias reumáticas.	
PRESENTACIÓN	DOSIS
• Cápsulas de 200 mg y 400 mg. • Comprimidos de 200 mg, 400 mg y 600 mg. • Comprimidos recubiertos de 200 mg, 400 mg y 600 mg. • Comprimidos retard de 600 mg y 800 mg.	• VO: 200-400 mg/4-6h ó 600 mg/6-8h. Máximo 4,2 g/día. • Comprimidos retard de 800 mg: 2 comp/24 h. • Comprimidos retard de 600 mg: 1 comp/12 h. • Rectal: 500 mg/6-8 h.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
• Riesgo de afectación en el patrón nutricional-metabólico: pirosis, vómitos, hemorragia gástrica, gastritis y hepatotoxicidad. • cefalea, mareo, insomnio, depresión y confusión. • Potencial de afectación en el patrón de eliminación urinaria: riesgo de toxicidad nefrotoxicidad. • Alteraciones en el patrón de actividad y ejercicio específico del sistema circulatorio debido a la probabilidad de hipersensibilidad al ibuprofeno.	Utilizar con precaución en pacientes con insuficiencia renal o hepática, en pacientes con insuficiencia cardiaca. No administrar asociado a ácido acetilsalicílico. Hidratar al paciente durante su consumo, por la alteración renal al estar deshidratado Aplicar los 10 correctos. Suministrarlo con los alimentos, para evitar dañar el estómago.

Grupo 6: Laxantes

6.1 DE CONTACTO O IRRITANTES

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: BISACODILO- ANUMBRAL; DULCOLAX (COMPRIMIDOS); LAXAMÍN; MODATÓN; SUPRÉS

MECANISMO DE ACCION: Laxante estimulante de acción local. Acción directa sobre mucosa o sobre plexos intestinales estimulando el peristaltismo. Inhibe absorción y

aumenta secreción de agua y electrolitos, así reduce la consistencia e incrementa el volumen fecal.	
INDICACION: tratamiento del estreñimiento	
PRESENTACIÓN	DOSIS
• Comprimidos con cubierta entérica: de 5 y 10 mg	5-20 mg vía oral y 10-20 mg vía rectal. La dosis es variable, y debería ajustarse según la respuesta.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Trastornos gastrointestinales: Pueden aparecer: dolor o calambres abdominales (los cuales pueden asociarse con nauseas y/o vómitos), hematoquecia (heces sanguinolentas), flatulencia, distensión abdominal e hipotonía intestinal, malestar abdominal, molestias anorrectales, colitis incluyendo colitis isquémica y diarrea. Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo: Raras: erupciones cutáneas exantemáticas. Trastornos del sistema inmunológico: Raras: reacciones de hipersensibilidad incluyendo angioedema y reacciones anafilactoides. Trastornos del metabolismo y de la nutrición: deshidratación.	No administrar con bebidas carbónicas ni con zumos de frutas, mezclar con un vaso de agua, se recomienda ingesta abundante de líquido según condición médica del paciente, No mezclar con leche ni antiácidos y no masticar. Vigilar el habito intestinal del usuario para evaluar el tratamiento. Suministrar hidratación para evitar deshidratación por eliminaciones frecuentes.

Grupo 7 Antiagregante plaquetario

7.1 INHIBIDOR DE CICLOOXIGENASA

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: ASPIRINA/ ACIDO ACETIL SALICILICO  	
MECANISMO DE ACCION: actúa inhibiendo la acción de la ciclooxigenasa (COX-1 y COX-2) Al inhibir la COX-1 disminuye la síntesis de TXA2 y, como consecuencia, la agregación plaquetaria.	
INDICACION: Dolor leve o moderado, fiebre, artritis, inflamación no reumática, profilaxis primaria y secundaria de trombo embolismó.	
PRESENTACIÓN	DOSIS
• Comprimidos de 100 mg. • Comprimidos de 500 mg. • Comprimidos masticables de 500 mg. • Comprimidos micro encapsulados de 500 mg. • Comprimidos efervescentes de 500 mg.	• Analgésico, antitérmico: 500 mg/6 h. • Antiinflamatorio: 0,5-1 g/ 4-6 h. • Antiagregante: 75-375 mg/ 24h.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

• **SNC:** vértigo, confusión, cefalea. • **Cardiovasculares:** vasodilatación, palidez, miocarditis. • **Respiratorios:** disnea, asma. • **GI**: úlcera péptica, hemorragia digestiva, dispepsia, náuseas, vómitos, diarrea, alteraciones de la función hepática. • **Renales:** nefritis intersticial, disuria. • **Dermatológicos:** prurito, urticaria • **Hematológicos:** prolongación del tiempo de hemorragia, prolongación del tiempo de protrombina, leucopenia, trombocitopenia, anemia.	Administrar con los alimentos para reducir posibles trastornos del aparato gastrointestinal; adicionalmente, porque la administración en conjunto con los alimentos mejora la biodisponibilidad del fármaco. La aspirina debe ser usada con cautela en pacientes con antecedentes de úlcera péptica, gastritis. Suministrar hidratación. Vigilar la aparición de efectos secundarios(alergias, náuseas, dolor de estomago

Grupo 8: Fármacos antiasmáticos

8.1 ANTICOLINERGICO

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

BROMURO DE IPRATROPIO; ATROVENT; IPRABRÓN; AEROTROP; IPRATROPIO NORTHIA



<table>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCION: Es un antagonista competitivo y reversible de los receptores M1 y M3 del músculo liso bronquial, receptores que juegan un importante papel en la bronco constricción y en la producción de moco. La lenta disociación de estos receptores le confiere una vida media larga (35 horas) y permite una dosificación única diaria</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: Broncoespasmo en casos de asma bronquial, broncoespasmo en caso de enfermedad pulmonar obstructiva crónica.</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>aerosol 20 mcg / inhalación, 300 dosis
Mono dosis inhalación 250 mcg, 500 mcg
Cáps. inhalación 40 mcg</td><td>Inhalación. 40 µg (2 aplicaciones) cuatro veces al día. Se pueden incrementar las aplicaciones hasta un máximo de 12 al día.
Inhalación mediante nebulizador, 2 ml (40 gotas = 0.5 mg) cada 6 a 8 h.</td></tr>
<tr><td>EFECTOS SECUNDARIOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>Cefaleas, Tos, irritación local, Sequedad de boca, náuseas y alteraciones en la motilidad gastrointestinal (estreñimiento, diarrea y vómitos).</td><td>Si se va a utilizar nebulizador no poner en contacto el material con grasas y aceites, ya que el oxígeno es un comburente enérgico.
Aplicar los 10 correctos
verificar la no existencia de alergias al medicamento a administrar.
Facilitar una cámara de inhalación a los pacientes que tengan dificultad para realizar la técnica.
Si se administra más de un inhalador se debe hacer en el siguiente orden:
Broncodilatadores: Salmeterol (Reglan, Betamican, Serevent, Inaspir), Salbutamol (Ventolín), Terbutalina (Terbasmin).</td></tr>
</table>

	- Anticolinérgicos: Bromuro de ipratropio (Atrovent). - Corticoides: Propionato de fluticasona (Flixotide, Inalacor, Trialona), Budesonida (Pulmicor).

Grupo 9: Antiepilépticos

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: ACIDO VALPROICO-LOGICAL; DEPAKENE; EXIBRAL; VALCOTE  	
MECANISMO DE ACCION: el ácido valproico aumenta las concentraciones de un neurotransmisor inhibitorio en el sistema nervioso central, el ácido gamma aminobutírico (GABA), un neurotransmisor inhibitorio en el SNC, actúa inhibiendo las enzimas encargadas de su catabolismo o bloquea la recaptación de GABA en las terminaciones nerviosas y células gliales. Inhibe también la descarga neuronal repetitiva a través de la inhibición de los canales de sodio.	
INDICACION: Tratamiento de diversos tipos de epilepsia: crisis generalizadas tonicoclónicas (gran mal), clónicas, ausencias (pequeño mal), ausencias atípicas. Convulsiones febriles. Modulador afectivo	
PRESENTACIÓN	DOSIS

• Capsulas 250 MG, 500 MG • Jarabe 250 mg/5 ml	inicialmente 10-15mg/ kg/día, vía oral, administrados en dosis divididas 23 veces al día (dos veces al día es recomendada para las tabletas de liberación retardada).
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Agresión, trastorno de comportamiento, confusión, amnesia, ataxia, disartria, depresión GI, estreñimiento, flatulencia, dispepsia, trombocitopenia, caída del cabello, escalofrío, disnea, hiponatremia por inadecuada secreción de ADH.	• Vigilar cambios en el estado de animo • Las tabletas de acción prolongada no deben ser trituradas o masticadas para su administración. • No se debe administrar simultáneamente con antiácidos. Durante la evaluación, después de la administración de los anticonvulsivantes, se deben: Solicitar al médico controles de niveles séricos del medicamento. • Realizar seguimiento al paciente para descartar que presente ideas suicidas. • La suspensión del medicamento debe ser gradual. • Controlar el peso • Vigilar el patrón de eliminación intestinal

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: CARBAMAZEPINA- TEGRETOL 
MECANISMO DE ACCION: Bloqueo de los canales de sodio dependientes del voltaje.
INDICACION: tratamiento de diversos tipos de epilepsia: crisis generalizadas tónicas o tonicoclónicas (gran mal), crisis parciales simples, crisis parciales complejas. Neuralgia del trigémino.

PRESENTACIÓN	DOSIS
• Comprimidos 200 mg	

	• Epilepsia Dosis inicial 200 mg/12-24h, mantenimiento 400 mg/8-12h • Trastorno bipolar Dosis inicial 200-1600 mg/día en 3-4 tomas, mantenimiento 400-1600 mg/día • Neuralgia del trigémino Dosis inicial 100 mg/12h, que puede aumentarse gradualmente (200 mg cada vez) según la respuesta hasta una dosis máxima de 800-1200 mg/día en 3 tomas. Tras un período de estabilidad puede intentar reducirse a una dosis de mantenimiento de 200 mg/día.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
• Sistema nervioso: somnolencia, vértigo, cefalea, visión borrosa y diplopía, náuseas y vómitos (los más frecuentes), confusión y agitación (en ancianos) • Hematológicos: de carácter idiosincrático, no relacionado con la dosis. Se ha descrito ocasionalmente leucopenia, trombocitopenia, agranulocitosis, y casos raros de anemia aplásica fatal. • Cutáneos: de carácter idiosincrático. Erupción exantemática, raramente necrólisis epidérmica y síndrome de Stevens-Johnson. • Otros: hiponatremia, retención urinaria, impotencia, proteinuria, glucosuria, neuropatía periférica, parestesia, acúfenos, alopecia. Raramente hepatitis, ictericia	Durante varios días se debe vigilar la respiración, función cardiaca presión sanguínea, temperatura corporal, reflejos pupilares, y la función de los riñones y la vejiga. Vigilar si presenta vomito, confusión, letargia, porque pueden ser signos de hiponatremia Suspender el tratamiento paulatinamente

colestática, oliguria, insuficiencia renal, insuficiencia cardiaca congestiva, arritmia cardiaca y tromboembolismo.	

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

FENITOINA- EPAMIN; FENIGRAMON; FENITENK; OPLIPH.



MECANISMO DE ACCION: la fenitoína limita la propagación de las descargas de las convulsiones a partir de los efectos que tiene sobre los canales de sodio en la membrana celular neuronal. Este medicamento se puede utilizar en los niños como anti arrítmico por la acción que tiene en la membrana de las fibras de purkinge.

INDICACION: Epilepsia (ataques generalizados tónico-clónicos y ataques parciales simples y complejos).

PRESENTACIÓN	DOSIS
• cáps. 100 mg • Amp. 250 mg / 5 ml	la dosis de impregnación es de 15-20mg/kg por vía IV en goteo lento y con una dosis de mantenimiento de 5 a 7mg/ kg/día. La frecuencia puede variar debido a la rápida eliminación del medicamento.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Náuseas, vómito, estreñimiento, alteración en el gusto, hiperplasia gingival, exantema, incluyendo síndrome de Stevens-Johnson y necrólisis epidérmica tóxica, trombocitopenia, agranulocitosis, hirsutismo, hipertricosis, ataxia, aumento en la TSH.	• Valoración de signos vitales dado que se puede alterar la frecuencia cardiaca y respiratoria por la depresión que causan en el sistema nervioso central. • Reconocer los valores de las pruebas de función tiroidea para evitar aumentar riesgos durante la administración de medicamentos. . • Indagar si toma medicamentos que puedan disminuir sus niveles plasmáticos, como antiácidos o fenobarbital.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:
FENOBARBITAL- ELIXIR

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCION: barbitúrico de acción prolongada produce efecto anticonvulsivante incrementando la actividad del neurotransmisor inhibidor GABA. Disminuye la excitabilidad pre y post sináptica, inhibiendo la propagación de la actividad epiléptica en la corteza. Inhibe también la liberación de neurotransmisores desde las terminaciones nerviosas.</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: convulsiones tónico-clónicas generalizadas y parciales, en el estado epiléptico y en convulsiones infantiles.</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>• Tabletas 100 mg
• Tabletas 25 mg
• Solución inyectable 50 mg/ml</td><td>Iniciar con 50 a 100 mg/día, con aumentos de 50 a 100 mg/día cada 5 a 7 días hasta alcanzar niveles terapéuticos, en 2 o 3 tomas. Máximo 400 mg día.

b) Solución inyectable:

200 a 600 mg I.M. Se puede repetir después de 6 horas si fuera necesario.

.</td></tr>
<tr><td>EFECTOS SECUNDARIOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>Sedación, desorientación, mareo, depresión respiratoria, somnolencia, síndrome de abstinencia, si se suspende abruptamente.</td><td>Durante la valoración al paciente:

• Valorar que no presente signos y síntomas de alteraciones mentales que</td></tr>
</table>

	puedan incrementarse con la administración de este medicamento. • Valorar signos vitales dado que el fenobarbital puede ocasionar depresión del SNC.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

OXCARBAZEPINA- LONAZET, OXCAR, OXCARBAZEPINA MK, OXICODAL, TRILEPTAL



MECANISMO DE ACCION: Estabiliza las membranas neuronales hiperexcitadas bloqueando canales de sodio voltaje dependientes. Actúa principalmente a través de su metabolito MHD.

INDICACION: Oxcarbazepina está indicada para el tratamiento de las crisis epilépticas parciales con o sin generalización secundaria con crisis tónico-clónicas.

PRESENTACIÓN	DOSIS
• Oxcarbazepina NORMON 300 mg • Oxcarbazepina NORMON 600 mg	• 800 mg dosis, divididos en dos o tres tomas, máximo 1800 mg día
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Depresión de la medula ósea, causando anemia aplásica y agranulocitosis; hepatitis; alteraciones gastrointestinales: ataxia, cefalea, nistagmos, mareos, visión borrosa y diplopía	Indagar sobre efectos secundarios. Estar atentos a cambios óseos porque puede producir osteoporosis. Estar atentos a la presencia de vómitos, letargias, confusión, status convulsivos por posible hiponatremia

Grupo 10: Vitaminas

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:
VITAMINA D- CALCITRIOL, ROCATROL

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCION: Forma más activa de vitamina. D3 en estimulación del transporte del Ca intestinal. En hueso, junto con la hormona paratiroidea, estimula la resorción del Ca y en riñón incrementa la reabsorción tubular del Ca.</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: IV: hipocalcemia en pacientes sometidos a diálisis renal crónica. Oral: osteodistrofia renal con I.R. crónica; hipoparatiroidismo posquirúrgico, idiopático; pseudoparatiroidismo; raquitismo dependiente de vit. D; raquitismo hipofosfatémico resistente a vit. D; osteomalacia; tto. Pre quirúrgico en hiperparatiroidismo primario, para minimizar la hipocalcemia postoperatoria.</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>• Cáps 0.25 mcg</td><td>0.25 mg/día PO inicialmente. Esta dosis puede ser aumentada a 0.5 g / día PO si es necesario.</td></tr>
<tr><td>EFECTOS SECUNDARIOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>La ingestión de dosis elevadas o la ingestión crónica conducen a toxicidad grave. Por lo tanto, la hipercalcemia crónica da lugar a calcificación vascular generalizada, nefrocalcinosis y calcificación de otros tejidos, lo que conduce a hipertensión arterial e insuficiencia renal.</td><td>El calcitriol es un análogo de la vitamina D muy potente y no se debe administrar a pacientes con hipercalcemia o hipervitaminosis D. La hipercalcemia crónica puede conducir a la calcificación de tejidos blandos, nefrocalcinosis, y otras toxicidades.</td></tr>
</table>

Grupo 11: Anticonceptivos hormonales

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

CYCLOFEM:



MECANISMO DE ACCION: es un anticonceptivo hormonal parenteral de aplicación mensual, cuyos componentes activos son cipionato de estradiol 5mg y acetato de medroxiprogesterona 25mg

INDICACION:
Anticonceptivo hormonal parenteral, reducción de la frecuencia de mastopatía benigna; reducción del riesgo de carcinoma endometrial. Reducción en la frecuencia de quistes ováricos y posible reducción en la frecuencia de carcinoma ovárico
Actúan inhibiendo la maduración del folículo lo que impide la liberación del óvulo limitando la capacidad de ovulación femenina.

PRESENTACIÓN	DOSIS
• suspensión inyectable 25 mg/0.5 ml + 5 mg/0.5 ml	IM profunda preferentemente en el glúteo. 1 inyec./mes
EFECTOS SECUNDARIOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Ocasionalmente pueden presentarse: Sangrado o goteo intermenstrual, alteración del patrón de sangrado normal,	• La primera vez debe ser administrado entre el 1º. y 5º día después del inicio del ciclo menstrual

amenorrea; mareos, cefalea, depresión, tromboflebitis; cloasma.	• La segunda inyec. debe realizarse entre 27 y 33 días después de la primera aplic. (30 días ± 3 días) • No administrar en pacientes con anticoagulación o con alguna alteración hematológica • Educar a las pacientes sobre las posibles alteraciones del ciclo menstrual

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

MEDROXIPROGESTERONA:



MECANISMO DE ACCIÓN: es un anticonceptivo hormonal de administración oral de consumo diario, cuyos componentes activos es el acetato de medroxiprogesterona. Actúan inhibiendo la maduración del folículo lo que impide la liberación del óvulo limitando la capacidad de ovulación femenina.

INDICACION:
Anticonceptivos, terapia estrogénica en mujeres menopáusicas no histerectomizadas, Amenorrea, endometriosis, Terapia coadyuvante del carcinoma de endometrio.

PRESENTACIÓN	DOSIS

● Tabletas de 2,5 Y 5mg	● 1 tableta diaria por 28 días como anticonceptivo ● Como terapia estrogénica 5-10 mg/día, últimos 10-14 días de terapia estrogénica ● Terapia coadyuvante del carcinoma de endometrio dosis inicial 400-1000 mg/sem. Mantenimiento: dosis < 400 mg/mes
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Ocasionalmente pueden presentarse: Disminución de la libido, depresión, insomnio, alopecia, acné, irregularidades menstruales, dolor pélvico, dolor en las mamas, leucorrea; astenia, cambios en el peso, edema, hinchazón	• El inicio del tratamiento debe realizarse entre el 1º. y 5º día después del inicio del ciclo menstrual • No administrar de manera concomitante con anticoagulantes orales ni hipoglucemiantes • Se evidencia disminución en el efecto del anticonceptivo cuando se administra junto con anticonvulsivantes. • Educar a las pacientes sobre las posibles alteraciones del ciclo menstrual y posibles variaciones en el peso • Verificar adherencia al tratamiento.

Grupo 12: Benzodiacepinas

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: CLOBAZAM: URBADAM

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCION: Actúa aumentando la actividad del neurotransmisor GABA encargado de la disminución de la actividad neuronal, pertenece al grupo de los anticonvulsivantes y los ansiolíticos</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: Se utiliza como coadyudante en crisis focales complejas y en epilepsia catamenial (que se empeora o presenta durante el periodo menstrual), Estados de ansiedad agudos y crónicos.</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>● Comprimidos de 10 Y 20 mg
● Suspensión de 2.5mg por ml</td><td>El inicio debe darse con 5 mg día por una semana para luego aumentar gradualmente hasta un tope máximo de 20 mg al día. De ser necesario se puede aumentar la dosis diaria sin superar los 30 mg.
Epilepsia: .

La dosis inicial es de 5 a 15 mg/día, aumentando lentamente la dosificación en función del efecto observado, hasta llegar a una dosis diaria máxima de 80 mg.</td></tr>
<tr><td>EFECTOS SECUNDARIOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>Ocasionalmente pueden presentarse:

Somnolencia, embotamiento afectivo, confusión, cefalea, hipotonía muscular, ataxia, boca seca, estreñimiento, nauseas.</td><td>• Evitar administración concomitante con medicamentos opioides.
• Evitar administrar el medicamento con bebidas oscuras, lácteos, cítricos.</td></tr>
</table>

Además de ello es común que se presente hipoprosexia, disartria y bradilalia.	• Control del patrón de sueño del paciente • Vigilar reacciones como intranquilidad, agitación, irritabilidad, agresividad, delirios, ataques de ira, pesadillas, alucinaciones, psicosis, comportamiento inadecuado y otros efectos adversos sobre la conducta. En caso de que esto ocurriera, se deberá suspender el tratamiento • Control del patrón respiratorio del paciente

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

CLOBAZEPAM: CLONATRYL, COQUAN Y RIVOTRIL



MECANISMO DE ACCIÓN: Actúa aumentando la actividad del neurotransmisor GABA encargado de la disminución de la actividad neuronal, pertenece al grupo de los anticonvulsivantes y los ansiolíticos

INDICACION:

Epilepsias del lactante y niño, crisis tónico-clónicas generalizadas, primarias o secundarias. Epilepsias del adulto, crisis focales, status epiléptico. Ansiedad aguda y crónica

PRESENTACIÓN	DOSIS
● Gotas de 2,5mg/ml ● Tabletas de 0,5 y 2 mg ● Solución inyectable de 1mg/ml	Epilepsia: La dosis inicial no debería exceder 0,5 mg vía oral 3 veces al día; puede aumentar esta dosis en 1-3 mg/día vía oral en 2 dosis incrementos de 0,5-1 mg/día cada 3 días hasta la dosis eficaz, hasta una dosis máxima de 20 mg/día. La dosis usual de mantenimiento es 4-8 mg/día.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Ocasionalmente, ocurre hipersalivación e hipersecreción bronquial y puede causar dificultades respiratorias. Rara vez, ocurren anemia, leucopenia, trombocitopenia, Generalmente se presentan Somnolencia, ataxia, en dosis elevadas es común alteraciones del comportamiento, y cambios de personalidad por lo que se requiere disminución de la dosis. .	• Evitar administración concomitante con medicamentos opioides. • Las gotas se deben mezclar con agua, té o zumos de frutas y se administrarán con una cuchara. Nunca deben administrarse las gotas directamente del envase a la boca. • Control del patrón de sueño del paciente • Acción del medicamento disminuido por: fenitoína, carbamazepina, fenobarbital y ác. valproico. Por lo que debe evitarse su administración conjunta • Control del patrón respiratorio del paciente especialmente en administración IV

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

LORAZEPAM: ATIVAN, LORAZEPAM MK



MECANISMO DE ACCIÓN: Actúa aumentando la actividad del neurotransmisor GABA encargado de la disminución de la actividad neuronal, pertenece al grupo de los ansiolíticos de acción corta

INDICACION:
Todos los estados de ansiedad, incluyendo la ansiedad ligada a los procedimientos quirúrgicos y/o diagnósticos y preanestesia, Trastornos del sueño, insomnio. Hiperemotividad. Neurosis.

PRESENTACIÓN	DOSIS
● Tabletas de 1 y 2 mg ● Ampollas de 4mg/ml	Reevaluar la situación clínica del paciente periódicamente, incluyendo necesidad de continuar ● en el cuadro de ansiedad la duración total del tratamiento no debe ser mayor a 8-12 sem y de 4 sem en el del insomnio, incluyendo la fase de retirada

	gradual. ● Ansiedad: 1-20 mg/días divididos en 2-3 tomas. ● Insomnio: 1-4 mg/día al acostarse.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Generalmente se presentan: Sedación, embotamiento afectivo, reducción del estado de alerta, fatiga, cefalea, somnolencia, sensación de ahogo, ataxia, diplopía, confusión, depresión, mareos, astenia, debilidad muscular, reacciones psiquiátricas. Poco frecuente: Flebitis en el punto de inyección. Rash cutáneo. Hipotermia depresión respiratoria en administración parenteral.	• Evitar administración concomitante con medicamentos antipsicóticos y antidepresivos. • Control del patrón de sueño del paciente • Efectos adversos del medicamento aumentados por el valproato sódico • Vigilar estados de somnolencia por riesgo de caída. • Suministrar con cuidado cuando el paciente recibe clozapina por sedación profunda.

Grupo 13: Antipsicóticos

13.1 Antipsicóticos típicos

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

HALOPERIDOL: HALOPIDOL, APRACAL



MECANISMO DE ACCIÓN: Bloquea los receptores dopaminergicos cerebrales disminuyendo así la sobreactividad cerebral propia de la psicosis por ende es considerado un antipsicótico

INDICACION:
Cómo neuroléptico: Delirios y alucionaciones de esquizofrenias, delirio hipocondriaco, trastornos de la personalidad múltiple, en la agitación psicomotriz, en la agresividad y agitación en el adulto mayor. Otras indicaciones son síndrome de la guilles de la tourette, hipo, tics y tartamudeo

PRESENTACIÓN	DOSIS
• Tabletas de 5 y 10 mg • Ampollas de 5mg/ml y 50mg/ml • Solución oral/ gotas de 2mg/ml y 10mg/ml	• Vía oral: 2-100 mg/día. Vía intramuscular: La dosis usual es de 2-5 mg (excepcionalmente hasta 30 mg). Repetir en caso necesario cada 4-8 horas, excepcionalmente, cada 30-60 minutos.
EFECTOS SECUNDARIOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Agitación, insomnio; depresión, trastorno psicótico; trastorno extrapiramidal, discinesia tardía, hipertonía, somnolencia,	• Evitar administración con carbamazepina, fenobarbital, rifampicina.

fascies parkinsoniana, temblor, mareo; deterioro visual; hipotensión ortostática, hipotensión; estreñimiento, boca seca, hipersecreción salival, náuseas, vómitos; prueba anormal de función hepática, erupción; retención urinaria; disfunción eréctil.	• Vigilancia de la aparición de síntomas extrapiramidales • Vigilar el patrón de eliminación puede provocar retención urinaria. • Vigilar la aparición de estados depresivos. • Vigilar posible congestión nasal y sequedad de boca. Insistir en la correcta higiene bucodental. • Vigilar temperatura y frecuencia cardíaca, tensión arterial. • Vigilar y controlar la alimentación del paciente que al estar pasivo hay que animarlo a comer.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

LEVOMEPROMAZINA: SINOGAN, LEVOMEPROMAZINA HUMAX, LEVOMEPROMAZINA HUMED



MECANISMO DE ACCIÓN: Bloquea los receptores dopaminergicos cerebrales disminuyendo así la sobreactividad cerebral propia de la psicosis por ende es considerado un antipsicótico

INDICACION:
Cómo neuroléptico: Delirios y alucionaciones de esquizofrenias, delirio hipocondriaco, trastornos de la personalidad múltiple, en la agitación psicomotriz, en la agresividad y agitación en el adulto mayor.

PRESENTACIÓN	DOSIS
• Tabletas de 25 y 100mg • Ampollas de 5mg/ml y 50mg/ml • gotas al 4% frasco por 20 y 30 ml (40mg/ml)	• En pacientes no psicóticos: la dosis recomendada es de 25 a 75 gotas (25 a 75 mg de levomepromazina) diarias, repartidas en 2 ó 3 tomas • En pacientes psicóticos se utilizan 25-100mg vía oral en las noches
EFECTOS SECUNDARIOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**

Hiperprolactinemia, desregularización térmica, aumento de peso, hiperglucemia, ansiedad, variación de estado de ánimo, sedación, somnolencia, hipotensión ortostática, Síndromes extrapiramidales	• Vigilancia de la aparición de síntomas extrapiramidales • Motivar y tener el paciente ocupado, para evitar su aislamiento y encamamiento. • Vigilar la aparición de estados depresivos. • No suministrar junto con clonidina produce riesgo de hipotensión • Vigilar tensión arterial, sobretodo la hipotensión ortostática (enseñar el paciente a levantarse de la cama/silla de manera progresiva). • Vigilar posible congestión nasal y sequedad de boca. Insistir en la correcta higiene bucodental. • Vigilar temperatura y frecuencia cardíaca.

13.2 ANTIPSICOTICOS ATIPICOS

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: RISPERIDONA: RISPERDAN, RISPERDAL, ISPERIN, PERIDON, TRACTAL

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCIÓN: Bloquea los receptores dopaminergicos y serotoninergicos cerebrales disminuyendo así la sobreactividad cerebral propia de la psicosis por ende es considerado un antipsicótico</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION:
Vía oral: Esquizofrenia. Episodios maníacos de moderados a graves asociados a trastorno bipolar. Tratamiento a corto plazo de la agresión persistente en pacientes con demencia tipo Alzheimer de moderada a grave,
Parenteral: mantenimiento de la esquizofrenia en pacientes actualmente estabilizados con antipsicóticos orales</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>• Tabletas de 1,2,3 y 4mg
• Solución oral de 1mg/1ml frasco de 60ml
• Ampollas de liberación prolongada de 25, 37,5 y 50mg</td><td>• Vía oral: dosis de 1-6mg/día
• Deposito: 25-50mg cada 2-4 semanas IM</td></tr>
<tr><td>EFECTOS SECUNDARIOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>Granulocitopenia y secundario a esta se hace susceptible al desarrollo de infecciones del tracto respiratorio, hiperprolactinemia; hiperglucemia,</td><td>• Vigilancia de la aparición de síntomas extrapiramidales</td></tr>
</table>

aumento de peso, aumento del apetito, insomnio, depresión, ansiedad, trastornos del sueño, agitación; parkinsonismo, cefalea, síntomas extrapiramidales.	• Motivar y tener el paciente ocupado, para evitar su aislamiento y encamamiento. • Vigilar la aparición de estados depresivos. • Vigilar tensión arterial, sobretodo la hipotensión ortostática (enseñar el paciente a levantarse de la cama/silla de manera progresiva). • Vigilar posibles signos y síntomas de infección respiratoria. • Control de peso e ingesta de alimentos del paciente • No suministrar en conjunto con carbamazepina, fenitoína y fenobarbital, disminuye el efecto ce la risperidona.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

CLOZAPINA: CLOZAREM, SIZOPIN , CLOPINAR, CLOFAX, LEPONEX, TANYL



MECANISMO DE ACCIÓN: Bloquea los receptores dopaminergicos y serotoninergicos cerebrales disminuyendo así la sobreactividad cerebral propia de la psicosis por ende es considerado un antipsicótico

INDICACION:
Vía oral: efectivo en los síntomas negativos de la esquizofrenia y de elección en pacientes con disquinesia tardía y psicosis asociada a la enfermedad de parkinson, manía aguda, depresión con trastornos psicóticos.

PRESENTACIÓN	DOSIS
● Tabletas de 25 y 100mg	Esquizofrenia: iniciar con 12,5 mg 1-2 veces el 1 ^{er}día, 25 -50 mg 2º día; si se tolera aumentar en incrementos de 25-50 mg hasta 300 mg/día en 2-3 sem.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Leucopenia, hipotensión ortostatica, omnolencia/sedación, mareo, visión borrosa, cefalea, temblor, rigidez, acatisia, síntomas extrapiramidales, crisis epilépticas, síncope; estreñimiento, hipersalivación, náusea, vómito, anorexia, boca seca.	• Vigilancia de la aparición de síntomas extrapiramidales • Administrar preferiblemente en la noche por hipotensión • Proveer al paciente liquido suficiente para el manejo de su salivación • Motivar y tener el paciente ocupado, para evitar su aislamiento y encamamiento. • Vigilar la aparición de estados depresivos. • Vigilar tensión arterial, sobretodo la hipotensión ortostática). • Vigilar posibles signos y síntomas de infección respiratoria. • Control de peso e ingesta de alimentos del paciente

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

QUETIAPINA: SEROQUEL, NORSIC, QUETIDIN, KETIAN, QUETIAPINO, TIAMAX, EXQUIA



MECANISMO DE ACCIÓN: Bloquea los receptores dopaminérgicos y serotoninérgicos cerebrales disminuyendo así la sobreactividad cerebral propia de la psicosis por ende es considerado un antipsicótico

INDICACION:
Está indicado en el manejo de la esquizofrenia, trastorno afectivo bipolar en todas sus fases tanto en episodios agudos como terapia de mantenimiento, monoterapia en depresión mayor con síntomas psicóticos, psicosis asociadas al Parkinson, trastorno de la ansiedad generalizada

PRESENTACIÓN	DOSIS
● Tabletas de 25, 100, 200, 300mg ● Tabletas de liberación prolongada 50,200 y 300mg	Inicialmente se recomiendan 25 mg dos veces al día. Esta dosis se puede aumentar en 25 mg dos o tres veces al día a partir del segundo día hasta alcanzar las dosis de 300-400 mg/día administradas en 2 o 3 veces. Si fuera necesario aumentar más la dosis, los incrementos debe realizarse a intervalos de 2 días. Se desconocen las dosis máximas efectivas de la quetiapina, si bien se han

	utilizado dosis entre 150 y 750 mg/día. En la mayor parte de los casos, las dosis efectivas se sitúan entre los 400 y 500 mg/día. Igualmente, se desconoce la seguridad de las dosis superiores a los 800 mg/día, y el efecto de los tratamientos a largo plazo
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Leucopenia, hipotensión ortostatica, hiperprolactinemia, disminución hormonas t3 y t4, aumento de la TSH, somnolencia/sedación, mareo, visión borrosa, cefalea, temblor, rigidez, acatisia, síntomas extrapiramidales, crisis epilépticas, síncope; estreñimiento, hipersalivación, náusea, vómito, anorexia, boca seca.	• Vigilancia de la aparición de síntomas extrapiramidales • No parta, mastique o triture las pastas, trague entero • Motivar y tener el paciente ocupado, para evitar su aislamiento y encamamiento. • Vigilar la aparición de estados depresivos. • Vigilar posibles signos y síntomas de infección respiratoria. • Control de peso e ingesta de alimentos del paciente

Grupo 14: Antihistamínicos

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

DIFENHIDRAMINA: BENADRYL, ERGOBEN



MECANISMO DE ACCIÓN: Bloquea los receptores histaminicos disminuyendo así la actividad vasodilatadora de la histamina disminuyendo también la respuesta colinérgica, sedante e inclusive antiemético.

INDICACION:
Tratamiento. de síntomas asociados a alergias por polen, animales, polvo u otros agentes.
Tratamiento a corto plazo del insomnio

PRESENTACIÓN	DOSIS
• Capsulas de 50mg • Jarabe de 15,5mg/ 5ml • Ampolla de 10mg/ml y 50mg/ml	Síntomas alérgicos: 25-50 mg, hasta 4 veces/día, máx. 300 mg/día; .
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Aturdimiento, somnolencia, anorexia, náuseas, vómitos, diarrea, estreñimiento, sequedad de boca, nariz y garganta, dificultad urinaria, visión borrosa,	• Control del estado de conciencia del paciente

hipotensión. Uso prolongado: disminución de flujo salivar	• En caso de evidenciar somnolencia administrar preferiblemente en la noche • Vigilar producción salivar del paciente • Control de los signos vitales para vigilar la tensión arterial y la frecuencia cardiaca

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

LORATADINA: CLARYTINE, LORATADINA PONDERAL



MECANISMO DE ACCIÓN: Bloquea los receptores histamínicos disminuyendo así la actividad vasodilatadora de la histamina disminuyendo también la respuesta colinérgica, sedante e inclusive antiemético.

INDICACION:
Tratamiento. de síntomas asociados a alergias por polen, animales, polvo u otros agentes.
Tratamiento a corto plazo del insomnio

PRESENTACIÓN	DOSIS
• Tabletas de 10 mg • Jarabe de 5mg / 5ml	• 10mg/día

EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Aturdimiento, somnolencia, anorexia, náuseas, vómitos, diarrea, estreñimiento, sequedad de boca, nariz y garganta, dificultad urinaria, visión borrosa, hipotensión. Uso prolongado: disminución de flujo salivar	• Control del estado de conciencia del paciente • En caso de evidenciar somnolencia administrar preferiblemente en la noche • Vigilar producción salivar del paciente • Control de los signos vitales para vigilar la tensión arterial y la frecuencia cardiaca

Grupo 15: Antibióticos

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO

AMOXICILINA-



MECANISMO DE ACCIÓN: Elimina las bacterias uniéndose e inactivando las proteínas de unión a la penicilina en la pared celular bacteriana interna, debilitando la pared celular bacteriana y causando la lisis.

INDICACION: Para tratar infecciones del oído, nariz, garganta, tracto Gastro intestinal, piel y tejidos blandos causados por organismos grampositivos y gramnegativs susceptibles. Para tratar la amigdalitis o faringitis causada por Streptococcus pyogenes. Para tratar el tracto respiratorio inferior. Infecciones causadas por organismos grampositivos y gramnegativos susceptibles. Trata la gonorrea, infecciones anogenitales y uretrales no complicadas causadas por cepas susceptibles.

PRESENTACIÓN	DOSIS

• Tabletas de 500mg	Peso de 20 kg (44 lb) o más. 250 mg cada 8 h; para infecciones graves, 500 mg cada 8 horas o 875 mg cada 12 horas.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Agitación, ansiedad, cambios de comportamiento, confusión, mareos, insomnio, hiperactividad reversible, convulsiones	Usar el medicamento con precaución en pacientes con insuficiencia hepática. Vigilar reacciones cutáneas. Suministrar el tratamiento según indicación medica.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO

CEFALEXINA-



MECANISMO DE ACCIÓN: Como todas las cefalosporinas, la cefalexina interfiere con la síntesis de la pared celular bacteriana al inhibir el paso final en el entrecruzamiento de las cadenas de peptidoglicano. El peptidoglicano hace que la membrana celular sea rígida y protectora. Sin ella, las células bacterianas se rompen y mueren. Este mecanismo de acción es más efectivo contra las bacterias que se dividen rápidamente, incluidas muchas bacterias grampositivas y gramnegativas.	
INDICACION: Para tratar la amigdalitis estreptocócica, Faringitis e infecciones de piel y tejidos blandos. Para tratar infecciones leves a moderadas del tracto respiratorio, piel, tejidos blandos, huesos y gastrointestinal causadas por organismos susceptibles distintos de los estreptococos. Trata la otitis media.	
PRESENTACIÓN	DOSIS
• Tableta 500mg	500 mg cada 12 h. Máximo: 4 g diarios.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Escalofríos, fiebre, dolor de cabeza, convulsiones, edema, pérdida de audición, Calambres abdominales, diarrea, resultados elevados de las pruebas de función hepática, insuficiencia hepática, hepatomegalia, náuseas, candidiasis oral, colitis pseudomembranosa, vómitos, nivel de BUN elevado	Use la cefalexina con precaución en pacientes hipersensibles a la penicilina porque la sensibilidad cruzada ocurre en aproximadamente el 10% de ellos. También controlar la ingesta y salida de líquidos; la disminución de la producción de orina puede indicar nefrotoxicidad.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO

DICLOXACILINA-



MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibe la síntesis de la pared celular en bacterias susceptibles, que ensamblan paredes celulares rígidas y reticuladas en varios pasos. La dicloxacilina afecta la reticulación final al inactivar la proteína de unión a la penicilina (la enzima necesaria para unir las cadenas de la pared celular). Esta acción inhibe la síntesis de la pared celular y causa la lisis celular y la muerte.

INDICACION: Para tratar infecciones del tracto respiratorio superior leves a moderadas e infecciones localizadas de piel y tejidos blandos causadas por estafilococos productores de penicilinasa,

PRESENTACIÓN	DOSIS
• Tableta 500 mg	500 mg c/ 8 horas o 6 horas
EFECTOS SECUNDARIOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
mareos, fatiga, fiebre, insomnio, lengua negra “vellosa”, boca seca, glositis, edema laríngeo, estomatitis, perversión del gusto, dolor abdominal, anorexia, diarrea, flatulencia, náusea.	Verifique el historial de sensibilidad a las cefalosporinas, penicilinas y otras sustancias. Si se desarrolla diarrea, notifique al médico; Podría ser el desarrollo de colitis pseudomembranosa.

Grupo 16: Antidislipedimiante

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO ATORVASTATINA  	
MECANISMO DE ACCIÓN: Reduce los niveles de colesterol y lipoproteínas en plasma al inhibir la síntesis de HMG-CoA reductasa y colesterol en el hígado y al aumentar el número de receptores de LDL en las células del hígado para mejorar la captación y degradación de LDL	
INDICACION: Para controlar los niveles de lípidos como complemento de la dieta en el hipercolesterolemia primario (heterocigótica familiar y no familiar) y dislipidemia mixta. Controlar los niveles de lípidos en el hipercolesterolemia familiar homocigótica.	
PRESENTACIÓN	DOSIS
• Tableta 20 mg	10 o 20 mg una vez al día; Luego aumenta según el nivel de lípidos. Mantenimiento: 10 a 80 mg una vez al día. ajuste de la dosis La dosis inicial puede aumentarse a 40 mg una vez al día para los pacientes que necesitan un nivel de colesterol reducido en más del 45%.

EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Sueños anormales, amnesia, astenia, deterioro cognitivo, depresión, mareos, labilidad emocional, parálisis facial, fatiga, fiebre, cefalea, hipercinesia, falta de coordinación, malestar, parestesia, neuropatía periférica, somnolencia, síncope, debilidad, arritmias, hipotensión ortostática, palpitaciones, flebitis, vasodilatación.	Tenga en cuenta que la atorvastatina no debe usarse en pacientes que toman ciclosporina, gemfibrozilo, tipranavir más ritonavir o telaprevir debido a un alto riesgo de rabdomiolisis con insuficiencia renal aguda. Realizar glucometrías, ya que la atorvastatina afecta los niveles de glicemia.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO

GEMFIBROZILO



MECANISMO DE ACCIÓN: Puede disminuir la producción de triglicéridos hepáticos al reducir la síntesis de VLDL, inhibiendo la lipólisis y disminuyendo la extracción hepática de ácidos grasos libres. El gemfibrozilo también puede inhibir la síntesis y aumentar el aclaramiento de la apolipoproteína B, a la molécula portadora de VLDL. Además, puede acelerar la rotación y la eliminación del colesterol total del hígado al tiempo que aumenta la excreción de colesterol en las heces. Como resultado, los niveles de triglicéridos, colesterol total y VLDL disminuyen; el nivel de HDL aumenta; y el nivel de LDL no se ve afectado.	
INDICACION: Como complemento (con dieta) para tratar los tipos de hiperlipidemia IIb, IV y V	
PRESENTACIÓN	DOSIS
• Tabletas de 600mg	600 mg antes de las comidas dos veces al día
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
escalofríos, fatiga, cefalea, hipoestesia, parestesia, convulsiones, somnolencia, síncope, vértigo, vasculitis, visión borrosa, cataratas, ronquera, Edema retiniano, perversión del gusto Dolor abdominal o epigástrico, cólitiasis, colitis, diarrea, diarrea	Suministrar el tratamiento por el periodo establecido. Solicitar al medico tratante los controles de laboratorio correspondientes. Vigilar si el paciente presenta dolores musculares, ya que se debe suspender el tratamiento

Grupo 17: Corticoesteroides

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO BETAMETASONA

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCIÓN: Se une a los receptores de glucocorticoides intracelulares y suprime las respuestas inflamatorias e inmunes mediante:
• inhibir la acumulación de neutrófilos y monocitos en el sitio de inflamación y suprimir su actividad fagocítica y bactericida
• estabilizar las membranas lisosomales
• Supresión de la respuesta antigénica de macrófagos y células T auxiliares.
• inhibición de la síntesis de mediadores de respuesta inflamatoria, como citoquinas, interleucinas y prostaglandinas</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: Para tratar condiciones con inflamación severa y condiciones que requieren inmunosupresión, Para tratar la bursitis, la artritis gotosa, artrosis, periostitis de cuboides, peritendinitis, artritis reumatoide, lesiones cutáneas, tenosinovitis.</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>• Crema 40 g al 0.05%</td><td>Tabletas: 0.6 a 7.2 mg al día.
I.M: Los adultos 0.5 a 9 mg I.M dosis cada 12 h
0,2 ml / cm 2 por vía intradérmica, hasta 1 ml por semana.</td></tr>
<tr><td>EFECTOS SECUNDARIOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>fatiga, cefalea, aumento de la presión intracraneal con papiledema, insomnio, malestar, neuritis, parestesia, convulsiones, psicosis esteroidea, síncope, vértigo</td><td>Espere que el médico ordene un examen oftalmológico inicial antes de comenzar la terapia porque el uso prolongado de betametasona puede aumentar la presión intraocular, el glaucoma y el daño al nervio óptico. Use betametasona con precaución</td></tr>
</table>

arritmias, cambios en el ECG, embolia grasa, insuficiencia cardíaca, hipertensión, tromboembolismo, tromboflebitis exoftalmos, glaucoma, aumento de la presión intraocular Angioedema, hipocalcemia, hipopotasemia, retención de sodio, reacción reprimida a pruebas cutáneas, aumento de peso	en pacientes con herpes simple ocular porque se puede producir una perforación corneal. Administre betametasona con extremo cuidado en pacientes con infestación por Strongyloides (gusano de hilo) conocida o sospechada, ya que los corticosteroides como betametasona pueden resultar en inmunosupresión, hiperinfección y diseminación de Strongyloides, y migración larvaria generalizada, resultando en enterocolitis severa y septicemia gramnegativa potencialmente mortal.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO

BECLOMETASONA



MECANISMO DE ACCIÓN: Puede disminuir el número y la actividad de las células involucradas en la respuesta inflamatoria del asma, alergias y rinitis, como mastocitos, eosinófilos, basófilos, linfocitos, macrófagos y neutrófilos. También puede inhibir la producción o secreción de mediadores químicos, como histamina, eicosanoides,

leucotrienos y citoquinas. Puede producir una relajación celular directa de los músculos lisos y disminuir la hiperreactividad de las vías respiratorias.	
INDICACION: Para controlar y prevenir los síntomas en pacientes con asma crónica y en aquellos que también requieren corticosteroides orales Para aliviar los síntomas de la rinitis alérgica o no alérgica (vasomotora) estacional y evitar que los pólipos nasales se repitan después de la extirpación quirúrgica	
PRESENTACIÓN	DOSIS
200 Dosis cada dosis de 50 mcg	Inicial: 2 inhalaciones (84 mcg) tres veces al día. o cuatro veces al día o 4 inhalaciones (168 mcg) dos veces al día. Para los pacientes con asma grave, de 12 a 16 inhalaciones (504 a 672 mcg) por día con la dosis reducida según la respuesta del paciente. Máximo: 20 inhalaciones (840 mcg) diarias. .
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Agresión, depresión, fatiga, fiebre, dolor de cabeza, insomnio, aturdimiento, manía, hiperactividad psicomotora, ideación suicida, dolor de pecho, taquicardia, cataratas, sequedad de boca, disfonía, dolor de oído, epistaxis, glaucoma, ronquera, desolación, congestión nasal o ulceración, sequedad e irritación de nariz y garganta, candidiasis oral, faringitis, rinorrea, sinusitis, estornudos, olor y sabor desagradables, insuficiencia suprarrenal	Tenga en cuenta que la beclometasona no debe usarse con pacientes que hayan sufrido úlceras nasales, cirugías nasales o traumas nasales recientes debido a los efectos adversos de los corticosteroides en la cicatrización de heridas. Si el paciente también toma un corticosteroide oral, espere disminuir la dosis lentamente (disminuyendo la dosis diaria o tomando medicamentos cada dos días) . Dejar pasar entre 1 o 2 minutos entre cada inhalación. Usar inhalo cámara para facilitar el depósito intrapulmonar.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO

HIDROCORTISONA



MECANISMO DE ACCIÓN: Se une a los receptores de glucocorticoides intracelulares y suprime las respuestas inflamatorias e inmunes mediante: • inhibir la acumulación de neutrófilos y monocitos en el sitio de inflamación y suprimir su actividad fagocítica y bactericida • estabilizar las membranas lisosomales • Supresión de la respuesta antigénica de macrófagos y células T auxiliares. • inhibición de la síntesis de mediadores celulares de la respuesta inflamatoria, como citoquinas, interleucinas y prostaglandinas.	
INDICACION: Para tratar la inflamación severa o insuficiencia suprarrenal aguda. Tratar inflamación articular y tisular. Como complemento del tratamiento de la proctitis ulcerativa de la porción distal del recto en pacientes que no pueden retener hidrocortisona u otros enemas de corticosteroides	
PRESENTACIÓN	DOSIS
Crema 15 g al 15%	V.O 20 a 240 mg diarios como una dosis única o en dosis divididas Hombres adultos Inicial: 1 aplicación una o dos veces al día durante 2 a 3 semanas; luego cada dos días a partir de entonces. Mantenimiento.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Ataxia, cambios de comportamiento, depresión, mareos, euforia, fatiga, dolor de cabeza, aumento de la presión intracraneal con papiledema, insomnio, malestar, cambios de humor, parestesia, convulsiones, psicosis esteroide, síncope, vértigo, arritmias (por hipocaliemia), embolismo de la grasa , insuficiencia	Suministrar con precaución cuando se presentan alteraciones en la piel. Administre una dosis diaria de hidrocortisona en la mañana para imitar el pico normal en la secreción adrenocortical de corticosteroides.

cardíaca, hipertensión, hipotensión, tromboembolismo, tromboflebitis Exoftalmos, glaucoma, aumento de la presión intraocular, nistagmo, cataratas subcapsulares posteriores, insuficiencia suprarrenal durante el estrés	Cuando sea posible, administre la dosis oral con comida o leche para evitar el malestar gastrointestinal. Inyecte la forma I.M. profundamente en el músculo glúteo y gire los sitios de inyección para prevenir la atrofia muscular. Administre la espuma rectal solo con el aplicador provisto. Después de cada uso, lave el aplicador, la tapa del recipiente y la punta subyacente con agua tibia

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO

PREDNISOLONA



MECANISMO DE ACCIÓN: Se une a los receptores de glucocorticoides intracelulares y suprime las respuestas inflamatorias e inmunes mediante:

- inhibir la acumulación de neutrófilos y monocitos en el sitio de inflamación y suprimir su actividad fagocítica y bactericida
- estabilizar las membranas lisosomales
- Supresión de la respuesta antigénica de macrófagos y células T auxiliares.
- Inhibición de la síntesis de mediadores de respuesta inflamatoria, como citoquinas, interleucinas y prostaglandinas

INDICACION: Para tratar la insuficiencia suprarrenal y los trastornos inflamatorios e inmunosupresores agudos y crónicos. Para el tratamiento de las exacerbaciones agudas de la esclerosis múltiple.	
PRESENTACIÓN	DOSIS
Tableta 5mg	200 mg diarios durante 1 semana, seguidos de 80 mg en días alternos durante 1 mes.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Euforia, cefalea, insomnio, nerviosismo, psicosis, inquietud, convulsiones, vértigo. Edema, insuficiencia cardíaca, hipertensión Cataratas, exoftalmos, glaucoma, aumento de la presión ocular Insuficiencia suprarrenal, síndrome de Cushing, supresión del crecimiento en niños, hiperglicemia, anorexia, hemorragia, aumento del apetito, indigestión, perforación intestinal, náuseas, pancreatitis, vómitos, fracturas óseas, atrofia o debilidad muscular, mialgia, osteoporosis, ruptura de tendón, acné; atrofia cutánea o subcutánea	Administre dosis de una vez al día por la mañana para reflejar la secreción normal de cortisol del cuerpo: .

Grupo 18: Relajante muscular

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO METOCARBAMOL  	
MECANISMO DE ACCIÓN: Puede deprimir el SNC, lo que conduce a la sedación y reduce el esqueleto espasmos musculares. El metocarbamol también altera la percepción del dolor.	
INDICACION: Para aliviar las molestias causadas por afecciones musculoesqueléticas agudas y dolorosas. Proporcionar terapia de apoyo para el tétanos.	
PRESENTACIÓN	DOSIS
Tableta 750 mg	1,500 mg cuatro veces al día durante 2 a 3 días; Para malestares severos, 8,000 mg diarios. Mantenimiento: 750 mg cada 4 h, 1.000 mg cuatro veces al día o 1.500 mg tres veces al día.

EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Mareos, somnolencia, fiebre, dolor de cabeza, mareo, convulsiones, síncope, vértigo, debilidad, bradicardia, hipotensión y tromboflebitis (parenteral), visión borrosa, conjuntivitis, diplopía, sabor metálico, congestión nasal, náusea, orina negra, marrón o verde, enrojecimiento en la piel, prurito, erupción cutánea, urticaria, anafilaxia (parenteral), angioedema, irritación o dolor en la zona de inyección.	• Si es necesario, triture los comprimidos de metocarbamol y mezcle con agua para la administración. • Suministre luego de consumir alimentos.

Grupo 19: Antiparkinsonianos

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO
BIPERIDENO

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCIÓN: Bloquea la acción de la acetilcolina en los sitios receptores colinérgicos. Esta acción restaura el equilibrio normal de la dopamina y la acetilcolina en el cerebro, que relaja el movimiento muscular y disminuye la rigidez y los temblores. Biperideno también puede inhibir la recaptación y el almacenamiento de dopamina, lo que prolonga la acción de la dopamina.</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: Como complemento para tratar todas las formas de la enfermedad de Parkinson. Para controlar los síntomas extrapiramidales (excepto la discinesia tardía) causados por las fenotiazinas y otros fármacos neurolépticos</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>Tableta 2 mg</td><td>2 mg tres veces al día o cuatro veces al día hasta 16 mg al día.
2 mg una a tres veces al día. i.v. o i.m. inyección</td></tr>
<tr><td>EFECTOS SECUNDARIOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>Agitación, confusión, delirio, depresión, desorientación, mareos, somnolencia, euforia, excitación, fiebre, alucinaciones, dolor de cabeza, mareos, apatía, pérdida de la memoria, nerviosismo, paranoia,</td><td>Espera dar I.V. o I.M. biperideno cuando el paciente necesita una respuesta más rápida que la que puede proporcionar un medicamento oral.</td></tr>
</table>

psicosis, debilidad, hipotensión, bradicardia leve, hipotensión ortostática, palpitaciones, taquicardia, visión borrosa, diplopía, sequedad de boca, aumento de la presión intraocular, midriasis, glaucoma de ángulo estrecho, parotitis supurativa, estreñimiento, úlcera duodenal, malestar epigástrico, íleo, náusea, vómito, retención de orina, espasmos musculares, debilidad muscular, disminución de la sudoración, dermatosis, enrojecimiento, erupción cutánea, urticaria	Evaluar la rigidez muscular y el temblor como base. Luego revíselas a menudo para ver si hay mejoras, lo que indica la efectividad de Biperideno advertencia Cuando administre biperideno a un paciente con reacciones extrapiramidales inducidas por medicamentos, esté alerta al empeoramiento de los síntomas psiquiátricos.

Grupo 20: Antidepresivos

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO FLUOXETINA 

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibe selectivamente la recaptación del neurotransmisor serotonina por las neuronas del SNC y aumenta la cantidad de serotonina disponible en las sinapsis nerviosas. Un nivel elevado de serotonina puede provocar un estado de ánimo elevado y, en consecuencia, una reducción de la depresión.	
INDICACION: Para tratar la depresión, Como complemento de la terapia con olanzapina para tratar los episodios depresivos agudos asociados con el trastorno bipolar I, Para tratar el trastorno obsesivo-compulsivo. Para tratar la bulimia nerviosa moderada a severa.	
PRESENTACIÓN	DOSIS
Tableta 20 mg	20 mg al día por la mañana. La dosis aumentó cada 4 a 8 semanas según sea necesario. Dosis superiores a 20 mg diarios dos veces al día por la mañana y al mediodía. Máximo: 80 mg diarios.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Acatisia, ansiedad, ataxia, trastorno del equilibrio, escalofríos, despersonalización, trastornos del sueño, somnolencia, labilidad emocional, euforia, fatiga, fiebre, cefalea, hipertonía, hipomanía, insomnio, manía, mioclono, nerviosismo, síndrome neuroléptico maligno, reacción paranoica, inquietud, convulsiones, síndrome de serotonina, somnolencia, ideación suicida,	Use la fluoxetina con precaución en pacientes con antecedentes de convulsiones.

temblor, vértigo, debilidad, bostezo, arritmias, hipotensión, palpación, intervalo QT prolongado, torsades de pointes, arritmias ventriculares, visión anormal, sequedad de boca, midriasis, faringitis, sinusitis, perversión del gusto, rectificado de dientes.	

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO

Imipramina



MECANISMO DE ACCIÓN: Puede interferir con la recaptación de serotonina (y posiblemente otros neurotransmisores) en las neuronas presinápticas, lo que aumenta los efectos de la serotonina en los receptores postsinápticos. La elevación del estado de ánimo puede resultar de la restauración de los niveles normales de neurotransmisores en las sinapsis nerviosas. Este antidepresivo tricíclico también bloquea los receptores de acetilcolina, lo que puede explicar cómo alivia la enuresis.

INDICACION: Tratamiento para la depresión, Como complemento a la enuresis infantil.

PRESENTACIÓN	DOSIS

Tableta 25 mg	75 mg al día a la hora de acostarse, aumenta gradualmente según sea necesario y se tolera.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Ansiedad, ataxia, escalofríos, confusión, delirio, mareos, somnolencia, excitación, reacciones extrapiramidales, fiebre, alucinaciones, dolor de cabeza, insomnio, nerviosismo, pesadillas, parkinsonismo, convulsiones, síndrome de la serotonina, accidente cerebrovascular, ideación suicida, temblor, arritmias, hipotensión ortostática, palpitaciones, visión borrosa, sequedad de boca, aumento de la presión intraocular, faringitis, perversión del gusto, tinnitus, hinchazón de la lengua, ginecomastia, síndrome de secreción inadecuada, estreñimiento, diarrea, ardor de estómago, íleo, aumento de apetito, náuseas, vómitos, Impotencia, cambios en la libido, hinchazón testicular, retención de orina, agranulocitosis, depresión de la médula ósea, sibilancia , Alopecia, diaforesis, ictericia, fotosensibilidad, prurito, erupción, urticaria, reacción alérgica, edema facial, aumento de peso	Use la Imipramina con precaución en pacientes con antecedentes de retención de orina o glaucoma de ángulo cerrado porque los efectos anticolinérgicos del medicamento pueden causar retención de orina y aumento de la presión intraocular. Control signos vitales. El paciente puede experimentar crisis hipertensivas, convulsiones y muerte.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO

SERTRALINA



MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibe la recaptación del neurotransmisor serotonina por las neuronas del SNC, lo que aumenta la cantidad de serotonina disponible en las sinapsis nerviosas. Un nivel elevado de serotonina puede provocar un estado de ánimo elevado y una depresión reducida. Esta acción también puede tener síntomas de otras afecciones psiquiátricas atribuidas a la deficiencia de serotonina.

INDICACION: Para tratar la depresión mayor. Para tratar el trastorno obsesivo-compulsivo. Para tratar el trastorno de pánico, con o sin agorafobia; para tratar el trastorno de estrés postraumático.

PRESENTACIÓN	DOSIS
Tableta 50 mg	50 mg diarios, aumentado después de varias semanas en incrementos de 50 mg diarios cada semana, según sea necesario. Máximo: 200 mg diarios.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Sueños anormales, agresividad, agitación, amnesia, ansiedad, apatía, espasmos cerebrovasculares, delirios, depresión, mareos, somnolencia, labilidad emocional, euforia, síntomas extrapiramidales, fatiga, fiebre, alucinación, cefalea, hipercinesia,	Control de signos vitales. Al presentar bradicardia, hipopotasemia no se debe suministrar. Vigilar apariencia de efectos secundarios.

insomnio, nerviosismo, neuroléptica maligna Reacción similar a un síndrome, reacción paranoica, parestesia, psicosis, síndrome de serotonina, ideación suicida, temblor, bradicardia, palpitaciones, cataratas, conjuntivitis, ceguera, sequedad de boca, dolor de oído, epistaxis, dolor ocular, neuritis óptica, rinitis, sinusitis, rechinamiento de dientes, tinnitus, cambios en la visión, hiperglucemia, hiperprolactinemia, hipotiroidismo, anorexia, estreñimiento, diarrea, aumento de las enzimas hepáticas, flatulencia, disfunción hepática, aumento del apetito, indigestión, náuseas, pancreatitis, vómitos, insuficiencia renal aguda, anorgasmia; libido disminuido trastornos de la eyaculación; impotencia; leucorrea; desórdenes menstruales; poliuria; frecuencia urinaria, incontinencia o retención; hemorragia vaginal, agranulocitosis, anemia aplásica, leucopenia, debilidad muscular, mialgia, broncoespasmo, pérdida de peso.	Vigile de cerca al paciente para detectar signos de síndrome de serotonina, como: agitación, alucinaciones, coma, taquicardia, presión arterial lábil, hipertermia, hiperreflexia, falta de coordinación, náuseas, vómitos y diarrea.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO TRAZODONA  	
MECANISMO DE ACCIÓN: Bloquea la recaptación de serotonina a lo largo de la membrana neuronal presináptica, causando un efecto antidepresivo. La trazodona ejerce una acción bloqueadora alfaadrenérgica y produce un bloqueo de histamina modesto, causando un efecto sedante. También inhibe la respuesta vasopresor a la norepinefrina, que reduce la presión arterial.	
INDICACION: Para tratar la depresión mayor	
PRESENTACIÓN	**DOSIS**
Tableta 50 mg	150 mg una vez al día, incrementado en 75 mg al día cada 3 días, según sea necesario. Máximo: 375 mg diarios.
EFECTOS SECUNDARIOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**

Coordinación anormal o sueños, agitación, ansiedad, afasia, ataxia, trastornos del equilibrio, escalofríos, confusión, mareos, somnolencia, síntomas extrapiramidales, fatiga, alucinaciones, dolor de cabeza, insomnio, mareos, deterioro de la memoria, migraña, nerviosismo, parestesia, Reacción paranoica, psicosis, convulsiones, síndrome de serotonina, somnolencia, estupor, ideación suicida, síncope, disquinesia tardía, temblor, vértigo, debilidad, arritmias, insuficiencia cardíaca congestiva, edema, hipotensión, hipotensión ortostática, palpitaciones, intervalo QT prolongado, vasodilatación, Visión borrosa, diplopía, boca seca, Dolor abdominal, colestasis, estreñimiento, diarrea, bilirrubina elevada o enzimas hepáticas, indigestión, ictericia, náuseas, vómitos	• Administre trazodona poco después de que el paciente ingiera una comida o un refrigerio ligero para reducir las náuseas. • Administre una porción mayor de la dosis diaria a la hora de acostarse si se produce somnolencia. • Vigile de cerca a los pacientes deprimidos para detectar pensamientos y tendencias suicidas. Notifique al médico si ocurren, y tome precauciones. • Vigile la aparición de alucinaciones, taquicardia,hiperreflexia,náuseas, vómitos. • Vigilar signos vitales. • Los tratamientos prolongados pueden generar priapismo

Grupo 21: Antirreumático

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO LEFLUNOMIDA-ARAVA  	
MECANISMO DE ACCION: La Leflunomida es un agente antirreumático, modificador de la enfermedad, con propiedades antiproliferativas.	
INDICACION: tratamiento de la artritis reumatoide activa de pacientes adultos como un fármaco modificador de la enfermedad	
PRESENTACIÓN	DOSIS
Tabletas 10 mg y 20 mg	Dosis inicial: 100 mg una vez al día durante 3 días. dosis de mantenimiento:10 mg a 20 mg una vez al día.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Trastornos cardíacos: leve aumento de la presión arterial. Trastornos gastrointestinales: Diarrea, náuseas, vómitos, anorexia, trastornos de la mucosa oral, dolor abdominal. Trastornos hepatobiliares: elevación de los parámetros hepáticos transaminasas	• No administrar con metrotexato • control de las deposiciones liquidas para evitar deshidratación. • Lubricar la piel de manera constantes, ya que el medicamento genera resequedad. • control de la tensión arterial

(especialmente ALT), menos frecuente la gamma-GT, fosfatasa alcalina, bilirrubina. Trastornos del sistema nervioso: cefalea, mareo, astenia, parestesia.	

Grupo 22: Estimulante tiroideo

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO LEVOTIROXINA SODICA- EUTIROX. 
MECANISMO DE ACCION: aumenta su tasa metabólica mediante la mejora del metabolismo proteínas y carbohidratos, el aumento de la gluconeogénesis, facilitando la movilización de las reservas de glucógeno, y el aumento de la síntesis de proteínas. Cuando se restablecen los niveles fisiológicos de la hormona tiroidea, la hormona estimulante de la tiroides (TSH) se normaliza si el trastorno primario se encuentra a nivel de la tiroides.
INDICACION: Tratamiento para el hipotiroidismo, Tratamiento del mixedema, Para estimular la supresión de la hormona tiroidea.

PRESENTACIÓN	DOSIS
Tabletas 25, 50,75,100 y 150 mcg	50 – 100 mcg/día

EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Reacciones alérgicas urticaria o erupciones en la piel Taquicardia	• Evitar administrar con hipoglucemiantes orales • La administración con antiácidos puede reducir los efectos de la levotiroxina • Control de peso • Controlar signos vitales.

Grupo 23: Anestésico local

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

LIDOCAINA - LAMBDALINA, VERSATIS, XILONIBSA



MECANISMO DE ACCION: Los anestésicos locales actúan en la fase de despolarización del potencial de acción. Se cree que los anestésicos locales actúan en tres niveles de la estructura del nervio, superficie de la membrana nerviosa, interior de la membrana nerviosa y receptores específicos en el canal del sodio.

INDICACION: Anestesia tópica de la piel y las membranas mucosas (oral o nasal), Tratamiento del dolor Neuropático asociado con la neuralgia, Anestesia uretral

PRESENTACIÓN Solución dérmica: 10 g gel con lidocaína al 4%	Administración tópica (ungüento, solución tópica o gel): Adultos: Aplicar una solución o pomada (2-5%), 2 A 3 veces al día
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Normalmente no produce efectos secundarios	La administración de este tratamiento farmacológico debe ser diaria para mantener sus efectos terapéuticos.

Grupo 24: Hipoglicemiante oral

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO METFORMINA-DIANBEN 

MECANISMO DE ACCION: fármaco antidiabético utilizado en los diabéticos de tipo 2 para reducir los niveles elevados de glucosa post-prandial.	
INDICACION: tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2	
PRESENTACIÓN	DOSIS
Tabletas 500 Y 850 MG	500 mg dos veces al día. Esta dosis de puede aumentar a 1000 mg/dos veces al día.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Náuseas Vómitos Diarrea disminución de la absorción, de la vitamina B_{12} acidosis láctica	Control de glucometrías. Evitar de administrar medicamento con bebidas oscuras, lácteos, cítricos. Control de signos vitales

Grupo 25: Antineoplásico

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO

METOTREXATO-EMTHEXATE



MECANISMO DE ACCION: El metotrexato posee efectos inmunosupresores y es utilizado en el tratamiento de la artritis reumatoide, en la prevención de la enfermedad injerto contra huésped y en otras enfermedades autoinmunes como la psoriasis.	
INDICACION: tratamiento de la leucemia linfocítica aguda, leucemia mielocítica aguda, linfomas no Hodgkin, coriocarcinoma y osteosarcoma. Tratamiento del carcinoma de diversos tejidos como mama, pulmón, epidermoide, mola hidatiforme. Artritis reumatoide grave refractaria, psoriasis.	
PRESENTACIÓN	DOSIS
Comprimidos de 2.5 mg	La dosis inicial para artritis reumatoide en adultos es de 3 comprimidos (7,5 mg) una vez a la semana. La dosis puede administrarse en una sola toma o repartido en 3 tomas de 1 comprimido, cada 12 horas.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Gastrointestinales: gingivitis, glositis, faringitis, anorexia, diarrea, hematemesis, sangrado GI melena, enteritis, y pancreatitis: • mareos • somnolencia • dolor de cabeza • inflamación y sensibilidad de las encías • disminución del apetito • enrojecimiento de los ojos • pérdida del cabello	No administrar con AINES ya que aumenta y prolonga las concentraciones séricas del mismo. Solicitar exámenes de control al médico tratante. Controlar fuentes de infección

Grupo 26: Neuroléptico

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO PIPOTIAZINA- PIPORTIL 
MECANISMO DE ACCION: Bloquea los receptores de dopamina, modifica el comportamiento y ayuda al control de la enfermedad mental.
INDICACION: Psicosis crónica, particularmente esquizofrenia, independientemente del cuadro clínico, psicosis alucinatoria crónica, estados alucinatorios crónicos, interpretativos o pasionales. Tipo Neuroléptico. Antipsicótico de depósito.

PRESENTACIÓN	DOSIS
Ampollas de 25 mg/1 ml. Ampollas de 100 mg/4 ml.	La dosis promedio es de 75 mg por vía intramuscular. Esta dosis puede variar entre 25 mg y 200 mg de acuerdo a la

	gravedad de los síntomas y a la respuesta del paciente. Las dosis deben administrarse cada 4 semanas
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Frecuentes: somnolencia, hipotensión ortostática, sequedad de boca, disminución de la sudoración, congestión nasal, estreñimiento, somnolencia, vértigo, acatisia, manifestaciones extrapiramidales (espasmos musculares, temblor y sacudidas de las manos, dedos y cabeza), discinesia tardía. Poco frecuentes: náusea, vómito, dolor estomacal, temblor, cansancio, dificultad para la respiración, erupción cutánea, hiperpigmentación de la piel, ginecomastia, disminución de la libido, dificultad para la micción.	Valorar estado de la conciencia del paciente Control de la tensión arterial Administrar dieta rica en fibra para evitar el estreñimiento

Grupo 27: Broncodilatador

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO SALBUTAMOL- VENTOLIN  	
MECANISMO DE ACCION: Agonista selectivo ß2 -adrenérgico del músculo liso bronquial, proporciona broncodilatación de corta duración en obstrucción reversible de vías respiratorias.	
INDICACION: Profilaxis y tratamiento del asma bronquial. Broncoespasmo asociado a bronquitis y enfisema. tratamiento de las enfermedades pulmonares obstructivas.	
PRESENTACIÓN	DOSIS
Comprimidos de 2 y 4 mg. Comprimidos retard de 4 y 8 mg. Jarabe de 2 mg/5ml.	Administración oral (Jarabe o comprimidos): 4 mg o 10 ml, 3 ó 4 veces al día. De no obtenerse una broncodilatación adecuada, cada dosis individual puede ser aumentada gradualmente, hasta 8 mg veces al día. Se

Aerosol de 100 mcg/puls. Solución inhalatoria al 0,5%.	recomienda manejar esta dosis de inicio y ajustar de acuerdo con la respuesta. Administración por inhalación (aerosol) 1 inhalación (100-114 mcg) en una dosis única pudiendo incrementarse a 2 inhalaciones en caso necesario. Dosis máxima (200-228 mcg) cada 4-6 horas.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
• temblor de extremidades. • Palpitaciones. • Taquicardia. • Cefalea. • Vasodilatación. • Nerviosismo.	• Utilizar ihnalocamara para su administración • Cerrar y limpiar el dispositivo después de su uso. • ubicar al paciente de pie o sentado para permitir la máxima expansión torácica. • Si se requiere una nueva dosis, esperar entre 30 segundos y un minuto • Control de la frecuencia cardiaca

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO
TEOFILINA- ELIXIFILIN, EUFILINA, PULMENO



MECANISMO DE ACCION: la teofilina es un fármaco que estimula los receptores beta de los pulmones, provocando la relajación de los músculos y permitiendo que las vías respiratorias de los pulmones se abran.

INDICACIONES: tratamiento de broncoespasmo, bronquitis crónica y asma bronquial.

PRESENTACIÓN	DOSIS
Comprimidos: 125 Mg	SI no se ha tomado teofilina en las 24 h anteriores, se recomienda una dosis inicial de 5 mg/kg/día, con la que se obtiene una concentración plasmática pico de 10 microgramos/ml (5 a 15 microgramos/ml). Si esta dosis es bien tolerada, puede aumentarse a 10 mg/kg/día.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
• Taquicardia y arritmia, palpitaciones, caída de la presión sanguínea • Dolor de cabeza, estados de excitación, temblor de extremidades, nerviosismo, insomnio, convulsiones.	• Cuidados en la dieta no consumir cafeína durante el tratamiento ya que puede reducir el efecto del medicamento • Control del patrón respiratorio

	• Control de la frecuencia cardiaca

Grupo 28: Antiespasmódico

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO TOLTERODINA- DETROL, DETRUSITOL  	
MECANISMO DE ACCION: La tolterodina es un fármaco muscarínico anticolinérgico que se administra por vía oral en el tratamiento de la vejiga hiperactiva. La tolterodina reduce la urgencia y la frecuencia urinaria, y ayuda a reducir la incontinencia urinaria por urgencia	
INDICACION: Tratamiento de la vejiga hiperactiva asociada a incontinencia urinaria	
PRESENTACIÓN	DOSIS
Capsulas: 2 y 4 mg	Las dosis usuales son de 2 mg dos veces al día.
EVEEFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
• Sequedad bucal • Cefalea • Dolor abdominal	Control del gasto urinario

Grupo 29: Enema

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO TRAVAD- TRAVAD 	
MECANISMO DE ACCION: Es un evacuante intestinal que facilita el manejo del estreñimiento ocasional para la limpieza en exámenes endoscópicos y radiológicos. Es ideal en la preparación previa a intervenciones quirúrgicas. Evacuante con mínimos efectos secundarios.	
INDICACION: Evacuante intestinal	
PRESENTACIÓN	DOSIS
Solución oral 133 ml	20 a 50 mL por toma.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
• Náuseas • dolor abdominal • distensión abdominal • diarrea • vómitos	• Valorar la evacuación intestinal • Administrar alimentos ricos en fibra

Grupo 30: Opioide

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO : TRAMADOL ADOLONTA, CONZIP, ZALDIAR, DURELA, RALIVIA, RYZOLT, ULTRACET, ULTRAM, ZYTRAM XL. 	
MECANISMO DE ACCION: el Tramadol es un analgésico de tipo opioide que alivia el dolor actuando sobre células nerviosas específicas de la médula espinal y del cerebro. su comportamiento es atípico comparado con otros opioides del tipo de la morfina.	
INDICACIONES: Dolor moderado o severo asociado con otros fármacos.	
PRESENTACIÓN	DOSIS
Ampollas de 2 ml conteniendo 100 mg. Cápsulas de 50 mg. Comprimidos de liberación controlada de 150 mg, 200 mg, 300 mg y 400 mg.	Tramadol Retard Mylan 150 mg comprimidos: un comprimido (150 mg de hidrocloruro de tramadol) dos veces al día, a ser posible por la mañana y por la noche. En caso necesario, su médico le recetará una dosis diferente y más adecuada de Tramadol Retard Mylan. No tome más de 400 mg de hidrocloruro de tramadol al día, a menos que su médico así se lo indique.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

SNC: mareo, vértigo, somnolencia, desorientación, euforia, depresión respiratoria. Cardiovasculares: hipotensión postural, síncope, vasodilatación. Gastrointestinales: náuseas, vómitos, sequedad de boca, dolor abdominal, anorexia, estreñimiento. Dermatológicos: urticaria y rash.	Evitar su uso en pacientes dependientes de opioides. Controlar signos vitales por presentar hipotensión. Controlar los niveles del dolor del paciente Administrar dieta rica en fibra. Aliviar las nauseas,vomitos

Grupo 31: Micronutrientes

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO : <u>ACIDO FOLICO</u> 	
MECANISMO DE ACCION: Factor vitamínico. Interviene como cofactor en síntesis de nucleoproteínas y en eritropoyesis	
INDICACION: prevención y tto. de deficiencia de ác. fólico especialmente durante la gestación, lactancia, periodos de crecimiento rápidos, anemias megaloblásticas, alcoholismo, síndromes de malabsorción, enteropatía de gluten.	
PRESENTACIÓN	DOSIS
• Acfol comp. 5 mg • Ácido fólico aspol cáps. dura 10 mg • Bialfoli comp. 5 mg • Zolico comp. 400 mcg	Anemia megaloblástica: 5 mg al día durante 4 meses. Pueden ser

	necesarias dosis de 15 mg diarios en estados de malabsorción.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
El ácido fólico está prácticamente exento de efectos secundarios. En ocasiones muy raras se observado algunas reacciones de hipersensibilidad así como efectos gastrointestinales como anorexia, distensión abdominal, flatulencia y nauseas.	Suministrar según indicación medica
NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO : CARBONATO DE CALCIO 	
MECANISMO DE ACCION: Suplemento de Ca. Componente principal de los huesos y juega un importante papel fisiológico en la actividad muscular y en la transmisión neuromuscular. También interviene en la función cardíaca y en la coagulación sanguínea	
INDICACION: tratamiento de hipocalcemia crónica (hipoparatiroidismo, pseudohipoparatiroidismo, osteomalacia, raquitismo, insuficiencia renal crónica, secundaria al tratamiento anticonvulsivo), como suplemento dietético en la deficiencia de calcio, profilaxis de la osteoporosis, hiperfosfatemia en insuficiencia renal crónica.	
PRESENTACIÓN	DOSIS

• caosina polvo para susp. oral monodosis 1000 mg • carbocal comp. 600 mg • cimascal comp. masticable 1500 mg • mastical comp. mascable 1250 mg • natecal comp. masticable 1500 mg	• 800 a 1 200 mg/día VO en 2-3 subdosis
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
• frecuentes: constipación. • Raras: hipercalcemia caracterizada por anorexia, náuseas, vómitos, dolor abdominal, debilidad muscular, polidipsia, poliuria, urolitiasis	• Preguntar si el paciente es alérgico • No suministrar con leche. • Suministra una hora después de las comidas. • No administrar ningún medicamento uno o dos horas, después de haber consumido el medicamento. • Vigilar el patrón de eliminación.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO :

SULFATO FERROSO



MECANISMO DE ACCION: Es esencial para el transporte de oxígeno (Hb) así como para la transferencia de energía en el organismo.	
INDICACION: Prevención y tratamiento de la deficiencia de hierro, anemia ferropénica.	
PRESENTACIÓN	DOSIS
• Jarabe al 2.5% (fco. X 120 mL); • Gragea 200 mg (equivalentes a 65mgde hierro elemental) (Caja x 100, 50 y 30)	• 150 a 200 mg de hierro elemental al día dividido cada 12 a 8 horas durante 6 meses
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
• Frecuentes: irritación gastrointestinal, dolor abdominal, náusea, vómito, diarrea. • Poco frecuentes o raras: estreñimiento, pirosis, oscurecimiento de la orina, melena. La administración crónica produce hemocromatosis.	• Administrar 1 hora antes o 3 horas después de las comidas. • No suministrar con antiácidos, disminuye su absorción .

Grupo 32: Modulador afectivo

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">MODULADOR DEL AFECTO</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: Tratamiento de la psicosis maniacodepresiva, unipolar o bipolar. Psicosis esquizoafectiva. Depresión mayor aguda.</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>• CARBOLIT: Tab: 300 mg (Caja x 30)</td><td>• En pacientes con manías agudas: 900 a 1500 Mg/día, para mantener litemias de 1 a 1,3 mEq/L
En mantenimiento para profilaxis: 600 a 1200 Mg/día, para lograr litemias de 0,6 a 1,0 mEq/L.
Niños: 15 a 60 mg/kg/día cada 6 a 8 horas</td></tr>
<tr><td>EFECTOS SECUNDARIOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>Somnolencia, diarreas, náuseas, vómitos, debilidad muscular, anorexia y temblores</td><td>Observar si el paciente presenta signos de intoxicación por litio:
• Diarrea
• Vómitos
• Habla farfullosa
• Inestabilidad</td></tr>
</table>

	• Contracciones musculares • Temblor • Retención urinaria • Hipotensión Tomar el litio durante las comidas o inmediatamente después, para disminución de la irritación gástrica. No reducir la ingesta de sal (Litio y Na compiten a nivel del riñón) (Se eliminan por el riñón)

Grupo 33: Antimicrobianos

	
MECANISMO DE ACCION: Es larvicida, ovicida y vermicida, al inhibir la polimerización de la tubulina. Esto causa la disrupción del metabolismo del helminto, que inmoviliza y después mata.	
INDICACION: Tratamiento de la parasitosis intestinal única o múltiple. En particular, es eficaz en ascariasis, enterobiasis, tricocefalosis, uncinariasis, estrongiloidiasis, teniasis.	
PRESENTACIÓN	DOSIS

• DIGEZANOL. HORMONA. Tabletas. Cada tableta contiene 200 mg de albendazol. Caja con seis tabletas de 200 mg c/u. • Suspensión. Cada mililitro de suspensión contiene 20 mg de albendazol. Frasco con 20 ml con 400 mg. • ESKAZOLE. ARMSTRONG. Tabletas. Cada tableta contiene 400 mg de albendazol. Caja con 4 y 10 tabletas con 400 mg. Caja con 10 tabletas con 200 mg. • Suspensión. Cada mililitro de suspensión contiene 20 o 40 mg de albendazol. Frasco con 10 ml (20 mg/ml). • ZENTEL. GLAXOSMITHKLINE. Tabletas. Cada tableta contiene 200 o 400 mg de albendazol. Caja con dos, seis o diez tabletas de 200 mg cada una. Caja con cinco o diez tabletas de 400 mg.	• Oral. Ascariasis, enterobiasis y uncinariasis: 400 mg en dosis única. • Tricocefalosis, teniasis, estrongiloidosis, fasciolosis y en infestaciones graves: 400 mg al día en dosis única, durante tres días consecutivos. Si no se observa mejoría en un lapso de tres semanas, prescríbase un segundo tratamiento.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Poco frecuentes: mareo, astenia, cefalea.	• La administración de este tratamiento farmacológico debe ser diaria para mantener sus efectos terapéuticos. • Planificar el horario de administración. • Observar la aparición de efectos colaterales. • Toma de signos vitales



MECANISMO DE ACCION: el clotrimazol actúa alterando la membrana de los hongos sensibles. El clotrimazol inhibe la síntesis del ergosterol al interaccionar con la 14-alfa-metilasa, una enzima del citocromo P450 que es necesaria para transformar el lanosterol a ergosterol, un componente esencial de la membrana

INDICACION: Tratamiento de la candidiasis cutánea, tratamiento de la candidiasis oral, tratamiento de la candidiasis vulvovaginal, profilaxis de la candidiasis en pacientes inmunocomprometidos y tratamiento de la tiña

PRESENTACIÓN	DOSIS
• Canesten, crema al 1% y 2%; loción al 1%; com. vaginales 100 y 500 mg	Administración tópica (crema o loción) aplicar sobre la zona afectada y sus alrededores dos veces al día Administración oral: mantener un comprimido en la boca hasta su completa disolución 5 veces al día durante 14 días. En los pacientes inmunodeprimidos, pueden ser necesarios tratamientos más largos

	Administración vaginal: crema al 1% o 2% • Adultos y adolescentes: administrar una dosis de unos 50 mg intravaginalmente con un aplicador una vez al día, preferiblemente a la hora de acostarse durante 7 a 14 días consecutivos. Las mujeres embarazas deberán tratarse solamente bajo prescripción facultativa
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
La aplicación tópica de clotrimazol ha ocasionado irritación y ampollas de la piel, quemazón, prurito y picazón. Si estos síntomas fueran persistentes, se deberá discontinuar el tratamiento. La aplicación vaginal del clotrimazol puede ocasionar irritación, quemazón, poliuria y dispareunia. Además puede ocasionar la pareja efectos irritantes locales durante o después de relaciones sexuales	• No aplicar el tratamiento mientras la persona presenta el ciclo menstrual. • Realizar la limpieza general de manera adecuada, antes de empezar con el tratamiento.

FLUCONAZOL



MECANISMO DE ACCION: inhibe la síntesis de ergosterol mediante la interacción con desmetilasa 14-alfa, una enzima del citocromo P-450 que se necesita para convertir el lanosterol a ergosterol, un componente esencial de la membrana.

INDICACION:

IV/oral:

- Meningitis criptocóccica.
- Coccidioidomicosis.
- Candidiasis invasiva.
- Candidiasis de las mucosas incluyendo las candidiasis orofaríngea y esofágica, candiduria y candidiasis mucocutánea crónica.
- Candidiasis oral atrófica crónica (asociada al uso de prótesis dentales) cuando la higiene dental o el tto. tópico sean insuficientes.
- Recaídas de meningitis criptocóccica en pacientes con alto riesgo de recidivas.
- Recaídas de Candidiasis orofaríngea y esofágica en pacientes con infección por VIH quienes tienen gran riesgo de experimentar recaídas.
- Profilaxis de infecciones por Candida en pacientes con neutropenia prolongada (tales como pacientes con neoplasias hematológicas que reciben quimioterapia o pacientes receptores de un Trasplante Hematopoyético de Células Madre).

Oral:

- Candidiasis vaginal aguda o recurrente cuando la terapia local no sea adecuada.
- Balanitis por Candida cuando la terapia local no sea adecuada.

<table>
<tr><td colspan="2">

- Reducir la incidencia de candidiasis vaginal recurrente (4 o más episodios al año).
- Dermatomicosis, incluidas las producidas por Tinea pedis, Tinea corporis, Tinea cruris, Tinea versicolor e infecciones dérmicas por Candida cuando la terapia sistémica esté indicada.
- Tto. de la infección por Tinea unguinum (onicomicosis) cuando los tratamientos de elección no se consideren apropiados

</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>

- Capsula: de 100 y 15 mg
- Ampolla: 2mg/ml

</td><td>Candidiasis orofaringea o esofágica:

200 mg vía oral o IV el primer día, luego 100 mg/día durante
10-14 días.
- Meningitis criptocócica (terapia aguda):
400 mg vía oral o IV el primer día, luego 200 mg/día durante 6-10
semanas (terapia de mantenimiento en pacientes con SIDA es 200
Mg/día de forma indefinida). Dosis hasta 1 g/día se han utilizado
Para meningitis criptocócica. La candidiasis esofágica severa puede
Requerir 400 mg/día.</td></tr>
<tr><td>EFECTOS SECUNDARIOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>Cefalea; dolor abdominal, vómitos, diarrea, náuseas, erupción.</td><td>

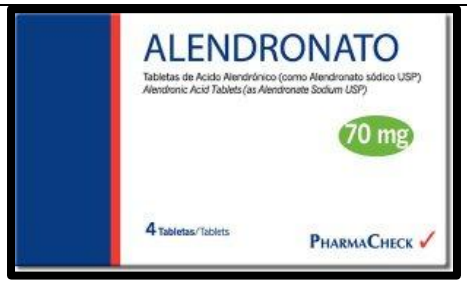
- No aplicar el tratamiento mientras la persona presenta el ciclo menstrual.
- Realizar la limpieza general de manera adecuada, antes de empezar con el tratamiento.

</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCION: Antiinfeccioso antibacteriano y antiparasitario, posiblemente por interacción con el ADN</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: Infecciones por anaerobios. antiprotozoario: amebiasis intestinal y extra intestinal, giardiasis, trichomoniasis. ginecología: triconoma vaginalis, gardnerella vaginalis (tratamiento local). profilaxis para its (trichomonas spp)</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>• BLASTOESTIMULINA OVULOS Ovulos vag.
• FLAGYL Comp. orales 250 mg
• FLAGYL Comp. vag. 500 mg
• FLAGYL INYECTABLE 1,5 G Minibolsas Viaflex IV 0,5%
• FLAGYL INYECTABLE Frasco 500 mg/100 ml
• METRONIDAZOL VIÑAS Gel 0,75%
• RHODOGIL Comp.
• ROZEX Gel 0,75%</td><td>1.5 g/días divididos en tres dosis.</td></tr>
<tr><td>EFECTOS SECUNDARIOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
</table>

Dolor epigástrico, náuseas, vómitos, diarrea, mucositis oral, trastorno del sabor, anorexia, pancreatitis (reversible), decoloración de la lengua/ lengua pilosa; angioedema, shock anafiláctico; neuropatía sensorial periférica, cefaleas, convulsiones, vértigo, encefalopatía, síndrome cerebeloso agudo, meningitis aséptica; trastorno psicótico, confusión, alucinación, comportamiento depresivo; trastornos transitorios de la visión, neuropatía óptica, neuritis; agranulocitosis, neutropenia, trombocitopenia; aumento de enzimas hepáticas (AST, ALT, fosfatasa alcalina), hepatitis colestásica o mixta y daño hepatocelular, fallo hepático; rash, prurito, sofocos, urticaria, erupciones pustulares, síndrome de Stevens-Johnson, necrólisis epidérmica tóxica; fiebre.	Administrar una hora antes o dos horas después de las comidas para permitir una buena absorción Si el paciente ha presentado alguna alergia ante el medicamento no debe administrar Evaluar el estado de conciencia, ya que produce lesión cerebral.

Grupo 34: Antiosteoporosicos


MECANISMO DE ACCION: Inhibe la resorción ósea osteoclástica sin efecto directo sobre la formación de hueso
INDICACION: Tto. de osteoporosis posmenopáusicas (reduce el riesgo de fracturas vertebrales y cadera)

PRESENTACIÓN	DOSIS
• FOSAMAX Comp. 10 mg MERCK SHARP DOHME.	Oral: 10 mg/día ó 70 mg/sem. Tomar al levantarse, en ayunas con agua (no agua mineral), 30 min antes de la 1ª comida, bebida o medicamento del día.
EFECTOS SECUNDARIOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Cefalea; dolor abdominal, dispepsia, estreñimiento, diarrea, flatulencia, úlcera esofágica, disfagia, distensión abdominal, regurgitación ácida; dolor musculoesquelético (óseo, muscular o articular)	• Suministrar el medicamento en las mañanas hacer que el paciente consuma la tableta completa. • Esperar, por lo menos, 30 minutos después de haber tomado esta tableta para comer o beber algo o para tomar otros medicamentos.

Grupo 35: Antiviral



MECANISMO DE ACCION: Antiviral: inhibe acoplamiento de partículas víricas y posterior liberación del ác. nucleico; impide fusión cubierta vírica con membrana vacuolar; interfiere en penetración del virus a través de membrana celular.

Antiparkinsoniano, antagonista no competitivo de los receptores NMDA, que actúan sobre la transmisión glutamatérgica, corrigiendo el desbalance entre las vias glutamatérgica y dopaminégica.

INDICACION: Tratamiento de la influenza tipo A, profilaxis de la gripe, tratamiento de Parkinson idiopático, tratamiento de la fatiga asociada a la esclerosis múltiple, tratamiento del síndrome neuroléptico maligno.	
PRESENTACIÓN	DOSIS
• AMANTADINA BELMAC 100 MG 20 CAPSULAS • AMANTADINA LLORENTE 100 MG 20 CAPSULAS	El tratamiento puede comenzar con 100 mg de amantadina al día, durante 4-7 días, siguiendo con aumentos en la dosis semanal (incrementos de 1 cápsula al día) hasta alcanzar la dosis de mantenimiento. La dosis habitual es de 100 mg de amantadina dos veces al día. No deberá superarse la dosis máxima de 400 mg/día
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Ocurren frecuentemente y están relacionados con la dosis: náuseas, mareo, insomnio, confusión, alucinaciones, ansiedad, inquietud, depresión, irritabilidad, edema periférico, hipotensión ortostática. Son efectos adversos ocasionales: insuficiencia cardíaca congestiva, psicosis, retención urinaria o aumento reversible de enzimas hepáticas. Rara vez se ha comunicado la aparición de convulsiones, opacidades corneales o leucopenia.	• Se debe evitar la suspensión brusca del tratamiento en pacientes parkinsonianos ya que puede ocasionar un incremento grave de los síntomas extrapiramidales e incluso pueden llegar a las crisis acinéticas • La amantadina puede producir insomnio, hablar con el médico tratante, para que no se le administre en horas de la tarde para que a la persona no se le altere el patrón de sueño. • Toma de signos vitales

Grupo 36: Antihipertensivos

<table>
<tr><td colspan="2">AMANTADINA

</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCION: Antagonista del Ca que inhibe el flujo de entrada de iones Ca al interior del músculo liso vascular y cardiaco.</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: HTA esencial. Angina de pecho vasoespástica y estable crónica.</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>• Astudal 5 mg, 10 mg
• Norvas 5 mg, 10 mg
• ZABART.</td><td>.
Oral. Ads.: inicial 5 mg/día; aumentar hasta un máx. 10 mg/día (como única dosis) según respuesta individual.</td></tr>
<tr><td>EFECTOS SECUNDARIOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>Cefalea, somnolencia, mareo, (inicio del tto.); debilidad; palpitaciones; rubefacción; náuseas, dolor abdominal; hinchazón de tobillos; edema, fatiga.</td><td>• Tomar presión arterial regularmente
• Valorar dolor torácico y palpitaciones
• No permitir que el paciente mastique ni dividir los comprimidos</td></tr>
</table>

CARVEDILOL



MECANISMO DE ACCION: ß-bloqueante vasodilatador (bloqueo selectivo de adrenorreceptores alfa-1) no selectivo con propiedades antioxidantes. Sin actividad simpaticomimética intrínseca y con propiedades estabilizantes de membrana.

INDICACION: HTA. Tto. prolongado de la cardiopatía isquémica (angina crónica estable, isquemia miocárdica silente, angina inestable y disfunción isquémica del ventrículo izdo.). ICC sintomática de moderada a severa.

PRESENTACIÓN	DOSIS
• Astudal 5 mg, 10 mg • Norvas 5 mg, 10 mg • ZABART.	• Oral. Ads.: HTA: 12,5 mg/día los 2 primeros días, continuar con 25 mg/día. Si es preciso, incrementar a intervalos de 2 sem hasta 50 mg/día o 25 mg/12 h. • 12,5 mg/12 h hasta alcanzar 25 mg/12 h.
EFECTOS SECUNDARIOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Estado de ánimo deprimido, depresión; insuf. cardíaca, bradicardia, , edema, hipervolemia, sobrecarga de fluidos; hipotensión, hipotensión postural,	• Tomar presión arterial regularmente • Valorar dolor torácico y palpitaciones • No masticar ni dividir los comprimidos

trastornos de la circulación periférica (extremidades frías), exacerbación de los síntomas en pacientes con claudicación intermitente	

ENALAPRIL 	
MECANISMO DE ACCION: Inhibidor del ECA da lugar a concentraciones reducidas de angiotensina II, que conduce a disminución de la actividad vasopresora y secreción reducida de aldosterona	
INDICACION: Hipertensión arterial esencial, tratamiento concomitante con diuréticos en hipertensión .	
PRESENTACIÓN	DOSIS
• ACETENSIL comprimidos de 20 y 5 mg • BARIPRIL comprimidos de 20 y 5 mg • BITENSIL comprimidos de 20 y 5 mg • CORPRILOR comprimidos de 20 y 5 mg • CRINOREN comprimidos de 20 y 5 mg • DABONAL comprimidos de 20 y 5 mg	. La dosis inicial recomendada es de 2,5 mg en pacientes de 20 a < 50 kg y de 5 mg en pacientes ≥ 50 kg enalapril se administra una vez al día. Se debe ajustar la dosis según las necesidades del paciente hasta un máximo de 20 mg al día en pacientes de 20 a < 50 kg y 40 mg en

• DITENSOR comprimidos de 20 y 5 mg • ENALAPRIL comprimidos de 20 y 5 mg • ENALAPRIL RATIOPHARM comprimidos de 20 y 5 mg • HERTEN comprimidos de 20 y 5 mg • HIPOARTEL comprimidos de 20 y 5 mg • IECATEC comprimidos de 20 y 5 mg • INSUP Comp. 20 mg • NACOR comprimidos de 20 y 5 mg • NAPRILENE comprimidos de 20 y 5 mg • NEOTENSIN comprimidos de 20 y 5 mg • PRESSITANcomprimidos de 20 y 5 mg • RECA Comp. 20 mg • RENITEC comprimidos de 20 y 5 mg	pacientes de ≥ 50 kg (ver sección 4.4.).
EFECTOS SECUDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Cefalea, depresión; visión borrosa; mareos, hipotensión (incluyendo hipotensión ortostática), síncope, IAM o ACV, dolor torácico, trastornos del ritmo cardíaco, angina de pecho, taquicardia; tos, disnea; nauseas, diarrea, dolor abdominal, alteración del gusto; erupción cutánea, extremidades, labios, lengua, glotis y/o laringe); astenia, fatiga; hiperpotasemia, aumentos en la creatinina sérica.	• Tomar presión arterial regularmente • Valorar signos de angioedema • Control de función hepática y renal • Administrar 1 o 2 horas antes o después de los alimentos

METOPROLOL



MECANISMO DE ACCION: Cardioselectivo que actúa sobre receptores ß$_1$ del corazón. Sin efecto estabilizador de membrana, ni actividad simpaticomimética intrínseca.

INDICACION: Oral: HTA; angina de pecho, arritmias cardiacas (taquicardia supraventricular), tto. de mantenimiento después del infarto de miocardio, profilaxis de la migraña. trastornos cardiacos funcionales con palpitaciones.

IV: arritmias (taquicardia supraventricular), infarto de miocardio confirmado o sospechado

PRESENTACIÓN	DOSIS
• BELOKEN, comp 100, 100 y 200 mg de liberación sostenida), inyec. 1 mg/ml ASTRAZENECA • LOPRESOR, comp 100 mg NOVARTIS	• Hipertensión: La dosis usual es de 50 mg a 400 mg/día en una o 2 dosis y 200 mg administrados en una sola toma, o en dos tomas divi-didas. • Angina de pecho: La dosis es de 50 mg a 200 mg 2 ve-ces al día. • Arritmias: La dosis es entre 150 a 300 mg divididos en dos o tres tomas diarias hasta un máximo de 300 mg/día. • Infarto del miocardio: La dosis se debe ajustar de acuerdo con el estado

	hemodinámico del paciente, en general, la dosis de inicio es de 50 mg cada 6 horas por dos días y la de mantenimiento es de 200 mg administrados en dos tomas diarias con un intervalo de 12 horas.
EFECTOS SECUNDARIOS	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
Bradicardia, hipotensión postural, manos y pies fríos, palpitaciones; cansancio, cefaleas; náuseas, dolor abdominal, diarrea, estreñimiento; disnea de esfuerzo	• Tomar presión arterial regularmente • Asegurarse que el paciente no descontinúe el medicamento abruptamente después de un largo periodo de uso de tal debido a que puede haber hipersensibilidad a las catecolaminas, causando exacerbación del dolor de angina y arritmias ventriculares. • Administrar el medicamento con comida para incrementar el proceso de absorción

Grupo 37: Otros

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO
GLICERINA CARBONATADA- ADULAX, COMOSUP, DULCO ENEMA, KANOVA, PAIDOLAX, VEROLAX EXISTEN FORMAS GÉNERICAS DE PREPARADOS CON GLICERINA (GLICEROL). 
INDICACION: se utiliza para ablandar y ayudar a quitar la cera del oído.

PRESENTACIÓN	DOSIS
Solución ótica x 30ml	3 gotas en oído
EFECTOS SECUNDARIOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
• dolor en iodo • mareo • sordera	• verificar si se presenta trastorno de la marcha. • control de signos vitales • aplicar dosis formulada.

5. Bibliografía

1. Myriam LUZ, Silva D. Calidad En La Prestacion De Servicios. 2017;
2. Achury, S. D. M., Achury, B. L. F., & Rodríguez SM (Eds.). Fundamentos enfermeros en el proceso de administración de medicamentos. Fundamentos enfermeros en el proceso de administración de medicamentos. 2018.
3. Carolina Toro Cardenas ESSJ. Manual De Procedimientos De Cuidados De Enfermería En Ciclo Vital Ii. Regional, Conselho. 2004;
4. Jones & Bartlett. Nurse's Drug Handbook. 2015;
5. Duran G, Gerente B, Bonilla G, Coordinador E, Calidad DE. Guia De Administracion Segura De Medicamentos Version 1. 2013;
6. Colombiana Presidencia de la República. DECRETO NÚMERO 677. 1995;1995(abril 26).
7. No DO, Congreso EL, Principios TIDELOS, Eticos V, Acto DEL, Enfermeria DECDE, et al. Ley 911 del 2004. 2004;2004(45).
8. Social Ministerio de Protección. 1996 Ley 266. 1996;1996(42).