GUÍA FARMACOLÓGICA PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
CONVENIO 8418 DE 2024

Servicio / Estrategia
CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA

Unidad Operativa/ Subdirección Local
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10

ELABORADO POR:
KEVIN SANCHEZ - ENFERMERO PROFESIONAL
JENNY LUGO - ENFERMERA PROFESIONAL

REVISADO POR:
MAYRA MILENA HERRERA FANDIÑO/ COORDINADORA

1. OBJETIVOS:

1. Administrar medicamentos de forma segura y oportuna, asegurando el cumplimiento del tratamiento indicado, aplicando las reglas para la administración segura de medicamentos para minimizar complicaciones medicamentosas en la persona con discapacidad.
2. Asegurar la administración de medicamentos por la vía adecuada para producir el efecto requerido en la persona con discapacidad.
3. Proporcionar seguridad a la persona con discapacidad persona mayor enunciando los efectos positivos de la administración de los medicamentos., mediante la utilización de los 10 correctos.

2. DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD:

En el centro integrarte atención interna la responsabilidad será de los profesionales de enfermería y los técnicos auxiliares de enfermería que deberán ser capacitados frecuentemente y serán objeto de seguimiento semanal pro los profesionales del servicio.

3. PRECAUCIONES y RECOMENDACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO EN EL PROGRAMA DE CUIDADO A LA SALUD DEL CENTRO INTEGRARTE GRUPO 10 PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES:

- La administración de medicamentos es realizada por los auxiliares de enfermería del centro, previamente capacitados por el jefe de enfermería y supervisados por el mismo,
- Recordar siempre los **diez correctos** de la administración segura de los medicamentos: (persona correcta, medicamento correcto, hora correcta, dosis correcta, vía correcta de administración, registrar todos los medicamentos administrados, informar e instruir sobre los medicamentos que está recibiendo, comprobar que la persona no toma ningún medicamento ajeno al prescrito, investigar si persona padece alergias y antes de preparar y administrar un medicamento realizar lavado de manos).
- Consultar al médico cuando una orden no esté clara o legible.
- Comprobar que esté limpio de acuerdo a la vía de administración del medicamento.
- Averiguar si la medicación tiene que retrasarse u omitirse, en caso de citas para toma de exámenes o procedimientos.
- Mantener siempre los medicamentos perfectamente tapados y en las condiciones necesarias para su adecuada conservación.
- Evitar la administración de un medicamento cuyo olor o consistencia, se haya alterado.

- Evitar la administración simultánea de dos o más medicamentos, a menos que así este ordenado.
- Conocer la dosis mínima y máxima del medicamento que se está administrando y su vía de elección.
- Informar inmediatamente al jefe de enfermería, cualquier error en la administración del medicamento.
- Medir el medicamento en gotas o con jeringa para dar la cantidad exacta ordenada.
- Evitar hablar con alguien, escuchar música por cualquier medio o realizar otra actividad concomitantemente durante la preparación de los medicamentos, frente a la confrontación con el seguimiento de enfermería donde se tomará de guía para la administración diaria de medicamentos a la persona con discapacidad.
- Utilizar los principios de asepsia y antisepsia para la preparación de los medicamentos.
- Realizar diluciones de manera que queden cantidades enteras por centímetro.
- Prepare el equipo de acuerdo con el medicamento, la vía de administración y la tarjeta.
- Haga anotación en el registro de medicamentos teniendo en cuenta: fecha y hora, Nombre del medicamento, dosis ordenada, Vía de administración.
- Evite que las personas con discapacidad tengan acceso a los medicamentos que se dispensarán.
- Registrar las novedades que se presenten durante la administración en el formato de registro de actividades diarias de cuidado a la salud.
- Verificar y actualizar la formulación de los participantes.
- Realizar seguimiento de la administración de medicamentos, así mismo, como la verificación de efectos secundarios o reacciones adversas de la medicación para lo cual es de vital importancia el conocimiento y aprendizaje de la medicación.
- Realizar el registro y control del ingreso de medicamentos al programa en el formato establecido para tal fin.
- Realizar el registro oportuno de la administración de la medicación.
- Informar oportunamente el desabastecimiento de la medicación y reportar al médico tratante para ajustes de la medicación

ACTIVIDAD

ADMINISTRACIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS

1. Realizar la revisión diaria de tarjetas de administración de medicamentos, frente a la tarjeta de medicamentos y la persona con discapacidad
2. Preparar el sitio de trabajo con insumos necesarios para dispensar los medicamentos (bandejas, copas, cucharas medidoras, vasos, mezcladores, macerador, agua, jeringas y otros).
3. Realizar el lavado de manos, según protocolo y colocarse los elementos de protección (guantes, gorro y tapabocas).
4. Depositar en la copa los medicamentos que se entregarán a la persona con discapacidad teniendo en cuenta los 10 correctos, concentración y estado actual.
5. Preparar la medicación para cada persona de acuerdo a la dosificación consignada en la orden médica y tarjeta de medicamentos
6. Disposición de la bandeja en lugar seguro, lejos del acceso de la persona, para evitar ocurrencia de evento adverso.
7. Realizar llamado a la persona que se les administra medicamento, cerciórese a quien debe administrarse el medicamento mediante el llamado por su nombre si es posible.
8. Al acercarse la persona con discapacidad identificarlo con nombre y apellido, verificado en la tarjeta de medicamentos.
9. Entregar a la persona con discapacidad los medicamentos, indicando que los tome y se ofrece agua para facilitar la deglución.
10. Verificar la toma del medicamento, solicitando a la persona la apertura de la boca.
11. Para los medicamentos de uso tópico o inhalado, se hace la instrucción respectiva del uso, se asiste y/o se observa la aplicación.
12. Para los medicamentos rectales, se aplica asegurando medidas de Bioseguridad y la privacidad de la persona con discapacidad.
13. Al terminar la administración se retira la bandeja y demás dispositivos utilizados para el procedimiento.
14. Posterior a la administración, se registra en hoja de registro de administración de medicamentos.
15. Disponer los desechos en los recipientes de acuerdo a su clasificación de residuos.
16. Si se presenta algún evento adverso asociado al medicamento, reportarlo según lo estipulado por el programa de Farmacovigilancia del Centro.

ADMINISTRACIÓN VÍA ORAL

1. Realizar el lavado de manos, según Manual de Bioseguridad y colocarse los elementos de protección (guantes, gorro y tapabocas).
2. Retire el fármaco de la caja y blíster de transporte de medicamentos.
3. Compare la etiqueta del medicamento con el registro de la tarjeta de la respectiva persona con discapacidad y verifique 10 correctos.
4. En caso de preparados líquidos. Vierta la cantidad en la cuchara previa medición exacta.
5. Posterior a la administración, se registra en hoja de registro de medicamentos
6. Disponer los desechos en los recipientes de acuerdo a su clasificación de residuos.
7. Si se presenta algún evento adverso asociado al medicamento, reportarlo de manera inmediata y hacer el registro correspondiente.

VÍA TÓPICA

1. Realizar el lavado de manos, según protocolo y colocarse los elementos de protección (guantes y tapabocas).
2. Teniendo en cuenta la indicación de la tarjeta de medicamentos, verifique 10 correctos.
3. Lleve el medicamento al lugar en donde se encuentra la persona con discapacidad.
4. Explique el procedimiento y coloque a la persona en posición cómoda.
5. Proporcione un ambiente privado
6. Limpie la superficie de la piel con jabón y agua a menos que esté contraindicado por el estado de la persona. Seque minuciosamente con toalla de papel.
7. Exprima el fármaco del tubo, o, con el uso de un baja lengua, tome la pomada necesaria para la aplicación.
8. Aplique siguiendo la dirección de los folículos pilosos. Use el baja lengua o sus dedos para facilitar la aplicación suave.
9. Proteja la superficie de la piel de ser necesario.
10. Verifique que la persona con discapacidad esté cómoda antes de dejar la habitación.
11. Verifique cualquier reacción alérgica.
12. Ubique en el botiquín el sobrante de la pomada.
13. Posterior a la administración, se registra en hoja de registro de medicamentos.

VÍA OCULAR

1. Realizar el lavado de manos, según protocolo y colocarse los elementos de protección (guantes y tapabocas).
2. Teniendo en cuenta la indicación de la tarjeta de medicamentos, verifique 10 correctos.
3. Lleve el medicamento al lugar en donde se encuentra la persona con discapacidad.
4. Explique el procedimiento y coloque a la persona en posición cómoda.
5. Proporcione un ambiente privado
6. Si la persona con discapacidad presenta bastante secreción ocular se debe limpiar primero el ojo con SSN, con ayuda de una gasa estéril.
7. Incline ligeramente la cabeza hacia atrás y pídale que mire hacia arriba, o atraiga la mirada con algún objeto
8. Coloque el goteo a una distancia aproximadamente de 4 cm por encima del globo ocular, sostenga con la mano dominante
9. Exponga el saco conjuntival inferior, tirando hacia abajo
10. Deje caer el número de gotas indicado sobre el saco conjuntival
11. Pida a la persona con discapacidad que cierre los ojos y los mueva suavemente
12. Limpie o proporcione un pañuelo desechable para limpiar el exceso del medicamento
13. Ubique en el botiquín el sobrante de las gotas.
14. Posterior a la administración, se registra en hoja de registro de medicamentos
15. Disponer los desechos en los recipientes de acuerdo a su clasificación de residuos.

GLOSARIO

1. **Acatisia:** La acatisia es un efecto adverso frecuente y molesto derivado del uso de muchos medicamentos antipsicóticos. Se caracteriza por inquietud y preocupación mental, la cual puede ser intensa. Se asocia con patrones de inquietud que incluyen el balanceo de un pie a otro, caminar en el mismo sitio mientras se está de pie, o mover una pierna sobre la otra mientras se está sentado
2. **Agranulocitosis**: Los glóbulos blancos combaten infecciones producidas por bacterias, virus, hongos y otros gérmenes. Un tipo importante de glóbulos blancos es el granulocito, el cual es producido en la médula ósea y viaja en la sangre a través de todo el cuerpo. Cuando los granulocitos perciben infecciones se juntan en los sitios de las infecciones y destruyen los gérmenes. Cuando el cuerpo tiene pocos granulocitos, la condición se llama agranulocitosis. Esto hace que sea más difícil para el cuerpo combatir los gérmenes. Como consecuencia, la persona está más inclinada a enfermarse de infecciones.
3. **Alopecia**: pérdida de pelo, normalmente en cuero cabelludo.
4. **Arritmia:** Una arritmia es cualquier trastorno en los latidos o el ritmo del corazón. Significa que el corazón late demasiado rápido o demasiado lento o que tiene un patrón irregular.
5. **Ataxia:** La ataxia describe una falta de control muscular o coordinación de los movimientos voluntarios, como caminar o levantar objetos. Como signo de una enfermedad no diagnosticada, la ataxia puede afectar varios movimientos y provocar dificultades para hablar, mover los ojos y tragar.
6. **Bradicardia:** Es un problema cardíaco, en el que el ritmo del corazón desciende. El corazón de un adulto debe latir entre 60 y 100 veces por minuto, cuando se está en total reposo. Al existir problemas de bradicardia, las palpitaciones son menores a 60, lo que supone un problema importante en el que el corazón no bombea la suficiente sangre rica en oxígeno, al resto de los tejidos.
7. **Diaforesis:** sudoración excesiva.
8. **Diplopía**: Visión doble.
9. **Disartria:** La disartria es un trastorno de la programación motora del habla. Los músculos de la boca, la cara y el sistema respiratorio se pueden debilitar, moverse con lentitud o no moverse en absoluto después de un derrame cerebral u otra lesión cerebral. El tipo y la gravedad de la disartria depende de qué parte del sistema nervioso se vea afectada.
10. **Enzima:** es una proteína natural que cataliza reacciones bioquímicas específicas, reacciones que sin la enzima se producirían demasiado lentamente o no se producirían. Cada enzima es muy específica de una reacción metabólica concreta. Por ejemplo, la uricasa actúa sobre el metabolismo del ácido úrico; la lactasa permite la absorción de la lactosa de la leche; la pepsina y tripsina la digestión de las proteínas; etc.
11. **Eosinofilia:** Disminución del porcentaje de Eosinófilos en sangre, un tipo de glóbulo blanco encargado de la respuesta inflamatoria en el cuerpo.
12. **Estatus epiléptico:** es una emergencia neurológica que requiere una atención inmediata. El diagnóstico y el tratamiento deben ser continuos a lo largo de los primeros minutos hasta su resolución. La causa más frecuente en participantes epilépticos es el cambio o el incumplimiento de la medicación y en los no epilépticos son las lesiones vasculares, traumáticas, tóxicas y metabólicas.
13. **Hematuria:** Registro de glóbulos rojos en orina, normalmente se conoce como sangre en orina.
14. **Hiperhidrosis:** La hiperhidrosis es la sudoración anormal y excesiva que no necesariamente está relacionada con el calor o el ejercicio.
15. **Hipocinesia:** Se caracteriza por una pérdida parcial o completa del movimiento muscular debido a un trastorno en el ganglio basal.
16. **Hiponatremia:** La hiponatremia es un desequilibrio electrolítico, con un nivel bajo de sodio en la sangre. El valor normal de sodio en los adultos es de 136 a 145 mEq/L. El sodio es un elemento, o electrolito de la sangre. El cloruro de sodio se conoce comúnmente como sal de mesa.

17. **Hipotensión:** La hipotensión es el nombre técnico de una baja presión arterial. Se produce cuando los latidos del corazón, encargados de bombear la sangre al resto del cuerpo, tienen un ritmo más lento de lo habitual. Por este motivo, ni el cerebro, ni el corazón ni el resto del organismo recibe la sangre necesaria, lo que puede dar lugar a mareos y desmayos.
18. **Histamina:** La histamina, una sustancia química presente en algunas células del organismo, provoca muchos de los síntomas de las alergias, como secreciones en la nariz o estornudos.
19. **Letargia:** es la pérdida temporal y completa de la sensibilidad y del movimiento por causa fisiológica, aún no identificada, haciendo que las funciones vitales de la persona que lo padece estén atenuadas de tal forma que parece que estén suspensas, dando al cuerpo la apariencia de muerte.
20. **Leucopenia:** La leucopenia expresa que tenemos pocos leucocitos en la sangre circulante, y ello puede ser debido porque se fabrican mal, lo que puede suceder si la fábrica, la médula ósea del hueso, está dañada, por ej. por tóxicos, como puede ser el caso de quimioterapias agresivas, o exposición a radiaciones ionizantes.
21. **Linfopenia:** Afección por la que hay un número más bajo que lo normal de linfocitos (tipo de glóbulos blancos) en la sangre.
22. **Neurotransmisor:** también conocido como neuromediador, es una sustancia química cuya principal función es la transmisión de información de una neurona a otra atravesando aquel espacio denominado como sináptico que separa dos neuronas consecutivas. De todas maneras, la información que transmite el neurotransmisor también puede llevarse a otras células como ser las musculares o glandulares; se trata de una pieza clave a la hora de la transmisión de los estímulos nerviosos. El neurotransmisor comienza actuar liberándose en la extremidad de una neurona, mientras se desarrolla la propagación del influjo nervioso, fijándose en los puntos precisos de la membrana de la neurona siguiente.
23. **Nistagmo:** El nistagmo es un movimiento involuntario, rápido y repetitivo de los ojos. Por lo general, el movimiento es de lado a lado (nistagmo horizontal), pero también puede ser hacia arriba y hacia abajo (nistagmo vertical) o circular (nistagmo rotatorio). El movimiento puede variar entre lento y rápido, y por lo general afecta a ambos ojos.
24. **Otalgia:** dolor de oído.
25. **Polifagia:** Se define la polifagia como el aumento patológico de la sensación de hambre y apetito que trae como consecuencia el exceso de la ingesta de nutrientes.
26. **Porfiria:** Las porfirias son un grupo de trastornos genéticos causados por problemas con la forma en que el cuerpo produce una sustancia llamada hemo. El hemo se encuentra en todo el cuerpo, especialmente en la sangre y en la médula ósea, donde transporta oxígeno.
27. **Serotonina:** La serotonina tiene un papel importante en el sistema nervioso central al ejercer una función de neurotransmisor. Por ello, ejerce como inhibidor en situaciones concretas en las que la persona experimenta un grado profundo de ira. También ejerce una función de inhibición del humor, el sueño, el apetito y la sexualidad.
28. **Sialorrea:** La sialorrea es una patología ocasionada por la incapacidad de retener la saliva dentro de la boca y su progresión al tracto digestivo. Conocida además como babeo, no se debe a una alta producción de saliva, sino a una alteración en su procesamiento.
29. **Steven-Johnson**: El síndrome de Stevens-Johnson es un trastorno grave y extraño de la piel y de las membranas mucosas. Por lo general, es una reacción a un medicamento o una infección. A menudo, comienza con síntomas similares a la influenza, seguidos por una erupción dolorosa de color rojo o morado que se expande y forma ampollas. Luego, la capa superior de la piel afectada se muere, se desprende y después se cura.
30. **Trombocitopenia:** La trombocitopenia es una enfermedad en la que manifiestan un recuento bajo de plaquetas. Las plaquetas (trombocitos) son células sanguíneas incoloras que ayudan a la sangre a coagular. Las plaquetas detienen el sangrado aglutinando y formando tapones en las lesiones de los vasos sanguíneos.

31. **Xerostomía:** es un trastorno grave y extraño de la piel y de las membranas mucosas. Por lo general, es una reacción a un medicamento o una infección. A menudo, comienza con síntomas similares a la influenza, seguidos por una erupción dolorosa de color rojo o morado que se expande y forma ampollas. Luego, la capa superior de la piel afectada se muere, se desprende y después se cura.

MEDICAMENTOS DE USO FRECUENTE EN EL CENTRO INTEGRARTE ATENCION INTERNA GRUPO 10

MEDICAMENTO: Sertralina	PRESENTACION: Comprimidos 50mg
INDICACIONES: Es un medicamento antidepresivo que potencia el efecto de la serotonina (hormona de la felicidad), regulando el ánimo de la persona y favoreciendo su autoestima, relajación y satisfacción. Actúa directamente en el sistema nervioso central. Utilizado en depresión mayor, trastorno obsesivo compulsivo, trastorno de pánico y ansiedad	INTERACCIONES La Warfarina **incrementa** los niveles de Sertralina en sangre.
CONTRAINDICACIONES: Sensibilidad al medicamento. Precaución en casos de falla hepática. Continuar observación en participantes diabéticos.	EFECTOS SECUNDARIOS Palpitaciones cardíacas. Cambios de peso, polifagia. Sedación, confusión, dolor en el pecho, mialgias.
CUIDADOS DE ENFERMERIA Realizar monitoreo constante de signos vitales. Realizar valoración de sistema cardiovascular, de manera que se detecten posibles riesgos. Tener precaución con una posible sobredosificación, de ser así, remita al centro de salud más cercano. Determinar si se presentan cambios de peso en la persona con discapacidad, que puedan asociarse con el uso del medicamento.	

MEDICAMENTO: Haloperidol	PRESENTACION: Solución oral-gotas
INDICACIONES: Es un medicamento antipsicótico. Funciona en receptores del cerebro, modula la conducta. Utilizado en casos de delirio, manía, estados de agitación y psicosis. Se usa también para el control motor y control de los tics vocales. Útil para el manejo de vómito y náuseas.	INTERACCIONES Medicamentos como Sertralina, Fluoxetina o benzodiacepinas y sedantes aumentan el efecto del haloperidol. Aumenta el efecto con sustancias depresoras del sistema nervioso como el alcohol.

CONTRAINDICACIONES: NO usar cuando la persona ya esté sedada. Hipersensibilidad o alergia conocida al medicamento. Precaución en casos de falla hepática. Continua observación si se está utilizando depresores del Sistema Nervioso Central (SNC).	EFECTOS SECUNDARIOS Xerostomía Aumento de la salivación Visión borrosa, pérdida del apetito, estreñimiento, diarrea, acidez estomacal. Insomnio, hipocinesia o adinamia.
CUIDADOS DE ENFERMERIA Vigilar constantes vitales, sedación, y efectos extra piramidales (temblor, comúnmente). Motivar y tener el participante ocupado, para evitar el aislamiento y sedentarismo. Vigilar los momentos de aparición de estados de depresión. Precaución con la hipotensión ortostática (Enseñar al participante a levantarse de la silla de manera progresiva). Vigilar posible congestión nasal y sequedad de boca. Insistir en correcta higiene bucodental. Vigilar signos de sobre dosis como: arritmia cardíaca, depresión respiratoria, alteración de la coordinación motora, letargo y nistagmo.	

MEDICAMENTO: Carbamazepina	PRESENTACION: Suspensión- tabletas de 200mg
INDICACIONES Es un medicamento anticonvulsivante. Se encarga estabilizar las neuronas y actividad eléctrica evitando su hiperexitación. Se utiliza normalmente para el manejo de convulsiones tónico clónicas, aunque demuestra efecto en casos de dolor neuropático o para manejo de estado de manía y depresión	INTERACCIONES Puede disminuir su función si se combina con ácido valproico. Alteraciones en el sistema nervioso central al combinarse con carbamazepina. Se aumenta su función si se combina con fenitoína, carbamazepina, fenobarbital
CONTRAINDICACIONES • Alergia al medicamento. • Precaución en casos de falla hepática o renal. • Procurar su administración durante o después de los alimentos para favorecer su absorción.	EFECTOS SECUNDARIOS • Erupciones cutáneas • Síndrome de Stevens Johnson • Ideaciones suicidas • Somnolencia • Mareos • Alteraciones visuales • Disminución de la capacidad de reacción Falla renal o hepática y cambios en los niveles de electrolitos en sangre.

CUIDADOS DE ENFERMERIA
Por riesgo de toxicidad hepática el enfermero debe asegurar que en los controles por medicina y psiquiatría, se tengan en cuenta las concentraciones de encimas hepáticas, renales y electrolitos. Vigilar aparición de hematomas, sangrados espontáneos, debido a alteración hematológica. Vigilar la aparición de signos de ideación y comportamiento suicida. Monitorear ganancia de peso por encima del 20% del peso al inicio del tratamiento y dar aviso para control médico.

MEDICAMENTO: Ácido valproico	PRESENTACION: Cápsulas 250mg- suspensión oral
INDICACIONES Es un medicamento anticonvulsivante. Realiza cambios en las proteínas que provocan la excitación de las células cerebrales. Sus usos comprenden: epilepsia refractaria, casos de manía en personas con trastorno afectivo bipolar (TAB), ciertos tipos de demencia y como tratamiento profiláctico para la migraña	INTERACCIONES Puede potenciar el efecto de antidepresivos. Aumenta los niveles de fenobarbital, fenitoína, carbamazepina, lamotrigina. Puede disminuir con fenobarbital y lamotrigina. No combinar con alcohol.
CONTRAINDICACIONES • Alergia al medicamento. • Hepatitis aguda y crónica • Precaución en personas con enfermedades hematológicas, pues puede favorecer la profundización de trombocitopenia	EFECTOS SECUNDARIOS • Anemia, disminución de las plaquetas • Aumento de peso • Temblores, nistagmo, agitación • Disminución de sodio • Nausea, dolor abdominal, diarrea • Dolor de cabeza, sordera • Hemorragia • Caída del cabello
CUIDADOS DE ENFERMERIA Realizar monitorización constante de signos vitales. Puede afectar la efectividad de los anticonceptivos orales por lo tanto debe informarse y procurar buscar otra alternativa. Suspender el tratamiento paulatinamente para ir disminuyendo los niveles en sangre. Es necesario tomar cuadro hemático y niveles de enzimas hepáticas para evaluar efectos adversos de la medicación. Vigilar signos que indiquen niveles bajos de sodio como vómito, letargia, confusión y estatus epiléptico.	

MEDICAMENTO: Levetiracetam	PRESENTACION: Tabletas 500mg- Suspensión oral
INDICACIONES Es un medicamento anticonvulsivante. Se encarga de liberar el calcio dentro de las neuronas para disminuir la excitación de neurotransmisores. Utilizado normalmente para manejo de epilepsia.	INTERACCIONES Puede aumentar la concentración de metotrexato. No se refieren más interacciones de importancia
CONTRAINDICACIONES Puede aumentar la concentración de metotrexato. No se refieren más interacciones de importancia.	EFECTOS SECUNDARIOS • Nasofaringitis • Anorexia, irritabilidad y depresión • Somnolencia, fatiga • Nausea, vómito, diarrea y dolor abdominal • Trastorno del equilibrio, mareo y vértigo • Dolor de cabeza • Convulsiones
CUIDADOS DE ENFERMERIA □ Control constante de signos vitales. □ El enfermero debe mantener indicios sobre comportamientos suicidas, se han presentado casos de suicidios. □ El tratamiento debe suspenderse paulatinamente. □ Vigilar función renal del participante que lleva largo tratamiento. □ Es necesario toma de cuadro hemático para identificar alteraciones en glóbulos blancos y plaquetas. □ Vigilar recurrencia de infecciones y presencia de hemorragias espontaneas.	

MEDICAMENTO: Fluoxetina	PRESENTACION: Tabletas 25-100mg
INDICACIONES Es un medicamento antidepresivo que funciona a nivel del sistema nervioso central (SNC), regulando la actividad de la Serotonina (hormona de la felicidad). Sus usos comprenden tratamiento para: depresión mayor, trastorno obsesivo compulsivo, y manejo profiláctico de dolores musculares y migraña.	INTERACCIONES Puede aumentar su efecto con risperidona y haloperidol. La fluoxetina incrementa el efecto de la Carbamazepina
CONTRAINDICACIONES • Alergia al medicamento. • Precaución en personas con diagnósticos de epilepsia, diabetes mellitus o insuficiencia hepática.	EFECTOS SECUNDARIOS • Inquietud motora. • Ansiedad • Dificultad para hablar o tragar • Sialorrea

	• Cambio en el apetito • Vomito • Estreñimiento • Hiperhidrosis • Trastornos de sueño
CUIDADOS DE ENFERMERIA □ Realizar control constante de signos vitales. □ Evitar sobredosificación o administración concomitante con otros psicofármacos. Contribuye a la aparición de convulsiones. □ Hacer seguimiento de función renal y hepática. □ Vigilar estado nutricional produce pérdida de peso. □ Favorecer la disminución de los niveles de ansiedad en la persona con discapacidad.	

MEDICAMENTO: Clonazepam	PRESENTACION: Tableta 2mg- Solución oral
INDICACIONES Es un medicamento cuyo mecanismo de acción se centra en un efecto de sedación y relajación producido a nivel del sistema nervioso central (SNC), de manera que se reduce la excitación de la actividad cerebral, y con ello, controla las convulsiones mioclónicas refractarias. Es un potente anticonvulsivante, aunque también es utilizado para el manejo de ataques de pánico, síndrome de las piernas inquieatas y algunos casos de agitación psicomotora, ya que induce sedación.	INTERACCIONES Potenciación del efecto depresor sobre SNC con: antipsicóticos, hipnóticos, o analgésicos narcóticos (tramadol), ansiolíticos, agentes antidepresivos, anticonvulsivantes, anestésicos, u otros sedantes.
CONTRAINDICACIONES • Alergia al medicamento. • Precaución en personas con falla hepática. • Precauciones en personas con diagnóstico de Glaucoma. • Precaución si se usa con otros depresores del sistema nervioso central o medicamentos que a su vez induzcan sedación.	EFECTOS SECUNDARIOS • Mareo, ataxia, somnolencia, fatiga, temblores, disartria, letargo. • Dolor de cabeza, visión doble, otalgia, visión borrosa • Dificultad respiratoria, epistaxis, tos. • Espasmos musculares, dolor articular. • Cambios de comportamiento.
CUIDADOS DE ENFERMERIA □ Mantener la cabeza elevada 30 a 45 grados y en orientación frontal. □ Control de signos vitales, especialmente saturación de oxígeno.	

Alertar sobre necesidad de vigilar la aparición de comportamiento de autoagresión. Observación constante del estado anímico. Precaución con las sobredosificaciones.

MEDICAMENTO: Amitriptilina	PRESENTACION: Tableta 25mg
INDICACIONES Es un medicamento antidepresivo que funciona a nivel del sistema nervioso central (SNC), regulando la actividad de la Serotonina (hormona de la felicidad). Sus usos comprenden tratamiento para: depresión mayor, trastorno de pánico o fobias, y manejo profiláctico de dolores musculares y migraña.	INTERACCIONES Potenciación del efecto con: hipnóticos, o sedantes. Puede aumentar su toxicidad en el sistema nervioso si se usa Litio. Disminuye su efecto con Carbamazepina.
CONTRAINDICACIONES • Alergia al medicamento. • Precaución en personas con falla hepática o renal. • Precauciones en personas con diagnóstico d • e Glaucoma. • Precaución en personas con antecedentes cardiovasculares, hipotiroidismo o epilepsia.	EFECTOS SECUNDARIOS • Mareo, somnolencia moderada. • Fatiga, ansiedad. • Disminución de capacidad cognitiva. • Alucinaciones, confusión o desorientación. • Cambios de comportamiento. • Adormecimiento de músculos, debilidad o temblores
CUIDADOS DE ENFERMERIA Realizar control constante de signos vitales. Hacer seguimiento de función renal y hepática. Favorecer la disminución de los niveles de ansiedad en la persona con discapacidad. Tener en cuenta el riesgo de caída si se presenta inestabilidad o debilidad muscular. Precaución cuando se presenten cambios de comportamiento, remitir a psicología y psiquiatría cuando se requiera.	

MEDICAMENTO: Quetiapina	PRESENTACION: Tableta 25-100-200-300 mg
INDICACIONES Es un medicamento antipsicótico que regula los neurotransmisores que actúan en el cerebro, modulando el comportamiento. Está indicado para el tratamiento de: esquizofrenia, trastorno afectivo bipolar en fase maníaca.	INTERACCIONES Potenciación del efecto con: Carbamazepina y fenitoína.

CONTRAINDICACIONES • Alergia al medicamento. • Iniciar el tratamiento en dosis bajas para evitar hipotensión ortostática.	EFECTOS SECUNDARIOS • Mareo, somnolencia moderada. • Fatiga, ansiedad. • Aumento de peso. • Alucinaciones, confusión o desorientación. • Cambios de comportamiento. • Aumento de apetito, xerostomía.
CUIDADOS DE ENFERMERIA □ Realizar control constante de signos vitales. □ Favorecer la disminución de los niveles de ansiedad en la persona con discapacidad. □ Realizar valoración de estado nutricional, pues se pueden presentar cambios de peso.	

MEDICAMENTO: Levomepromazina	PRESENTACION: Tableta 25-100 mg
INDICACIONES Es un medicamento antipsicótico que regula los niveles de Dopamina, que actúan en el cerebro, modulando el comportamiento. Está indicado para el tratamiento de: Ansiedad de cualquier etiología, agitación psicomotora, estados depresivos, psicosis aguda y crónica, trastornos del sueño, algias graves.	INTERACCIONES Potenciación del efecto con: sedantes y antihipertensivos. Amitriptilina, Imipramina, Sertralina, Fluoxetina. Disminuye efecto con: Calcio.
CONTRAINDICACIONES • Alergia al medicamento. • Precaución en adultos mayores o personas con antecedentes cardiovasculares. • Realizar chequeo hemático.	EFECTOS SECUNDARIOS • Mareo, somnolencia moderada. • Ansiedad. • Aumento de peso. • Retinopatía. • Cambios de comportamiento. • Fotosensibilidad.
CUIDADOS DE ENFERMERIA □ Realizar control constante de signos vitales. □ Favorecer la disminución de los niveles de ansiedad en la persona con discapacidad. □ Realizar valoración de estado nutricional, pues se pueden presentar cambios de peso. □ No administrar junto con otros psicofármacos. Administrar por lo menos 30 minutos antes o después de otros medicamentos.	

MEDICAMENTO: Risperidona	PRESENTACION: Comprimido 1-2-3 mg
INDICACIONES • Alergia al medicamento. • Precaución en personas con antecedente de Evento Cerebrovascular (ECV).	INTERACCIONES Potenciación del efecto con: Fluoxetina, Amitriptilina. Disminuye absorción con: Carbamazepina, Fenitoína
CONTRAINDICACIONES • Alergia al medicamento. • Precaución en personas con antecedente de Evento Cerebrovascular (ECV).	EFECTOS SECUNDARIOS • Mareo, somnolencia moderada. • Ansiedad. • Acatisia, Discinesia, Distonía. • Cambios de comportamiento. • Insomnio, depresión.
CUIDADOS DE ENFERMERIA □ Realizar control constante de signos vitales. □ Favorecer la disminución de los niveles de ansiedad en la persona con discapacidad. □ No administrar a la vez con otros psicofármacos. □ Remitir a psicología y psiquiatría cuando se requiera en caso de cambios bruscos de comportamiento.	

MEDICAMENTO: Olanzapina	PRESENTACION: Tableta 2.5 - 5 mg
INDICACIONES: Es un medicamento antipsicótico que regula los de Dopamina y Serotonina (hormona de la felicidad), modulando el comportamiento. Está indicado para el tratamiento de: esquizofrenia, trastorno afectivo bipolar en fase maníaca, agresión persistente en participante con demencia.	INTERACCIONES: Disminuye absorción con: Carbamazepina.
CONTRAINDICACIONES: • Alergia al medicamento. • Se formula en casos de agranulocitosis ocasionada por Clozapina. • Precaución en personas con diagnóstico de epilepsia; puede aumentar convulsiones.	EFECTOS SECUNDARIOS: • Eosinofilia, neutropenia, leucopenia. • Fatiga, somnolencia, ansiedad. • Aumento de peso y de apetito. • Bradicardia o taquicardia
CUIDADOS DE ENFERMERIA: □ Realizar control constante de signos vitales. □ Favorecer la disminución de los niveles de ansiedad en la persona con discapacidad.	

□ No administrar a la vez con Carbamazepina. □ Remitir a psicología y psiquiatría cuando se requiera en caso de cambios bruscos de comportamiento. □ Procurar controles rutinarios por medicina o psiquiatría con el fin de realizar chequeo continuo de células sanguíneas. □ Realizar valoración del estado nutricional pues se pueden presentar cambios de peso.

MEDICAMENTO: Clozapina	PRESENTACION: Tableta 100mg
INDICACIONES: Es un medicamento antipsicótico que regula los de Dopamina e Histamina, modulando el comportamiento. Está indicado para el tratamiento de: esquizofrenia, trastorno afectivo bipolar en fase maníaca, estados psicóticos, agresión y fobias	INTERACCIONES: Disminuye absorción con: Fenitoína. Aumento de riesgo de colapso respiratorio con Clonazepam
CONTRAINDICACIONES • Alergia al medicamento. • Se formula en casos de agranulocitosis ocasionada por Clozapina. • Precaución en personas con diagnóstico de epilepsia; puede aumentar convulsiones.	EFECTOS SECUNDARIOS: • Eosinofilia, neutropenia, leucopenia, agranulocitosis y por tanto disminución de defensas en el cuerpo. • Fatiga, somnolencia, ansiedad. • Cambios en la temperatura corporal. • Bradicardia o taquicardia.
CUIDADOS DE ENFERMERIA: □ Realizar control constante de signos vitales, especialmente temperatura. □ No administrar a la vez con Fenitoína. □ Procurar controles rutinarios por medicina o psiquiatría con el fin de realizar chequeo continuo de células sanguíneas. □ Mantener condiciones higiénicas adecuadas y reducir el riesgo de que la persona con discapacidad presente infecciones asociadas a agentes oportunistas, dado su estado de inmunosupresión.	

MEDICAMENTO: Fenitoína	PRESENTACION: Tableta de 100 mg
INDICACIONES: Es un medicamento anticonvulsivante. Se encarga de modular los niveles de Sodio en las neuronas para disminuir la excitación de neurotransmisores. Utilizado normalmente para manejo de epilepsia, también tiene efecto como antiarrítmico. supraventricular, manejo del dolor neuropático y migraña. Sus principales usos son: manejo y prevención de convulsiones tónico clónicas, control de taquicardia	INTERACCIONES: Potenciación del efecto con: Fenobarbital y Ácido Valproico. Disminuye absorción con: Carbamazepina, ácido fólico.

CONTRAINDICACIONES: • Alergia al medicamento. • Precaución en personas con antecedentes cardiovasculares. • Precaución en personas con falla hepática.	EFECTOS SECUNDARIOS: • Nistagmos, ataxia, disartria. • Vómito, náusea, estreñimiento. • Somnolencia, fatiga.
CUIDADOS DE ENFERMERIA: □ Realizar control constante de signos vitales. □ Tener presente el riesgo de caída debido a los efectos secundarios del medicamento. □ No administrar a la vez con otros psicofármacos. □ Favorecer controles médicos periódicos, más aún si la persona con discapacidad tiene factores de riesgo cardiovasculares.	

MEDICAMENTO: Fenobarbital	PRESENTACION: Tableta de 50 y 100 mg
INDICACIONES: Es un medicamento anticonvulsivante del grupo de los barbitúricos. Se encarga de inhibir la transmisión del impulso nervioso entre las neuronas. Utilizado normalmente para manejo de epilepsia, también tiene efecto como antiarrítmico. Sus principales usos son: manejo de epilepsia y otros estados convulsivos. Tiene efecto como sedante o hipnótico.	INTERACCIONES: Potenciación del efecto hipnótico con: otros sedantes. Disminuye efecto con: Ácido Valproico.
CONTRAINDICACIONES: • Alergia al medicamento y otros barbitúricos. • Precaución en personas con falla hepática. • Puede generar dependencia física y psicológica.	EFECTOS SECUNDARIOS: • Agitación, confusión, ansiedad. • Vómito, náusea, estreñimiento. • Somnolencia, fatiga. • Hipoventilación o apneas. • Bradicardia, hipotensión o síncope.
CUIDADOS DE ENFERMERIA: □ Realizar control constante de signos vitales. □ Remitir a psicología o psiquiatría si se presentan cambios bruscos de comportamiento. □ No administrar a la vez con otros psicofármacos, especialmente Ácido Valproico. □ Favorecer controles médicos periódicos, más aún si la persona con discapacidad tiene factores de riesgo cardiovasculares.	

MEDICAMENTO: Trazodona	PRESENTACION: Tableta 50mg

INDICACIONES: Es un medicamento antidepresivo que funciona a nivel del sistema nervioso central (SNC), regulando la actividad de la Serotonina (hormona de la felicidad). Sus usos comprenden tratamiento para: episodios de depresión mayor, estados mixtos de depresión y ansiedad, con o sin insomnio, tratamiento de otros insomnios, ataques de pánico y fobias. Como antidepresivo es menos potente que la fluoxetina.	INTERACCIONES: Potenciación del efecto hipnótico con: otros sedantes. Disminuye efecto con: Ácido Valproico.
CONTRAINDICACIONES: • Alergia al medicamento. • Precaución en personas con falla hepática. • No utilizar en personas en proceso de recuperación de Infarto Agudo del Miocardio, pues la Trazodona produce arritmias cardíacas	EFECTOS SECUNDARIOS: • Agitación, confusión, ansiedad. • Vómito, náusea, estreñimiento. • Somnolencia, fatiga. • Hipoventilación o apneas. • Bradicardia, hipotensión o síncope.
CUIDADOS DE ENFERMERIA: □ Realizar control constante de signos vitales. □ Remitir a psicología o psiquiatría si se presentan cambios bruscos de comportamiento. □ No administrar a la vez con otros psicofármacos, especialmente Ácido Valproico. □ Favorecer controles médicos periódicos, más aún si la persona con discapacidad tiene factores de riesgo cardiovasculares.	

MEDICAMENTO: Lorazepam	PRESENTACION: Tableta 2mg
INDICACIONES: Es un medicamento cuyo mecanismo de acción se centra en un efecto de sedación y relajación producido a nivel del sistema nervioso central (SNC), de manera que se reduce la excitación de la actividad cerebral y el impulso neuronal. Es utilizado para el manejo de depresión, ansiedad generalizada, estados psicóticos, ansiedad reactiva. Usado también para manejo de abstinencia alcohólica, manejo de insomnio por ansiedad y algunos estados epilépticos.	INTERACCIONES: Potenciación del efecto depresor sobre SNC con: antipsicóticos, hipnóticos, o analgésicos narcóticos (tramadol), ansiolíticos, agentes antidepresivos, anticonvulsivantes, anestésicos, u otros sedantes. El uso concomitante de clozapina puede producir una sedación marcada, salivación excesiva y ataxia.
CONTRAINDICACIONES: • Alergia al medicamento. • Precaución en personas con falla hepática.	EFECTOS SECUNDARIOS: • Mareo, ataxia, somnolencia, fatiga, temblores, disartria, letargo. • Dolor de cabeza, debilidad severa. • Trombocitopenia, pancitopenia, agranulocitosis.

• Precaución si se usa con otros depresores del sistema nervioso central o medicamentos que a su vez induzcan sedación.	• Hipotensión, bradicardia.
CUIDADOS DE ENFERMERIA: • Mareo, ataxia, somnolencia, fatiga, temblores, disartria, letargo. • Dolor de cabeza, debilidad severa. • Trombocitopenia, pancitopenia, agranulocitosis. • Hipotensión, bradicardia.	

MEDICAMENTO: Topiramato	PRESENTACION: Tableta 25-50-100mg
INDICACIONES: Es un medicamento anticonvulsivante. Su mecanismo de acción no está claramente definido, pero parece encargarse de inhibir la transmisión del impulso nervioso entre las neuronas. Utilizado normalmente para manejo de epilepsia, también tiene efecto como antiarrítmico. Sus principales usos son: manejo de epilepsia y algunos espasmos musculares. Produce efecto diurético.	INTERACCIONES: Potenciación del efecto hipnótico con: otros sedantes. Disminuye efecto con: Carbamazepina y fenitoína.
CONTRAINDICACIONES: • Alergia al medicamento. • Precaución en personas con falla hepática. • Precaución en personas con falla renal o cálculos renales debido a que se disminuye la eliminación del fármaco y favorece la acumulación en el organismo.	EFECTOS SECUNDARIOS: • Ataxia, somnolencia, fatiga, . • Pérdida de peso. • Xerostomía y diaforesis. • Leucopenia y hematuria. • Aumenta en 2% la probabilidad de que se presenten cálculos renales.
CUIDADOS DE ENFERMERIA: □ Control diario de constantes vitales. □ Realizar valoración nutricional debido a que se pueden presentar cambios de peso. □ Procurar controles rutinarios por medicina y psiquiatría debido a posibles cambios hematológicos. Garantizar toma de laboratorios. □ Favorecer el libre desplazamiento de la persona con discapacidad y reducción del riesgo de caída.	

MEDICAMENTO: Lacosamida	PRESENTACION: Tableta 50-100-150-200mg

INDICACIONES: Es un medicamento anticonvulsivante. Se encarga de modular los niveles de Sodio en las neuronas para disminuir la excitación de neurotransmisores. Utilizado normalmente para manejo de epilepsia y crisis epilépticas.	INTERACCIONES: Aumenta riesgo cardiovascular con: Carbamazepina y lamotrigina
CONTRAINDICACIONES: • Alergia al medicamento. • Precaución en personas con antecedentes cardiovasculares debido a que aumenta riesgo para desarrollar bloqueos auriculoventriculares.	EFECTOS SECUNDARIOS: • Ataxia, somnolencia, fatiga. • Deterioro de la memoria, trastornos cognitivos. • Xerostomía. • Nistagmo, disartria. • Alteraciones gastrointestinales (náuseas, vómito, diarrea, estreñimiento).
CUIDADOS DE ENFERMERIA: □ Control diario de constantes vitales. □ Procurar controles rutinarios por medicina debido a riesgo cardiovascular. □ Remitir a psicología o psiquiatría en caso de que se presenten cambios bruscos de comportamiento.	

BIBLIOGAFIA

- Ficha técnica Trileptal Centro de Información online de Medicamentos de la AEMPS – CIMA [base de datos en Internet]. Madrid, España: Agencia española de medicamentos y productos sanitarios Disponible en: https://sinaem4.agemed.es/consaem/fichasTecnicas.do? metodo=detalleForm
- Fichas técnicas del Centro de Información online de Medicamentos de la AEMPS – CIMA [base de datos en Internet]. Madrid, España: Agencia española de medicamentos y productos sanitarios (AEMPS) - [fecha de acceso 10 marzo 2013]. Disponible en: https://sinaem4.agemed.es/consaem/fichasTecnicas.do? metodo=detalleForm 2. L.F.Villa, editor. Medimecum, guía de terapia farmacológica. 16 edición. España: Adis; 2011.
- Nirken MH, et al. Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis: Clinical manifestations; pathogenesis; and diagnosis (Síndrome de Stevens-Johnson y necrólisis epidérmica tóxica: manifestaciones clínicas, patogenia y diagnóstico). http://www.uptodate.com/home. Último acceso: 19 de enero de 2017.
- Julián Pérez Porto y Ana Gardey. Publicado: 2014. Actualizado: 2016. Definición de: Definición de serotonina (https://definicion.de/serotonina/)
- Sertraline FDA Label. http://www.fda.gov/ohrms/dockets/ac/04/briefing/4006b1_06_zoloft-label.pdf
- https://www.vademecum.es/principios-activos-carbamazepina-n03af01
- Enciclopedia médica- MedLine Plus: https://medlineplus.gov/spanish/