

	SISTEMA DE GESTIÓN AES COLOMBIA	
	PROTOCOLO Y MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS	
	CO-SS-PT-010	
	Versión: 0	Fecha Actualización: Ago-2023

PROTOCOLO Y MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS



Aprobó Francisco A. Castro Director Seguridad Industrial	Elaboró Alejandra M. Betancourt Roa Asesor Externo	Revisado por Yuli Paola Muñoz Rodríguez Médico Laboral	Fecha Actualización: 08/08/2023	No. Hojas: 13 No. Anexos: 00
---	---	---	------------------------------------	---------------------------------

PROTOCOLO Y MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.....	3
2. OBJETIVO.....	3
3. ALCANCE	3
4. RESPONSABLE	3
5. DEFINICIONES	3
6. NORMATIVIDAD.....	5
7. CONTENIDO O DESARROLLO.....	6
8. MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIOTICOS	8

PROTOCOLO Y MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS

1. INTRODUCCIÓN

Las infecciones comunitarias y nosocomiales siguen constituyendo hoy en día una de las principales causas de morbilidad a nivel mundial; si bien las vacunas y las mejores condiciones de vida han permitido mejorar la esperanza de vida en muchas regiones del mundo, la gran mayoría de ellas sigue padeciendo de males infecciosos como tuberculosis pulmonar, malaria, enfermedad diarreica aguda, enfermedad respiratoria aguda, etc. Desde su aparición los antibióticos han sido y son una importante arma para el tratamiento de muchas dolencias infecciosas, algunas de las cuales causaban gran mortalidad, y su uso permitió disminuir en forma importante y notable la morbimortalidad de alguno de estos males, por ello se pensó en forma equivocada que muchas de estas dolencias iban a desaparecer. Hacer un uso adecuado de los antibióticos es más importante de lo que en un principio pueda parecer. Si se toman de forma inadecuada, puede llevar a la aparición de bacterias resistentes, un problema de salud cada vez más grave. (uso adecuado de los antibióticos, s.f.)

2. OBJETIVO

Proporcionar terapias antibióticas efectivas a los pacientes con el mínimo riesgo para favorecer en la disminución de la resistencia antimicrobiana.

3. ALCANCE

Servicios de Medicina General, Medicina del Trabajo, Medicina Laboral y Transporte Asistencial Básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP,

4. RESPONSABLE

Medico Laboral, Auxiliar De Enfermería

5. DEFINICIONES

Seguridad del paciente: Es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías, basadas en evidencia científicamente comprobada, que propenden a minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o mitigar sus consecuencias.

Evento adverso: Es toda falla o resultado negativo del funcionamiento de un procedimiento, de un proceso o de un sistema, que deteriora la calidad del servicio en términos de una disminución de los beneficios o de un aumento de los riesgos o costos.

Eventos adversos asistenciales Son todo daño o resultado negativo en el paciente, que surge como consecuencia del manejo asistencial y no de su condición clínica. No todos los

PROTOCOLO Y MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS

eventos adversos son atribuibles a errores. Cuando es atribuible a un error asistencial, se considera un EVENTO ADVERSO PREVENIBLE. Cuando es un resultado no deseado, no intencional, que se presenta a pesar del cumplimiento de los estándares del cuidado asistencial, se considera un EVENTO ADVERSO NO PREVENIBLE.

Farmacocinética y farmacodinamia: La farmacocinética estudia los procesos y factores que determinan la cantidad de fármaco presente en el sitio en que debe ejercer su efecto biológico en cada momento, a partir de la aplicación del fármaco sobre el organismo vivo. La curva farmacocinética y la vida media son ejemplos de variables farmacocinéticas. La farmacodinamia estudia las acciones y los efectos de los fármacos en el organismo. Su conocimiento proporciona información importante para predecir la acción terapéutica o toxicidad. Ejemplos farmacodinámicos clásicos incluyen la concentración inhibitoria mínima (CIM), la concentración bactericida mínima (CBM) y la tolerancia. De acuerdo a estos parámetros, existen dos grandes grupos de agentes antimicrobianos. Los agentes concentración-dependientes (ej. aminoglucósidos y quinolonas) logran su mayor efecto bactericida cuando alcanzan concentraciones mayores a la CIM, es decir, a mayor concentración, mayor actividad bactericida. Por otro lado, en los antibióticos tiempo-dependientes (ej. β -lactámicos, glucopéptidos y macrólidos); su concentración debe superar la CIM durante el 40%-60% del intervalo de administración. Concentraciones muy altas no aumentan la actividad antibacteriana; en el caso de los β -lactámicos, es el tiempo en que permanece el antibiótico por encima de la CIM el parámetro más útil para predecir la eficacia del tratamiento.

Clases de antimicrobianos, mecanismo de acción, espectro y resistencia: De acuerdo a su origen y composición química, podemos dividir los distintos antibióticos en varias familias. Aunque cada fármaco posee características propias en cuanto a farmacología y espectro de acción antimicrobiana, resulta esquemático agruparlos para tener una visión general respecto a su utilidad clínica. Además, los antibióticos se pueden dividir en bacteriostáticos y bactericidas, según si inhiben el crecimiento bacteriano o si tienen una acción directa en su eliminación. Esto no implica necesariamente que un grupo sea mejor que el otro, pero sí adquieren mayor relevancia en algunas infecciones graves intracerebrales y en el caso de pacientes con endocarditis infecciosa o inmunodeprimidos graves. Existen distintos mecanismos de acción antibiótica, y diferentes mecanismos de resistencia; ésta puede ser relativa (si se logra vencer aumentando la dosis) o absoluta. Los mecanismos de resistencia intrínseca o adquirida y su diseminación van más allá de los objetivos de esta revisión, y han sido descritos en otros artículos.

Combinación de antibióticos La combinación de antibióticos se ocupa en tres situaciones clínicas: para lograr sinergia antimicrobiana, para ampliar el espectro antimicrobiano o para prevenir la aparición de resistencia. Ejemplos de sinergia quedan representados por ampicilina con gentamicina para *Streptococcus* grupo viridans o *Listeria monocytogenes* y β -lactámicos con aminoglucósidos para *P. aeruginosa*. Las combinaciones de β -lactámicos con inhibidores o el cotrimoxazol, también representan ejemplos de sinergia disponibles

PROTOCOLO Y MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS

comercialmente. No siempre al combinar dos o más antibióticos se obtiene un efecto sinérgico (cuando la suma de ambos tiene una respuesta mayor que la de cada uno por separado). Otros resultados pueden ser un efecto aditivo (cuando el resultado es igual a la sumatoria de la respuesta de dos fármacos, sin ser ésta potenciada) o antagonico (cuando la actividad de un antibiótico interfiere con la del otro).

Penetración intracelular Las bacterias intracelulares implicaron un desafío a comienzos de la era antibiótica, ya que éstas sobrevivían en el interior de la célula y estaban protegidas del efecto bactericida de la mayoría de los antibióticos hasta entonces conocidos. Los fármacos antimicrobianos con capacidad de penetrar al medio intracelular y alcanzar niveles óptimos de acción son los macrólidos, fluoroquinolonas, clindamicina y tetraciclinas, cubriendo a microorganismos como *Mycobacterium*, *Salmonella*, *Brucella*, *Legionella*, *Listeria*, *Rickettsia* y *Chlamydia*.

Penetración en la barrera hemato-encefálica, normal e inflamada La entrada de fármacos al líquido cerebroespinal (LCE) y su paso por la barrera hematoencefálica (BHE) está determinado por factores específicos como el tamaño molecular, lipofilicidad y unión a proteínas plasmáticas. Además, la BHE inflamada en contexto de meningitis se vuelve más permeable. Los fármacos que atraviesan la BHE independiente del grado de inflamación son: cloranfenicol, metronidazol, rifampicina, sulfonamidas y trimetoprim-sulfametoxazol. En contexto de inflamación también la atraviesan penicilina/ampicilina, algunas cefalosporinas de tercera generación, carbapenémicos, colistin, linezolid, ciprofloxacino y levofloxacino, entre otros. Finalmente, los fármacos con penetración mínima o impredecible de la BHE incluyen amikacina, gentamicina, macrólidos, cefazolina y moxifloxacino, entre otros.

Efecto inoculo Indica la disminución del efecto bactericida de los β -lactámicos en infecciones con alto número de bacterias. Los β -lactámicos inhiben la síntesis de la pared celular, por lo que sólo actúan en fase de replicación bacteriana activa. En casos de alta carga bacteriana, algunas bacterias están en fase estacionaria. La adición de un antibiótico que actúe a nivel ribosomal (ej. clindamicina, la que es bactericida sobre el género *Streptococcus*) permite mantener una actividad sin resistencia fisiológica, independiente a la cantidad de bacterias presentes. Esto parece ser muy relevante en infecciones graves por estreptococos tales como el shock tóxico, neumonías necrotizantes o empiemas pleurales estreptocócicos.

6. NORMATIVIDAD

Para la elaboración del presente manual se tuvo en cuenta la siguiente normatividad

Resolución 5095 De 2018: Por la cual se adopta el “Manual de acreditación en salud ambulatorio y hospitalario de Colombia versión 3.1”. indicadores de monitoria del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud.

PROTOCOLO Y MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS

Resolución 3100 de 2019 Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud

7. CONTENIDO O DESARROLLO

7.1. RECOMENDACIONES PARA PREVENIR LA RESISTENCIA ANTIBIOTICA

- Diagnóstico y tratamiento eficaz.
- Ejercer el control de uso de antimicrobianos.
- Usar datos locales.
- Respetar los antibióticos de uso restringido
- Suspender el tratamiento cuando la infección está tratada o no ha sido demostrada.
- Elegibilidad de los medicamentos acorde a las guías de atención.

7.2. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO EFICACES

Acciones:

- Seleccione el tratamiento empírico con base en: Agentes patógenos probables y la resistencia antimicrobiana local.
- Elija el tratamiento antimicrobiano definitivo tomando en cuenta los resultados del cultivo y antibiograma.

7.3. EJERCER EL CONTROL DE USO DE ANTIMICROBIANOS

Cumplir con las recomendaciones institucionales relacionadas con el uso de los antimicrobianos.

Acciones:

- Métodos eficaces para mejorar el uso de antimicrobianos.
- Educación del personal de salud en el uso racional de antimicrobianos.
- Selección apropiada de antimicrobianos del listado básico de medicamentos establecido en los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP.
- Restricciones al uso de antibióticos de reserva.
- Evaluación multidisciplinaria de la utilización de medicamentos.
- Educación interactiva del personal de salud.
- Retroalimentación sobre el desempeño de los servicios de salud.

7.4. USAR DATOS LOCALES

La prevalencia de resistencia puede variar con el tiempo, el lugar, la población y el periodo de la enfermedad.

PROTOCOLO Y MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS

Acciones:

- Conocer la resistencia local a los antimicrobianos.
- Conocer la población de pacientes.

7.5. RESPETAR LOS ANTIBIÓTICOS DE USO RESTRINGIDO

El uso innecesario de vancomicina, carbapenems, cefalosporinas de tercera y cuarta generación y fluoroquinolonas, promueve la emergencia y la propagación de agentes patógenos y resistentes.

Acciones:

- Tratar la infección, no los contaminantes y la colonización
- Limitar el uso de ATB restringidos a indicaciones justificadas Vancomicina en, (Sthapylococcus resistente a la metilicina).

7.6. SUSPENDER EL TRATAMIENTO CUANDO LA INFECCIÓN ESTÁ TRATADA O NO HA SIDO DEMOSTRADA

La continuación del tratamiento innecesario con antimicrobianos, contribuye al uso excesivo y a la aparición de resistencia.

Acciones:

- Evitar usar antimicrobianos cuando:
- La infección ha sido curada
- Los cultivos sean negativos y la infección sea poco probable
- Cuando no se haya diagnosticado infección.

7.7. ELEGIBILIDAD DE LOS MEDICAMENTOS ACORDE A LAS GUÍAS DE ATENCIÓN

Para la elegibilidad de los antibióticos definidos en el componente farmacológico de las guías de práctica clínica basadas en la evidencia se tiene en cuenta:

- Su espectro de actividad
- Su grado de potencia dentro del espectro
- Sus propiedades fármaco -cinéticas.
- Su eficacia demostrada en ensayos clínicos.
- Su tolerancia, toxicidad y efectos colaterales.
- Costo y beneficio clínico.

7.8. USO DE POLITERAPIA

- El uso simultaneo de dos antimicrobianos o más, se realizará cuando se presente una de las siguientes condiciones.
- Tratamiento de infecciones bacterianas mixtas, causadas por dos o más microorganismos.

PROTOCOLO Y MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS

- Tratamiento de infecciones graves de causa específica desconocida (según los signos y síntomas, posible etiología y el espectro de acción de los fármacos disponibles).
- Intensificar el efecto antibacteriano en el tratamiento de infecciones específicas.
- Prevenir la aparición de microorganismos resistentes, como es el caso de la tuberculosis.

7.9. ADMINISTRACIÓN Y DISPENSACIÓN DE ANTIBIOTICOS

- Administrar el antibiótico en la dosis correcta, para el tipo y localización de la infección diagnosticada y ajustar la duración del tratamiento a esta.
- Informar al paciente sobre el proceso infeccioso y el tratamiento prescrito, insistiendo en la importancia de respetar el intervalo entre la dosis y la duración completa del tratamiento, su reconstrucción y conservación.
- Educar al usuario sobre los síntomas sospechosos de eventos adversos y motivar su notificación.
- El servicio farmacéutico no dispensará antibióticos sin la respectiva fórmula médica.

7.10. DEBERES DE LOS USUARIOS PARA EL USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS.

- Tomar los antibióticos solo cuando el médico los recete.
- No presionar al médico para que le formule antibióticos.
- Respetar tiempo de tratamiento y dosis de los antibióticos.
- No interrumpir el tratamiento sin informarle al médico.
- No guardar los medicamentos sobrantes ni recetarles a sus familiares, amigos o vecinos.
- Seguir a cabalidad las recomendaciones dadas por el médico con respecto a la correcta administración y al uso relacionado con alimentos y otros fármacos.
- (SALUD, 2015) (Uso adecuado y racional de antibióticos, s.f.)

8. MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIOTICOS

8.1. DEFINICION

Es el proceso de preparación e introducción de medicamentos (antibióticos) en el organismo humano con vista a obtener un efecto terapéutico.

8.2. OBJETIVO

- Producir efectos paliativos, restaurativos o proveedores.
- Prevenir enfermedades.
- Ayudar en el diagnóstico.

8.3. CONSIDERACIONES PRELIMINARES

Leer, aprender y aplicar Siempre el Proceso.

PROTOCOLO Y MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS

8.4. ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS COMO ANTIBIOTICOS.

Recordar siempre la regla de las cinco observaciones correctas:

1. PACIENTE CORRECTO
2. MEDICAMENTO CORRECTO
3. DOSIS CORRECTA
4. VÍA DE ADMINISTRACIÓN CORRECTA
5. HORA CORRECTA.

Leer cuidadosamente la tarjeta de droga, o la formula médica. Si algo resulta confuso, consultar a la persona indicada.

La etiqueta debe ser leída tres veces:

- Cuando se retira el medicamento del botiquín.
- Cuando se vierta su contenido
- Cuando se devuelva el frasco del medicamento a su sitio
 - Lavarse bien las manos antes y después de medir o preparar un medicamento.
 - Siempre llevar a cabo el procedimiento para consentimiento informado antes de suministrar cualquier medicamento, en caso de que el paciente se encuentre inconsciente solicitar el consentimiento informado a un familiar.
 - Informar de inmediato un error en la administración de cualquier medicamento.
 - Identificar bien al usuario antes de administrar el medicamento y permanecer a su lado hasta que se lo haya tomado.
 - Valorar las condiciones generales del usuario antes y después de administrar el medicamento.
 - Registrar siempre el medicamento administrado.

8.5. MATERIALES Y EQUIPOS

Ver procedimientos administración de medicamentos por vía oral y administración de medicamentos por vía parenteral.

8.6. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Ver procedimientos administración de medicamentos por vía oral y administración de medicamentos por vía parenteral.

8.6.1. ADMINISTARCION DE MEDICAMENTOS POR VÍA PARENTERAL

DEFINICIÓN

Procedimiento por el cual se introduce un medicamento directamente en los tejidos o el torrente sanguíneo por medio de una aguja hipodérmica.

En el caso de antibióticos las vías de aplicación son:

- **INTRAMUSCULAR (IM):** Introducción de una sustancia medicamentosa en el interior del músculo.

PROTOCOLO Y MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS

- **INTRAVENOSA (IV):** Introducción de una sustancia en el torrente sanguíneo.

OBJETIVO

- Tener efecto del medicamento más rápido.
- Suministrar medicamentos que no sean tolerados por vía oral.

CONSIDERACIONES PRELIMINARES

Recordar siempre la regla de las cinco observaciones correctas

1. PACIENTE CORRECTO
2. MEDICAMENTO CORRECTO
3. DOSIS CORECTA
4. VÍA DE ADMINISTRACIÓN CORRECTA
5. HORA CORRECTA

- No aplique la inyección en una zona roja, dura o dolorosa.
- Use siempre equipo y material estéril
- Utilice estricta técnica aséptica
- Elija el sitio adecuado según la vía de administración
- Utilice jeringas desechables
- Tenga en cuenta las normas de bioseguridad
- Evite contaminar la aguja o el émbolo de la jeringa. Si esto sucede cambie la jeringa o la aguja.
- Desinfecte el área con torundas empapadas de antiséptico
- Desinfecte muy bien el área donde se va a aplicar la inyección: en forma circular del centro hacia fuera, sin devolverse y en forma de espiral utilizando una torunda cada vez.
- Utilice solamente el antiséptico necesario para empapar los algodones
- Haga una buena desinfección del frasco y del tapón antes de perforarlo
- Realice prueba de sensibilidad según necesidad (ver procedimiento)
- Rote el sitio de aplicación (si es posible)
- Aplique la inyección con aguja diferente a la que utilizó para envasar.
- Disuelva muy bien el medicamento antes de aplicarlo.

MATERIALES Y EQUIPOS

Bandeja con:

- Jeringas u agujas desechables según el caso
- Cubeta estéril
- Medicamento
- Torundas empapadas de alcohol
- Torniquete

PROTOCOLO Y MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS

- Tarjeta de medicamentos si es necesario
- Bolsa para desperdicios
- Riñonera
- Plástico protector

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO VIA INTRAMUSCULAR

- Lávese las manos
- Organice el equipo necesario
- Verifique en la historia clínica que no haya sido modificada la orden médica en cuanto al medicamento. Dosis, vía y hora.
- Coloque la fórmula de medicamento junto al respectivo medicamento.
- Tome el medicamento en sus manos y compare el nombre del medicamento que figura en la fórmula con el que aparece en la etiqueta del frasco.
- Salude amablemente e informa al usuario y al acompañante sobre lo que se dispone a hacer y las reacciones específicas.
- Solicite al usuario colocarse en decúbito ventral. Con las puntas de los pies hacia adentro facilitando de esta manera el relajamiento y la aplicación de la inyección.
- Si el usuario no puede, ayúdelo usted o solicite ayuda del acompañante.
- Limpie la zona de aplicación con una torunda impregnada con alcohol yodado.
- Tome firmemente la jeringa con la mano, entre los dedos índice, medio y pulgar.
- Introduzca verticalmente la aguja en la nalga realizando un ángulo de 90 grados.
- Aspire halando suavemente el émbolo para asegurarse de que la aguja no se encuentre en un vaso sanguíneo. Si sale sangre, retire y aplique en otro lugar, aspirando suavemente.
- Inyecte lentamente el medicamento.
- Retire la jeringa con movimiento rápido, colocando una torunda de algodón seca.
- Haga presión con el algodón en el sitio de la punción, realice masaje firme en la zona de aplicación para facilitar la dispersión del medicamento.
- Deje el equipo limpio y en orden.

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO VIA INTRAVENOSA

- Lávese las manos
- Organice el equipo necesario
- Coloque el medicamento al lado de la fórmula
- Verifique que en la etiqueta del medicamento aparezca el nombre del medicamento formulado por el médico.

PROTOCOLO Y MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS

- Realice lavado exhaustivo de manos
- Salude amablemente al paciente y explique el procedimiento.
- Coloque al usuario en decúbito dorsal y seleccione la vena
NOTA: La zona antecubital contiene cuatro vasos, la vena cubital media es la mejor por varias razones: es la más estable, la piel que la recubre es menos sensible, y está cerca de la superficie.
- Aplique el torniquete por encima de la zona antecubital y palpe la vena
- Colóquese los guantes
- Limpie el área con el algodón humedecido en alcohol.
- Fije la vena, introduzca la aguja con el bisel hacia arriba, aspire para estar seguro de que está dentro de la vena.
- Suelte el torniquete e inyecte el medicamento de forma lenta.
- Retire la aguja en movimiento rápido y haga la presión con el algodón seco sobre el área.
- Deje el equipo limpio y ordenado.

LEA, APRENDA Y APLIQUE SIEMPRE EL PROCESO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS.

8.6.2. ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR VÍA ORAL

DEFINICIÓN

Es el procedimiento que permite el paso de un medicamento a la circulación sistémica a través de la cavidad oral para lograr un efecto terapéutico.

CONSIDERACIONES PRELIMINARES

- Al administrar píldoras, tabletas o cápsulas no las toque con las manos
- Triturar o diluir tabletas cuando se haga difícil la deglución y en los pacientes pediátricos.
- No quitar las capas protectoras a las cápsulas para así facilitar su administración.
- Comprobar si el medicamento tiene indicaciones específicas como por ejemplo darlo antes o después de las comidas, etc.
- Advertir al paciente que no degluta el medicamento cuando es para administración sublingual, o para efecto local.

MATERIALES Y EQUIPOS

Bandeja con:

- Formula del medicamento
- Jeringas o medidor
- Medicamento

PROTOCOLO Y MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS

- Copita transportadora de medicamentos
- Mortero
- Guantes
- Bolsa para desperdicios.

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

- Lávese las manos
- Organice el equipo necesario
- Verifique que en la etiqueta del medicamento aparezca el nombre del medicamento formulado por el médico.
- Si es un frasco quite la tapa y colóquela sobre la mesa con los bordes hacia arriba.
- Mida la cantidad ordenada así:
 - Si se trata de medicamentos sólidos deposite la cantidad necesaria de tabletas en la tapa del frasco.
 - Si son medicamentos líquidos, vierta el medicamento sosteniendo el vaso medidor a la altura de los ojos, la etiqueta del frasco debe quedar debajo la palma de su mano para evitar que el líquido manche, antes de colocar la tapa al frasco, limpie la boca del frasco con una gasa.
- Tome la fórmula nuevamente y confirme que el medicamento preparado sea el formulado.
- Salude amablemente al usuario y explíquele que le va a suministrar un medicamento, si debe deglutirlo, retenerlo en la boca o colocarlo debajo de la lengua.
- Pase los medicamentos sólidos a la mano del paciente y el agua, espere a que los degluta, si es un niño triture o disuelva el medicamento en el área de preparación de medicamentos, dáselo con la cucharita y espere a que los degluta. Preste ayuda a las personas que no puedan sostener el vaso.
- Si el usuario se rehúsa a tomar el medicamento o presente alguna reacción hágalo constar en la historia clínica.
- Deje el equipo limpio y en orden.

TABLA DE ACTUALIZACIONES

VERSIÓN	PÁGINA	FECHA	RESPONSABLE	RESUMEN DEL CAMBIO
0		08/08/2023	Yuli Paola Muñoz Rodríguez	Versión inicial