



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**PRACTICA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA  
ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR VÍA  
ENDOVENOSA, EN EL AMBULATORIO “CARLOS SOUBLETTE”  
DE CARABALLEDA EN EL ESTADO VARGAS, EL PRIMER  
TRIMESTRE DEL AÑO 2010**

**Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar al  
Título de Licenciada en Enfermería**

**Autora:  
Laurie González  
C.I: 16.106.969  
Tutora:  
Lic. Clara Esqueda**

**Caracas, Mayo 2010**



**PRACTICA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA  
ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR VÍA  
ENDOVENOSA, EN EL AMBULATORIO “CARLOS SOUBLETTE”  
DE CARABALLEDA EN EL ESTADO VARGAS, EL PRIMER  
TRIMESTRE DEL AÑO 2010**

**Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar al  
Título de Licenciada en Enfermería**

## DEDICATORIA

A dios todo poderoso, por darme la vida y guiarme en la realización de esta labor que ejerzo día a día con dedicación, para ayudar al prójimo.

A mi abuela **Margot**, por su apoyo constante e incondicional, en ayudarme a alcanzar esta meta.

A mi abuelo **Zancu**, quien siempre lo tengo presente por su humildad de servir a otros. Fuiste un gran ejemplo de dedicación, amor y anegación.

A mi **Madre**, quien me dio el ser.

A mis **Hermanas**, por estar allí y ser parte de mi vida.

A mi tía **Eli**, me has llenado de sabiduría.

A toda mi **Familia** por ser parte de ellos y ellos de mi vida

**Laurie González**

## AGRADECIMIENTO

A dios padre por darme la oportunidad de vivir cada día.

A mi tutora **Clara Esqueda**, quien cada semana me escuchaba y orientaba a realizar mi trabajo de investigación.

A mis profesores quienes enriquecieron mi saber **Lilian Betancourt**, siempre firme y constante, **Nancy Pineda**, **Sergio Campos**, **Aura Pérez**, **Mariana Montilla** y **Fidel Santos**.

Agradezco al Ambulatorio "**Carlos Soublette**" que fue el centro piloto donde realice mi trabajo de investigación

A la **Universidad Central de Venezuela** quien abrió sus puertas y me permitió sentir el orgullo de ser una de su hija.





UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
 FACULTAD DE MEDICINA  
 ESCUELA DE ENFERMERIA  
 COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN



ACTA  
 TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

En atención a lo dispuesto en los reglamentos de la Escuela de Enfermería, Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela, quienes suscriben Profesores designados como Jurados del Trabajo Especial de Grado, titulado:

Práctica del profesional de enfermería  
en la administración de medicamentos  
por vía endovenosa, en el ambulatorio  
"Carlos Seublette" de Caraballeda en el  
Estado Vargas, el primer trimestre 2010  
 Presentados por las (os) Técnicos Superiores:

Apellidos y Nombres: Laurie Gonzalez C.I. No. 16.106969  
 Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_ C.I. No. \_\_\_\_\_  
 Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_ C.I. No. \_\_\_\_\_

Como requisito parcial para optar al Título de: Licenciado (a) en Enfermería.

Deciden: Aprobación

En Caracas, a los 13 días del mes de Julio de 2010

Jurados.

Zaira C. Domínguez  
 Prof. ZAIRA C. DOMÍNGUEZ  
 C.I. N° 6.074910

Bertha Alvarez  
 Prof. BERTHA ALVAREZ  
 C.I. N° 6887329.

Clara Esqueda  
 Prof. CLARA ESQUEDA  
 C.I. N° 5374572



## ÍNDICE GENERAL

Pp	
Dedicatoria.....	iii
Agradecimientos.....	iv
Aprobación del tutor.....	v
Índice General.....	vi
Índice de Tablas.....	vii
Índice de Gráficos.....	viii
Resumen.....	viii
Introducción.....	1
<b>CAPÍTULO I. EL PROBLEMA</b>	
Planteamiento del Problema.....	3
Objetivos del Estudio.....	6
Justificación del Estudio.....	7
<b>CAPÍTULO II. MARCO TEORÍCO</b>	
Antecedentes.....	9
Bases Teóricas.....	13
Sistema de Variable.....	32
Operacionalización de la Variable.....	33
<b>CAPÍTULO III. DISEÑO METODOLÓGICO</b>	
Tipo de Estudio.....	35
Población y Muestra.....	36
Instrumento de Recolección de Datos.....	36
Validez del Instrumento.....	37
Procedimiento para Recolección de Datos.....	38
Plan de Tabulación y Análisis.....	39
<b>CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>	
.....	41
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
Conclusiones.....	65
Recomendaciones.....	67
<b>Referencias Bibliográficas</b> .....	69
<b>Anexo A</b> .....	72
<b>Anexo B</b> .....	79
<b>Anexo C</b> .....	85

## INDICE DE TABLAS

<b>TABLA</b>		<b>Pp</b>
1	Frecuencia Absoluta y Porcentual de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión Cuidados antes en su indicador Antecedentes Personales	42
2	Frecuencia Absoluta y Porcentual de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión cuidados antes en su indicador examen físico	45
3	Frecuencia Absoluta y Porcentual de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión Cuidados antes en su indicador Suministro de material medico quirúrgico	48
4	Frecuencia Absoluta y Porcentual de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión Cuidados antes en su indicador procedimiento para la administración	53
5	Frecuencia Absoluta y Porcentual de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión Cuidados durante en su indicador observación de reacciones	57
6	Frecuencia Absoluta y Porcentual de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión Cuidados después en su indicador observación de reacciones no deseadas	61



<b>INDICE DE GRAFICOS</b>		<b>Pp</b>
<b>GRAFICOS</b>		
1	Representación Gráfica de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión Cuidados antes en su indicador Antecedentes Personales	44
2	Representación Gráfica de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión cuidados antes en su indicador examen físico	47
3	Representación Gráfica de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión Cuidados antes en su indicador Suministro de material medico quirúrgico	52
4	Representación Gráfica de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión Cuidados antes en su indicador procedimiento para la administración	56
5	Representación Gráfica de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión Cuidados durante en su indicador observación de reacciones	60
6	Representación Gráfica de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión Cuidados después en su indicador observación de reacciones no deseadas	64



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**PRACTICA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA  
ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR VÍA  
ENDOVENOSA, EN EL AMBULATORIO “CARLOS SOUBLETTE”  
DE CARABALLEDA EN EL ESTADO VARGAS, EL PRIMER  
TRIMESTRE DEL AÑO 2010**

**Tutor:**  
Lic. Clara Esqueda

**Autoras:**  
Laurie González  
C.I: 16.106.969

**RESUMEN**

El estudio tuvo objetivo fundamental Determinar la practica profesional de enfermería(o) sobre la administración de medicamentos por vía endovenosa, en el Ambulatorio “Carlos Soublette” del Estado Vargas, en el primer trimestre, año 2010. El tipo de investigación es de carácter descriptivo, transversal. La población estuvo integrada por 21 profesionales de enfermería de atención directa asignadas en el área de emergencia en el Ambulatorio “Carlos Soublette” de Caraballeda en el Estado Vargas, distribuidos en los cuatro (4) turnos de trabajo. Seleccionado como muestra para el estudio 10 de ellos mediante el muestreo intencional, considerando aquellos quienes durante la recolección de los datos administraban medicamentos por vía endovenoso. La recolección de los datos se efectuó a través de la observación, utilizando como instrumento la guía de observación, realizándose observaciones continuas a fin de verificar la práctica y considerando que el 80% de la práctica observada correspondía a las acciones realizadas por los profesionales de enfermería. Para el procesamiento estadístico se utilizó una relación absoluta y relativa, además de la representación gráfica. Los resultados permiten concluir que existen deficiencias en cuanto a la aplicación del PE durante la administración de los medicamentos por vía endovenoso. Razón por la cual se recomienda Diseñar y poner en práctica programas de educación continua en servicio dirigidos a los profesionales de enfermería, sobre los cuidados de enfermería en pacientes que reciben medicamentos por vía endovenoso e Incentivar al Profesional de Enfermería que ponga en práctica sus habilidades y destrezas en el cuidado del paciente hospitalizado, en especial aquellos que reciben medicamentos por vía endovenoso.

**Descriptor:** Administración de Medicamentos, Profesionales de Enfermería

## INTRODUCCIÓN

La enfermería como profesión del área de salud, requiere que este personal esté capacitado, lo que se evidencia en sus habilidades y destrezas, todo ello soportado en conocimientos científicos.

El Proceso de Atención de Enfermería como metodología de trabajo, permite ofrecer, una atención calificada al individuo, la familia y la comunidad, en el caso específico del paciente hospitalizado, es indispensable que el procedimiento administración de medicamentos por vía endovenosa esté debidamente sustentado y unificado sus criterios de ejecución y de esta manera asegurar un cuidado oportuno y sin riesgos.

Este trabajo de investigación está orientado a determinar la práctica profesional de enfermera(o) sobre la administración de medicamentos por vía endovenosa, en el Ambulatorio “Carlos Soublette” de Caraballeda en el Estado Vargas, en el primer trimestre, año 2010.

La investigación esta estructurada en cinco Capítulos, que contienen:

El Capítulo I: comprende el Problema, Planteamiento del problema, Objetivos General y Específicos y la Justificación del estudio.

El Capítulo II: conforma el Marco Teórico, integrado por Los Antecedentes del Estudio, Bases Teóricas, Sistema de Variables y la Operacionalización de Variable.

El Capítulo III: presenta el Diseño Metodológico, conformado por Tipo de Estudio, Población, Muestra, Método e Instrumento para la recolección de datos, Validez y Confiabilidad del Instrumento.

El Capítulo IV: representa los resultados de la investigación, el Análisis y al Interpretación de los Datos.

El Capítulo V: se refiere a las Conclusiones y Recomendaciones, producto de los resultados obtenidos según los objetivos planteados y finalmente se presenta la Bibliografía y Anexo

# **CAPITULO I**

## **EL PROBLEMA**

### **Planteamiento del problema**

El ejercicio del profesional de enfermería centra su atención en la práctica independiente de la disciplina profesional, mediante el uso de sus capacidades intelectuales Y los fundamentos científicos que le han proporcionado la educación superior y su escala de valores para la toma de decisiones responsable durante la atención al usuario, la familia y comunidad.

En el ambiente hospitalario la práctica de enfermería, tiene como fin garantizar al enfermo una atención segura, actualizada, eficaz y de calidad dirigida a lograr la pronta recuperación y rehabilitación de la salud, para lo cual cuenta con la metodología científica del Proceso de Enfermería (PE).

En este sentido es importante hacer mención de las funciones independientes e interdependientes del profesional de enfermería dentro y fuera de los hospitales en donde se destacan las actividades docentes, administrativas, asistenciales, gremiales y de investigación. Dentro de las funciones dependientes de tipo asistenciales, se evidencia de manera directa los cuidados a quien lo demande y dentro de las

de tipo interdependiente referida a estos cuidados esta: administración de medicamentos.

En la práctica de la Enfermera de Atención Directa (EAD), la administración de medicamento por vía endovenosa, constituye una de las principales actividades de enfermería por ser este uno de los procedimientos que con mayor frecuencia ejecuta, para ello la enfermera debe hacer uso de un adecuado nivel de conocimientos, dominio de las técnicas, habilidades y destrezas a fin lograr los objetivos propuestos, y así garantizar la integridad del enfermo hospitalizado, promoviendo su calidad de vida, lo que a su vez se traduce en un mejor ejercicio profesional de enfermería, para lo cual debe de realizar una valoración previa del individuo donde se destaquen los antecedentes personales, familiares y examen físico con la finalidad de conocer los riesgos a alergias y las condiciones del mismo antes, durante y después de la administración de medicamentos. De igual manera es necesario proporcionar cuidados después de la administración de los medicamentos.

Es importante señalar que el Ambulatorio “Carlos Soublette” de Caraballeda en el Estado Vargas, es un ambulatorio tipo II adscrito a la Gobernación del Estado Vargas, estructuralmente esta dividido en sala de emergencia, observación de adultos, observación pediatría, sala de nebulización, sala para inmunizaciones, además de consultas de pediatría, ginecología, medicina general, y servicios de apoyo. El equipo de enfermería esta conformado por veintiún profesionales en el área de emergencia.

A pesar de lo frecuente del procedimiento comúnmente existe diversidad de criterios entre los profesionales de enfermería que ejecutan la administración de medicamentos por vía endovenosa, evidenciándose las diferencias en diversos aspectos. Es importante destacar que, como lo menciona las diferentes bibliografías, la técnica de administración de medicamento por vía endovenosa engloba criterios generales que al ponerlos en practica garantizan una atención de enfermería eficaz antes, durante, y después del mismo

Tal y como ocurre en el Ambulatorio “Carlos Soublette” de Caraballeda del Estado Vargas. Se han presentado reacciones adversas como hipersensibilidad tipo I (erupciones cutáneas, dificultades para tragar o respirar, cianosis o sibilancia, edemas en la zona o generalizados, vértigos o mareos, nauseas vómitos, taquicardia, bradicardia e hipotensión) considerando no solo al paciente, sino el costo que esto ocasiona a la institución. Lo cual hace notorio la importancia de poner en practica las acciones de enfermería antes, durante y después de la administración de medicamento por vía endovenosa

Con base a lo señalado la autora se planteo las siguientes interrogantes:

¿Cuales son los cuidados que realiza la enfermera (o) al enfermo antes de la administración de medicamentos por vía endovenosa?

Cuales son los cuidados que realiza la enfermara (o) al

enfermo durante la administración de medicamentos por vía endovenosa?

¿Cuales son los cuidados que realiza la enfermera (o) al enfermo después de la administración de medicamentos por vía endovenosa?

Para dar respuestas a las interrogantes la autora de esta investigación se formulo el presente problema: ¿Cuál es la practica del profesional de enfermería en la administración de medicamentos por vía endovenosa, en el Ambulatorio “Carlos Soubllette” del Estado Vargas, en el primer trimestre, año 2010?

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

Determinar la practica profesional de enfermería(o) sobre la administración de medicamentos por vía endovenosa, en el Ambulatorio “Carlos Soubllette” del Estado Vargas, en el primer trimestre, año 2010

### **Objetivos Específicos**

- Identificarla los cuidados que realizan los profesionales de enfermería(o) al enfermo antes de la administración de medicamentos por vía endovenosa.
- Identificar los cuidados que realizan los profesionales de enfermería(o) al enfermo durante la administración de medicamentos por vía endovenosa.



- Identificar los cuidados que realizan los profesionales de enfermería(o) al enfermo después de la administración de medicamentos por vía endovenosa.

## **JUSTIFICACION**

La presente investigación tiene como propósito identificar la practica del profesional de enfermería(o) sobre la administración de medicamentos por vía endovenosa, en el Ambulatorio “Carlos Soublette” de Caraballeda del Estado Vargas, en el primer trimestre, año 2010. En la práctica diaria, la enfermera buscar el bienestar del enfermo y recuperar el estado de salud, para lo cual debe brindar cuidados integrales, considerando al enfermo como un ser biopsico-social y espiritual.

Entre los cuidados que proporciona la enfermera (o), se encuentra el cumplimiento de las órdenes indicadas por el médico. Esta actividad debe desarrollarse incorporando todos los conocimientos científicos y técnicos que ha obtenido durante su formación académica. Tradicionalmente se ha considerado la administración de medicamentos como una acción dependiente. Con este estudio se integra el actuar independiente a través de una función dependiente, lográndose evidenciar como en toda acción de enfermería, debe integrarse las bases científicas como una vía para lograr el cuidado individualizado, oportuno y eficiente.

Así pues el presente estudio es un aporte para los estudiantes de enfermería, ya que pretende dar lineamientos que permitan

mejorar la práctica de enfermería, en cuanto a la actividad de administración de medicamentos.

En la práctica se pretende incentivar al profesional de enfermería (o), a reforzar el papel independiente durante el cumplimiento de las funciones dependiente, promoviendo los cambios productivos esperados por las acciones del profesional de enfermería.

Para la institución la presente investigación es un aporte, a la práctica y su consecuencia en la mejoría de la calidad proyectando una imagen positiva ante la comunidad usuaria del centro de salud

Desde el punto de vista metodológico, a través de las respuestas halladas, permitirá identificar con detalle el procedimiento de administración de medicamentos por vía endovenosa, y de esta manera poder implementar medidas para fortalecer los cuidados de enfermería que se brindan a los usuarios.

Desde el punto de vista de los alcances, a partir de este estudio, se puede programar actividades de educación continua para reforzar aquellos aspectos donde se detecten debilidades. Finalmente la presente investigación servirá de apoyo a futuras investigaciones relacionadas al área de interés y dar origen a otras de mayor nivel

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **Antecedentes de la Investigación**

Martinez, R y Marcano I (2008) realizaron una investigación, cuyo objetivo fue determinar el conocimiento que posee la enfermera (o) en la administración de medicamentos vía parenteral en pacientes hospitalizados en la Unidad de Medicina del Hospital Central “Dr. Miguel Pérez Carreño” durante el primer semestre del año 2008. La investigación fue no experimental, de campo y descriptiva, la muestra estuvo conformada por 20 profesionales de enfermería, para la recolección de los datos se utilizó un cuestionario. Los resultados de esta investigación permitieron conocer que un mediano porcentaje de los profesionales de enfermería, poseen conocimientos sobre la administración de los medicamentos por vía parenteral.

Barbera, H y Varón, M (2000). Hicieron un estudio experimental que lleva por nombre “la forma de aprendizaje y creatividad para ejecutar el procedimiento de administración de medicamento”, teniendo como objetivo general comparar los factores de dos formas de aprendizaje: significado e imitativo, sobre la creatividad para ejecutar el procedimiento en la administración de medicamentos por un grupo de estudiantes que cursaron la asignatura de enfermería básica en la Escuela

de Enfermería de la Universidad de Carabobo en el período académico 1994 – 1995. La población estuvo conformada por 100 estudiantes; tomaron como muestra el 50%. Los dos grupos se escogieron al azar, y uno recibió clases teóricas y prácticas del tema con técnicas de enseñanza fundamentadas en el aprendizaje significativo y el otro con técnicas fundamentales en el aprendizaje imitativo. Los resultados obtenidos permitieron a los autores concluir que la forma de aprendizaje significativo, en el grupo, tiene un mayor porcentaje de logro en la creatividad para el dominio del procedimiento de administración de medicamentos.

Tovar, O; López, N y Díaz, L (2000). Realizaron un estudio en el Hospital del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, “Dr. Domingo Guzmán Lander” de Barcelona, titulado “Práctica de enfermería relacionada a la administración de medicamentos por vía oral” cuyo objetivo principal fue determinar la práctica de enfermería relacionada a la administración de medicamentos por vía oral, en sus indicadores: Actividades independientes e interdependiente. La población estuvo conformada por 32 enfermeras de atención directa que laboran en las unidades clínicas de Medicina, Cirugía, Gineco-Obstetricia y Emergencia de Adultos del Hospital estudiado, la muestra estuvo constituida por el 100% de la población estudiada representada por las 32 enfermeras de atención directa, para la recolección de la información, las autoras del estudio aplicaron un instrumento en escala tipo Lickert, estructurado en 37 ítems que midió la variable n estudio: “Práctica de enfermería en la administración de medicamentos por vía oral”, para la confiabilidad del

instrumento utilizaron la prueba de Alfa de Comback, obteniendo un coeficiente de 0,8149 de confiabilidad, las autoras lograron como resultado del análisis estadístico donde se evidencia una significativa deficiencia de la práctica de enfermería relacionada a la administración de medicamento por vía oral.

Rodríguez, I; Serrano, R; Millán, y Figuera, E (2000). Elaboraron un estudio en el Hospital Dr. Luis Alberto Rojas de Cantaura que se titula "Calidad de Atención de Enfermería y su relación con la administración de medicamentos por vía parenteral", cuyo objetivo principal es determinar la relación existente entre la calidad de atención que brindan las enfermeras y la administración del medicamento por vía parenteral al paciente hospitalizado. La población estuvo representada por 29 enfermeras de atención directa y la muestra conformada por el 82,76% del universo estudiado, para la recolección de la información, se aplicó, un instrumento en 31 ítems para medir las variables en estudio, calidad de atención y administración de medicamento parenteral. Las autoras en función al análisis estadístico de los datos aplicaron una distribución porcentual simple, concluyendo las mismas, que la participación de administración de medicamentos por vía parenteral, influye positivamente en la calidad de atención que se brinda al paciente.

Las investigaciones antes señaladas constituyen un fundamento científico para la variable estudiada y confirman la relevancia que tienen algunas funciones de la enfermera de atención directa que es indeclinable como lo es el procedimiento

y preparación de medicamentos por vía endovenosa, lo que amerita la calidad de atención de enfermería sea optimizada y según el cumplimiento correcto, hora correcta, dosis correcta y vía correcta, lo cual requiere de conocimientos, procedimientos, técnicas y principios para la administración de los medicamentos sin margen de error, a fin de brindar cuidados de enfermería de calidad en forma oportuna individualizada y de seguridad.

### **Bases Teóricas**

Para el alcance de los objetivos, se revisaron estudios que concretaron las bases de esta investigación, con el propósito de efectuar la revisión de conceptos, enfoque y planteamiento tipificados por teorizante en el establecimiento de estrategias indispensables para lograr los cambios esperados en cuanto a los conocimientos que deben poseer y aplicar el personal de enfermería como elementos fundamentales para el logro de las metas propuestas, a fin de brindar una atención optimizada a los enfermos hospitalizados, de los procedimientos por vía endovenosa, detectando precozmente los efectos no deseados de los mismos.

Al respecto, Clarke, M. (1998), señala que: “Los fármacos, son las sustancias obtenidas de fuente vegetal, mineral o animal, que se utilizan con propósitos medicinales y se les puede introducir al organismo en diferentes formas y vías” (Pág. 30). La administración de fármacos en el organismo humano, viene a estar dada por la introducción de sustancias que aplicadas por

las diferentes vías producen los efectos terapéuticos esperados; siendo los métodos que se utilizan con mayor frecuencia las vías: Oral, subcutánea, intramuscular, endovenosa y otras, que requieren ser utilizadas en forma responsable para la administración de medicamentos sin margen de error.

Stinges, C. (1986), define: “Medicamentos es toda sustancia que administrada en el organismo enfermo, contribuye a su curación o mejoría” (Pág. 335). La administración de medicamentos es un procedimiento seguro y eficaz que aunado a los efectos esperados de los fármacos aplicados y una práctica de enfermería calificada, facilita la mejoría del bienestar físico y psicológico del paciente hospitalizado y con él, su pronta recuperación.

En relación con los aspectos farmacológicos que han de conocer la enfermera (o), en la administración de medicamentos, Roth, T (1998), señala:

- La rapidez con que se absorbe un medicamento depende de la vía de absorción.
- La acción de los medicamentos depende de la posología y preparado farmacológico.
- La administración del medicamento del efecto que se desea dar.
- Algunos medicamentos son de inmediata o de reacción retardada.
- El factor farmacológico más importante de un medicamento es la absorción. (Pág. 143)

## **Administración de medicamentos**

Dugas, B. (2002). Indica que: “La administración de medicamentos es una función terapéutica que depende principalmente de las instrucciones del médico” (Pág. 640). Se deduce que la enfermera (o) como miembro del equipo de salud y responsable de esta función debe poseer conocimientos de anatomía y fisiología del cuerpo humano así como de los efectos terapéuticos y colaterales de los medicamentos que van hacer administrados, por la complejidad de su administración por vía endovenosa exige una preparación acorde con la responsabilidad en la ejecución de la función asistencial que indica un alto grado de competencia en la realización de este procedimiento lo que conlleva al manejo efectivo de sus conocimientos, principios, técnicas, habilidades, destrezas específicas que aseguren la conservación de la salud del enfermo y fomentar la calidad de las actividades de la enfermera (o).

Iyer, P. (1998) afirma: “Todos los profesionales de enfermería están implicados en la atención del cliente” (Pág. 257). Lo que significa que a cada enfermera se le asigna determinadas actividades como lo es, el control de las constantes vitales, administración de medicamentos por vía endovenosa, por otra parte la misma autora señala “Las funciones individuales se asignan a distintos niveles de personas, basándose en la complejidad de las tareas incluyendo los conocimientos, habilidades, experiencias necesarias para llevarlos a cabo” (Pág. 257). Por lo que la administración de medicamentos por vía endovenosa requiere del manejo efectivo de conocimientos



valederos, cónsonos con el procedimiento a ejecutar que asegure la efectividad en la acción que repercute en la conservación de la integridad del enfermo atendido.

Roth, T (1998), en lo que respecta a seguridad y precaución en el manejo de los procedimientos aplicados en el enfermo, señala las precauciones generales en la administración de medicamentos:

- Tener en cuenta siempre la regla de los cinco (05) exactos cuando se administre: Enfermo exacto, medicina exacta, hora exacta, dosis exacta, y vía de administración exacta.
- Lavarse las manos antes de preparar el medicamento.
- Sin la orden no esta clara consultar al médico.
- Corroborar las técnicas de asepsia del equipo que se va a utilizar.
- Conservar siempre los medicamentos perfectamente cerrados y en condiciones adecuadas para su conservación.
- Evitar administrar medicamentos cuya composición estén alterada.
- Informar de inmediato a la enfermera jefe y médico de cualquier error en la administración de medicamentos.
- Conocer la dosis máxima o mínima del medicamento que estén administrando y su vía selectiva.
- Evitar administrar y registrar medicamentos que no haya preparado.
- Notificar a la enfermera jefe o al médico en caso de rechazo o no en la administración del medicamento,

- Administrar medicamentos que tengan rótulos claros.
- Evitar hablar cuando este preparando el medicamento.
- Leer el rótulo tres veces: antes de sacarlo de la gaveta, antes de administrar el medicamento, y antes de colocarlo en su sitio nuevamente.
- Elaborar tarjetas de medicamentos utilizados
- Una tarjeta para cada medicamento.
- Revisar las indicaciones médicas y elaborar las tarjetas de medicamentos.
- Anotar en ella: Nombre del enfermo, número de unidad, fecha, nombre del medicamento, dosis, vía, frecuencia, horario y firma.
- Anotar en el expediente clínico cada vez que se administre una dosis del medicamento inmediatamente después de administrarlo. Y registrar el efecto del medicamento si hubo reacción anormal del mismo.

### **Vías de administración de los medicamentos**

Vías de administración de medicamentos según Castells, (2007). La vía de administración es el lugar o la zona por donde el medicamento entra en el organismo. Existen diferentes de vías para la administración de un medicamento y quien determina cual es la mas adecuada es el medico. Para su elección influyen distintos factores; como son la situación física-mental del usuario, edad, efectos esperados y propiedades físico-químico. Entre las cuales se encuentran:

- Vías enterales: vía oral, sub-lingual y rectal.
- Vías tópicas: ungüentos cutáneos, gotas oticas, nasales, oftálmicas y aerosoles inhalados.
- Vías parenterales: vía intradérmica, sub-cutáneos, intramuscular, endotraqueal, epidural o intratecal y endovenosa.

La administración de medicamentos por vía endovenosa es uno de los métodos más usados por la enfermera, que a su vez es de gran complejidad, lo que requiere que ésta maneje en forma efectiva los conocimientos de farmacología para asegurar que sus acciones puestas en práctica en la mejora del enfermo sean las más certeras en la satisfacción de las necesidades del enfermo asistido.

El profesional de enfermería requiere estar preparado con basamento científico que le permita dar una atención calificada en la búsqueda de la satisfacción de las necesidades identificadas en el enfermo, lo que amerita tener capacidad, conocimiento, habilidad, destreza y experiencia en el cuidado del enfermo, que asegure su pronta recuperación. La efectividad en la práctica de enfermería en su atención directa puede estar dada en proporcionar al enfermo cuidados individualizados en vista que, el individuo como tal tiene sus propias individualidades que lo caracterizan, lo hace diferentes a los demás; aspectos éstos que la enfermera ha de tomar en cuenta en los cuidados a satisfacer eficazmente las necesidades del mismo en su atención directa. Al respecto, Dugas, B. (2002), refiere “La atención de la

enfermera debe ajustarse a las necesidades individuales del paciente ya que, no hay dos individuos iguales” (Pág. 8).

Marriner (1992) indica que:

La enfermera encargada de la administración de medicamentos y tratamientos, se ocupa de manera principal del aspecto terapéutico del cuidado del paciente... para ellas es tratar al mismo tiempo los problemas de atención de enfermería, relacionado con el régimen terapéutico y la adaptación e individualización que pueda hacerse en este terreno (Pág. 125).

Lo que evidencia que la enfermera (o) tiene la responsabilidad de la preparación y administración de medicamentos por vía endovenosa, actividad ésta que requiere de la habilidad y destreza al observar las reacciones que los fármacos administrados puedan producir en el enfermo asistido como lo es, su apariencia para así poder actuar en forma segura y oportuna según la urgencia presentada en el enfermo

### **Cuidados de enfermería antes, de la administración de medicamentos por vía endovenosa**

Antes de iniciar la administración de medicamentos, la enfermera debe recopilar toda la información necesaria del usuario, mediante el registro de la prescripción, además de un examen físico, así como también los antecedentes de alergias del enfermo,

Chocarro, L. (2006) Todo tratamiento endovenoso conlleva un importante riesgo de complicaciones, por lo que de antemano la enfermera debe ser capaz de prevenir los problemas potenciales y reconocer precozmente los que aparezcan; para ello es imprescindible una vigilancia y observación frecuente y cuidados exquisitos.

Para Dugas, B (2002) Se hace necesario la identificación del problema de dependencia del usuario y su fuente de dificultad. El problema de dependencia del cliente es un cambio desfavorable en la satisfacción de su necesidad, fundamentadas a través de signos observables, de la conclusión que saca la enfermera aparte de datos analizados que revelan que existe una necesidad insatisfecha y para luego utilizar formalidades en pocos términos en la cual se explica claramente la situación.

La fuente de dificultad está identificada por la autora como un impedimento mayor para la satisfacción de una o varias necesidades fundamentales, que no es más que el origen del problema de dependencia del cliente, o lo que contribuye a él (factor etiológico). Los diagnósticos formulados con el problema y su fuente de dificultad, orienta el trabajo de la enfermera en forma objetiva, guiando sus actividades autónomas como las dependientes, así como también puede formular los diagnósticos de los cuidados de enfermería, que conllevan a la prevención, como son los que plantean las dificultades potenciales, dirigidos a evitar las complicaciones y la disminución de las posibles secuelas.

Santos, B (1994), es imprescindible conocer hábitos, proceso actual del paciente, tratamiento farmacológico de base y características propias del paciente, como puede ser la existencia de una úlcera gástrica, ya que ella puede modificar e incluso contraindicar la administración de los fármacos preparados para la administración del paciente. Se debe de preguntar al paciente si ha presentado alguna alergia o si ha presentado alguna reacción alérgica a este o a otros medicamentos y así evitar posibles complicaciones. Por lo tanto es necesario complementar una historia farmacológica del paciente para mejorar dicho proceso y evitar complicaciones.

Antes de administrar un medicamento se deben de realizar pruebas alérgicas, para Bravo, D (2005), la pruebas del parpado: a veces el alérgeno sospechoso se disuelve y se administra una gota en la conjuntiva o en el revestimiento del parpado inferior como medio de prueba para detectar alérgenos. Prueba intradérmica: se introduce una cantidad suficiente del extracto estéril diluido para producir una ampolla de 1- 2mm. Esta prueba es más sensible que la punción, puede utilizarse para estudiar alérgenos. Se debe de observar la piel minuciosamente buscando signos de alguna reacción, generalmente edema y enrojecimiento del sitio.

Los signos vitales constituyen una herramienta valiosa como indicadores que son del estado funcional del paciente; son los que reflejan el estado fisiológico de los órganos vitales (cerebro, corazón, pulmones).expresan de manera inmediata los

cambios funcionales que suceden en el organismo, cambios que de otra manera no podrían ser cualificados ni cuantificados. Por esta razón es de gran importancia controlar los mismos antes y después de la administración de medicamentos que puedan afectar el sistema respiratorio o cardiovascular

En el caso específico de la administración de medicamentos por vía endovenosa, la enfermera (o) actúa procurando restablecer la salud del enfermo. Asimismo, el manejo ineficaz del régimen terapéutico puede ocasionar complicaciones potenciales en el enfermo hospitalizado, por lo que, la enfermera (o) debe estar en capacidad de reconocer los signos y síntomas para la detección precoz de los efectos adversos en la administración de medicamentos por vía endovenosa, así como comprobar el logro de los objetivos propuestos.

Para Dugas, B (2002), esto significa establecer un plan de acción, programar sus etapas, los medios a utilizar en las actividades que se van a realizar y las precauciones que se deben tomar. En estas acciones se precisa el objetivo que se persigue, la intervención de enfermería que se ejecutará; en este plan, la enfermera juzga la urgencia del cliente y la de sus problemas de dependencia, deducciones, cuales son las prioridades que deben respetar en su jornada de trabajo.

Dugas, B (2002) plantea como característica de las acciones, que la enfermera debe tener en sus intervenciones, "Creatividad, personalización y ser mensurable" (Pág. 112): por

lo tanto la enfermera (o), debe poseer criterios para seleccionar según las pautas normadas, aquellas acciones que beneficien al enfermo; tal es el caso de la identificación y selección de las zonas corporales para realizar la venopunción y la utilización de los equipos específicos en la administración de medicamentos por vía endovenosa.

King, I (1986), señala que las zonas de inyección empleadas por la enfermera (o) para la venopunción en el dorso de la mano son:

- Vena plexo metacarpio.
- Vena plexo dorsal.
- Vena cubital.
- En el Brazo:
- Vena mediana.
- Vena basílica.
- Vena cefálica.

Roth, I y Mora, B (1995), señalan el equipo para la administración de medicamentos por vía endovenosa, está dado por una cubeta que contenga: Equipo estéril y descartable para realizar venopunción:

- Jeringas.
- Aguja hipodérmica 19, 20 y 21.
- Venocath. Pericraneales.
- Torundas de algodón humedecidas en alcohol y secas.
- Cinta adhesiva.
- Inmovilizadores y vendajes, si es necesario.
- Tarjeta de medicamento.



- Riñonera.
- Medicamentos indicados.
- Torniquetes y tijera.

Cuando existe Venopunción: El equipo se simplifica, quedando conformado por:

- Bandeja con cubierta que contenga, además de lo anterior:
- Jeringa con solución fisiológica.
- Agujas hipodérmicas.

Igualmente cuando recibe fluidoterapia, solo se requiere de la:

- Bandeja con cubierta que contenga el equipo inicial.

En relación al procedimiento de la Administración de Medicamentos por vía endovenosa, Mosquera, J (1995), señala: “Antes de administrar un medicamento a un paciente, la enfermera deberá realizar al menos, las cinco comprobaciones básicas: Nombre del paciente y del medicamento, dosis del fármaco, horario y vía de administración”. (Pág. 22).

En el cumplimiento del tratamiento indicado por el médico, la enfermera (o), en su práctica de enfermería realiza una actividad terapéutica, que requiere de conocimientos científicos y actualizados, así como también de su habilidad y destreza con el objetivo de evitar cometer errores de la cual no escapa el hombre, pero puede minimizar los mismos cuando aplica

razonamiento lógico, principios y técnicas, considerando todas las precauciones indispensables antes, durante y después de aplicar el tratamiento indicado, para lo cual se hace necesario realizar los cinco correctos básicos antes de la administración de medicamentos por vía parenteral lo que, asegura la calidad de la atención prestada al enfermo asistido.

**Nombre del paciente:** Para la administración de medicamentos, un elemento importante primeramente está dado, por la identificación del paciente, acción esta que realiza la enfermera (o), para evitar confundir al paciente con otro que pueda tener el mismo nombre, para ello en su identificación se procederá a comparar el nombre de la orden médica con el de la tarjeta de medicamento, antes de su administración se constatará el mismo con el nombre del brazalete del enfermo para evitar cometer errores, debe la enfermera también preguntarle su nombre y esperar la respuesta del mismo antes de proceder a la administración de los fármacos. Al respecto Luverme – Wolf (1993), indica que al identificar al paciente se debe: “reservar la mente del brazalete de identificación,... también pedirá al paciente que diga su nombre, si es capaz de ello”

**Nombre del Fármaco:** En la preparación de medicamentos, la enfermera (o), leerá cuidadosamente la orden médica prescrita y su comparación con el nombre del fármaco indicado, y si no puede leer claramente la misma o duda al respecto debe consultar con el médico tratante antes de su administración, debe tener la precaución que el nombre del medicamento se lea

claramente. El manejo efectivo de las precauciones para comprobar el fármaco correcto genera una práctica de enfermería aceptable y segura en beneficio de la salud del enfermo. Dugas, B. (1986), expresa que “En la preparación de medicamento, una costumbre de seguridad...es leer tres veces el rotulo del frasco: 1) Antes de tomar el recipiente del ante paño, 2) Antes de abrirlo y 3) justo antes de colocarlo en el estante”. (Pág. 648).

Dosis del Fármaco: Toda indicación médica hecha al enfermo tiene que indicar la dosis del fármaco prescrito por el médico tratante. La práctica segura de enfermería implica responsabilidad de ayudar a valorar la eficacia de un medicamento lo que requiere del manejo eficaz en la dosificación de los mismos, para satisfacer las necesidades individuales según las patologías existentes en el enfermo. En cálculo de la dosis, requiere de técnica adecuada que asegura su dosis exacta, donde la enfermera debe comprobar los cálculos hechos con los efectuados por otra enfermera, para su confiabilidad, no debiendo estimarla por iniciativa propia; su competencia en el cálculo de la dosis es un factor imprescindible que asegura a la administración del fármaco.

Mosquera, J (1995), señala que la tercera comprobación en la administración de medicamentos consiste: “En asegurarnos que se va a administrar la dosis correcta...la habilidad y competencia en el cálculo de dosis son impredecibles para administrara fármacos en forma segura” (Pág. 23).

Vía del fármaco: toda prescripción debe de especificar la vía de administración, si no es así se debe de constatar inmediatamente con el medico para solicitarle una aclaración.

Tengamos en cuenta que tanto la técnica de administración como el proceso de absorción del fármaco y su farmacocinética son distintas según sea la vía de administración, por ello, se debe de estar seguro de la vía prescrita y de la aplicación correcta de la técnica de administración

Horario de Administración: La frecuencia horaria en la administración de medicamento esta indicada en la prescripción médica y la enfermera (o), tiene la responsabilidad de conocer y manejar efectivamente las características propias de los medicamentos administrados al enfermo; en vista que, como función terapéutica de enfermera, depende de las instrucciones médicas donde juega papel importante su decisión segura en aquellos casos donde la hora de su administración suele prescribirse al juicio lógico y preciso de la enfermera (o), cuando el enfermo lo requiera.

La enfermera debe conocer las normas establecidas en la exactitud de la hora correcta en la administración de medicamentos, para evitar que se pueda perder la potencialidad de los fármacos administrados. Luverne – Wolf (1993), señala que la enfermera debe programarse: “Las actividades de tal forma que los medicamentos se administren exactamente en las horas especificadas. Es norma fijar como límite 30 minutos antes o 30 minutos después de la hora señalada, no debe excederse de esos dos límites”. (Pág. 335).

El mismo autor, refiere que: “La hora y la frecuencia con que se administra un medicamento, se escribe en forma estándar” (Pág. 336). Lo que indica que la enfermera tiene que manejar las normas en cuanto a las abreviaturas estandarizadas en el área laboral que asegure los efectos de los medicamentos en cuanto a la hora y frecuencia de su administración.

### **Cuidados de enfermería durante la administración de medicamentos por vía endovenosa**

Roth y Mora (1999), señalan los procedimientos para la administración de medicamentos por vía endovenosa y Nodmark. M (2001), expresando los fundamentos científicos en este procedimiento.

PASOS	RAZONAMIENTOS
1. Identificar al enfermo.	1. De esta forma saber que es el paciente exacto.
2. Lavarse las manos y preparar el medicamento que va a administrar.	2. Para mantener los principios de asepsia y antisepsia.
3. Elíjase de la zona un sitio adecuado para la inyección	3. La elección de un sitio exacto, disminuye las molestias al individuo y las posibles lesiones a los tejidos corporales.
4. Realice asepsia y antisepsia.	4. La limpieza de la piel lleva al mínimo el peligro de introducción de microorganismos en los tejidos.
5. Establezca comunicación terapéutica.	5. Así colaborará y facilitará el procedimiento.
6. Seleccione la vena y coloque el torniquete de 3-5	6. De esta forma realizará de forma más segura el

<p>cm. más arriba el sitio de punción.</p> <p>7. Fije la vía e introduzca la aguja con el bisel hacia arriba, aspire para estar seguro que esta en la vía.</p> <p>8. Aspire con suavidad con el émbolo de la jeringa, para saber si la aguja ha perforado algún vaso.</p> <p>9. Suelte el torniquete e introduzca lentamente el fármaco. Luego retire la aguja con movimiento.</p> <p>10. Inmovilice la zona respectiva si el caso así lo amerita.</p> <p>11. Deje al enfermo cómodo.</p>	<p>procedimiento.</p> <p>7. Así sabrá que esta en la vía seleccionada y podrá administrar el medicamento.</p> <p>8. Los fármacos administrados directamente en la corriente sanguínea se absorben inmediatamente.</p> <p>9. Para no traumatizar la vena y el enfermo no sienta mucho dolor.</p> <p>10. Para brindar seguridad al enfermo.</p> <p>11. Para que se sienta satisfecho en higiene y confort.</p>
<p>12. Retire el equipo y déjelo limpio en condiciones de uso.</p>	<p>12. Esto facilitará el trabajo en equipo de enfermeras.</p>
<p>13. Realice el registro de la administración de medicamentos por vía intravenosa, en el expediente clínico.</p>	<p>13. Para dejar constancia de que se cumplió el tratamiento indicado.</p>

Fuente: Du Gas, B (2002)

La administración de medicamentos por vía endovenosa es uno de los métodos más usados por la enfermera, que a su vez es de gran complejidad, lo que requiere que ésta maneje en forma efectiva los conocimientos de farmacología para asegurar que sus acciones puestas en práctica en la mejora del enfermo sean las más certeras en la satisfacción de las necesidades del enfermo asistido.

Reportando entre las ventajas de la administración de medicamentos por vía endovenosa:

- La absorción por el sistema vascular es inmediato.
- El fármaco actúa en forma inmediata.
- Permite administrar grandes dosis de un fármaco y, soluciones indicadas.
- Permite realizarse en forma de embolada.
- Se fijará un catéter que facilitará la administración del medicamento por esta vía, sin mayores molestias.

Así mismo, reportar como desventajas en la administración de medicamentos por vía endovenosa:

- Mayor riesgo de irritación de la vena y extravasación.
- Flebitis post-inyección.
- Toxicidad farmacológica aguda.
- Sobrecarga circulatoria.
- La embolia gaseosa.
- Infección sistémica.

### **Cuidados de enfermería después de la administración de medicamentos por vía endovenosa**

Para Phaneuf (1999), una vez administrados los medicamentos, se debe emitir un juicio sobre el trabajo de la enfermera en relación con los resultados obtenidos que viene a estar dado por un interrogatorio y una reflexión que se hace sobre el conjunto de acciones y orientaciones decididas por la enfermera, siendo esto una condición absoluta de la calidad de

los cuidados, que permite conocer si las intervenciones planificadas lograron el objetivo propuesto, como corregir la situación; esta etapa es el elemento esencial del trabajo de enfermería. Igualmente se plantea cómo evaluar que ha de ser regularmente y está implícito en el objetivo que indica el ritmo de la evaluación, que se convierte en una garantía de las acciones de enfermería. Que evaluar, la autora propone un modelo centrado en dos aspectos de la reacción del cliente ante los cuidados y que está representado por los resultados obtenidos o los cambios observados y la satisfacción del propio cliente y el proceso seguido.

Se debe de monitorizar al paciente después de la administración del medicamento en busca de efectos adversos o complicaciones, la actuación inmediata disminuye el perjuicio de los efectos adversos o de cualquier complicación que pueda sugerir, Parra, M (2001)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define las reacciones adversas a medicamentos como: "cualquier respuesta nociva e involuntaria a un medicamento, producida con dosis aplicadas normalmente en el hombre para la profilaxis del diagnóstico o el tratamiento de enfermedades o para el restablecimiento, la corrección o la modificación de las funciones fisiológica

Al respecto, Pelta, R y Vivas, E (1992), mencionan las reacciones tipo A:



- El mismo por el que se emplea el medicamento (P. ejemplo diarrea provocada por un laxante), y entonces la causa es una sobre dosificación relativa.
- Efecto colateral: son producidas con dosis habituales del fármaco y no deseados en un momento dado, como la somnolencia producida por algunos antihistamínicos no selectivos, que atraviesan en gran parte la barrera hematoencefalica.

Efecto secundario o indirecto: aunque no deseados, son consecuencias de la acción farmacológica del medicamento, (P. ejemplo, la aparición de taquicardia y cefalea tras la administración de adrenalina en una crisis de asma; la osteoporosis esteroidea o el temblor de las extremidades después de la inhalación de un aerosol broncodilatador).

En esta etapa la enfermera (o), constata los resultados de los objetivos y metas planificadas para redimensionar el Plan de Cuidados, realizando los ajustes que sean necesarios.

Registrar los detalles de la administración del medicamento en la documentación del paciente, vigilar cualquier efecto secundario y notificar de inmediato cualquier anomalía,

**Sistema de variables:**

**Variable:** Práctica del profesional de enfermería (o) en la administración de medicamento por vía endovenosa

**Definición conceptual:** Dugas, B (2002). Refiere que " Son las acciones de atención directa de la enfermera (o), que a través de la administración de medicamento por vía endovenosa están dirigida al fortalecimiento del bienestar y seguridad del enfermo" (p.89)

**Definición operacional:** son todas las acciones asistenciales que cumple el profesional de enfermería (o), ante, durante y después de la administración de medicamentos por vía endovenosa, en el enfermo hospitalizado.

### OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

**Variable:** Practica del profesional de enfermería (o) en la administración de medicamento por vía endovenosa

**Definición operacional:** son todas las acciones asistenciales que cumple el profesional de enfermería (o), ante, durante y después de la administración de medicamentos por vía endovenosa, en el enfermo hospitalizado

DIMENSION	INDICADORES	SUB-INDICADORES	ITEMS
<b>Cuidados antes de la administración de medicamentos:</b> Fase donde el profesional de enfermería realiza una valoración del paciente y suministra el material necesario para la administración de medicamentos por vía endovenosa	<b>Antecedentes personales:</b>	• Identificación del paciente	1
		• Estados alérgicos.	2
		• Pruebas alérgicas.	3
	<b>Examen físico:</b>	• Mide temperatura	5
		• Mide el pulso	6
		• Mide respiración	7
		• Mide presión arterial	8
	<b>Suministro del material medico quirúrgico</b>	• Bandeja	9
		• Jeringas.	10
		• Agujas hipodérmica	11
		• Escalp de diferentes calibres.	12
		• Jelcos de diferentes calibres.	13
		• Torundas de algodón.	14
		• Antiséptico.	15
		• Cinta adhesiva.	16
		• Inmovilizadores	17
		• Riñonera	18
		• Tarjeta de medicamento indicado	19
		• Torniquete y tijera.	20
		• Guantes y mascarilla.	21
		• Obturares	22
		• Equipo de infusión	23
		• Buretrol.	24

DIMENSION	INDICADORES	SUB-INDICADORES	ITEMS
	<b>Procedimiento para la administración de medicamentos por vía endovenosa:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavado de manos.</li> <li>• Identificar la zona de Venopuncion.</li> <li>• Comunicación terapéutica</li> <li>• Realización de la técnica de asepsia de la piel</li> <li>• Cateterización de la vía endovenosa.</li> <li>• Verificar la dosis, vía, hora y medicamento correcto.</li> </ul>	25 26 27 28 29 30
<b>Cuidados durante la administración de medicamentos:</b> esta referido a la observación de reacciones en el paciente durante la administración de medicamentos por vía endovenosa.	<b>Observación de reacciones:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar permeabilidad de la vía endovenosa</li> <li>• Monitorización del paciente: durante los primeros 15min de la administración del medicamento, vigilar la aparición de reacción</li> <li>• Tiempo de infusión del medicamento</li> <li>• Extravasación</li> </ul>	31 32  33 34
<b>Cuidados después de la administración de los medicamentos:</b> Esta referido a la recopilación y registro de toda la información necesaria posterior a la administración del medicamentos por vía endovenosa.	<b>Recopilación :</b> <b>Observa la presencia de signos y síntomas no deseados en la administración de medicamento por vía endovenosa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitorización del paciente</li> <li>• Pruritos cutáneos.</li> <li>• Edema</li> <li>• Constata resultados esperados.</li> <li>• Reformular</li> <li>• Registro de la información</li> </ul>	35 36 37 38 39 04

## CAPÍTULO III

### MARCO METODOLÓGICO

#### Diseño de la investigación

La presente investigación según el análisis y el alcance de los resultados es de carácter descriptivo; Canales, F; Pineda, E; Alvarado, E (1998) refieren:

Los estudios descriptivos son la base y punto inicial de los otros tipos y son aquellos que están dirigidos a determinar “como es” o “como esta” la situación de las variables que deberán estudiarse en una población. La presencia o ausencia de algo, la frecuencia con que ocurre un fenómeno (Prevalencia o incidencia) y en quienes, donde y cuando se está presentando determinado fenómeno. (p. 81)

En este sentido se registrará la practica del profesional de enfermería (o) en la administración de medicamentos por vía endovenosa, en el Ambulatorio “Carlos Soublette” del Estado Vargas, en el primer trimestre, año 2010

Cabe señalar que en cuanto al período y secuencia del estudio, este se considera transversal, pues registra la información en un determinado momento, haciendo un corte en el tiempo. Sampieri, R; Collado, C; Baptista, P (1998) señala: “Los estudios transversales son aquellos que recolectan datos en un

solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado” (p. 186) La información se registró en el turno matutino de trabajo.

### **Población – Muestra**

Según Canales F. (1994) considera la población “es el conjunto de individuos u objetos de estudios de los que se desea conocer algo en una investigación” (p.108). La población de estudio esta conformada por veintiún (21) profesionales de enfermería de atención directa asignadas en el área de emergencia en el Ambulatorio “Carlos Soublette” de Caraballeda en el Estado Vargas, distribuidos en los cuatro (4) turnos de trabajo (7/1,1/7,7/7 par e impar). El mismo autor define la muestra como “...un sub-conjunto o parte del universo o población en que se llevara a cabo la investigación con el fin de generalizar los hallazgos del todo” (p.108). Dada la representación de la población de estudio, la muestra esta conformada por diez (10) profesionales de enfermería la cual constituyen la unidad de análisis.

### **Métodos, Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

Para la recolección de datos se utiliza la observación como técnica y la guía de observación como instrumento, definida por Ángeles y Munch (1997) como aquella “... que se realiza en el lugar donde se da el fenómeno” (p.52), para recoger la información, se elabora una guía con ítems dicotómicos (si/no) de acuerdo a los sub-indicadores de la variable. Con el fin de

registrar los diferentes aspectos sobre la practica del profesional de enfermería (o) en la administración de medicamentos por vía endovenosa, en el Ambulatorio “Carlos Soublette” del Estado Vargas, en el primer trimestre, año

### **Validez del instrumento**

Hernández, Fernández y Baptista (1995) explican la validez como aquella que “se refiere al grado en que un instrumento realmente mide lo que pretende medir” (p. 243). Con respecto a la validez se realiza a “Juicio de Expertos”, en el área de Enfermería. Se aplica validez de contenido y aparente

Una vez recogida la validez se verifica los acuerdos y desacuerdos de dichos expertos, aplicándosele una formula psicométrica dando como resultado 0.97.

Acuerdos

$$= \frac{\text{-----}}{\text{-----}} = 0.97$$

N de preguntas

En dicha validez la pregunta numero 4 por juicio de expertos paso a los cuidados después de la administración de medicamentos por vía endovenosa

Para establecer la **confiabilidad** del instrumento, se realizo entre observadores en el Ambulatorio “Carlos Soublette” de Caraballeda en el estado Vargas, con el apoyo de una observadora; lo que llevo a aplicar el Método de Haynes, citado

por Fernández y Batista (2000), quienes explicaron que la confiabilidad entre parejas se calcula dividiendo el número total de acuerdos entre parejas con la sumatoria del total de acuerdos y total de desacuerdos, contestando esto que dos personas observaron a un grupo de profesionales de enfermería en un mismo momento.

Luego se reunieron y examinaron los acuerdos y desacuerdos de dicha observación es decir:

$$A_o = \frac{I_a}{I_a + I_d} = \frac{35}{35 + 4} = 0.89$$

Donde:

$I_a$  = Número total de acuerdos

$I_d$  = Es el número total de desacuerdos

$A_o$  = Confiabilidad de observadores

Para efecto de la observación tiene un 89% de confiabilidad

### **Procedimiento para la Recolección de los Datos**

Para la obtención de datos se realizarán las siguientes actividades:

- Elaboración de la guía de observación, de acuerdo a los objetivos planteados.



- Envío de correspondencia al asesor para su evaluación.
- Validación del instrumento por especialistas en el área.
- Correspondencia a la Dirección del Hospital y al Jefe de Servicio del área de estudio.
- Aplicación del instrumento observando a cada muestra en tres oportunidades.

### **Plan de Tabulación y Análisis**

En concordancia con los objetivos planteados y según el tipo de estudio diseñado los datos obtenidos se manejaron a nivel descriptivo. Se utilizarán estadísticos descriptivos tales como frecuencias absolutas y porcentajes, para presentar los resultados obtenidos en la aplicación del instrumento.

Los ítems que midan la variable la practica del profesional de enfermería (o) en la administración de medicamentos por vía endovenosa, se agruparan según el indicador de tal modo que resultan cuadros que presentan los resultados obtenidos, calificando las observaciones como si o no.

A cada cuadro se le realiza un promedio el cual este se categoriza:

0----- 19,9 muy baja  
20----- 39,9 Baja  
40----- 59,9 Mediana  
60----- 79,9 Alta  
80----- 100 Muy alta

Cada cuadro está acompañado de una breve descripción y análisis. Además, se ha realizará un gráfico para facilitar la

rápida visualización de los datos, en las conclusiones referido a los datos promedios

## **CAPÍTULO IV**

### **INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

En este capítulo se presentan los resultados obtenidos en la investigación, se interpretan y se analizan los resultados siguiendo los procedimientos adecuados para este estudio.

A continuación se presentan los resultados, obtenidos a través de la aplicación del instrumento guía de observación a las enfermeras con los elementos que contiene el estudio. Para lo cual se presenta en primer término las tablas estadísticas correspondientes a cada indicador de la variable en estudio, en segundo término se analizan los datos y finalmente se presentan los gráficos a fin de ilustrar los datos obtenidos.

**Cuadro N° 1**  
**Frecuencia Absoluta y Porcentual de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión Cuidados antes en su indicador Antecedentes Personales, en el Ambulatorio “Carlos Soubllette” de Caraballeda en el Estado Vargas, el primer trimestre año 2010**

ITEMS	SI		NO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
1 Realiza la identificación del paciente	06	60	04	40	10	100
2 verifica antecedentes alérgicos	02	20	08	80	10	100
3 realiza pruebas alérgicas	02	20	08	80	10	100
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>33</b>		<b>67</b>			

**Fuente: Instrumento de Observación**

El cuadro N° 1 se refleja los resultados de los cuidados que realizan los profesionales de enfermería antes de la administración de medicamentos por vía endovenosa, en su indicador antecedentes personales.

En relación con el ítem N°1, el 60% de los Profesionales de Enfermería muestra que si constata los antecedentes de salud entre ellos encontramos la identificación del paciente, y un

40% de este promedio que aun siendo mediano no realiza dicho procedimiento, el cual es muy importante para evitar posibles confusiones con otros pacientes de similares características.

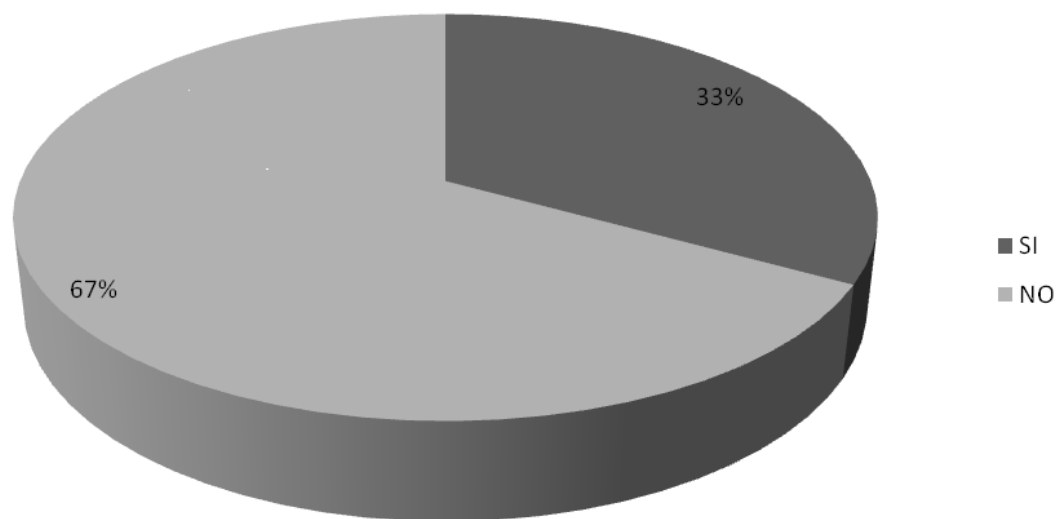
En relación con el ítem N° 2, se puede observar que el 20% de la población en estudio si verifica los antecedentes alérgicos del paciente con los medicamentos, y el 80% de este promedio que se encuentra en una categoría muy alta no realiza dicha acción

Es fundamental conocer si el paciente ha sufrido alguna reacción adversa a fármacos, para mejorar dicho proceso y evitar complicaciones

En los resultados del ítem N° 3, realiza pruebas alérgica el 20% de la población en estudio demostraron la realización de dicha acción, mientras que un alto índice de un 80% de la población en estudio demostraron que no lo realizan, siendo esta de gran importancia para evitar posibles reacciones adversas a los medicamentos

**GRAFICO N° 1**

**Representación Gráfica de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión Cuidados antes en su indicador Antecedentes Personales, en el Ambulatorio “Carlos Soublette” de Caraballeda en el Estado Vargas, el primer trimestre año 2010**



**Fuente: Cuadro N°1**

**Cuadro N° 2**  
**Frecuencia Absoluta y Porcentual de las observaciones**  
**realizadas en relación a la Dimensión cuidados antes en su**  
**indicador examen físico, en el Ambulatorio “Carlos**  
**Soublette” de Caraballeda en el Estado Vargas, el primer**  
**trimestre año 2010**

ITEMS	SI		NO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
<b>5 EXAMEN FÍSICO:</b> Mide temperatura	02	20	08	80	10	100
<b>6</b> Mide pulso	02	20	08	80	10	100
<b>7</b> Mide presión arterial	05	50	05	50	10	100
<b>8</b> Mide respiración	03	30	07	70	10	100
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>30</b>		<b>70</b>			

**Fuente: Instrumento de Observación.**

En el cuadro N° 2 se reflejan los resultados en relación a los cuidados que realizan los Profesional de Enfermería antes de la administración de medicamentos por vía endovenosa, en su indicador examen físico.

En relación con el ítem N°5, el 20% de los Profesionales de Enfermería demostraron que si miden la temperatura, mientras que una representación altamente significativa de un 80% demostraron que no.

En relación al ítem N°6, se puede observar que un grupo minoritario de un 20% no mide el pulso arterial mientras que un 80% demostró que no realiza dicha acción.

En relación al ítem N°7, se puede analizar que un 50% de los Profesionales de Enfermería miden la presión arterial mientras que un 50% no lo realiza.

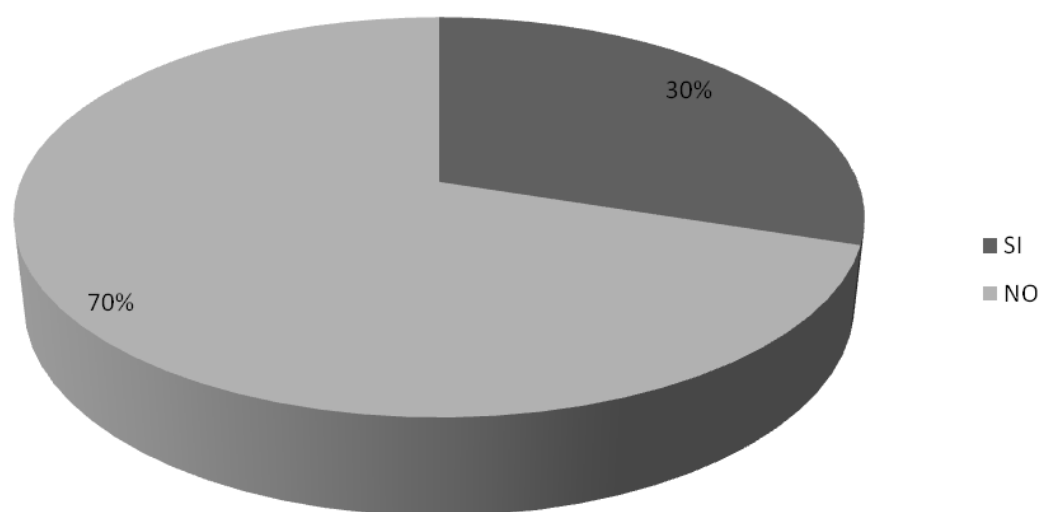
En relación con el ítem N°8, los resultados arrojaron que un 30% de Profesionales de Enfermería si miden la respiración, mientras que un 70% no realizan el procedimiento.

Los signos vitales constituyen una herramienta valiosa como indicadores que son del estado funcional del paciente. Antes y después de la administración de medicamentos es de considerable su control ya que puedan afectar el sistema respiratorio o cardiovascular.



**GRAFICO N° 2**

**Representación Gráfica de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión cuidados antes en su indicador examen físico, en el Ambulatorio “Carlos Soubllette” de Caraballeda en el Estado Vargas, el primer trimestre año 2010**



**Fuente: Cuadro N°2**

**Cuadro N° 3**  
**Frecuencia Absoluta y Porcentual de las observaciones**  
**realizadas en relación a la Dimensión Cuidados antes en su**  
**indicador Suministro de material medico quirúrgico, en el**  
**Ambulatorio “Carlos Soublette” de Caraballeda en el Estado**  
**Vargas, el primer trimestre año 2010**

ITEMS	SI		NO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
9 Bandejas	07	70	03	30	10	100
10 Jeringas	10	100	00	00	10	100
11 Agujas hipodérmicas	02	20	08	80	10	100
12 Scalp de diferentes calibres	06	60	04	40	10	100
13 Jelcos de diferentes calibres	05	50	05	50	10	100
14 Torundas de algodón	10	100	00	00	10	100
15 Antiséptico	10	100	00	00	10	100
16 Cinta adhesiva	09	90	01	10	10	100
17 Inmovilizadores	03	30	07	70	10	100
18 Riñoneras	00	00	10	100	10	100
19 Tarjeta de medicamentos	07	70	03	30	10	100
20 Torniquete y tijera	06	60	04	40	10	100
21 Guantes y mascarillas	01	10	09	90	10	100
22 Obturadores	08	80	02	20	10	100
23 Equipo de infusión	10	100	00	00	10	100
24 Buretrol	10	100	00	00	10	100
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>65</b>		<b>35</b>			

**Fuente: instrumento de observación**

En el cuadro N°3, refleja los resultados en relación a los cuidados que realizan los Profesionales de Enfermería antes de la administración de medicamentos por vía endovenosa, en su indicador, suministro del material medicoquirúrgico.

En el ítem N° 9, referido a selecciona el material medico quirúrgico para la venopuncion: prepara bandeja para la administración de medicamento, se puede evidenciar que un 70% si realiza dicha acción, mientras que una minoría de un 30% no lo realiza.

En el ítem N° 10, se visualiza que un grupo mayoritario de un 100% si utiliza jeringas de diferentes calibres.

En el ítem N° 11, se puede observar que un 20% de los Profesionales de Enfermería si suministra agujas hipodérmicas a la hora de administra medicamentos por vía endovenosa, mientras que un 80% no lo realiza.

En el ítem N° 12, se puede notar que un 60% de los Profesionales de Enfermería si emplea scalp de diferentes calibres, entretanto un 40% no lo emplea.

En el ítem N° 13, se evidencia que un 50% de los Profesionales de Enfermería si emplea Jelcos de diferentes calibres para dicho procedimientos, entre tanto un 50% no lo emplea.

En el ítems N° 14, se obtuvo que un 100% de la Profesionales de Enfermera si emplean torundas de algodón para dicha acción.

En el ítem N° 15, se puede visualizar que el 100 de los Profesionales de enfermería si utiliza antiséptico.

En el ítem N°16, se evidencia que el 90% de los profesionales de Enfermería si equipa y utiliza cinta adhesiva, mientras que una minoría de un 10% no lo utiliza.

En el ítem N°17, se puede observar que los Profesionales de Enfermería si equipan y utilizan los inmovilizadores en un 30% para evitar que se infiltre las vías periféricas, mientras que un 70% no equipan ni utilizan.

En el ítem N°18, 100%de los Profesionales de Enfermería no equipa ni emplea las riñoneras para la administración de medicamentos.

En el ítem N°19, el 70% de los Profesionales de Enfermería si emplea la tarjeta de medicamentos, y un 30% no realiza este procedimiento que están importante para evitar errores a la hora de administrar medicamentos por vía endovenosa.

En el ítem N°20, se pude observar que un 60 de los Profesionales de Enfermería si equipa y realiza el uso de torniquete y tijera para realizar el procedimiento, y un 40% no lo realiza.

En el ítem N°21, el 10% de los Profesionales de Enfermería si realiza el uso de guantes y mascarillas para realizar dichas acciones, y una representación altamente significativa de un 90% no realiza el uso de las barreras de protección a la hora de administrar medicamentos por vía endovenosa.

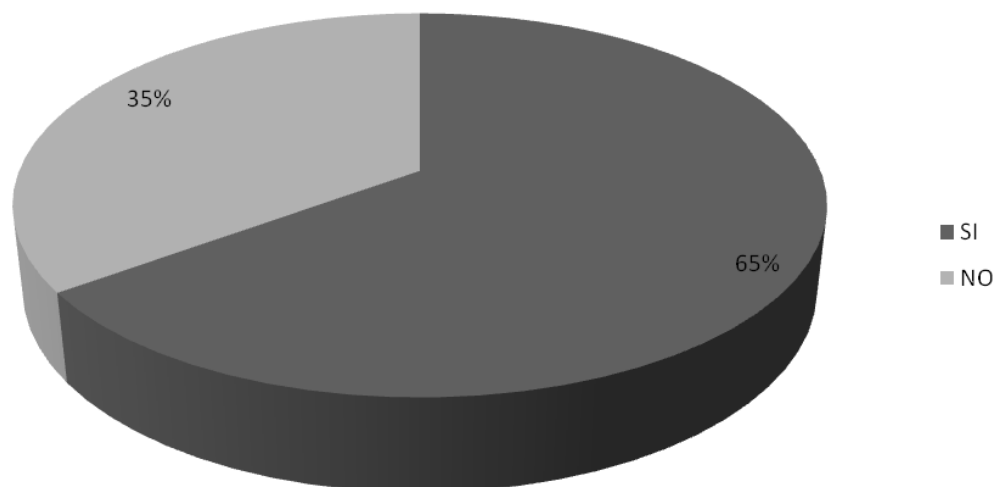
En el ítem N°22, esta representada por un 80% de los Profesionales de Enfermería si utilizan obturadores a la hora de administrar medicamentos, y un 20% no lo utiliza.

En el ítem N°23, el 100% de los Profesionales de Enfermería demostró que si equipa y utiliza los equipos de infusión.

En el ítem N°24, esta referido a equipar y usar Buretrol en la administración de medicamentos por vía endovenosa, demuestran que el 100% si realizan el procedimiento

**GRAFICO N° 3**

**Representación Gráfica de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión Cuidados antes en su indicador Suministro de material medico quirúrgico, en el Ambulatorio “Carlos Soubllette” de Caraballeda en el Estado Vargas, el primer trimestre año 2010**



**Fuente: Cuadro N°3**

**Cuadro N° 4**  
**Frecuencia Absoluta y Porcentual de las observaciones**  
**realizadas en relación a la Dimensión Cuidados antes en su**  
**indicador procedimiento para la administración de**  
**medicamentos por vía endovenosa, en el Ambulatorio “Carlos**  
**Soublette” de Caraballeda en el Estado Vargas, el primer**  
**trimestre año 2010**

ITEMS	SI		NO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
<b>25</b> Realiza el lavado de manos	03	30	07	70	10	100
<b>26</b> Identifica la zona de venopuncion	04	40	06	60	10	100
<b>27</b> Realiza comunicación terapéutica	03	30	07	70	10	100
<b>28</b> Realiza la técnica de asepsia para la piel	10	100	00	00	10	100
<b>29</b> Realiza la Cateterizacion de la vía endovenosa	10	100	00	00	10	100
<b>30</b> Verifica la dosis, vía, hora y medicamento <b>correcto</b>	03	30	07	70	10	100
<b>TOTAL PROEDIO</b>	<b>45</b>		<b>55</b>			

**Fuente: Instrumento de Observación**

En el cuadro N°4, refleja los resultados en relación a los cuidados que realizan los Profesional de Enfermería antes de administración de medicamentos por vía endovenosa, en su

indicador procedimientos para la administración de medicamentos por vía endovenosa.

En el ítem N°25, realiza el lavado de mano un 30% de los Profesionales realiza el procedimientos, entretanto un 70% no realiza dicha acción que están fundamental para prevenir la transmisión de agentes infecciosos del personal a los pacientes y de unos pacientes a otros, a través de la manipulación realizada por el personal de Enfermería.

En el ítem N°26, el 40 % de los Profesionales de Enfermería si identifica la zona de venopuncion antes de cateterizar la vía periférica, y un 60% no busca una zona adecuada al motivo, duración y tratamiento para evitar posibles limitaciones.

En el ítem N°27, el 30% de los Profesionales de Enfermería si realiza comunicación terapéutica antes de la administración de medicamentos, mientras que un grupo mayoritario de 70% no realiza dicha actuación, la cual es muy importante para disminuir los niveles de ansiedad del paciente. La tensión nerviosa se traduce en una vasoconstricción periférica

En el ítems N° 28, una representación mayoritaria de un 100% si realiza la técnica de asepsia para la piel.

En ítem N° 29, un 100% de los Profesionales de Enfermería si realiza la técnica de Cateterizacion de la vía endovenosa.



De igual forma en la selección de la vena se deben considerar los siguientes aspectos:

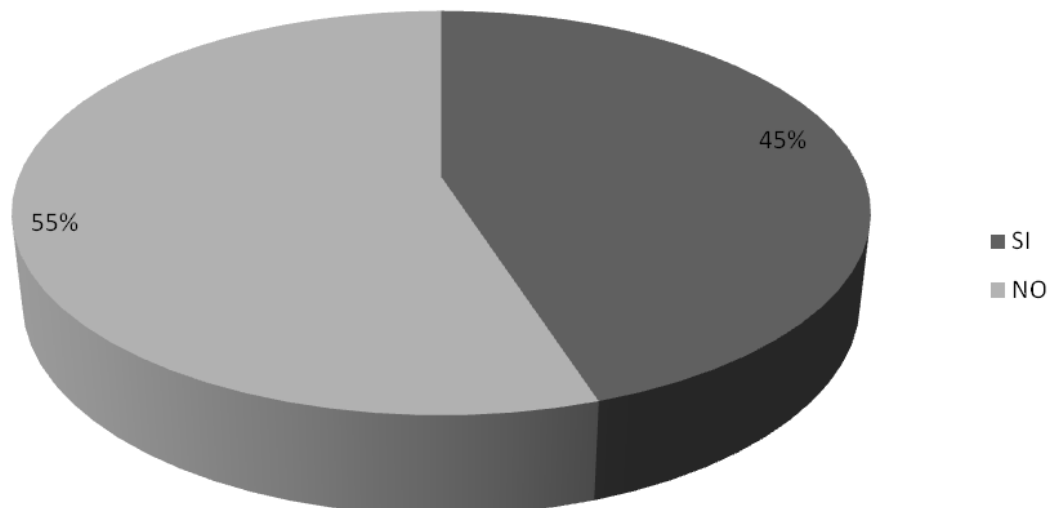
1. Iniciar la selección y canalización en las venas distales de las extremidades superiores, principalmente las del dorso de las manos.
2. Siempre que sea posible seleccionar el brazo no dominante del cliente.
3. Seleccione preferentemente venas de palpación fácil que se perciba suave y llena, que identifique un trayecto relativamente rectilíneo.

En el ítem N°30, esta referido verificar la dosis, vía, hora y medicamentos antes de la administración del mismo el cual esta representada en un 30% de los profesionales si realiza el procedimientos, entretanto un 70% no lo realiza.

El Profesional de Enfermería en su practica realiza una actividad terapéutica, que requiere de conocimientos científicos y actualizados, así como también de su habilidad y destreza con el objetivo de evitar cometer errores de la cual no se escapa el hombre, pero puede minimizar los mismo cuando aplica un razonamiento lógico, principios y técnicas considerando todas las precauciones indispensables antes, durante y después de administrar un medicamento.

**GRAFICO N° 4**

**Representación Gráfica de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión Cuidados antes en su indicador procedimiento para la administración de medicamentos por vía endovenosa, en el Ambulatorio “Carlos Soublette” de Caraballeda en el Estado Vargas, el primer trimestre año 2010**



**Fuente: Cuadro N° 4**

**Cuadro N° 5**  
**Frecuencia Absoluta y Porcentual de las observaciones**  
**realizadas en relación a la dimensión Cuidados durante en su**  
**indicador observación de reacciones, en el Ambulatorio**  
**“Carlos Soublette” de Caraballeda en el Estado Vargas, el**  
**primer trimestre año 2010**

ITEMS	SI		NO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
<b>31</b> verifica la permeabilidad de la vía endovenosa	06	60	04	40	10	100
<b>32</b> Realiza la monitorización del paciente durante los primeros 15min de la administración de medicamentos para vigilar la aparición de signos de reacción	04	40	06	60	10	100
<b>33</b> Utiliza el tiempo de infusión necesario para la administración del medicamento	04	40	06	60	10	100
<b>34</b> Observa si el paciente presente signos de extravasación	02	20	08	80	10	100
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>40</b>		<b>60</b>			

**Fuente: Instrumento de Observación.**

En el cuadro N°5, se refleja los resultados de cuidados que realizan los Profesionales de Enfermería durante la administración de medicamentos por vía endovenosa, en su indicador observación de reacciones alérgicas.

En el ítem N°31, se demuestra que un 40% de los Profesionales de Enfermería si verifica la permeabilidad de la vía endovenosa, y un 60% no verifica dicha acción el cual se encuentra en un promedio alto.

La práctica de enfermería debe basarse en la observancia de criterios éticos que protejan la integridad del paciente, ante una venoclisis obstruida es conveniente que se realicen primeramente las medidas de observación antes de realizar cualquier acción o manipulación

En el ítem N°32, el 40% de los Profesionales de Enfermería si realiza la monitorización del paciente durante los primeros 15min de la administración del medicamento, y un 60% del promedio alto no realiza dicha acción en busca de signos de reacción,

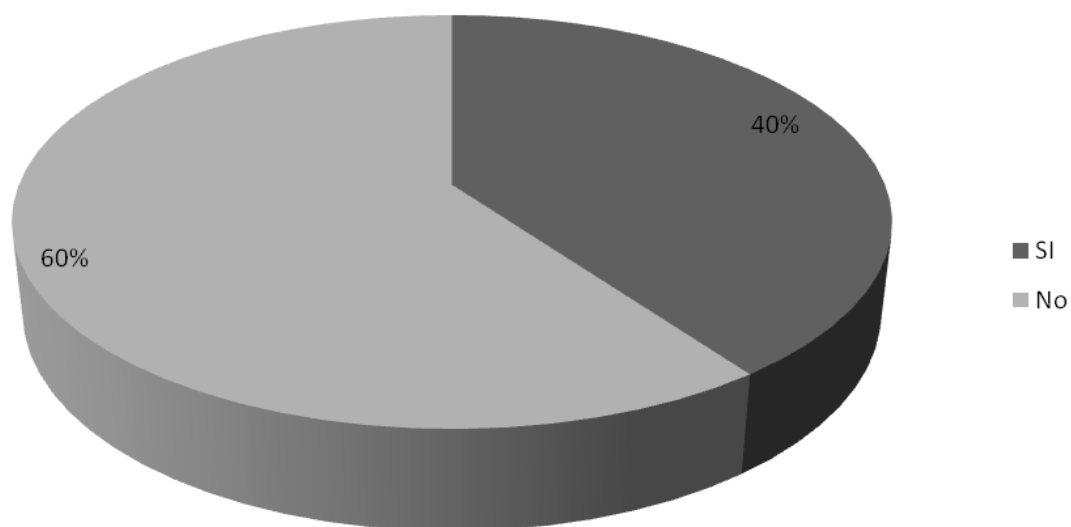
En el ítem N°33, utiliza el tiempo de infusión necesario para la administración de medicamentos, un 40% de los Profesionales de enfermería si realiza el procedimiento, y un 60% no realiza esta acción.

En el ítem N°34, observa si el paciente presenta signos de extravasación, un 20% del promedio de los profesionales de

Enfermería si realiza este procedimiento que es tan importante para disminuir dicho signo, y un 80% no lo realiza.

**GRAFICO N° 5**

**Representación Gráfica de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión Cuidados durante en su indicador de reacciones, en el Ambulatorio “Carlos Soubllette” de Caraballeda en el Estado Vargas, el primer trimestre año 2010**



**Fuente: Cuadro N° 5**

**Cuadro N°6**  
**Frecuencia Absoluta y Porcentual de las observaciones**  
**realizadas en relación a la Dimensión Cuidados después en**  
**su indicador observación de reacciones no deseada, en el**  
**Ambulatorio “Carlos Soublette” de Caraballeda en el Estado**  
**Vargas, el primer trimestre año 2010**

ITEMS	SI		NO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
<b>35</b> Realiza la monitorización del paciente después de la administración del medicamento	04	40	06	60	10	100
<b>36</b> Verifica la presencia de pruritos cutáneos	04	40	06	60	10	100
<b>37</b> Verifica la presencia de edema	02	20	08	80	10	100
<b>38</b> Constata los resultados esperados	04	40	06	80	10	100
<b>39</b> Reformula	04	40	06	80	10	100
<b>04</b> Registra la información de los resultados de la prueba	02	20	08	08	10	100
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>33</b>		<b>67</b>			

**Fuentes: instrumento de observación**

El cuadro N°6, refleja los resultados de cuidados que realizan los Profesional de Enfermería después de la administración de medicamentos por vía endovenosa, en su indicador observación de reacciones no deseadas.

En el ítem N°35, demuestra que el 40% de los Profesionales de Enfermería si realiza la monitorización del paciente después de la administración del medicamento, mientras que el 60% no realiza dicha monitorización que es tan importante para el paciente.

En el ítem N°36, el 40% de los Profesionales de Enfermería si verifica la presencia de pruritos cutáneos, y un 60% no realiza esta acción que están imprescindible después de la administración de medicamento.

En el ítems N°37, un 20% minoritario de los Profesionales de Enfermería si realiza la presencia de edema post la administración de medicamentos, mientras que el 80% de la mayoría no lo realiza el cual es imprescindible para contrarrestar los efectos del edema.

En el ítem N°38, el 40% de los Profesionales de enfermería si constata los resultados esperados después de la administración de medicamentos, y un 60% no lo constata.

En el ítem N°39, un 40% de los Profesionales de Enfermería si reformula, y un 60% no lo realiza.

En el ítem N° 4, registra la información de los resultados de la prueba, un 20% si lo registra, mientras que un 80% de la mayoría no lo realiza

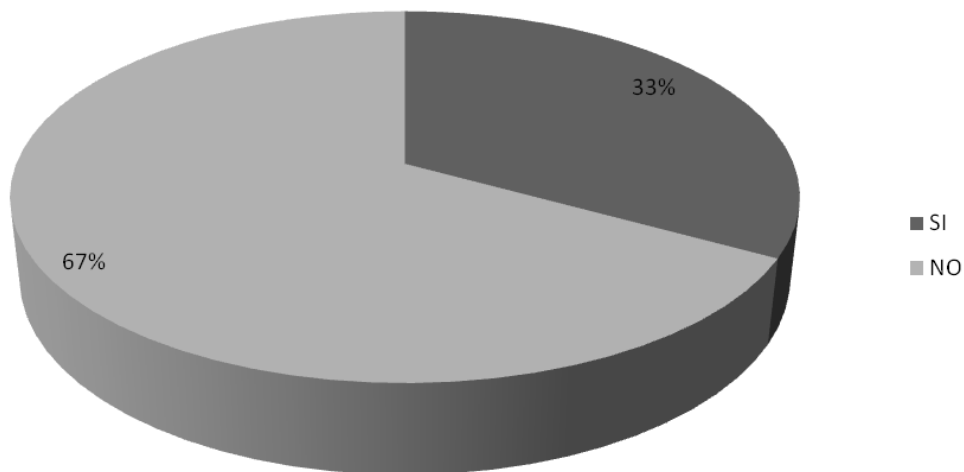
El Profesional de Enfermería después de la administración del medicamento debe de observar al paciente y emitir un juicio sobre el trabajo de la Enfermera en relación con los resultados obtenidos que viene a estar dado por la observación,



interrogatorio y reflexión que se hace sobre el conjunto de acciones y estas permiten conocer si las intervenciones planificadas lograron los objetivos

**GRAFICO N° 6**

**Representación Gráfica de las observaciones realizadas en relación a la Dimensión Cuidados después en su indicador observación de reacciones no deseadas, en el Ambulatorio “Carlos Soubllette” de Caraballeda en el Estado Vargas, el primer trimestre año 2010**



**Fuente: Cuadro N° 6**

## CAPITULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### Conclusiones

Para determinar el objetivo terminal o general es necesario detallar los objetivos específicos.

En cuanto al objetivo específico N°1 Identificar los cuidados que realiza los Profesionales de enfermera(o) al enfermo antes de la administración de medicamentos por vía endovenosa

- En relación al indicador antecedentes personales, con un promedio bajo de un 33% de los Profesionales de Enfermería si realiza las acciones referidas a la valoración de los datos personales de los pacientes que incluyen identificación del paciente, estados alérgicos y pruebas alérgicas. Y un promedio alto de un 67% de ellos refirió no realizar tales acciones.
- En relación con el indicador examen físico, con un promedio bajo de un 30% de los Profesionales de Enfermería si demostraron que mediante sus prácticas realizan dicha acción, la cual consta del control de temperatura, pulso arterial, respiración y tensión arterial. Y un promedio alto de un 70% el cual se considera un promedio alto no realiza tales acciones.
- En cuanto al indicador suministro de material medicoquirúrgico, un promedio alto de un 65% de los Profesionales de Enfermería demostraron que si realizan dicha acción, mientras que un promedio bajo de un 35% de la población observada no realiza dichas acciones.

que incluyen: bandeja, jeringas, agujas hipodérmicas, Scalp de diferentes calibres y Jelcos entre otros

- En cuanto al indicador procedimientos para administración de medicamentos para la vía endovenosa, se observa que un promedio mediano de un 45% de los Profesionales de Enfermería si realiza las acciones referidas al procedimiento para la administración de los medicamentos, que incluyen lavado de manos, identificación de la zona de venopuncion, comunicación terapéutica entre otras, y un promedio mediano de la muestra representada por un 55% demostraron que no realizan las acciones referidas al procedimiento.

Se puede concluir que en esta dimensión predominan las respuestas negativas, en relación con la categorización

En cuanto al objetivo específico N°2, Identificar los cuidados que realizan los Profesionales de Enfermería(o) al enfermo durante la administración de medicamentos por vía endovenosa.

- En cuanto al indicador observación de reacciones, se evidencia que un promedio mediano de un 40% de los Profesionales de Enfermería si realizan las acciones propias del cuidado durante la administración de medicamentos entre las cuales se encuentran: monitorización del paciente, verifica la permeabilidad de la vía endovenosa, tiempo de infusión y extravasación. y un promedio alto de la muestra representada por el 60% no realiza mencionadas acciones.

En esta dimensión predominan las respuestas negativas, en relación con la categorización

En cuanto al objetivo específico N°3, Identificar los cuidados que realizan los Profesionales de Enfermería(o) al enfermo después de la administración de medicamentos por vía endovenosa.

- En relación a su indicador observación de reacciones no deseadas, se evidencia que un promedio bajo de un 33% de las Profesionales de Enfermería si realiza las acciones referidas al cuidado después de la administración de medicamentos que incluyen la monitorización del paciente, pruritos cutáneos y edema entre otras, y un promedio alto de un 67% de la muestra en estudio no realiza dichas acciones.

En esta dimensión predominan las respuestas negativas, en relación con la categorización

### **Recomendaciones**

Sobre la base de los resultados y las conclusiones obtenidas, las investigadoras hacen las siguientes recomendaciones:

- Informar a las Autoridades del Ambulatorio objeto de estudio, sobre los resultados de la investigación a fin de poner en práctica acciones tendentes a la mejora de la práctica de enfermería en la administración de los medicamentos por vía endovenoso.
- Diseñar y poner en práctica programas de educación continua en servicio dirigidos a los profesionales de enfermería, sobre los cuidados de enfermería en pacientes que reciben medicamentos por vía endovenoso.

- Incentivar al Profesional de Enfermería que ponga en práctica sus habilidades y destrezas en el cuidado del paciente hospitalizado, en especial aquellos que reciben medicamentos por vía endovenoso.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BARBERA, H y VARON, M (2000). **Forma de Aprendizaje y Creatividad para Ejecutar el Procedimiento de Administración de Medicamentos.** Universidad de Carabobo. Trabajo Especial de Grado. San Cristóbal.

BRAVO, L (2005). **Manual de Farmacología.** Editorial Elsevier. España.

CLARKE, M (1989). **Manual de Enfermería Práctica.** Editorial Continental. México.

CASTELLS, S Y HERNANDEZ, M (2007). **Farmacología en Enfermería.** Editorial Elsevier. España S.A

CHOCARRO, G Y VENTURINI, C (2006). **Enfermería Médico Quirúrgico.** Editorial Elsevier. España

CANALES, ALVARADO y PINEDA (1998) **Metodología de la Investigación.** 3ra edición. Washington.

DUGAS, B (1986) **Trabajo de Enfermería Práctica.** Primera Edición Interamericana. México.

DUGAS, B (2002) **Enfermería Práctica.** Cuarta Edición Interamericana México.

HERNÁNDEZ, FERNÁNDEZ y BAPTISTA (1995) **Metodología de la Investigación**. Primera edición. McGraw Hill, Interamericana S.A. México.

IYER, P (1998) **Proceso de Enfermería y Diagnóstico de Enfermería**. Segunda Edición Interamericana. Madrid. España.

LUVERNE - WOLF (1993) **Fundamentos de Enfermería**. Segunda Edición. Editorial Panamericana.

MARTINES, R y MARCANO I (2008) **Conocimiento que posee la enfermera (o) en la administración de medicamentos vía parenteral en pacientes hospitalizados en la Unidad de Medicina del Hospital Central “Dr. Miguel Pérez Carreño” durante el primer semestre del año 2008**. Universidad Central de Venezuela. Escuela de Enfermería. Trabajo Especial de Grado. Caracas.

MARRINER, A (1992). **El Proceso de Atención de Enfermería**. Un Enfoque Científico. Editorial El Manual Moderno. SA. México.

MOSQUERA, J (1995) **Farmacología para Enfermería**. Segunda Edición. Editorial Interamericana.

PHANEUF, M (1999). **Cuidados de Enfermería (El Proceso de Atención de Enfermería)**. Editorial Interamericana. McGraw-Hill. Madrid. España.



PARRA, M Y ARIAS, S (2001).**Procedimientos y Técnicas en el Paciente Critico**. Editorial Masson Doyama.Mexico.

PELTA, R Y VIVAS, E (1992).**Reacciones Adversas Medicamentosas**. Editorial Díaz Santos .Madrid-España

RODRÍGUEZ, I; SERRANO, R; MILLÁN, y FIGUERA, E (2000).  
**Calidad de Atención de Enfermería y su Relación con la Administración de Medicamentos por Vía Parenteral**.  
Universidad Central de Venezuela. Trabajo Especial de Grado. Caracas.

ROTH, I y MORA, B (1995) **Actuación de la Práctica de Enfermería**. Primera Edición.

STINGES, C (1986) **Manual de Enfermería**, Ediciones Torais. España.

SANTOS, B (1994). **Administración de Medicamentos Teoría y Práctica**. Ediciones Díaz de Santos. Madrid -España

TOVAR, O; LÓPEZ, N y DÍAZ, L (2000). **Práctica de Enfermería Relacionada a la Administración de Medicamentos por Vía Oral**. Trabajo Especial de Grado. Universidad Central de Venezuela. Caracas.

ANEXO A  
INSTRUMENTO

**ANEXO A**

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**GUIA DE OBSERVACION PARA CONOCER LA PRACTICA DEL  
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DE  
MEDICAMENTOS POR VÍA ENDOVENOSA, EN EL  
AMBULATORIO “CARLOS SOUBLETTE” DE CARABALLEDA  
EN EL ESTADO VARGAS**

**Autora:**

Laurie González

C.I: 16.106.969

**Tutora:**

Lic. Clara Esqueda

Caracas, Marzo 2010

### **Presentación:**

La presente guía de observación realizada por la investigadora esta dirigido a las enfermeras (os), que tiene como titulo **“practica del profesional de enfermería (o) en la administración de medicamentos por vía endovenosa, en Ambulatorio “Carlos Soublette” de Caraballeda en el Estado Vargas, en el primer trimestre del año 2010**

Dicha información es importante para realizar el trabajo especial de grado.

### **Instrucciones para la guía de observación:**

- se observa detenidamente y de manera objetiva la situación a registrar.
- Las observaciones se hacen el tiempo necesario para ello.
- Se registra la situación requerida en este instrumento de observación.
- Se marca con una (x) la alternativa que refleja lo observado.
- Cada observación se registra basada por Si o No

## Instrumento

### **Practica del profesional de enfermería (o) en la administración de medicamentos por vía endovenosa.**

El profesional de enfermería que administra medicamentos por vía endovenosa realiza las siguientes acciones:

#### **Valoración:**

#### **Constata los antecedentes personales de salud:**

1-Realiza identificación del enfermo.

2- Verifica antecedentes alérgicos del paciente con los medicamentos

SI ( )

NO ( )

3- Realiza pruebas alérgicas.

SI ( )

NO ( )

4- Registra la información de los resultados de la prueba.

SI ( )

NO ( )

#### **Examen físico:**

5- Mide temperatura

SI ( )

NO ( )

6- Mide pulso.

SI ( )

NO ( )

7- Mide presión arterial

SI ( )

NO ( )

8- Mide respiración

Si ( )

NO ( )

NO ( )

**Selecciona el material medico-quirúrgico para realizar la venopuncion.**

9- Bandejas.

SI ( )

NO ( )

10- Jeringas.

SI ( )

NO ( )

11- Agujas hipodérmicas.

SI ( )

NO ( )

12- Escalp de diferentes calibres.

SI ( )

NO ( )

13- Catéteres de diferentes calibres.

SI ( )

NO ( )

14- Torundas de algodón.

SI ( )

NO ( )

15- Antiséptico.

SI ( )

NO ( )

16 - Cinta adhesiva.

SI ( )

NO ( )

17- Inmovilizadores.

SI ( )

NO ( )

18- Riñonera.

SI ( )

NO ( )

19- Tarjeta de medicamentos.

SI ( )

NO ( )

20- Torniquete y tijera.

SI ( )

- NO ( )  
21- Guantes y mascarillas.  
SI ( )  
NO ( )  
22- Obturadores.  
SI ( )  
NO ( )  
23- Equipo de infusión.  
SI ( )  
NO ( )  
24- Buretrol.  
SI ( )  
NO ( )

**Ejecución de los cuidados:**

**Procedimiento para la administración de medicamentos por vía endovenosa:**

- 25- Realiza el lavado de manos.  
SI ( )  
NO ( )  
26- Identifica la zona de venopunción.  
SI ( )  
NO ( )  
27- Realiza comunicación terapéutica con el paciente.  
SI ( )  
NO ( )  
28- Realiza la técnica de asepsia para la piel.  
SI ( )  
NO ( )  
29- Realiza la Cateterización de la vía endovenosa.  
SI ( )  
NO ( )  
30- Verifica la dosis, vía, hora y medicamento correcto.  
SI ( )  
NO ( )

**Realiza la observación de las reacciones:**

31- Verifica la permeabilidad de la vía endovenosa.

SI ( )

NO ( )

32- Realiza la monitorización del paciente durante los primeros 15min de la administración del medicamento para vigilar la aparición de signos de reacción.

SI ( )

NO ( )

33- Utiliza el tiempo de infusión necesario para la administración del medicamento.

SI ( )

NO ( )

34- Observa si el paciente presenta signos de extravasación.

SI ( )

NO ( )

**Evaluación de los cuidados de enfermería:**

**Observa la presencia de signos y síntomas no deseados en la administración de medicamentos:**

35- Realiza monitorización del paciente después de la administración del medicamento.

SI ( )

NO ( )

36- Verifica la presencia de pruritos cutáneos

SI ( )

NO ( )

37- Verifica la presencia de edema.

SI ( )

NO ( )

**Pregunta al paciente la percepción del estado de salud, después de la administración del fármaco:**

38-Constata los resultados esperados.

SI ( )

NO ( )

39-Reformula.

SI ( )

NO ( )



ANEXO B  
CERTIFICADO DE VALIDACION

**Anexo B**

## CERTIFICACION DE VALIDEZ

Yo Isabel Palma, titular de la cedula de identidad, 6889401, Cargo Enfermera, egresada(o) de la Universidad U.R.G. por medio de la presente certifico que el instrumento presentado por TSUE Laurie González C.I.:16106969, para optar por el titulo de Lic. en enfermería cuyo titulo es: **Practica del profesional de enfermería en la administración de medicamentos por vía endovenosa, en el Ambulatorio "Carlos Soublette" de Caraballeda en el Estado Vargas, en el primer trimestre del año 2010.** En los cuales, a mi criterio reúne los requisitos de validez



Nombre y apellido

C.I: 6889401

Fecha: 01 marzo 2010

## CERTIFICACION DE VALIDEZ

Yo Estrella J. Murcia J., titular de la cedula de identidad, 7997390, Cargo Enf. III, egresada(o) de la Universidad Pomulo Gallego, por medio de la presente certifico que el instrumento presentado por TSUE Laurie González C.I.:16106969, para optar por el titulo de Lic. en enfermería cuyo titulo es: **Practica del profesional de enfermería en la administración de medicamentos por vía endovenosa, en el Ambulatorio "Carlos Soublette" de Caraballeda en el Estado Vargas, en el primer trimestre del año 2010.** En los cuales, a mi criterio reúne los requisitos de validez

Estrella

Nombre y apellido

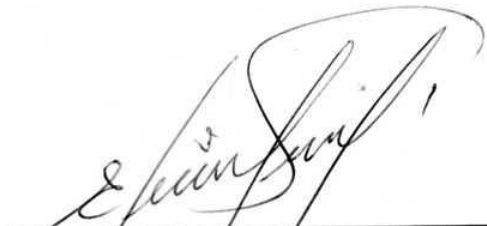
C.I.: 7997390



Fecha: 01 marzo 2010

## CERTIFICACION DE VALIDEZ

Yo Elizabeth Salazar, titular de la cedula de identidad, 7992565, Cargo Lic Eng, egresada(o) de la Universidad UCV por medio de la presente certifico que el instrumento presentado por TSUE Laurie González C.I.:16106969, para optar por el titulo de Lic. en enfermería cuyo titulo es: **Practica del profesional de enfermería en la administración de medicamentos por vía endovenosa, en el Ambulatorio "Carlos Soublette" de Caraballeda en el Estado Vargas, en el primer trimestre del año 2010.** En los cuales, a mi criterio reúne los requisitos de validez

  
Nombre y apellido  
C.I: 7992565

Fecha: 01 Marzo 2010

ANEXO C  
**CONFIABILIDAD DE LOS OBSERVADORES**

## ANEXO C

### CALCULO DE CONFIABILIDAD DE LOS OBSERVADORES POR METODO DE HAYNES

Índice de coincidencia =  $I_a$

Índice de diferencia =  $I_d$

Confiabilidad de Observadores =  $A_o$

$$A_o = \frac{I_a}{I_a + I_d} = \frac{35}{35 + 04} = 0.89$$

PARA EFECTO DE LA OBSERVACION LOS  
OBSERVADORES TIENEN UN 0,89 DE CONFIABILIDAD.