

# Enfermería Clínica I

## Tema 2.1 Vías de administración de medicamentos



# Vías de administración de medicamentos

- Gastrointestinal.
- Tópica.
- Oftálmica.
- Ótica.
- Nasal y traqueobronquial.

# Vía gastrointestinal

## Ventajas

- Cómoda.
- Segura.

## Inconvenientes

- Absorción lenta.
- Alteraciones gastrointestinales.



# Vía gastrointestinal (oral)

## Contraindicaciones

- **Personas que no pueden deglutir:**
  - Inconsciente u obnubilado.
  - Trastornos neuromusculares.
  - Estenosis esofágica.
- **Alteraciones gastrointestinales:**
  - Náuseas, vómitos...
- **Ausencia de ruidos intestinales:**
  - Cirugía, inflamación intestinal...



# Vía gastrointestinal (S.N.G.)

## Consideraciones

- Cabecera de la cama elevada.
- Localización de la sonda.
- Administrar con líquidos, bien disuelta.
- Primero medicación, después alimentación.
- Irrigar la sonda antes y después de cada medicación:
  - **S.N.G. 20 ml.**
  - **S. Gastrectomía 10 ml.**
- Si aparecen náuseas, dejar la sonda despinzada.

# Vía tópica

Fármaco que se coloca sobre piel o mucosas.

- Cutánea.
- Sublingual.
- Bucal.
- Rectal.
- Vaginal.

# Vía cutánea

## Aplicar pomada/parche

- Aplicar la pomada en la zona afectada con ligero masaje.
- Cubrir la medicación para aumentar la absorción y proteger la ropa.
- Retirar restos de aplicaciones anteriores.
- Aplicar el parche sobre una zona seca y sin vello.

# Vía sublingual

Colocar el comprimido debajo de la lengua.

## Consideraciones

- No debe masticarse.
- No beber hasta que no se disuelva.
- Efectos que produce (hormigueo).



# Vía rectal

## Preparados

- Supositorios.
- Pomadas.
- Enemas: limpieza y retención.

## Procedimiento - supositorio

- Colocar al paciente en decúbito lateral izquierdo, pierna derecha flexionada.
- Introducir el supositorio unos 2,5–3,5 cm. en dirección hacia el ombligo.

# Vía rectal

## Procedimiento - enema

- Calentar el enema a temperatura de 37,5—40C.
- Colocar al paciente en decúbito lateral izquierdo, pierna derecha flexionada.
- Aplicar lubricante en el extremo de la cánula.
- Introducir la cánula unos 7–° cm., en dirección v hacia el ombligo.
- Introducir el líquido, manteniendo el recipiente a nivel superior de la cánula.

# Vía rectal

## Contraindicaciones

- Cirugía reciente de colon o de recto.
- Paciente con infarto de miocardio.
- Problemas agudos abdominales.

# Vía vaginal

## Preparados

- Óvulos X
- Cremas X
- Pomadas X



Tratamiento Infección.

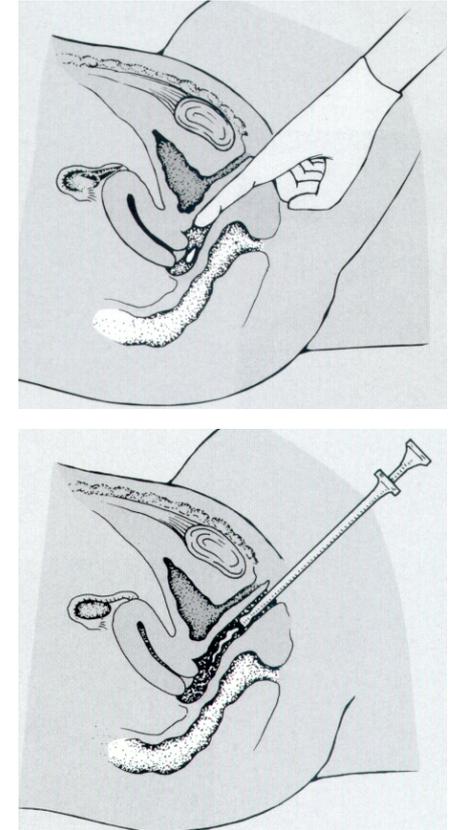
Anticonceptivos.

Las medicaciones vaginales van acompañadas de un aplicador desechable.

# Vía vaginal

## Procedimiento

- Colocar en decúbito supino, ññll flexionados.
- Introducir el aplicadorMdedo índice en dirección al sacro y posteriormente hacia arriba.
- La mujer debe permanecer en posición horizontal, unos /4 minutos.



No colocar tampones después de administrar medicación vaginal.

# Vía oftálmica

## Objetivo

- Aplicar anestesia.
- Dilatar la pupila.
- Tratar la infección.
- Proteger la visión de los neonatos.
- Teñir el ojo (abrasiones corneales).



La medicación se aplica en el saco conjuntival.

# Vía ótica

## Objetivo

- Tratar la infección.
- Reblandecer el cerumen.
- Anestésiar localmente.



## Contraindicación

- Perforación de Dmpano.



# Vía ótica

## Procedimiento

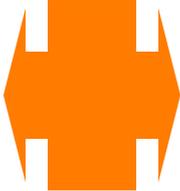
- 1. Posición acostado sobre el lado contrario.**
- 2. Enderezar el canal auditivo:**
  - Adulto: Tirar del lóbulo hacia arriba y atrás.
  - Niño escolar: Tirar de la oreja hacia atrás.
  - Niño pequeño: Tirar del lóbulo hacia abajo y atrás.
- 3. Permanecer en decúbito lateral 5 minutos.**

# Vía nasal

## Objetivo

- Tratar la infección.
- Aliviar congestión nasal.
- Anestésiar localmente.

## Presentación

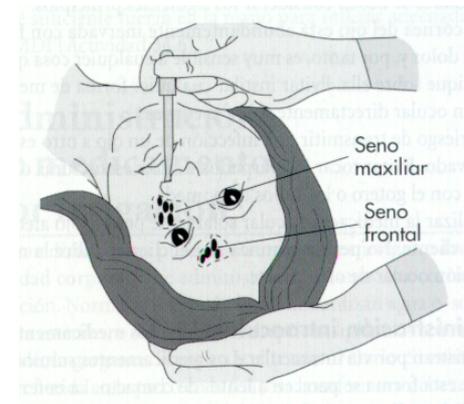
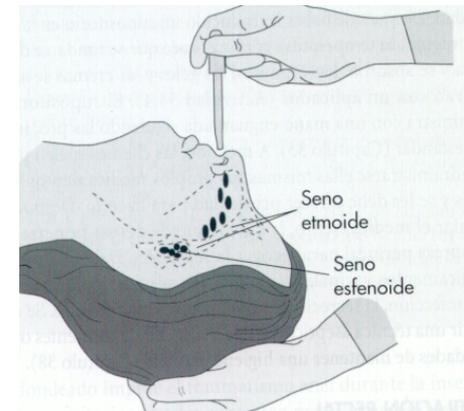
- Gotas.
  - Spray.
  - Aerosol.
- 
- Isotónicas.

**Nunca instilar medicaciones oleosas por la nariz.**

# Instilación gotas nasales

## Procedimiento

- Colocar al paciente en posición:
  - Congestión nasal.
  - Proetz (S. etmoidales y esfenoidales).
  - Partíinson (S. maxilares y frontales).
- Coger la medicación (cuentagotas).
- Elevar la punta de la nariz.
- Instilar las gotas.
- Permanecer en esa postura 5 minutos.

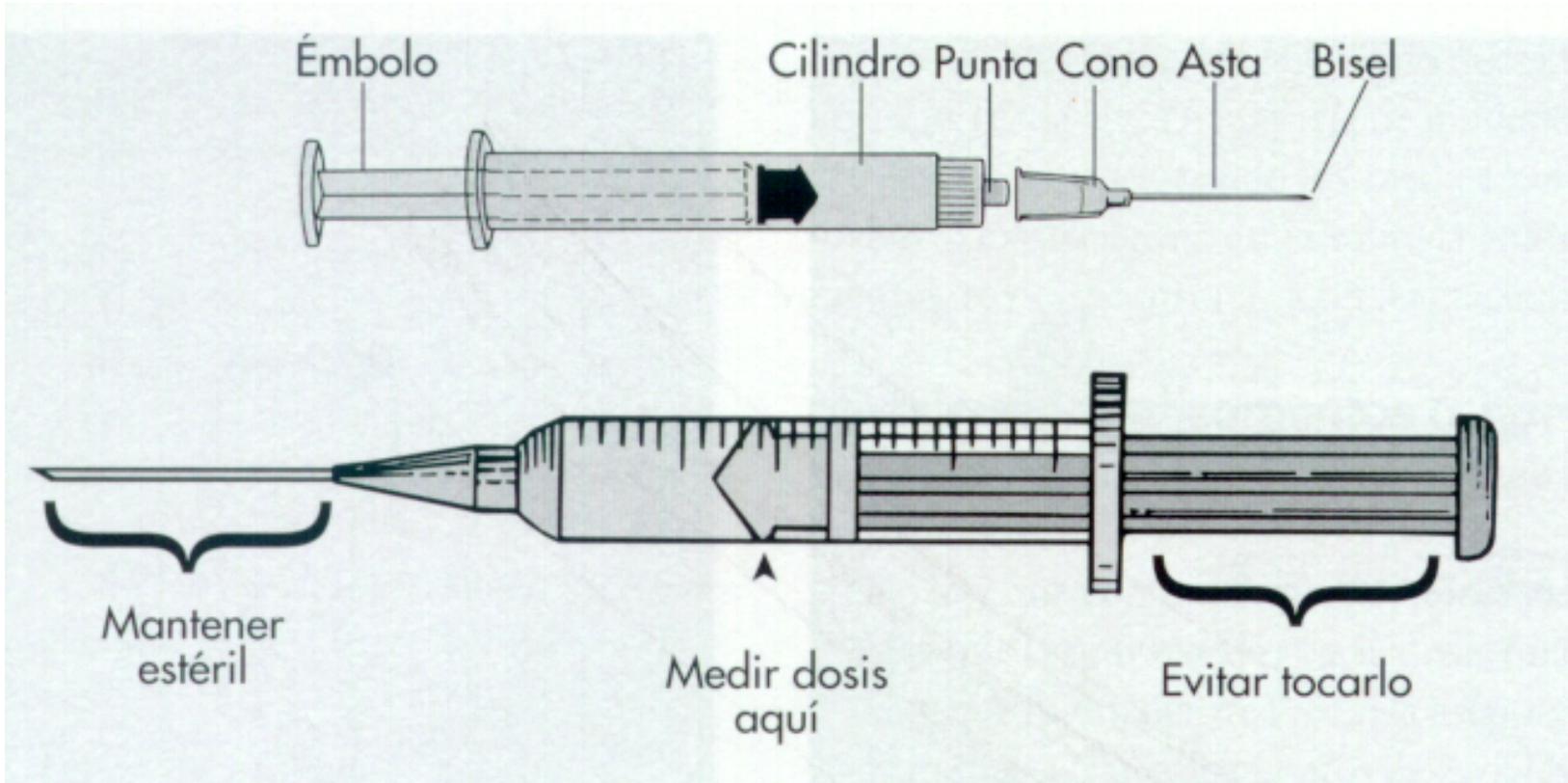


# Vía parenteral

- Intradérmica.
- Subcutánea.
- Intramuscular.



# Vía parenteral



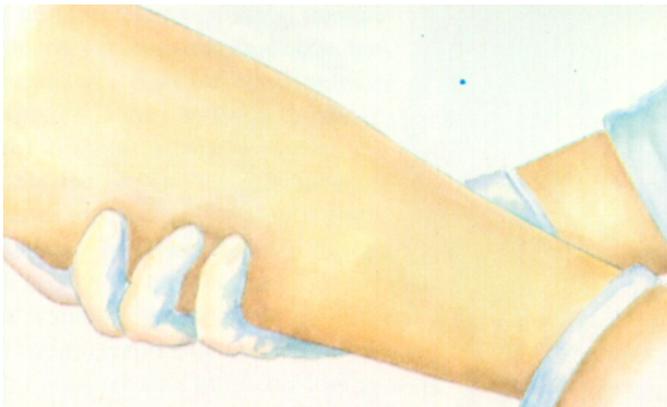
# Normas básicas ante una inyección

- Seleccionar el punto de inyección.
- Utilizar material estéril.
- Seleccionar aguja (tipo de inyección y paciente).
- Comprobar reflujo de sangre antes de inyectar.
- Establecer un plan de rotación.

# Vía intradérmica

## Zonas de inyección

- Parte central del antebrazo.
- Parte superior del tórax.
- Escápulas.
- Uona humeral posterior.

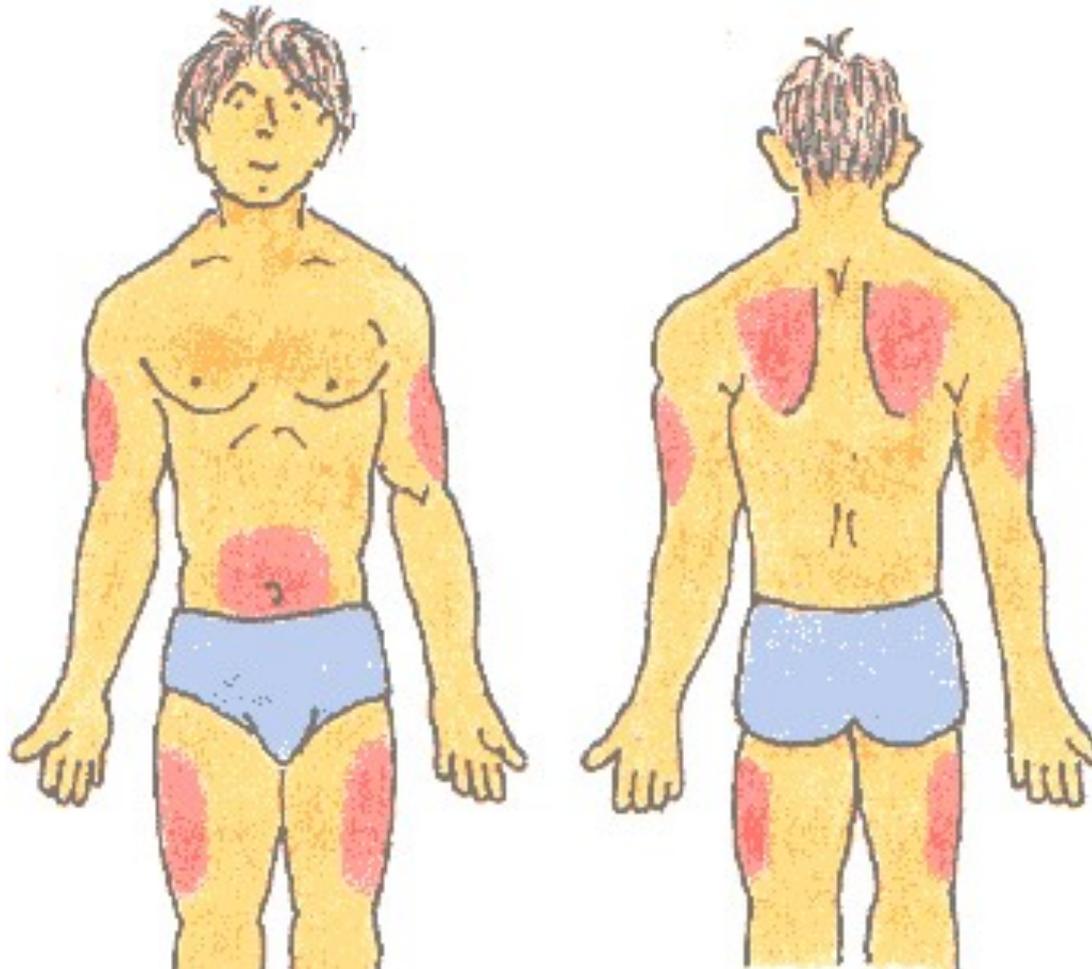


# Vía intradérmica

## Procedimiento

1. Preparar el material.
2. Seleccionar el área de punción.
3. Limpiar el área con alcohol (circular y centrífuga).
- . Estirar la piel (mano no dominante, pulgar y resto de los dedos).
5. Introducir la aguja, con el bisel hacia arriba, con un ángulo de  $45^{\circ}$ , hasta unos 3 mm.
6. Inyectar la medicación lentamente (habón).
7. Retirar la aguja y no realizar masaje.

# Vía subcutánea



**Zonas  
de  
inyección**

# Vía subcutánea

## Procedimiento

1. Preparar el material.
2. Seleccionar el área de punción.
3. Limpiar el área con alcohol.
- . Formar un pliegue cutáneo con el pulgar y el índice.
5. Introducir la aguja con el bisel hacia arriba con un ángulo de  $-50$  ó  $640$  y aspirar.
7. Aflojar el pellizco e inyectar la medicación.
7. Retirar la aguja y realizar un leve masaje.

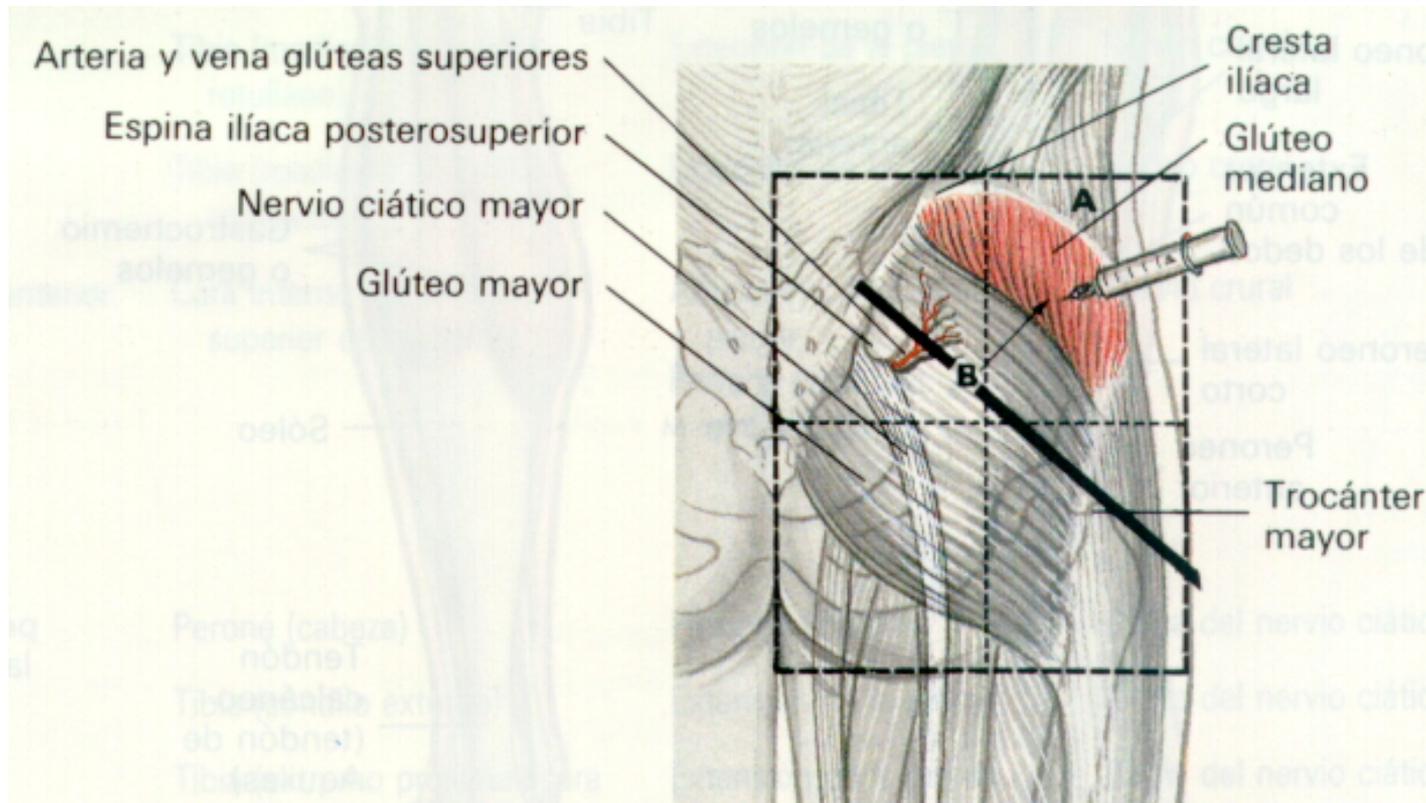
# Vía intramuscular

## Procedimiento

1. Preparar el material.
2. Seleccionar el área de punción.
3. Limpiar el área con alcohol.
- . Introducir la aguja con un ángulo de 64°.
5. Aspirar suavemente.
6. Inyectar la medicación lentamente.
7. Retirar la aguja y aplicar un suave masaje.

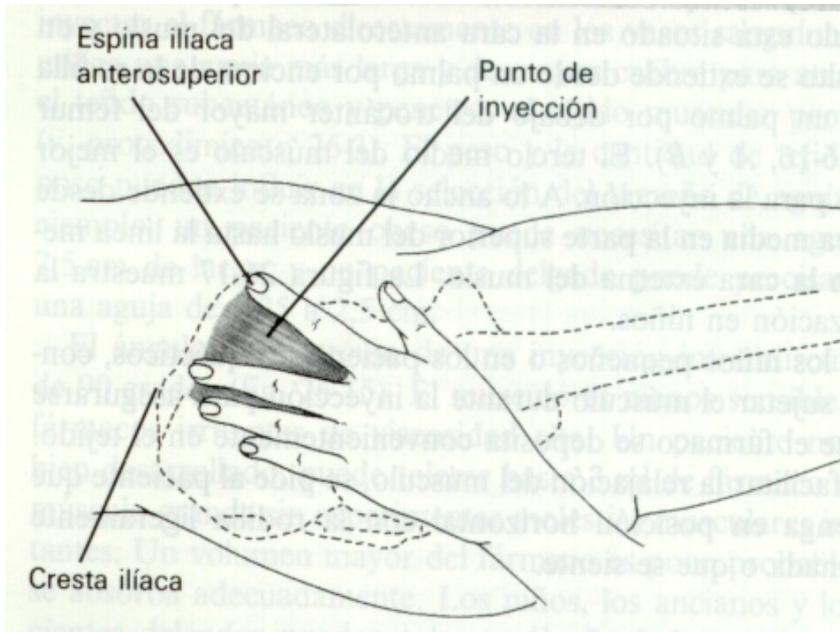
# Vía intramuscular

## Zona dorsoglútea



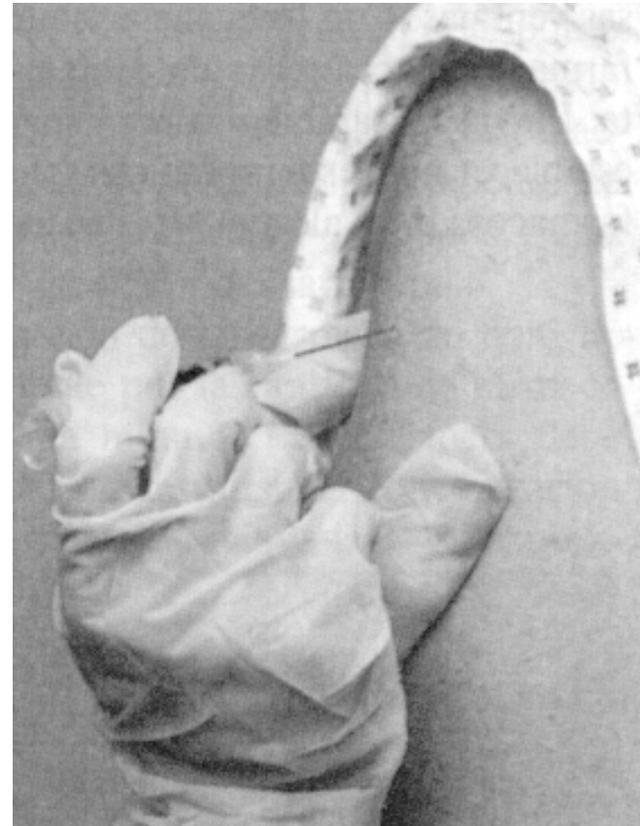
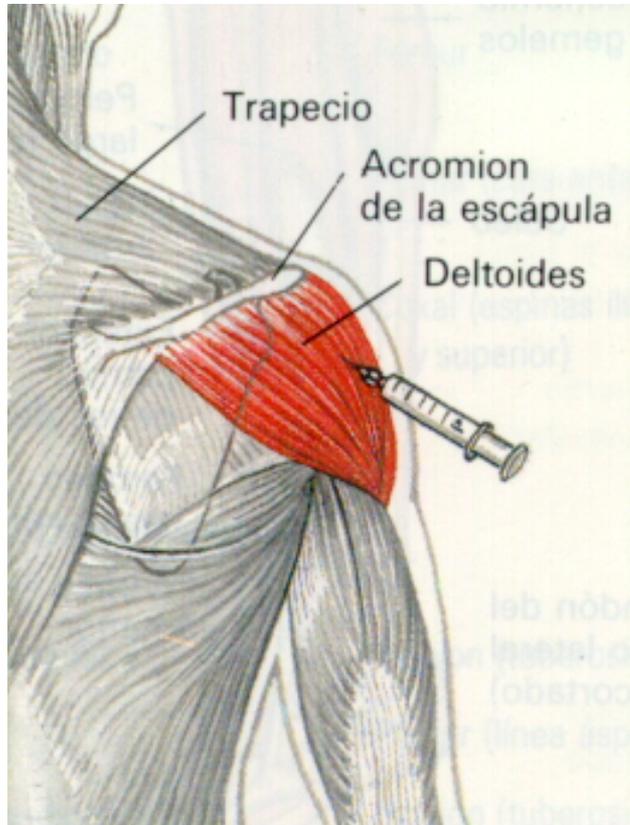
# Vía intramuscular

## Zona ventroglútea



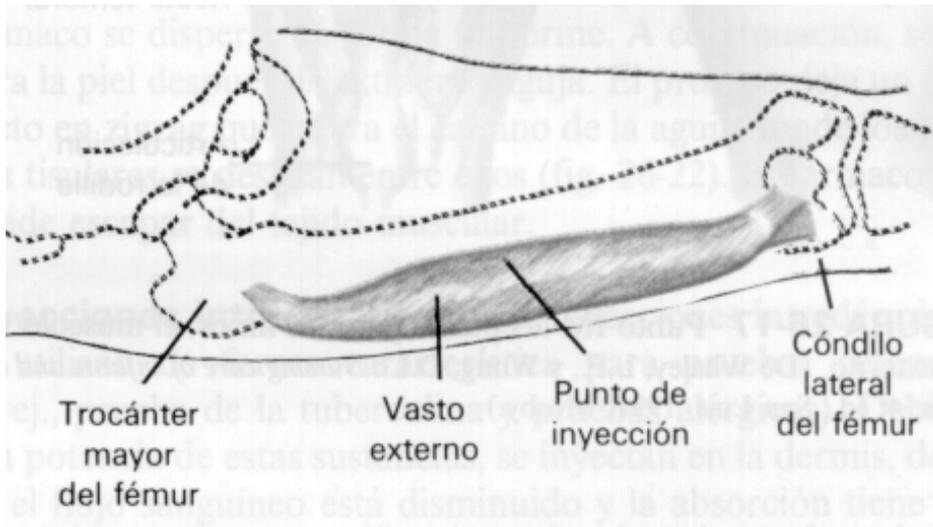
# Vía intramuscular

## Zona deltoidea

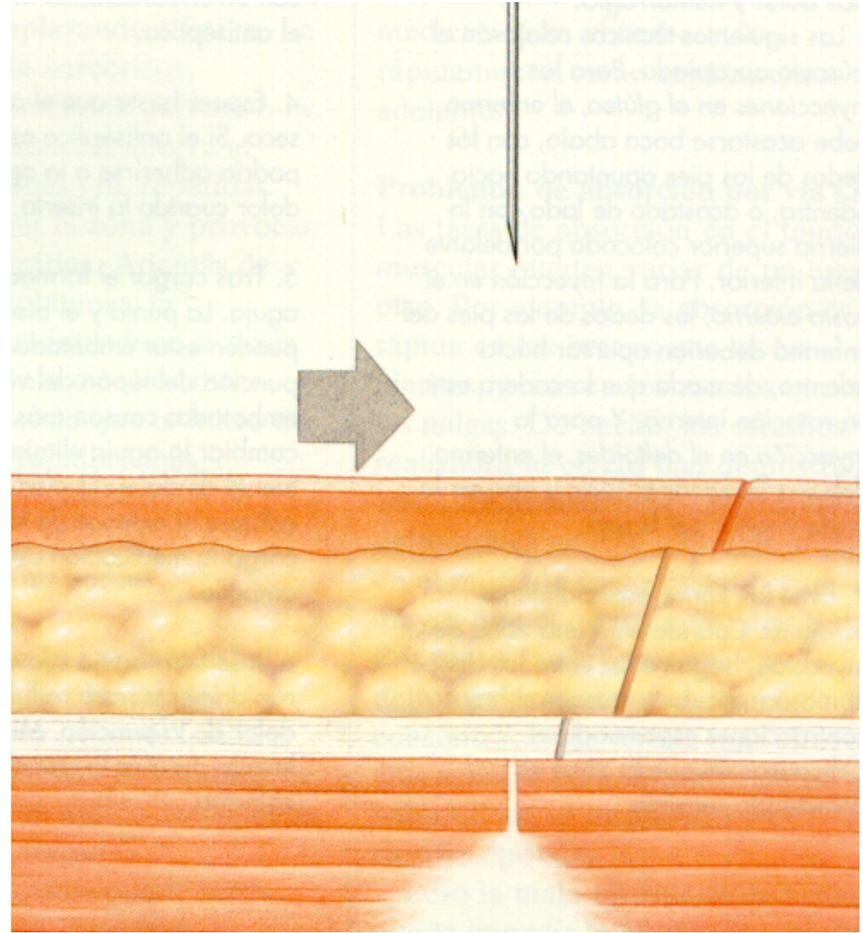
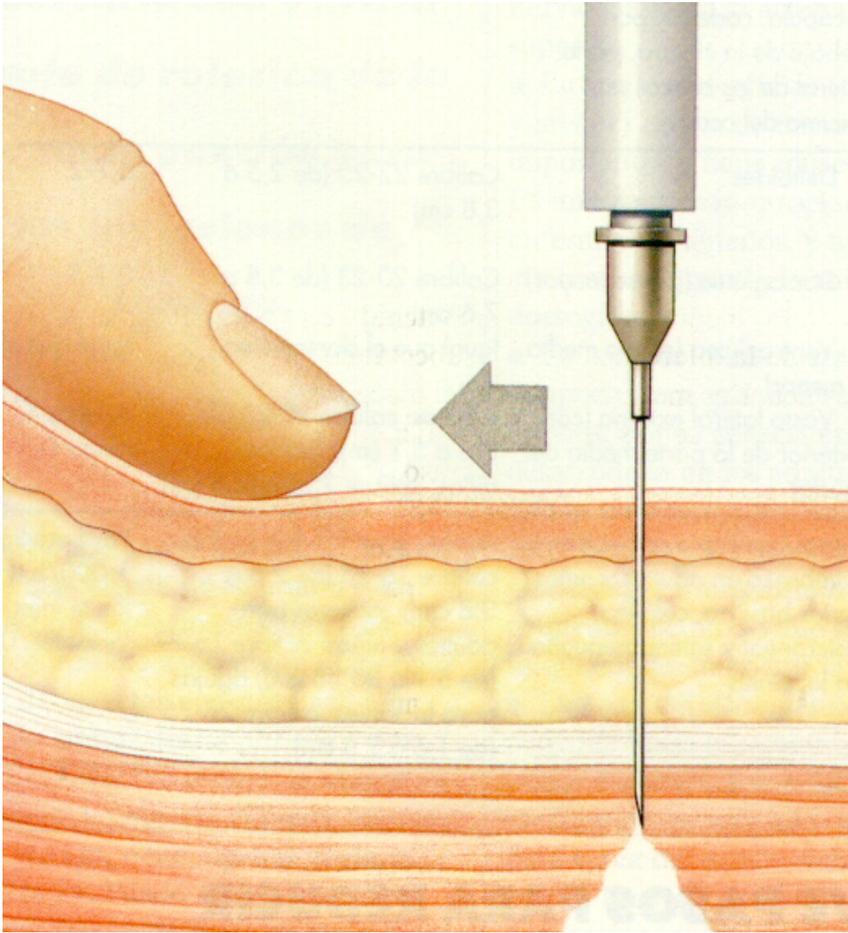


# Vía intramuscular

## Zona vasto externo



# Vía intramuscular en Z



# Complicaciones vía parenteral

## Reacciones locales

- Induración (calor, masaje).
- Alergia (antihistamínicos).
- Infección (abceso) (cirugía).
- Lesiones nerviosas (parálisis).