

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLOGICO

“IDEMA”

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA TÉCNICA III



MONOGRAFIA

Vía de Administración Parental

ASIGNATURA:

Asistencia en Administración de Medicamentos

PRESENTADO POR:

CARDENAS GAVILAN, Paulino

CICLO: IV

HUANTA – AYACUCHO – PERÚ

2022

INDICE

PRESENTACION	3
INTRODUCCION.....	4
DESARROLLO.....	5
1. ¿QUE SON LAS VÍAS DE ADMINISTRACION PARENTALES?	5
2. CARACTERÍSTICAS Y CLASIFICACIÓN DE LA VÍA PARENTERAL	5
3. VÍA DE ADMINISTRACIÓN INTRAVASCULAR.....	6
A. VIA INTRAARTERIAL	6
B).VÍA INTRAARTICULAR	6
C). VÍA INTRAPERITONEAL.....	7
D). VIA INTRAOSEA	7
E). VÍA INTRALINFATICA	8
F). VÍA INTRAPLEURAL	8
4). VÍAS DE ADMINISTRACIÓN EXTRAVASCULAR.....	9
A). VIA INTRADERMICA:	9
B). VÍA INTRAMUSCULAR	9
C). VÍA SUBCUTÁNEA	10
D). VÍA INTRAVENOSA	11
CONCLUSIONES.....	12
REFERENCIAS BIBLIOGRAFIAS	13

PRESENTACION

Este presente trabajo está dirigida al público en general, para saber e informarnos acerca de vías de administración parental de cómo se realizan en los pacientes, es importante saber, orientarnos para así ayudar a nuestros familiares si en caso necesitan ser aplicados algún medicamento, aunque sabemos que es trabajo de los profesionales de salud, solo queremos educar y capacitar a toda las personas y actuar en un caso de emergencia seria de buena ayuda que es los primeros auxilios , pero este trabajo haremos sobre sus definiciones, importancias, como se realizan los procedimientos.

INTRODUCCION

El término parenteral hace referencia a la vía de administración de los fármacos. Esto es, atravesando una o más capas de la piel o de las membranas mucosas mediante una inyección. La vía parenteral es diariamente empleada en atención primaria en multitud de situaciones. A la hora de administrar una medicación se debe actuar sistemáticamente, cumpliendo una serie de pasos: Preparar el material necesario, preparar el medicamento, elegir el lugar de inyección y administrar el medicamento.

Una de las funciones que debe cumplir el profesional de enfermería es la asistencial y dentro de esta una de las actividades es la administración de medicamentos, entre la que se encuentra la administración por vía parenteral. Debe preparar y administrar de forma cuidadosa y precisa la medicación parenteral; ya que esta se absorbe más rápido que la vía oral y su efecto es imparable una vez inyectada.

Las Unidades de Mezclas Parenterales (UMP) de los Servicios de Farmacia (SF) se encargan de la preparación, control, dispensación e información de medicamentos de administración parenteral.

En las UMP se realizan procedimientos de reconstitución, dilución, fraccionamiento, mezclas y acondicionamiento de nuevos envases para preparaciones inyectables.

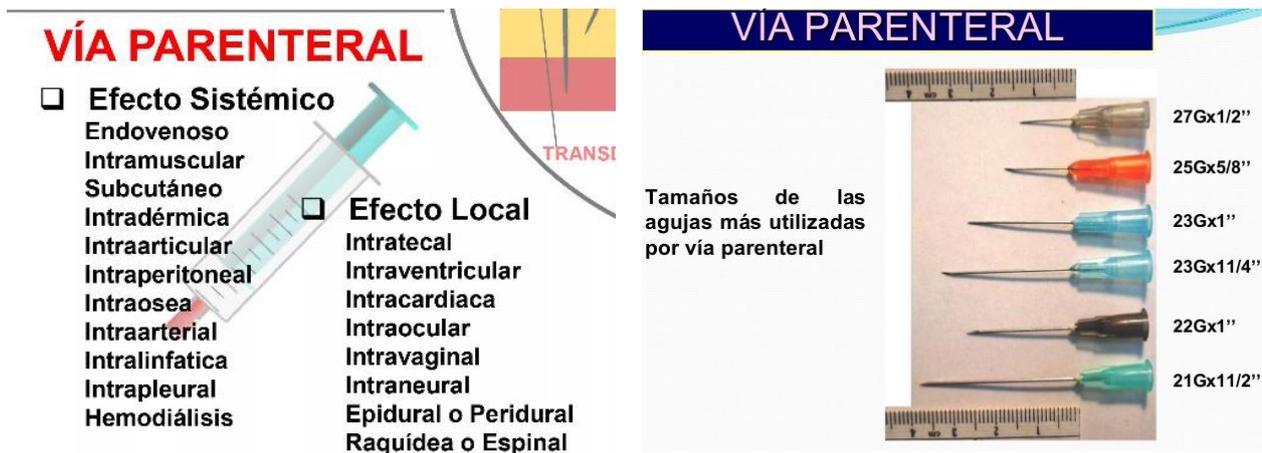
El farmacéutico de hospital es el profesional responsable tanto de la revisión y validación de la prescripción médica, como de la supervisión y/o preparación de las Mezclas de Administración Parenteral (MAP).

Desde la preparación hasta la administración, el farmacéutico debe garantizar, no sólo las condiciones idóneas de la MAP, sino también que se mantengan las condiciones ideales de estabilidad, compatibilidad y esterilidad del producto terminado.

DESARROLLO

1. ¿QUE SON LAS VÍAS DE ADMINISTRACION PARENTALES?

Las vías parenterales de administración de fármacos utilizan procedimientos invasivos para introducir el fármaco en el organismo. Las vías parenterales más comunes son la intravenosa, intramuscular, intravenosa, subcutánea.



2. CARACTERÍSTICAS Y CLASIFICACIÓN DE LA VÍA PARENTERAL

Esta vía de administración de medicamentos se caracteriza por ofrecer una absorción muy regular, lo que evita pérdidas pre sistémicas del fármaco. A su vez, engloba numerosas vías y puede dividirse en función de su forma de absorción en:

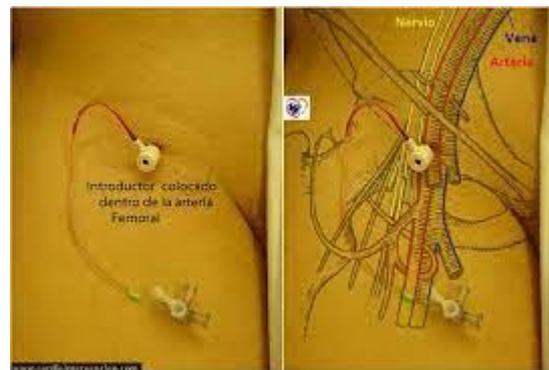
- **VÍAS PARENTERALES INDIRECTAS:** son aquellas que precisan absorción. En este caso como la administración no se realiza directamente en la sangre, el fármaco necesitará un tiempo para alcanzar la circulación sistémica, que dependerá fundamentalmente de la irrigación de la zona de inyección. En este grupo se incluyen las vías intradérmica, subcutánea, intramuscular, intralingual e intraarticular.
- **VÍAS PARENTERALES DIRECTAS:** la administración se realiza en el torrente sanguíneo, por lo que no precisan absorción. Incluyen las vías intravenosas e intraarterial

3. VÍA DE ADMINISTRACIÓN INTRAVASCULAR

A. VIA INTRAARTERIAL

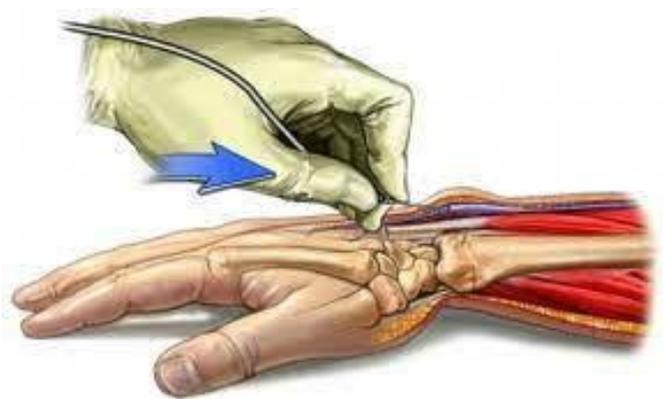
Es la inyección de soluciones dentro del corazón que se realiza mediante una aguja de 10 centímetros de largo en el cuarto espacio intercostal sobre el borde izquierdo del esternón. Se utiliza de manera exclusiva al administrar adrenalina para estimular un corazón detenido.

La punción se realiza en una arteria, preferentemente en la radial, humeral y femoral. Se emplea para administrar sustancias radiopacas, vasodilatadores, para la quimioterapia o bien para el control cruento de la tensión arterial.



B).VÍA INTRAARTICULAR

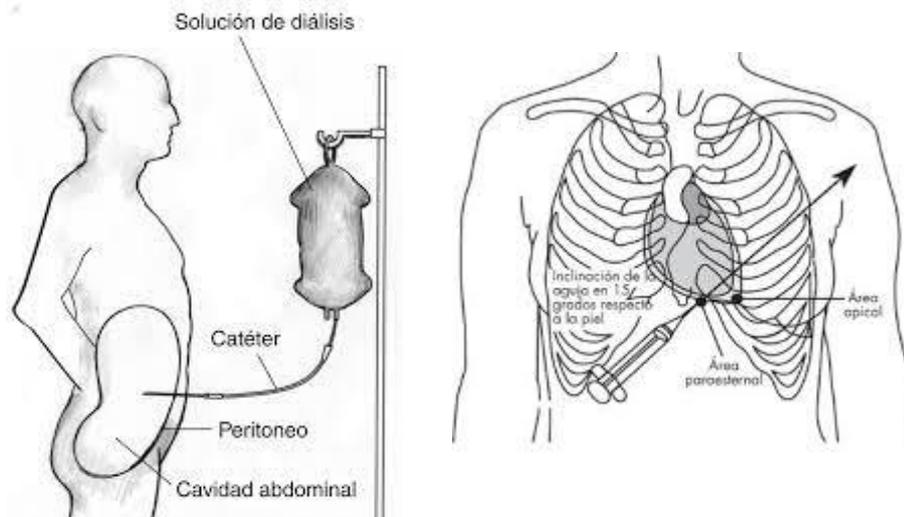
Se refiere al ingreso de un fármaco, radiofármaco, sustancia de diagnóstico, medio de contraste, al interior de una articulación. En ocasiones se le conoce como vía articular. El tratamiento intraarticular mediante infiltraciones es utilizado habitualmente en el tratamiento local de las articulaciones artrósicas y artríticas y en los reumatismos de partes blandas (tendinitis, bursitis, roturas fibrilares, puntos de dolor, neuropatías por atrapamiento: síndrome del túnel del carpo, etc.), inyección intraarticular se aplica en la Cadera, Rodilla, Hombro.



C). VÍA INTRAPERITONEAL

Método usado para administrar líquidos y medicamentos directamente en la cavidad abdominal a través de un tubo delgado. También se llama infusión peritoneal.

Se aplica la inyección tomando un amplio pliegue de piel e insertando la aguja montada en la jeringa, formando un ángulo de 45° , siendo la administración muy lenta. Por esta vía se administran vacunas, insulina, heparina retardada, heparinas de bajo peso molecular y otros fármacos.



D). VIA INTRAÓSEA

La vía intraósea es un acceso vascular de urgencia para la infusión de fármacos y líquidos. El punto de inserción se sitúa en el centro de la tuberosidad mayor de la cabeza del húmero, 1-2 cm por encima del cuello quirúrgico. Coloque la palma de su mano sobre la prominencia de la cabeza humeral. Notará esta prominencia con forma de bola, incluso en pacientes obesos si presiona lo suficiente.

La vía intraósea constituye una vía de acceso rápida, fácil y eficaz al sistema vascular. Su utilidad está indicada cuando, en situaciones de extrema urgencia, se tarda más de 90 segundos, o tras tres intentos fallidos de canalización venosa periférica en pacientes críticos o inestables.



E). VÍA INTRALINFÁTICA

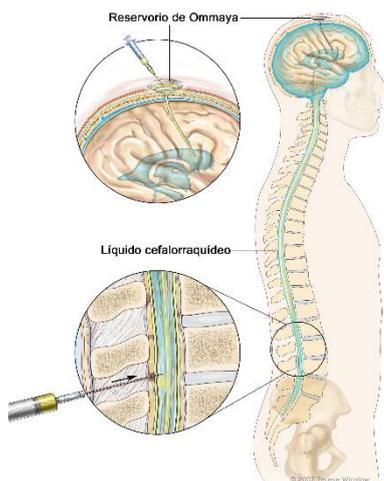
Se usa con fines diagnósticos para contrastes yodados o para agentes antimicóticos.



F). VÍA INTRAPLEURAL

Que está localizado en el interior de la pleura. || Se dice de la vía de administración de fármacos por la cual estos son introducidos directamente dentro de la cavidad pleural.

El objetivo de esta vía es el depósito de un fármaco en el interior de la articulación, aunque también muy usada para realizar lavados intraarticulares y extracción de líquido interarticular con fines diagnóstico, directamente al líquido sinovial.



Vía Intrapleural



4). VÍAS DE ADMINISTRACIÓN EXTRAVASCULAR

A). VIA INTRADERMICA:

Consiste en la introducción de una cantidad pequeña de solución medicamentosa en la dermis, estos fármacos se caracterizan por una potente acción que pueden provocar reacciones anafilácticas, de ahí la necesidad de inyectar en la dermis donde el riego sanguíneo es reducido y la absorción del medicamento es lenta.

El uso está particularmente indicado para pruebas cutáneas.



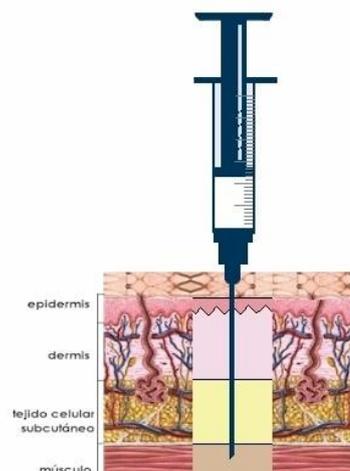
B). VÍA INTRAMUSCULAR

Consiste en la introducción de sustancias medicamentosas en el tejido muscular, usada principalmente en aquellos casos en que se quiere una mayor rapidez, pero no puede ser administrado por la vía venosa, como por ejemplo, las sustancias liposolubles.

La velocidad de absorción dependerá de factores como, la masa muscular del sitio de inyección y la irrigación sanguínea. La absorción del medicamento puede sufrir retardo en el tiempo dependiendo de sus características físico-químicas, como es en niños prematuros, desnutridos y adultos obesos. Si el principio activo va disuelto en medio oleoso, la



absorción es lenta y mantenida.



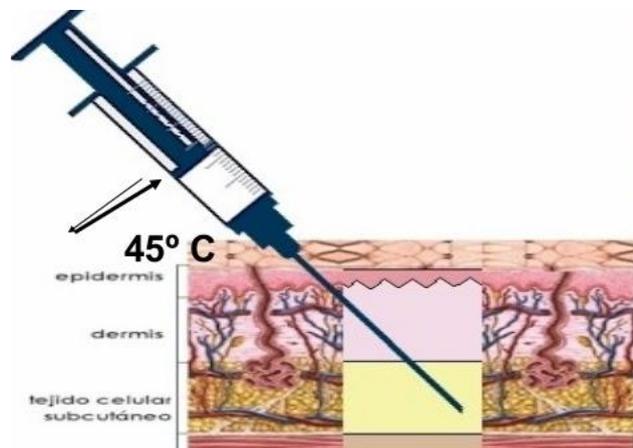
Áreas para su aplicación: Área Position del enfermo Volumen admitido
 Precaución Otros Dorso glútea D. lateral D. prono Bipedestación Hasta 10 ml
 Nervio ciático Evitarla en < 3 años. De elección en niños > 3 años. Deltoides
 Prácticamente todas Hasta 2 ml Nervio radial Ventroglútea D. lateral D. supino
 Hasta 5 ml. De elección en niños > 3 años. Cara externa del muslo D. supino
 Sedestación Hasta 5 ml De elección en < 3 años.

- **Objetivos:** Administrar un fármaco en el tejido muscular. o Obtener una absorción rápida y completa de un medicamento.
- **Materiales:** Bandeja o Jeringa estéril según cantidad en C.C de solución a administrar. o Aguja IM del tamaño adecuado a la masa muscular. o Fármaco.

C). VÍA SUBCUTÁNEA

Consiste en la introducción de sustancias medicamentosas en el tejido celular subcutáneo. Se usa principalmente cuando se desea que la medicación se absorba lentamente. La absorción en el tejido subcutáneo se realiza por simple difusión de acuerdo con la gradiente de concentración entre el sitio de depósito y el plasma, la velocidad de absorción es mantenida y lenta lo que permite asegurar un efecto sostenido.

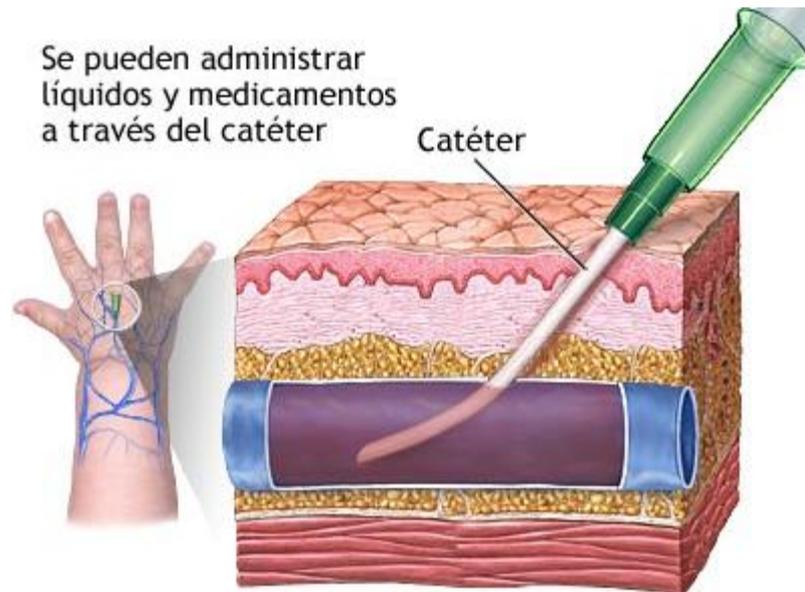
La mayoría de los fármacos subcutáneos son líquidos e hidrosolubles, isotónicos y no irritantes de los tejidos. Debido a que el tejido subcutáneo contiene receptores del dolor, las sustancias irritantes pueden producir dolor, necrosis y esfacelo del tejido.



D). VÍA INTRAVENOSA

La administración endovenosa consiste en la introducción de sustancias medicamentosas directamente al torrente circulatorio. A través de esta vía, los fármacos alcanzan rápidamente concentraciones altas en la sangre.

Aunque la literatura describe que la cantidad máxima debería ser de 5 ml, hay algunas sugerencias de que el máximo volumen a administrar, si se realiza en el deltoides, debía ser 1ml.



CONCLUSIONES

Se entiende por vía de administración parenteral aquella que introduce el fármaco en el organismo gracias a la ruptura de una barrera, habitualmente mediante una aguja hueca, la vía parenteral tiene diversas ventajas, como lo es el rápido efecto de absorción dependiendo de la vía a administrar, una alta biodisponibilidad, es decir, la mayor parte del fármaco llega a la sangre y tiene un efecto determinado.

Dentro de la vía parenteral directa está la vía intravenosa, la cual, si bien tiene una absorción inmediata del fármaco a administrar, requiere de experiencia y conocimientos específicos.

En cambio, las vías parenterales indirectas son de fácil acceso, conocimiento fácil de aplicar en la vida diaria y sirven para administrar diversos fármacos que pueden mitigar síntomas y signos agudos como lo es la inyección intramuscular, además de prevenir ciertas enfermedades con la administración de vacunas y los tratamientos crónicos como la insulina mediante las inyecciones subcutáneas.

La vía parenteral de administración de medicamentos es una excelente opción a la hora de administrar la mayoría de los medicamentos, ya que tiene una absorción rápida y se pueden emplear en cualquiera de sus versiones.

Las zonas donde se pueden administrar los medicamentos se localizan en las extremidades, prefiriéndose siempre la extremidad superior a la inferior: Red venosa dorsal de la mano: venas cefálica y basílica.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. <https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/via-parenteral-4formas-de-administración-de-inyectables>
2. <https://es.slideshare.net/cesarylopezm/1-tecnicas-de-administracionparenteral>
3. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/diversas-viasde-administracion-de-medicacion/>
4. https://es.wikipedia.org/wiki/Vías_de_administración_de_fármacos
5. <https://www.slideshare.net/MariaOrive/administracin-de-medicamentosvia-parenteral-parte-i>
6. <https://asistenciasanitaria.com.ar/2019/02/04/vias-de-administracion-demedicamentos-en-enfermeria>.
7. Esteve J, Mitjans J. Enfermería. Técnicas clínicas. Madrid: McGraww-Hill Interamericana, 2002.
8. Perry A, Potter PA. Guía clínica de enfermería. Técnicas y procedimientos básicos (cuarta edición). Madrid: Harcourt Brace, 1998.
9. <https://administraciondemedicamentos.com/via-parenteral>
10. <https://basicaucv.blogspot.com/2013/10/administracion-demedicamentos>.
11. <https://www.tuenfermeria.com/tecnicas-de-administracion-demedicamentos-via-parenteral/>.