GUÍA FARMACOLOGICA

CENTRO INTEGRARTE
ATENCION INTERNA
GRUPO 12



TABLA DE CONTENIDO

1. Introducción 4
2. Objetivos 5
3. Glosario 5
4. Reglas de oro para la administración de medicamentos. 6
Grupo 1: protector de la mucosa gástrica 6
Grupo 2: diuréticos 10
Grupo 3: antiacidos 12
Grupo 4: insulinas 13
Grupo 5: antiepileptico 15
Grupo 6: Analgésicos no esteroideos 20
Grupo 7: laxantes 25
Grupo 8 antiagregante plaquetario 27
Grupo 9: farmacos antiasmaticos 28
Grupo 10: antiepilepticos 30
Grupo 11: vitaminas 38
Grupo 12: anticonceptivos hormonales 39
Grupo 13: benzodiacepinas 41
Grupo 14: antipsicóticos 46
Grupo 15: antihistaminicos 53
Grupo 16: antibioticos 55
Grupo 17: antidislipedimiante 59
Grupo 18: corticoesteroides 62

Grupo 19: relajante muscular 67
Grupo 20: antiparkinsonianos 68
Grupo 20: antidepresivos 70
Grupo 21: antireumatico 76
Grupo 22: estimulante tiroideo 77
Grupo 23: anestesico local 78
Grupo 24: hipoglicemiante oral 79
Grupo 25: antineoplasico 81
Grupo 26: neuroleptico 82
Grupo 27: broncodilatador 83
Grupo 28: antiespasmodico 86
Grupo 29: enema 87
Grupo 30: opioide 88
Grupo 31: micronutrintes 89
Grupo 32: modulador afectivo 93
Grupo 33: antimicrobianos 94
Grupo 34: antiosteoporosicos 100
Grupo 35: antiviral 101
Grupo 36: antihipertensivos 102
Grupo 37: otros 107
5. Bibliografìa 108

1. Introducción

La guía farmacológica es un documento que ayudará a definir de manera clara los medicamentos que se les administrarán a las personas que se encuentran en el centro intégrate atención interna grupo 12, los efectos adversos que puedan ocasionar y las actividades de enfermería se deben tener 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 participante. 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(3).

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 participante (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. Formación continuada del prescriptor Los conocimientos y las ideas sobre los medicamentos cambian constantemente.

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.

2. Objetivos

Objetivo general: Identificar los medicamentos que se administrarán, de acuerdo con el criterio del médico tratante, a los participantes que se encuentran recibiendo medicamentos, en cuenta su mecanismo de acción, las interacciones, efectos adversos y las actividades de enfermería propias y especificas del tratamiento farmacológico.

2.1 Objetivos específicos

- Conocer la utilidad de los medicamentos que se administran en el centro integrarte para mejorar el tratamiento farmacológico de los participantes.
- Evaluar los efectos adversos más comunes que se pueden presentar durante la administración de medicamentos en el centro integrarte grupo 12.
- Reconocer las actividades de enfermería específicas que se deben tener en cuenta durante la administración de medicamentos en el centro integrarte grupo 12.

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(6).

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, 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 participante padece alergias y descartar interacciones farmacológicas.
8. Comprobar que el participante 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.

Grupo 1: protector de la mucosa gástrica

NOMBRE GENERICO 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 participantes de riesgo, prevención del resangrado por úlcera péptica.

PRESENTACIÓN	**DOSIS**
• Capsula de 40mg, 20mg y 10mg • Ampolla 40mg	**adulto:** 20 – 40 mg/día
EVENTO ADVERSO	**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. Los participantes 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. Los participante pueden también succionar las cápsulas y tragar su contenido.

	El contenido de las cápsulas no debe ser masticado ni triturado.

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.



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: Tratamiento de la úlcera duodenal y de la úlcera gástrica benigna, incluyendo las que complican los tratamientos con AINEs.

PRESENTACIÓN	**DOSIS**
• Capsula 20 40mg • Inyectable por 40mg	**adulto:** 20 – 40 mg/día
EVENTO ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
• Diarrea • cefalea • nauseas • flatulencia	Se administrará preferiblemente por las mañanas, tragando las cápsulas enteras con ayuda de un poco de líquido. Los participantes 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. Estos participantes pueden también succionar las cápsulas y tragar su contenido. El contenido de las cápsulas no debe ser masticado ni triturado.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO

RANITIDINA- RANIDIN



MECANISMO DE ACCION: Inhibe de forma competitiva la unión de la histamina a los receptores de la 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 participantes en estado crítico

PRESENTACIÓN	**DOSIS**
● Tabletas 150 -300MG ● Inyectable 50mg/2m	**Adulto:** 150-300 mg/día

EVENTOS ADVERSO	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
• diarrea o constipación • náuseas y vómitos • dolor abdominal • hepatitis • ictericia • aumento de las transaminasas • pancreatitis.	Control estricto de signos vitales, en especial de presión arterial durante infusión • Control de glicemia. • Observación rigurosa de signos de toxicidad, como letárgica, arritmias. • Control de signos vitales.

Grupo 2: diuréticos.

2.1. DUIRETICOS 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	**Adulto** Dosis: Mínima: 20 a 80 mg. Máxima: 600 mg.

EVENTOS ADVERSOS	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 signos vitales por lo menos dos veces al dia • Control de balance hidroelectrolítico. • Control de peso. • No realizar mezclas con soluciones Ácidos.

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	**Adultos:** 25mg a 100mg día.

ENVENTOS ADVERSOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Se asocia con un incremento en el colesterol sérico, triglicéridos, hiperglucemia y glucosuria. En los recién nacidoscon ictericia puede aumentar la hiperbilirrubinemia	• Vigilar balance electrolítico • Administrar en la mañana para evitar diuresis nocturna. • Control de peso

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	**Adultos:** 5 – 10Ml, 4 veces/día

EVENTOS ADVERSOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Frecuentes: sabor a tiza, estreñimiento ligero por el aluminio, calambres en el estómago. Poco frecuente: náuseas, vómitos, heces moteadas o blanquecinas.	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. Para evitar diarrea o constipación ir alternando los antiácidos a base de magnesio con los de aluminio, o tomar uno que tenga combinación de ambos. Control de signos vitales por lo menos dos veces en el dia.

Grupo 4: insulinas

4.1. INSULINA CRISTALINA

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:
INSULINA- ACTRAPID, ACTRAPID ·INNOLET, HUMULINA, REGULAR, INSULATARD FLEXPEN, INSULATARD

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCION: La insulina reduce los niveles de glucemia mediante la estimulación de la captación periférica de glucosa, especialmente por parte del músculo esquelético y del tejido adiposo, y la inhibición de la producción hepática de glucosa.</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: Tratamiento de la diabetes mellitus</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>Frasco de 10ml por 100 UI/ml.</td><td>Suelen oscilar entre 0.5 a 1.0 UI por kg de peso corporal.</td></tr>
<tr><td>EVENTO ADVERSO</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>Hipoglucemia: Se manifiesta clínicamente por signos neuroglucopénicos (sudación, hambre, parestesias, palpitaciones, temblor, ansiedad, confusión, desvanecimiento, visión borrosa) en caso de hipoglucemias leves a moderadas, o por crisis convulsivas y coma en caso de hipoglucemias severas

Alergia a la insulina: Es consecuencia de respuestas inmunológicas a contaminantes menores de las preparaciones de insulina, a agregados de insulina, a insulina desnaturalizada o a sustancias que se añaden a su formulación como protamina, zinc, fenol u otros.</td><td>• Vigilar signos compatibles con reacciones adversas
• Control de glucosa antes de su administración.
• Con trol de signos vitales de manera diaria.
• Realizar la aplicación haciendo la rotación del punto de punsion.</td></tr>
</table>

Grupo 5: antiepiléptico

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: **<u>LACOSAMIDA</u>**; 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 participantes adultos.	
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)
EVENTO ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Náuseas, vómitos, diarrea, visión borrosa o doble, movimientos incontrolables de los ojos,	• Los participantes deben ser monitoreados para detectar signos de

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.	pensamiento o comportamiento suicida y debe considerarse un tratamiento adecuado. • Controlar signos vitales a diario. • Acompañar los desplazamientos ya que produce mareos y somnolencia.

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 participantes adultos y pediátricos

PRESENTACIÓN	**DOSIS**
Tableta de 100 mg y 50 mg	**ADULTOS:** 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.
EVENTO ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Mareos, diplopía, somnolencia, cefaleas, visión borrosa, náusea/vómitos y astenia	• 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. • Administrar con precaución a aquellos participantes con alteraciones renales. • Como esta droga se metaboliza principalmente en el hígado, se recomienda evitar su uso en participantes con patologías hepáticas (cirrosis, hepatitis). • Controlar signos vitales a diario. • Acompañar los desplazamientos ya que produce mareos y somnolencia.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

LEVITIRACETAM



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.

INDICACION: Monoterapia en el tratamiento de las crisis de inicio parcial con o sin generalización secundaria en participantes mayores de 16 años con un nuevo diagnóstico de epilepsia.

PRESENTACIÓN	**DOSIS**

• Comprimidos de 250 mg, 500 mg y 1000 mg. • Solución oral 100 mg/ml. • Solución para perfusión intravenosa 100 mg/ml.	**ADULTOS** 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.
EVENTO ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Nasofaringitis; anorexia; depresión, hostilidad/agresividad, ansiedad, nerviosismo/irritabilidad; somnolencia, cefalea, convulsión, trastorno del equilibrio, mareo, letargo, temblor; vértigo; tos; dolor abdominal, diarrea, dispepsia, vómitos, náuseas; rash; astenia/fatiga.	• Vigilar tendencias suicidas (pensar en lastimarse o quitarse la vida, o bien, planear o intentar hacerlo) • Controlar signos vitales a diario. • Acompañar los desplazamientos ya que produce mareos y somnolencia. • Vigilar deposiciones.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

<u>TOPIRAMATO</u>; 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 receptoreds GABA-A aumentando la frecuencia con la que el GABA activa sus receptores.

<table>
<tr><td colspan="2">En tercer lugar, el topiramato inhibe la transmisión excitatoria antagonizando algunos tipos de receptores de glutamato.</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: Tratamiento de la epilepsia y de convulsiones tónico-clónicas, tratamiento de espasmos infantiles asociados al síndrome de West,</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>● Comprimidos: 25 – 50 – 100 mg
● Cápsulas dispersables: 15 – 25 mg</td><td>Adultos: 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/día repartidos en dos dosis</td></tr>
<tr><td>EVENTO ADVERSO</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>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, nistagmus y parestesias.
Con dosis mayores (hasta 1000 mg) se observa fatiga, depresión, anorexia, confusión, labilidad emocional, pérdida de peso y temblores</td><td>• Indicar que no se debe beber alcohol en las 6 horas antes y 6 horas después de tomar cápsulas
• Beber de 6 a 8 vasos de agua todos los días para prevenir la formación de cálculos renales.
• Vigilar tendencias suicidas (pensar en lastimarse o quitarse la vida, o bien, planear o intentar hacerlo)
• Controlar signos vitales a diario.
• Acompañamiento en los desplazamientos ya que produce somnolencia.</td></tr>
</table>

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

VIGABATRIN: SABRILEX

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCION: Aumenta los niveles cerebrales de GABA.</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: Epilepsia parcial resistente, con o sin generalización secundaria (combinado con otros antiepilépticos). Espasmos infantiles (en monoterapia).</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>• Tabletas de 500Mg
• Granulado de 500mg</td><td>Adulto:
Dosis inicial: 0.5g/día
Dosis máxima: 2-3g/día</td></tr>
<tr><td>EVENTO ADVERSO</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>• Administrar antes o después de las comidas.
• Control de signos vitales.
• Administrar solo lo que está indicado por el médico tratante.
• Acompañamiento en los tiempos de desplazamiento ya que produce visión borrosa.</td></tr>
</table>

Grupo 6: Analgésicos no esteroideos

6.1 DERIVADOS DEL PARA-AMINOFENOL

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

ACETAMINOFEN- PARACETAMOL



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.

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

PRESENTACIÓN	**DOSIS**
• Tabletas 500mg • Jarabe 150mg/5ml • Gotas 100mg/ml	**Adulto** 500mg/cada 4 horas dosis máxima de 4000 mg/día
EVENTO ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Alteración del patrón cognitivo-perceptual por presencia de: acufenos, sordera, visión borrosa, erupciones cutáneas. Riesgo de afectación en el patrón nutricional-metabólico. Ejemplo: hepatotoxicidad. En las 2-3 horas después de la sobredosis se evidencia: náuseas, vómitos, anorexia y dolor abdominal con elevación de las enzimas hepáticas e hipoprotrombinemia, hemorragias gastrointestinales secundarias a los bajos niveles de protrombina.	• Vigilancia estricta de efectos secundarios tales como sangrado gastrointestinal, dispepsia, edema, disminución del gasto urinario o HTA, especialmente si reciben otros medicamentos tales como anticoagulantes, corticoides o inotrópicos, • Realizar control de líquidos administrados y eliminados. • No tomar dosis superiores a las recomendadas.

	• No consumir el medicamento por más tiempo del prescrito.

6.2 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.

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	**Adultos** • 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

EVENTO ADVERSO	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.	• Control de signos vitales en especial la tensión arterial. • Que el medicamento sea suministrado en la eps del participante.

6.3 DERIVADOS DEL ACIDO ACETICO

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

DICLOFENACO-ARTROTEC, DI RETARD, DICLOABAC, DOLO VOLTAREN, DOLOTREN, LUASE, NORMUEN, VOLTAREN.



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: Son empleados fundamentalmente en el tratamiento de procesos inflamatorios crónicos: espondilitis anquilosante, artritis reumatoide y artritis gotosa. Dolores postoperatorios.

PRESENTACIÓN	DOSIS
• Ampollas de 3 ml conteniendo 75 mg. • Cápsulas de 50 mg.	**Adultos.** Vía oral, dosis inicial 50-100 mg, dosis de mantenimiento 50 mg/8-12 horas, dosis

• Comprimidos de 50 mg. • Comprimidos entéricos de 50 mg. • Comprimidos retard de 100 mg. • Comprimidos retard recubiertos de100 mg. • Supositorios de 100 mg.	máxima 200 mg/día. Vía rectal, 100 mg/día, preferentemente al acostarse. Vía intramuscular (en cólico nefrítico), una dosis de 75 mg.
EVENTO ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
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 participantes con asma bronquial, poliposis nasal y rinitis.	• No administrar con Alcohol. • Antagonistas del calcio. • Anticoagulantes orales: pueden dar lugar a un incremento del efecto anticoagulante con riesgo de hemorragias. • Antihipertensivos: pueden dar lugar a una disminución de la acción antihipertensiva, debido a la inhibición de la síntesis de prostaglandinas. • Control de signos vitales diariamente.

6.4 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.	**Adultos** • 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.
EVENTO ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
• Riesgo de afectación en el patrón nutricional-metabólico: pirosis, vómitos, hemorragia gástrica, gastritis y hepatotoxicidad. • Potencial de afectación en el patrón cognitivo-perceptual: riesgo de toxicidad ototoxicidad, adicional a 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 participantes con edad avanzada. insuficiencia renal o hepática, insuficiencia cardiaca. • No administrar asociado a ácido acetilsalicílico. • Vigilar el estado de hidratación del participante ya que puede desencadenar fracaso renal agudo en participantes deshidratados. • Evitar el uso concomitante de otros agentes gastro lesivos.

Grupo 7: laxantes

7.1 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	**En adultos:** 5-20 mg vía oral y 10-20 mg vía rectal. La dosis es variable, y debería ajustarse según la respuesta.
EVENTO ADVERSO	**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	• No administrar con bebidas carbónicas ni con zumos de frutas, • se recomienda ingesta abundante de líquido según condición médica del participante, No mezclar con leche ni antiácidos y no masticar.

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.	• Controlar signos vitales. • Verificar frecuencia de las deposiciones.

Grupo 8 antiagregante plaquetario

8.1 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.	**Adultos** • Analgésico, antitérmico: 500 mg/6 h. • Antiinflamatorio: 0,5-1 g/ 4-6 h. • Antiagregante: 75-375 mg/ 24h.
EVENTO ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
• **SNC:** vértigo, confusión, cefalea. • **Cardiovasculares:** vasodilatación, palidez, miocarditis. • **Respiratorios:** disnea, asma. • **GI**: úlcera péptica, hemorragia digestiva, dispepsia, nauseas, 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 precaución en participantes con antecedentes de úlcera péptica, gastritis y alteraciones de la hemostasia. • Control de signos vitales. • Administrar la dosis indicada por el médico tratante.

Grupo 9: fármacos antiasmáticos

9.1 ANTICOLINERGICO

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:
BROMURO DE IPRATROPIO; ATROVENT; IPRABRÓN; AEROTROP; IPRATROPIO NORTHIA



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

INDICACION: Broncoespasmo en casos de asma bronquial, broncoespasmo en caso de enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

PRESENTACIÓN	**DOSIS**
• aerosol 20 mcg / inhalación, 300 dosis • Mono dosis inhalación 250 mcg, 500 mcg • Cáps. inhalación 40 mcg	**Adultos:** • 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.
EVENTO ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Cefaleas, Tos, irritación local, Sequedad de boca, náuseas y alteraciones en la motilidad gastrointestinal (estreñimiento, diarrea y vómitos).	● Utilizar inhalo cámara personalizada. ● Comprobar que el participante, la medicación, la hora, la vía de administración y la dosis son los establecidos en la prescripción médica y verificar la no existencia de alergias al medicamento a administrar. ● Si se administra más de un inhalador se debe hacer en el siguiente orden: - Broncodilatadores: Salmeterol - Salbutamol (Ventolín), Terbutalina (Terbasmin).

	- Anticolinérgicos: Bromuro de ipratropio (Atrovent). Control de signos vitales, en especial saturación de oxígeno.

Grupo 10: antiepilepticos

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	Adultos: 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).
EVENTO ADVERSO	**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.	• Recomendar al cuidador que esté pendiente de cambios en el estado de ánimo. • Pedirle al médico tratante Monitorizar pruebas de función hepática y niveles en sangre. • 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: • Realizar controles de niveles séricos del medicamento. • Realizar seguimiento al participante para descartar que presente ideas suicidas. • La suspensión del medicamento debe ser gradual. • Suministrar la dosis estipulada por el medico tratante.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: **CARBAMAZEPINA- TEGRETOL**

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCION: Bloqueo de los canales de sodio dependientes del voltaje.</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: tratamiento de diversos tipos de epilepsia: crisis generalizadas tónicas o tonicoclónicas (gran mal), crisis parciales simples, crisis parciales complejas. Neuralgia del trigémino.</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>• Comprimidos 200 mg</td><td>Adultos
• 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.</td></tr>
<tr><td>EVENTO ADVERSO</td><td>ACTIVIADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>Son relativamente frecuentes (hasta el 50% de los participantes) y generalmente relacionados con la dosis.
• Sistema nervioso: somnolencia, vértigo, cefalea, visión borrosa y diplopía, náuseas y vómitos (los más frecuentes), confusión y agitación (en ancianos)</td><td>• Control de signos vitales por lo menos dos veces por día.
• Suministrar la dosis establecida por el médico tratante.</td></tr>
</table>

• 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 colestática, oliguria, insuficiencia renal, insuficiencia cardiaca congestiva, arritmia cardiaca y tromboembolismo.	• Solicitar al médico tratante verificación de niveles en sangre si el participante lo ha consumido por un tiempo mayor a 6 meses. • Verificar reacciones adversas.

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 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	**Adulto:** 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.
EVENTO ADVERSO	**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. • Verificar frecuencia de deposiciones.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

FENOBARBITAL- ELIXIR



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.

INDICACION: convulsiones tónico-clónicas generalizadas y parciales, en el estado epiléptico y en convulsiones infantiles.

PRESENTACIÓN	**DOSIS**
• Tabletas 100 mg • Tabletas 25 mg • Solución inyectable 50 mg/ml	**a) Tabletas:** • **Adultos:** 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:** • **Adultos:** 200 a 600 mg I.M. Se puede repetir después de 6 horas si fuera necesario.
EVENTO ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Sedación, desorientación, mareo, depresión respiratoria, somnolencia, síndrome de abstinencia, si se suspende abruptamente.	Durante la valoración al participante: • Valorar que no presente signos y síntomas de alteraciones mentales que puedan incrementarse con la administración de este medicamento. • Valorar signos vitales dado que el fenobarbital puede ocasionar depresión del SNC. • Administrar la dosis exacta establecida por el médico tratante. • Realizar acompañamiento en los desplazamientos dado que produce mareos y somnolenciua.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

<u>OXCARBAZEPINA</u>- 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
EVENTO ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Depresión de la medula ósea, causando anemia aplásica y agranulocitosis; hepatitis; alteraciones gastrointestinales: ataxia, cefalea, nistagmos, mareos, visión borrosa y dipoplia	• Control de signos vitales por lo menos dos veces por día. • Suministrar la dosis establecida por el médico tratante. • Solicitar al médico tratante verificación de niveles en sangre si el participante lo ha consumido por un tiempo mayor a 6 meses. • Verificar reacciones adversas.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

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

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCION: Estabiliza las membranas neuronales hiperexcitadas bloqueando canales de sodio voltaje dependientes. Actúa principalmente a través de su metabolito MHD.</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: Oxcarbazepina está indicada para el tratamiento de las crisis epilépticas parciales con o sin generalización secundaria con crisis tónico-clónicas.</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>• Oxcarbazepina NORMON 300 mg
• Oxcarbazepina NORMON 600 mg</td><td>• 800 mg dosis, divididos en dos o tres tomas, máximo 1800 mg día</td></tr>
<tr><td>EVENTO ADVERSO</td><td>ACTIVIADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>Depresión de la medula ósea, causando anemia aplásica y agranulocitosis; hepatitis; alteraciones gastrointestinales: ataxia, cefalea, nistagmos, mareos, visión borrosa y dipoplia</td><td>• Control de signos vitales por lo menos dos veces por día.
• Suministrar la dosis establecida por el médico tratante.
• Solicitar al médico tratante verificación de niveles en sangre si el participante lo ha consumido por un tiempo mayor a 6 meses.
Verificar reacciones adversas.</td></tr>
</table>

Grupo 11: vitaminas

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

VITAMINA D- CALCITRIOL, ROCATROL



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.

INDICACION: IV: hipocalcemia en participantes 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.

PRESENTACIÓN	**DOSIS**
• Cáps 0.25 mcg	**Adultos** 0.25 mg/día PO inicialmente. Esta dosis puede ser aumentada a 0.5 g / día PO si es necesario.
EVENTO ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
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. En ocasiones ocurre	• El calcitriol es un análogo de la vitamina D muy potente y no se debe administrar a participantes con hipercalcemia o hipervitaminosis D. • La hipercalcemia crónica puede conducir a la calcificación de tejidos blandos, nefro calcinosis, y otras toxicidades. El producto

detención del crecimiento. Los signos ordinarios de sobredosis son: anorexia, laxitud, náuseas.	del calcio sérico por el fosfato (P x Ca) o debe exceder de 70. • Control de signos vitales. • Administrar preferiblemente después del almuerzo.

Grupo 12: 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

EVENTO ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Ocasionalmente pueden presentarse: Sangrado o goteo intermenstrual, alteración del patrón de sangrado normal, amenorrea; mareos, cefalea, depresión, tromboflebitis; cloasma.	• Realizar la administración en la eps. • Verificar ciclos menstruales • Controlar signos vitales ya que puede producir mareos, depresión. • Acompañar los momentos de desplazamientos.

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
EVENTO ADVERSOS	**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	• Realizar la administración en la eps. • Verificar ciclos menstruales • Controlar signos vitales ya que puede producir mareos, depresión. • Acompañar los momentos de desplazamientos. • Educar a las participantes sobre las posibles alteraciones del ciclo menstrual y posibles variaciones en el peso • Verificar adherencia al tratamiento.

Grupo 13: 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>Manejo de la ansiedad:

● Adulto: 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.

● Adulto: 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>EVENTO ADVERSOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>Ocasionalmente pueden presentarse:

Somnolencia, embotamiento afectivo, confusión, cefalea, hipotonía muscular, ataxia, boca seca, estreñimiento, nauseas. Además de ello es común que se presente hipoprosexia, disartria y bradilalia.
En tratamientos prolongados en personas de la tercera edad se puede producir alteración de la conciencia, en ocasiones combinada con trastornos respiratorios.</td><td>• Evitar administración concomitante con medicamentos opioides.
• Evitar administrar el medicamento con bebidas oscuras, lácteos, cítricos.
• Control del patrón de sueño del participante
• Pueden producirse reacciones tales como intranquilidad, agitación, irritabilidad, agresividad, delirios, ataques de ira, pesadillas, alucinaciones, psicosis, comportamiento inadecuado y otros efectos adversos sobre la</td></tr>
</table>

	conducta. En caso de que esto ocurriera, se deberá suspender el tratamiento • Control del patrón respiratorio del participante Control de signos vitales.

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 cronica

PRESENTACIÓN	**DOSIS**
• Gotas de 2,5mg/ml • Tabletas de 0,5 y 2 mg	**Adulto:**

• 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.
EVENTOS ADVERSOS	**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 participante • No administrar en conjunto con, fenitoína, carbamazepina, fenobarbital y ác. valproico. Ya que se altera el proceso de eficacia. • Control del patrón respiratorio del participante especialmente en administración IV

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

LORAZEPAM: ATIVAN, LORAZEPAM MK

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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.</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>● Tabletas de 1 y 2 mg
● Ampollas de 4mg/ml</td><td>Reevaluar la situación clínica del participante 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/día divididos en 2-3 tomas.

● Insomnio: 1-4 mg/día al acostarse.

● Ancianos, I.R., I.H. leve-moderada: 0,5 mg/día</td></tr>
<tr><td>EVENTOS ADVERSOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
</table>

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 participante • Control del patrón respiratorio ya que deprime el sistema nervioso central. Control de signos vitales diariamente.

Grupo 14: antipsicóticos

14.1 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	● **Adulto:** • Vía oral: 2-100 mg/día. Vía intramuscular: La dosis usual es de 2-5 mg

• Solución oral/ gotas de 2mg/ml y 10mg/ml	(excepcionalmente hasta 30 mg). Repetir en caso necesario cada 4-8 horas, excepcionalmente, cada 30-60 minutos. Para las psicosis agudas se recomienda dosis de 20-60mg/día
EVENTOS ADVERSOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Agitación, insomnio; depresión, trastorno psicótico; trastorno extrapiramidal, discinesia tardía, hipertonía, somnolencia, 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.	• Vigilar la aparición de estados depresivos. • Control de signos vitales • Vigilar posible congestión nasal y sequedad de boca. Insistir en la correcta higiene bucodental. • Vigilar temperatura y frecuencia cardíaca. • Vigilar y controlar la alimentación del participante que al estar pasivo hay que animarlo a comer.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

LEVOMEPROMAZINA: SINOGAN, LEVOMEPROMAZINA HUMAX, LEVOMEPROMAZINA HUMED

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCIÓN: Bloquea los receptores dopaminergicos cerebrales disminuyendo así la sobreactividad cerebral propia de la psicosis por ende es considerado un antipsicótico</td></tr>
<tr><td colspan="2">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.</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>● Tabletas de 25 y 100mg
● Ampollas de 5mg/ml y 50mg/ml
● gotas al 4% frasco por 20 y 30 ml (40mg/ml)</td><td>Adulto

• en participantes 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 participantes psicóticos se utilizan 25-100mg vía oral en las noches</td></tr>
<tr><td>EVENTOS ADVERSOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>Hiperprolactinemia, desregularización térmica, aumento de peso, hiperglucemia, ansiedad, variación de estado de ánimo, sedación, somnolencia, hipotensión ortostática, Síndromes extrapiramidales</td><td>• Vigilancia de la aparición de síntomas extrapiramidales
• Motivar y tener el participante ocupado, para evitar su aislamiento y encamamiento.
• Vigilar la aparición de estados depresivos.
• Control de signos vitales</td></tr>
</table>

	• Vigilar posible congestión nasal y sequedad de boca. Insistir en la correcta higiene bucodental.

14.2 ANTIPSICOTICOS ATIPICOS

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

RISPERIDONA: RISPERDAN, RISPERDAL, ISPERIN, PERIDON, TRACTAL



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: Esquizofrenia. Episodios maníacos de moderados a graves asociados a trastorno bipolar. Tratamiento a corto plazo de la agresión persistente en participantes con demencia tipo Alzheimer de moderada a grave,
Parenteral: mantenimiento de la esquizofrenia en participantes actualmente estabilizados con antipsicóticos orales

PRESENTACIÓN	**DOSIS**
• 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	**Adulto** • Vía oral: dosis de 1-6mg/día • Deposito: 25-50mg cada 2-4 semanas IM

EVENTOS ADVERSOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Granulocitopenia y secundario a esta se hace susceptible al desarrollo de infecciones del tracto respiratorio, hiperprolactinemia; hiperglucemia, aumento de peso, aumento del apetito, insomnio, depresión, ansiedad, trastornos del sueño, agitación; parkinsonismo, cefalea, síntomas extrapiramidales.	• Vigilancia de la aparición de síntomas extrapiramidales • Motivar y tener el participante ocupado, para evitar su aislamiento y encamamiento. • Vigilar la aparición de estados depresivos. • Vigilar constantes vitales • Vigilar posibles signos y síntomas de infección respiratoria. • Control de peso e ingesta de alimentos del participante

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

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



<table>
<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: efectivo en los síntomas negativos de la esquizofrenia y de elección en participantes con disquinesia tardía y psicosis asociada a la enfermedad de parkinson, manía aguda, depresión con trastornos psicóticos.</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>● Tabletas de 25 y 100mg</td><td>Esquizofrenia:
• mayores de 16 años: iniciar con 12,5 mg 1-2 veces el 1 erdía, 25 -50 mg 2º día; si se tolera aumentar en incrementos de 25-50 mg hasta 300 mg/día en 2-3 sem.
• Ancianos: 12,5 mg en 1 toma el 1 er día, incrementos posteriores a 25 mg/día. Máx. 900 mg/día</td></tr>
<tr><td>EVENTOS ADVERSOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>Leucopenia, hipotensión ortostatica, omnolencia/sedación, mareo, visión borrosa, cefalea, temblor, rigidez, acatisia, síntomas extrapiramidales, crisis epilépticas, síncope; estreñimiento, hipersalivación, náusea, vómito, anorexia, boca seca.</td><td>• Vigilancia de la aparición de síntomas extrapiramidales
• Administrar preferiblemente en la noche por hipotensión
• Proveer al participante liquido suficiente para el manejo de su salivación
• Motivar y tener el participante ocupado, para evitar su aislamiento y encamamiento.
• Vigilar la aparición de estados depresivos.
• Control de signos vitales
• Control de peso e ingesta de alimentos.</td></tr>
</table>

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO:

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

<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:
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</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>● Tabletas de 25, 100, 200, 300mg
● Tabletas de liberación prolongada 50,200 y 300mg</td><td>● Adultos: 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</td></tr>
<tr><td>EVENTOS ADVERSOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>Leucopenia, hipotensión ortostatica, hiperprolactinemia, disminución hormonas t3 y t4, aumento de la TSH, somnolencia/sedación,</td><td>• No parta, mastique o triture las pastas, trague entera</td></tr>
</table>

mareo, visión borrosa, cefalea, temblor, rigidez, acatisia, síntomas extrapiramidales, crisis epilépticas, síncope; estreñimiento, hipersalivación, náusea, vómito, anorexia, boca seca.	• Vigilar la aparición de estados depresivos. • Vigilar posibles signos y síntomas de infección respiratoria. • Control de peso e ingesta de alimentos del participante • Control de signos vitales.

Grupo 15: 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	<u>Insomnio ocasional:</u>

	• adultos.: 50 mg/24 aumentar intervalos de dosificación según velocidad de filtración glomerular.
EVENTOS ADVERSOS	**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 participante • En caso de evidenciar somnolencia administrar preferiblemente en la noche. • Vigilar producción salivar del participante • 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 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**
● Tabletas de 10 mg ● Jarabe de 5mg / 5ml	Adultos

	• 10mg/día
EVENTOS ADVERSOS	**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 participante • En caso de evidenciar somnolencia administrar preferiblemente en la noche • Vigilar producción salivar del participante • Control de los signos vitales para vigilar la tensión arterial y la frecuencia cardiaca

Grupo 16: antibioticos

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DE 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	Adultos que pesan 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.
EVENTOS ADVERSOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**

Agitación, ansiedad, cambios de comportamiento, confusión, mareos, insomnio, hiperactividad reversible, convulsiones	• . Suministrar el medicamento como lo establece el médico tratante. • Verificar procesos de alergia al inicio dl tratamiento. • Controlar signos vitales. Suministrar abundantes líquidos al participante

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO

CEFALEXINA-



MECANISMO DE ACCIÓN: Como todas las cefalosporias, 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 ra´pidamente, 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	Adultos 500 mg cada 12 h. Máximo: 4 g diarios.

EVENTOS ADVERSOS	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	• Suministrar el medicamento como lo establece el médico tratante. • Verificar procesos de alergia al inicio dl tratamiento. • Controlar signos vitales. • Suministrar abundantes líquidos al participante

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	Adultos que pesan 40 kg (88 lb) o más. 125 mg cada 6 h.
EVENTOS ADVERSOS	**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.	• Suministrar el medicamento como lo establece el médico tratante. • Verificar procesos de alergia al inicio dl tratamiento. • Controlar signos vitales. Suministrar abundantes líquidos al participante

Grupo 17: 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	Los adultos Inicial: 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 participantes que necesitan un nivel de colesterol reducido en más del 45%.
EVENTOS ADVERSOS	**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.	• Use atorvastatina con precaución en participantes que consumen cantidades sustanciales de alcohol o tienen antecedentes de enfermedad hepática porque el uso de atorvastatina aumenta el riesgo de disfunción hepática. • Solicitar al médico tratante verificar niveles en sangre posterior a un largo proceso de administración. • Suminsitrar preferiblemente en las noches.

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	Los adultos 600 mg antes de las comidas dos veces al día
EVENTOS ADVERSOS	**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	• Pedir al médico tratante la monitorización de los niveles de triglicéridos y colesterol en suero, por lo menos cada 6 meses. • Realizar acompañamientos en lños desplazamientos

	• Verificar deposiciones (frecuencia y características).

Grupo 18: corticoesteroides

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO **BETAMETASONA** 	
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 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.	
PRESENTACIÓN	**DOSIS**
• Crema 40 g al 0.05%	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.
EVENTOS ADVERSOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
fatiga, cefalea, aumento de la presión intracraneal con papiledema, insomnio, malestar, neuritis, parestesia, convulsiones, psicosis esteroidea, síncope, vértigo	Administre betametasona con extremo cuidado en participantes con infestación por Strongyloides (gusano de hilo) conocida o sospechada, ya que los corticosteroides como

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	betametasona pueden resultar en inmunosupresión, hiperinfección y diseminación de Strongyloides, y migración larvaria generalizada, resultando en enterocolitis severa y septicemia gramnegativa potencialmente mortal. No suministrar en tiempos prolongados, solo lo establecido por el medico tratante.

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 participantes 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	Adultos. 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 participantes con asma grave, de 12 a 16 inhalaciones (504 a 672 mcg) por día con la dosis reducida según la respuesta del participante. Máximo: 20 inhalaciones (840 mcg) diarias.
EVENTOS ADVERSOS	**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	• Control de signos vitales. • Vigilar movimientos involuntarios después del suministro. • Vigilar patrón respiratorio.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO
HIDROCORTISONA

<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 celulares de la respuesta inflamatoria, como citoquinas, interleucinas y prostaglandinas.</td></tr>
<tr><td colspan="2">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 participantes que no pueden retener hidrocortisona u otros enemas de corticosteroides</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>Crema 15 g al 15%</td><td>V.O Tabletas Los adultos 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: Altamente individualizado.</td></tr>
<tr><td>EVENTOS ADVERSOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>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 cardíaca, hipertensión, hipotensión, tromboembolismo, tromboflebitis</td><td>Administre hidrocortizsona con extremo cuidado en participantes con infestación por Strongyloides (gusano de hilo) conocida o sospechada, ya que los corticosteroides como hidrocortizsona pueden resultar en inmunosupresión, hiperinfección y diseminación de Strongyloides, y migración larvaria generalizada, resultando en enterocolitis severa y septicemia gramnegativa potencialmente mortal.</td></tr>
</table>

Exoftalmos, glaucoma, aumento de la presión intraocular, nistagmo, cataratas subcapsulares posteriores, insuficiencia suprarrenal durante el estrés	

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	Los adultos 200 mg diarios durante 1 semana, seguidos de 80 mg en días alternos durante 1 mes.

EVENTOS ADVERSOS	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, 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: • Verificar estados de anciedad frente a los alimentos • Realizar control de peso. • Control de signos vitales.

Grupo 19: 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	Adultos. Inicial: 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.
EVENTOS ADVERSOS	**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.	• Control de signos vitales. • Administrar solo lo establecido por el médico tratante. • Ofrecer abundantes líquidos • durante el tiempo del tratamiento.

Grupo 20: anti parkinsonianos

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO

BIPERIDENO



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. Biperiden también puede inhibir la recaptación y el almacenamiento de dopamina, lo que prolonga la acción de la dopamina.	
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	
PRESENTACIÓN	**DOSIS**
Tableta 2 mg	tabletas • Los adultos 2 mg tres veces al día o cuatro veces al día hasta 16 mg al día. • Tabletas de adultos. 2 mg una a tres veces al día. i.v. o i.m. inyección • Los adultos 2 mg repetidos cada 30 minutos hasta que los síntomas se resuelvan o se alcancen un máximo de cuatro dosis consecutivas en 24 horas.
EVENTO ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Evaluar la rigidez muscular y el temblor como base. Luego revíselas a menudo para ver si hay mejoras, lo que indica la efectividad de Biperiden advertencia Cuando administre biperideno a un participante con reacciones extrapiramidales inducidas por medicamentos, esté alerta al empeoramiento de los síntomas psiquiátricos.	• Control de signos vitales • No exceder de la dosis ordenada por el médico tratante. • Verificar tono muscular

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 nervisoa moderada a severa.	
PRESENTACIÓN	**DOSIS**
Tableta 20 mg	Tabletas Los adultos Inicial: 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.

EVENTOS ADVERSOS	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, temblor, vértigo, debilidad, bostezo, arritmias, hipotensión, palpación, arritmias ventriculares, visión anormal, sequedad de boca, mydriasis, faringitis, sinusitis, perversión del gusto, rectificado de dientes.	• Controlar signos vitales puede inducir a arritmias. • Administrar la dosis indicada por el médico tratante. • Suministrar abundantes líquidos.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO

<u>Imipramina</u>



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	Los adultos Inicial: 75 mg al día a la hora de acostarse, aumenta gradualmente según sea necesario y se tolera. Máximo: 300 mg diarios (participantes hospitalizados), 200 mg / día (participantes ambulatorios).
EVENTOS ADVERSOS	**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 participantes con antecedentes de retención de orina. • Control de líquidos ingeridos y administrados. • Verificar deposiciones, consistencia.

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	Tabletas. Los adultos Inicial: 50 mg diarios, aumentado después de varias semanas en incrementos de 50 mg diarios cada semana, según sea necesario. Máximo: 200 mg diarios.
EVENTO ADVERSO	**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, insomnio, nerviosismo, neuroléptica maligna Reacción similar a un síndrome, reacción paranoica, parestesia, psicosis, síndrome de serotonina, ideación suicida, temblor, debilidad, arritmias auriculares, bloqueo AV,	• Controlar signos vitales por lo menos dos veces por día ya que produce bradicardia. • Verificar estados de ansiedad. • Suministrar solo la dosis ordena da por el médico tratante.

bradicardia, palpitaciones, intervalo QT prolongado, torsades de pointes, vasculitis, taquicardia ventricular, Abnormal acomodación, 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, pancitopenia, trombocitopenia, artralgia, distonía, calambres o debilidad muscular, mialgia, broncoespasmo, pérdida de peso.	• Verificar el peso ya que tiene como efecto adverso disminuir perdida muy rápida.

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 vasopresora a la norepinefrina, que reduce la presión arterial.

INDICACION: Para tratar la depresión mayor

PRESENTACIÓN	**DOSIS**
Tableta 50 mg	tabletas de adultos. Inicial: 150 mg una vez al día, incrementado en 75 mg al día cada 3 días, según sea necesario. Máximo: 375 mg diarios.
EVENTOS ADVERSOS	**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	• Use la trazodona con precaución en participantes con enfermedad cardíaca porque el medicamento puede causar arritmias. • Administre trazodona poco después de que el participante ingiera una comida o un refrigerio ligero para reducir las náuseas.

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 una porción mayor de la dosis diaria a la hora de acostarse si se produce somnolencia. • Suministrar el medicamento preferiblemente en horas de la noche. • Vigile de cerca a los participantes deprimidos para detectar pensamientos y tendencias suicidas. • advertencia Tenga en cuenta que la terapia con trazodona puede aumentar el riesgo de priapismo. • Control de signos vitales.

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 participantes 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.

	El efecto terapéutico normalmente empieza tras 4 a 6 semanas y puede mejorar posteriormente hasta los 4 a 6 meses.
EVENTOS ADVERSOS	**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 (especialmente ALT), menos frecuente la gamma-GT, fosfatasa alcalina, bilirrubina. Trastornos del sistema nervioso: cefalea, mareo, astenia, parestesia.	• 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 signos vitales.

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 del 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	Adulto 50 – 100 mcg/día
EVENTOS ADVERSOS	**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: anestesico 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%	**DOSIS ADULTOS:** Administración tópica (ungüento, solución tópica o gel): Adultos: Aplicar una solución o pomada (2-5%), 2 A 3 veces al día
EVENTOS ADVERSAS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Normalmente no produce efectos secundarios	• La administración de este tratamiento farmacológico debe ser diaria para mantener sus efectos terapéuticos. • No suministrar junto con medicamentos antagonistas ya que su efecto farmacológico se ve interrumpido. • controlar signos vitales a diario.

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	Adultos: 500 mg dos veces al día. Esta dosis de puede aumentar a 1000 mg/dos veces al día.
EVENTOS ADVERSAS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Náuseas Vómitos Diarrea disminución de la absorción, de la vitamina B_{12} acidosis láctica	Control de glucosa en sangre si se cuenta con equipo para la medición. Adecuar dieta sin azucares y evitar el consumo de varias harinas al mismo tiempo. Evitar de administrar medicamento con bebidas oscuras, lácteos, cítricos. Control de signos vitales. Verificar los tiempos de deposiciones y sus características.

Grupo 25: antineoplasico

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	Adultos: 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.
EVENTOS ADVERSAS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Gastrointestinales: gingivitis, glositis, faringitis, anorexia, diarrea, hematemesis, sangrado GI melena, enteritis, y pancreatitis:	• No administrar con AINES ya que aumenta y prolonga las concentraciones séricas del mismo.

• mareoS • somnolencia • dolor de cabeza • inflamación y sensibilidad de las encías • disminución del apetito • enrojecimiento de los ojos • pérdida del cabello	• Solicitar al médico tratante realizar cada 3 meses: hemograma completo con fórmula recuento de plaquetas, enzimas hepáticas, pruebas de la hepatitis B o C, pruebas de función renal. • Control de signos vitales

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.	Adultos: 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 participante.
EVENTOS ADVERSOS	**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 participante Control de la tensión arterial Administrar dieta rica en fibra para evitar el estreñimiento. Suministrar abundantes liquidos.

Grupo 27: broncodilatador

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO
SALBUTAMOL- VENTOLIN

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCION: Agonista selectivo ß2 -adrenérgico del músculo liso bronquial, proporciona broncodilatación de corta duración en obstrucción reversible de vías respiratorias.</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: Profilaxis y tratamiento del asma bronquial. Broncoespasmo asociado a bronquitis y enfisema. tratamiento de las enfermedades pulmonares obstructivas.</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>Comprimidos de 2 y 4 mg. Comprimidos retard de 4 y 8 mg.

Jarabe de 2 mg/5ml.

Aerosol de 100 mcg/puls.

Solución inhalatoria al 0,5%.</td><td>Administración oral (Jarabe o comprimidos):

Adultos: 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. En participantes hipersensibles y seniles, puede ser suficiente administrar 5 ml cada 3 ó 4 veces al día. Se recomienda manejar esta dosis de inicio y ajustar de acuerdo con la respuesta.

Administración por inhalación (aerosol)

Adultos: 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.</td></tr>
<tr><td>EVENTOS ADVERSAS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
</table>

• temblor de extremidades. • Palpitaciones. • Taquicardia. • Cefalea. • Vasodilatación. • Nerviosismo.	• Utilizar ihnalocamara para su administración • Cerrar y limpiar el dispositivo después de su uso. • ubicar al participante 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 cronica y asma bronquial.

PRESENTACIÓN	**DOSIS**
Comprimidos: 125 Mg	Adulto: 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.
EVENTOS ADVERSAS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
• Taquicardia y arritmia, palpitaciones, caída de la presión sanguínea • Hipocalcemia, aumento del calcio sérico, hiperglucemia e hiperuricemia, cambios en los electrolitos séricos. • Dolor de cabeza, estados de excitación, temblor de extremidades, nerviosismo, insomnio, convulsiones.	• Evitar consumir cafeína durante el tratamiento ya que puede reducir el efecto del medicamento. • Control del patrón respiratorio • Control de la frecuencia cardiaca

Grupo 28: antiespasmodico

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	Adultos (incluido el adulto mayor): las dosis usuales son de 2 mg dos veces al día.
EVENTOS ADVERSAS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
• Sequedad bucal • Cefalea • Dolor abdominal	• Control del gasto urinario • Verificar cuantas micciones realiza en 24 horas. • Verificar incontinencia. • Control de signos vitales.

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	Adultos 50 mL por toma.
EVENTOS ADVERSOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
• Náuseas • dolor abdominal • distensión abdominal • diarrea • vómitos	• Valorar la evacuación intestinal • Administrar alimentos ricos en fibra • No suministrar más de la dosis establecida. • Control de signos vitales.

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.	Según indicación médica.

Cápsulas de 50 mg. Comprimidos de liberación controlada de 150 mg, 200 mg, 300 mg y 400 mg.	**Adulto:** 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.
EVENTOS ADVERSAS	**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 participantes dependientes de opioides. • Puede crear dependencia. En tratamientos de más de 2 semanas reducir la dosis de forma escalonada antes de retirar para evitar la aparición de síndrome de abstinencia. • Controlar los niveles del dolor del participante • Administrar dieta rica en fibra • Verificar constantes vitales ya que puede producir taquicardia.

Grupo 31: micronutrintes

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO :

ACIDO FOLICO



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	**Adultos:** • Anemia megaloblástica: 5 mg al día durante 4 meses. Pueden ser necesarias dosis de 15 mg diarios en estados de malabsorción. • Profilaxis en hemolisis crónica o diálisis renal: 5 mg al día o incluso a la semana, dependiendo de la dieta y del grado de hemolisis. • Prevención de los defectos del tubo neural: • Prevención primaria: 400 mcg diariamente antes de la concepción y durante las 12 primeras semanas de embarazo. • Prevención de recurrencias: 5 mg diariamente desde que decidan que desean un embarazo hasta 12 semanas de gestación. •
EVENTOS ADVERSO	**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 Ocasionalmente, y con dosis de 15 mg/día durante un mes se han observado algunos síntomas sobre el sistema nervioso central: irritabilidad, hiperactividad, dificultad en concentrarse y depresión	No suministrar más se la dosis indicada por el médico. Vigilar sistema gastrointestinal. Suministrar dietas ricas en fibra.
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	**Adultos** • 800 a 1 200 mg/día VO en 2-3 subdosis
EVENTOS ADVERSOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
• frecuentes: constipación. • Raras: hipercalcemia caracterizada por anorexia, náuseas, vómitos, dolor abdominal, debilidad muscular, polidipsia, poliuria, urolitiasis	• Preguntar si el participante es alérgico • No se puede consumir con leche • Suministrar dietas ricas en fibra • Verificar frecuencia de deposiciones. • Suministrar abundantes liquidos.

NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL DEL MEDICAMENTO :

SULFATO FERROSO

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">MECANISMO DE ACCION: Es esencial para el transporte de oxígeno (Hb) así como para la transferencia de energía en el organismo.</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: Prevención y tratamiento de la deficiencia de hierro, anemia ferropénica.</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>• Jarabe al 2.5% (fco. X 120 mL);
• Gragea 200 mg (equivalentes a 65mgde hierro elemental) (Caja x 100, 50 y 30)</td><td>Para el tratamiento de la anemia:

Adultos

• 150 a 200 mg de hierro elemental al día dividido cada 12 a 8 horas durante 6 meses

Para la prevención de la anemia del embarazo:

• 60 mg de hierro elemental al día en una sola toma a partir de la segunda mitad de la gestación y hasta un mes después del parto..</td></tr>
<tr><td>EVENTOS ADVERSOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>• Frecuentes: irritación gastrointestinal, dolor abdominal, náusea, vómito, diarrea.
• Poco frecuentes o raras: estreñimiento, pirosis, oscurecimiento de la orina, melena. La administración crónica produce hemocromatosis.</td><td>• Administrar 1 hrs antes o 3 hrs después de las comidas
• Su absorción se ve disminuida con antiácidos y alimentos.
• Suministrar abundantes líquidos
• Suministrar</td></tr>
</table>

Grupo 32: modulador afectivo

	
MODULADOR DEL AFECTO	
INDICACION: Tratamiento de la psicosis maniacodepresiva, unipolar o bipolar. Psicosis esquizoafectiva. Depresión mayor aguda.	
PRESENTACIÓN	**DOSIS**
• CARBOLIT: Tab: 300 mg (Caja x 30)	• En participantes 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.
EVENTOS ADVERSOS	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Somnolencia, diarreas, náuseas, vómitos, debilidad muscular, anorexia y temblores	Observar si el participante presenta signos de intoxicación por litio: • Diarrea • Vómitos • Habla farfullosa

	• Inestabilidad • 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.	**Adultos:**

• Suspensión. Cada mililitro de suspensión contiene 20 mg de albenzadol. 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.
EVENTOS ADVERSO	**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 participantes inmunocomprometidos y tratamiento de la tiña	
PRESENTACIÓN	**DOSIS**
• Canesten, crema al 1% y 2%; loción al 1%; com. vaginales 100 y 500 mg • Clotrimazol BAYHEALTH, com vaginales 100 y 500 mg • Ginecanesten crema vaginal al 2% y al 10%	**Administración tópica (crema o loción)** • Adultos: aplicar sobre la zona afectada y sus alrededores dos veces al día **Administración oral:** • Adultos: mantener un comprimido en la boca hasta su completa disolución 5 veces al día durante 14 días. En los participantes inmunodeprimidos, pueden ser necesarios tratamientos más largos **Administración vaginal: crema al 1% o 2%** • Adultos: administrar una dosis de unos 50 mg intravaginal mente con un aplicador una vez al día, preferiblemente a la hora de acostarse durante 7 a 14 días consecutivos.
EVENTO ADVERSO	**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. • Aconsejar a las personas que no deben tener relaciones sexuales, mientras esta con el tratamiento. • 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 participantes con alto riesgo de recidivas.
- Recaídas de Candidiasis orofaríngea y esofágica en participantes con infección por VIH quienes tienen gran riesgo de experimentar recaídas.
- Profilaxis de infecciones por Candida en participantes con neutropenia prolongada (tales como participantes con neoplasias hematológicas que reciben quimioterapia o participantes 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.
- 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.

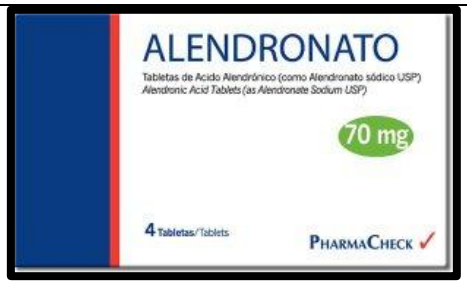
• Tto. de la infección por Tinea unguinum (onicomicosis) cuando los tratamientos de elección no se consideren apropiados	
PRESENTACIÓN	**DOSIS**
• Capsula: de 100 y 15 mg • Ampolla: 2mg/ml	**Adultos:** Candidiasis orofaringea o esofágica: 200 mg vía oral o IV el primer día, luego 100 mg/día durante 10-14 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 participantes 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.
EVENTOS ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Cefalea; dolor abdominal, vómitos, diarrea, náuseas; aumento de ALT, AST y fosfatasa alcalina; erupción.	• No aplicar el tratamiento mientras la persona presenta el ciclo menstrual. • Aconsejar a las personas que no deben tener relaciones sexuales, mientras esta con el tratamiento. • Realizar la limpieza general de manera adecuada, antes de empezar con el tratamiento.

<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>Adultos: 1.5 g/día divididos en tres dosis.</td></tr>
<tr><td>EVENTOS ADVERSO</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>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</td><td>Administrar una hora antes o dos horas después de las comidas para permitir una buena absorción

Si el participante ha presentado alguna alergia ante el medicamento no debe administrar</td></tr>
</table>

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 solo la dosis establecida por el médico tratante Control de signos vitales

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.
EVENTO ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Cefalea; dolor abdominal, dispepsia, estreñimiento, diarrea, flatulencia, úlcera esofágica, disfagia, distensión abdominal, regurgitación ácida; dolor musculoesquelético (óseo, muscular o articular)	• Tomar este medicamento tan pronto como se levante en las mañanas, antes de comer o beber algo. • Tragar la tableta completa con abundante agua. •

	• Esperar, por lo menos, 30 minutos después de haber tomado esta tableta para comer o beber algo o para tomar otros medicamentos. • No acostarse durante los primeros 30 minutos después de haber tomado este medicamento. • Controlar signos vitales.

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	**Adulto:** 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
EVENTO ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Ocurren frecuentemente y están relacionados con la dosis: náuseas, mareo, insomnio, confusión, alucinaciones, ansiedad, inquietud, depresión, irritabilidad, edema periférico, hipotensión ortostática o livedo reticularis. 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 participantes 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 • Vigilar patrón de sueño

Grupo 36: antihipertensivos

AMANTADINA 

MECANISMO DE ACCION: Antagonista del Ca que inhibe el flujo de entrada de iones Ca al interior del músculo liso vascular y cardiaco.	
INDICACION: HTA esencial. Angina de pecho vasoespástica y estable crónica.	
PRESENTACIÓN	**DOSIS**
• Astudal 5 mg, 10 mg • Norvas 5 mg, 10 mg • ZABART.	. Oral. Ads.: inicial 5 mg/día; aumentar hasta un máx. 10 mg/día (como única dosis) según respuesta individual.
EVENTO ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Cefalea, somnolencia, mareo, (inicio del tto.); debilidad; palpitaciones; rubefacción; náuseas, dolor abdominal; hinchazón de tobillos; edema, fatiga.	• Se debe evitar la suspensión brusca del tratamiento en participantes 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 • Vigilar patrón de sueño •

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.
EVENTOS ADVERSO	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**
Estado de ánimo deprimido, depresión; insuf. cardíaca, bradicardia, , edema, hipervolemia, sobrecarga de fluidos; hipotensión, hipotensión postural, trastornos de la circulación periférica (extremidades frías), exacerbación de los síntomas en participantes con claudicación intermitente	• Tomar presión arterial regularmente • Valorar dolor torácico y palpitaciones • No masticar ni dividir los comprimidos • Suministrar dietas hiposodicas.

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 e insuficiencia cardíaca congestiva.	
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 • 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	. • Adulto: La dosis inicial recomendada es de 2,5 mg en participantes de 20 a < 50 kg y de 5 mg en participantes ≥ 50 kg enalapril se administra una vez al día. Se debe ajustar la dosis según las necesidades del participante hasta un máximo de 20 mg al día en participantes de 20 a < 50 kg y 40 mg en participantes de ≥ 50 kg (ver sección 4.4.).
EVENTOS ADVERSO	**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, hipersensibilidad/edema angioneurótico (edema angioneurótico de la cara, extremidades, labios, lengua, glotis y/o laringe); astenia, fatiga; hiperpotasemia, aumentos en la creatinina sérica.	• Tomar presión arterial regularmente • Control de función hepática y renal • Administrar 1 o 2 horas antes o después de los alimentos. • Suministrar solo lo indicado por el medico tratante.

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 participante, 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.
EVENTOS ADVERSO	**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 • Informarle al participante que debe evitar cualquier actividad que cause vasodilatación como bebidas alcohólicas, saunas, ejercicio excesivo, • Monitorear el peso del participante diariamente debido a que este medicamento puede producir edema • Asegurarse que el participante no descontinúe el medicamento abruptamente después de un largo periodo • Administrar el medicamento con comida para incrementar el proceso de absorción • Monitorizar patrón respiratorio, y la visión del participante.

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).

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">INDICACION: se utiliza para ablandar y ayudar a quitar la cera del oído.</td></tr>
<tr><td>PRESENTACIÓN</td><td>DOSIS</td></tr>
<tr><td>Solución otica x 30ml</td><td>Adulto 3 gotas en oído</td></tr>
<tr><td>EVENTOS ADVERSOS</td><td>ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA</td></tr>
<tr><td>• dolor en iodo
• mareo
• sordera</td><td>• verificar si se presenta trastorno de la marcha.
• control de signos vitales
• aplicar dosis formulada.
• Acompañar los desplazamientos ya que puede producir inestabilidad en la marcha.</td></tr>
</table>

5. Bibliografìa

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).