6/9/2020

Módulo B

Capacitación para profesionales de apoyo directo de Indiana

Lauren Koen, BSN, RN, MPA
Kathy Auberry, DNP, RN, CDDN

Tabla de contenido

Fundamentos de farmacología 4
Objetivos de esta lección 4
Descripción general 4
Motivos para tomar medicamentos 4
Medicamentos genéricos frente a medicamentos comerciales 5
Efectos secundarios (efectos adversos) 5
Reacción alérgica 6
Factores que influyen en la eficacia de los medicamentos 6
Componentes de una orden de medicamentos 7
Objetivos 7
Descripción general 7
¡Practiquemos la lectura de órdenes de medicamentos! 8
Función del profesional de apoyo directo para obtener los medicamentos necesarios para las personas 8
Administración de medicamentos 9
Objetivos 9
Los 6 principios correctos de la administración de medicamentos 9
Antes de administrar medicamentos 9
Durante la administración de medicamentos 9
Ejemplo de educación a una persona sobre sus medicamentos 10
Después de administrar medicamentos 10
Obligaciones legales y éticas 10
Negligencia y mala praxis 11
Para evitar la negligencia o la mala praxis 11
Tabla A: Glosario de las diferentes vías de administración de medicamentos 12
Principios de la administración de medicamentos 13
Objetivos 13
Generalidades 13
Preparación de medicamentos 13
Consideraciones generales 14
Medicamentos rechazados u omitidos 14
Medicamentos controlados 15
Almacenamiento de medicamentos 15
Solicitud de medicamentos 16
Eliminación de medicamentos 16

Documentación 17
Objetivos 17
Generalidades 17
Registro de la administración de medicamentos 17
Registro de notas de salud 17
Cómo registrar información 18
Abreviaturas médicas comunes 19
Tabla B: Abreviaturas médicas 19
Medicamentos PRN y de venta libre (OTC) 20
Objetivos 20
¿Qué es un medicamento PRN? 20
Ejemplos de órdenes PRN correctas 21
¿Qué es un medicamento o suplemento de venta libre (OTC)? 21
Errores de medicación 23
Objetivos 23
Causas comunes 23
Factores que pueden aumentar la probabilidad de errores de medicación 23
Cómo prevenir los errores de medicación 24
Consejos para evitar otros errores de medicación 24
¿Qué debe hacer cuando se descubre un error de medicación? 24
Medicamentos psicotrópicos 26
Objetivos 26
Medicamentos psicotrópicos 26
Antidepresivos 26
Medicamos ansiolíticos 27
Estimulantes 27
Estabilizadores del estado de ánimo 27
Medicamentos antipsicóticos 28
Efectos secundarios o síntomas extrapiramidales (EPS) 28
Discinesia tardía 28
Acatisia 28
Distonía 29
Parkinsonismo 29
Su función como DSP al administrar medicamentos psicotrópicos 29
Durante las citas 29

Función del DSP al informar efectos secundarios y cambios de comportamiento _____ 30
Motivos de los comportamientos _____ 30

Fundamentos de farmacología

Objetivos de esta lección

- Identificar por qué se recetan los medicamentos
- Distinguir la diferencia entre los nombres genéricos y comerciales de los medicamentos
- Aprender sobre los efectos secundarios y qué debe informarse y cuándo se debe acudir al hospital
- Reconocer los momentos más frecuentes en los que pueden presentarse efectos secundarios de los medicamentos
- Repasar las reacciones alérgicas y la anafilaxia
- Explicar los factores que pueden influir en la eficacia de los medicamentos y qué debe comunicarse a los profesionales médicos

Descripción general

Los profesionales de apoyo directo deben poder administrar correctamente los medicamentos a cualquier persona que los necesite y que requiera asistencia para que la administración sea segura. La farmacología es una rama de la medicina que estudia el uso y las acciones de los fármacos. Esta capacitación abarcará información básica sobre los medicamentos; sin embargo, los profesionales de apoyo directo (DSP) deben completar cualquier capacitación adicional que exijan las políticas de su agencia. También deben recibir capacitación sobre el plan individualizado de cada persona en relación con sus medicamentos y las formas de administración necesarias. Los DSP NUNCA deben realizar tareas sin la capacitación adecuada. Si no ha recibido capacitación para realizar de manera correcta y segura una tarea requerida en su trabajo, comuníquese con el personal de enfermería para recibir capacitación adicional o siga las políticas de su agencia sobre los requisitos de capacitación.

Motivos para tomar medicamentos

Una persona puede tomar varios medicamentos diferentes, y es importante saber por qué toma cada uno. Es importante comprender que los medicamentos pueden tener más de un uso, de modo que dos personas que toman el mismo medicamento pueden hacerlo por razones diferentes. Por ejemplo, una persona puede tomar Depakote para prevenir convulsiones y otra puede tomar Depakote para ayudar a estabilizar su estado de ánimo. A continuación, se presentan algunas razones básicas por las que los profesionales médicos pueden recetar medicamentos:

- Prevenir enfermedades
    - Las vacunas pueden evitar que las personas contraigan una enfermedad.
- Curar enfermedades
    - Un ejemplo es tomar un antibiótico para curar una enfermedad infecciosa.
- Tratar enfermedades
    - Algunos ejemplos son tomar insulina para la diabetes o medicamentos anticonvulsivos para un trastorno convulsivo.
- Aliviar síntomas
    - Los medicamentos pueden tomarse para tratar síntomas de una enfermedad o lesión, como tomar Tylenol para aliviar el dolor.
- Diagnosticar enfermedades
    - Algunos ejemplos son el uso de bario o la prueba de tuberculosis de Mantoux.

Medicamentos genéricos frente a medicamentos comerciales

Como DSP, es importante saber que un profesional médico puede escribir una orden para un medicamento utilizando su *nombre comercial*, pero que la farmacia puede surtirlo con *el nombre genérico*. El nombre comercial de un medicamento es un nombre patentado que un fabricante designa para venderlo. Un medicamento genérico es una copia de un medicamento de marca que no se comercializa bajo una empresa específica, por lo que suele ser menos costoso. Según la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA), los medicamentos genéricos son tan seguros y eficaces como los medicamentos de marca. Un ejemplo de nombre comercial es Tylenol, cuyo nombre genérico es acetaminofén. Como DSP, si el nombre de un medicamento no coincide con las órdenes originales del profesional que lo recetó, nunca suponga que sigue siendo el mismo medicamento. Siempre debe confirmar con el personal de enfermería o el farmacéutico que el medicamento es correcto y que se trata de una versión genérica del medicamento comercial.

Efectos secundarios (efectos adversos)

Los efectos secundarios o adversos son acontecimientos o reacciones no deseados que pueden producirse al tomar un medicamento. Pueden variar desde leves, como secreción nasal o malestar estomacal, hasta graves o potencialmente mortales, como un mayor riesgo de accidente cerebrovascular. Los efectos secundarios pueden variar según el medicamento, por lo que es importante hablar con el personal de enfermería o seguir las políticas de la agencia para obtener la información de prescripción donde se enumeran los posibles efectos secundarios. También es importante hablar con el profesional médico que recetó el medicamento para analizar los efectos secundarios que pueden esperarse y las medidas que pueden tomarse para evitarlos, como tomar el medicamento con alimentos para prevenir las náuseas.

Los momentos más frecuentes en los que una persona puede experimentar efectos secundarios son:

- Al comenzar a tomar un medicamento nuevo
- Al cambiar la dosis de un medicamento actual, ya sea aumentándola o disminuyéndola
- Al dejar de tomar un medicamento

Sin embargo, los efectos secundarios pueden aparecer en cualquier momento durante el uso de un medicamento. Por eso, es importante comunicar cualquier efecto secundario al personal de enfermería y al profesional médico de la persona, a fin de determinar si es necesario cambiar el medicamento, modificar la dosis o posiblemente cambiar el estilo de vida, como realizar cambios en la alimentación para intentar eliminar los efectos secundarios.

Los efectos secundarios más comunes incluyen:

- Malestar estomacal
- Sequedad de boca
- Somnolencia

Los efectos secundarios graves son aquellos que ocasionan

- Muerte
- Discapacidad
- Daños permanentes
- Hospitalización
- Defectos de nacimiento si se toma durante el embarazo

Si una persona parece presentar en cualquier momento una reacción o efecto secundario grave a un medicamento, ¡llame al 911 inmediatamente!

Reacción alérgica

Recuerde que en el Módulo A aprendió que la anafilaxia es una reacción alérgica grave que puede producirse segundos después de la exposición a un alérgeno y puede poner en peligro la vida si no se trata de inmediato. Por lo general, las personas presentan anafilaxia dentro de las primeras horas después de tomar un medicamento nuevo o durante las primeras dos semanas de tomarlo. Consulte nuevamente la lección «Cuándo llamar al 911: anafilaxia» para repasar los signos y síntomas y qué hacer en caso de una reacción alérgica grave.

Algunas personas pueden experimentar una reacción alérgica leve a un medicamento, que puede incluir picazón o un sarpullido leve. El profesional médico puede decidir suspender el medicamento o tratar los síntomas leves con otros medicamentos, como antihistamínicos, para que la persona pueda continuar tomándolo. Si la persona a su cargo presenta algún síntoma de reacción alérgica después de tomar un medicamento, comuníquese inmediatamente con su personal de enfermería o profesional médico para determinar el tratamiento más adecuado para ella.

Factores que influyen en la eficacia de los medicamentos

Como profesional de apoyo directo, es importante tener presente que cada persona tiene características físicas únicas que pueden hacer que responda de forma diferente a distintos medicamentos. Antes de administrar medicamentos a una persona, debe asegurarse de haber recibido capacitación sobre su plan personalizado de tratamiento con medicamentos. Existen algunos factores generales que pueden influir en la forma en que el cuerpo procesa distintos medicamentos, tales como:

- Enfermedad
    - Si una persona está enferma y no puede comer ni beber, o tiene vómitos o diarrea, su profesional médico puede indicarle que suspenda temporalmente algunos medicamentos.
    - Las enfermedades crónicas pueden afectar la forma en que el organismo procesa ciertos medicamentos. Los DSP deben asegurarse de que los profesionales médicos conozcan todos los diagnósticos actuales de la persona.
- Pérdida o aumento de peso
    - Si una persona pierde o aumenta una cantidad considerable de peso, los DSP deben notificar a los profesionales médicos por si es necesario cambiar las dosis de los medicamentos.
- Ejercicio
- Edad
- Sexo
- La forma en que el organismo absorbe los medicamentos (metabolismo)
- Tomar otros medicamentos o suplementos
    - Es importante que, antes de recetar un nuevo medicamento, los profesionales médicos conozcan una lista actualizada de todos los medicamentos y suplementos que la persona toma.

Es importante que los DSP se aseguren de llevar una lista actualizada de todos los medicamentos, diagnósticos actuales, diagnósticos previos, cirugías anteriores, alergias y cualquier cambio corporal importante, como pérdida o aumento de peso, siempre que acompañen a una persona a sus citas médicas.

Componentes de una orden de medicamentos

Objetivos

- Identificar todos los componentes necesarios de una orden de medicamentos completa
- Interpretar qué indica cada parte de una orden de medicamentos
- Leer correctamente una orden de medicamentos y explicar cómo cumplirla
- Practicar la identificación de los componentes de órdenes de medicamentos de ejemplo
- Explicar la función del DSP para obtener los medicamentos

Descripción general

A veces puede resultar confuso leer las órdenes de medicamentos emitidas por profesionales médicos y las etiquetas de los envases de pastillas. La etiqueta puede contener varios números e información diferente sobre el medicamento, lo que dificulta saber en qué concentrarse. Esta lección se centrará en la información que DEBE incluirse tanto en la orden del profesional médico como en la etiqueta de cada envase de pastillas antes de administrar los medicamentos.

- **Nombre de la persona:** El nombre de la persona a su cargo debe figurar en la etiqueta de todos los medicamentos recetados y de venta libre (OTC). Nunca se deben compartir medicamentos. Es posible que los medicamentos sin receta, como los de venta libre, no tengan el nombre de la persona en la etiqueta. Consulte las políticas de su agencia para administrar estos medicamentos.
- **Nombre del medicamento:** Asegúrese de que el nombre del medicamento esté escrito claramente en la etiqueta. Recuerde que es posible que el seguro solo cubra medicamentos genéricos. Si un profesional médico ordena un medicamento de marca y la farmacia lo surte como genérico, el nombre principal de la etiqueta será el genérico. Sin embargo, debajo puede haber una nota que indique posibles nombres comerciales. Si alguna vez tiene dudas sobre si se trata de la versión genérica de un medicamento, consulte al farmacéutico.
- **Dosis del medicamento:** Es importante que la concentración del medicamento aparezca en todas las órdenes de la persona y que la farmacia surta el medicamento con la concentración correcta. A menudo se expresa en miligramos (mg) o mililitros (ml).
- **Instrucciones del medicamento:** Toda orden debe incluir instrucciones sobre cómo administrar el medicamento, entre ellas la vía y la frecuencia.
    - **Vía:** Indica la forma en que el medicamento debe entrar al cuerpo. Por ejemplo, tomar por vía oral o aplicar gotas en el ojo. Consulte el glosario de las distintas vías.
    - **Frecuencia:** Indica con qué frecuencia debe administrarse el medicamento. Es importante que los DSP se aseguren de contar con dosis suficientes para administrarlo según lo ordenado. En las órdenes temporales, como las de un antibiótico, la frecuencia también debe incluir durante cuánto tiempo se administrará el medicamento. Por ejemplo: «tomar dos veces al día durante 7 días».
- **Cantidad del medicamento:** El profesional médico debe incluir en la orden la cantidad de medicamento que debe dispensarse. Los DSP deben asegurarse de disponer de medicamento suficiente para administrarlo según las indicaciones hasta el próximo resurtido.
- **Resurtidos:** Los profesionales médicos deben indicar cuántos resurtidos tiene disponibles la persona. Si se trata de una orden continua, los DSP deben asegurarse de pedir al profesional médico que envíe una nueva receta con más resurtidos cuando las existencias estén por agotarse.
- **Firma:** Todas las órdenes de medicamentos deben llevar la firma del profesional médico que los receta.

Es importante asegurarse de que toda la información anterior aparezca en la etiqueta del medicamento. Es probable que la etiqueta también contenga otros datos, como dirección y teléfono de la farmacia, descripción física del medicamento, número de receta o número de identificación de la pastilla, etc. Esta información también puede ser útil, especialmente para volver a pedir medicamentos. Asegúrese de

tener acceso a folletos informativos o fuentes confiables en línea para consultar los efectos secundarios comunes, cualquier instrucción especial, como tomarlo con alimentos o sin ellos, y otra información importante sobre el medicamento.

¡Practiquemos la lectura de órdenes de medicamentos!

Estos son algunos ejemplos de órdenes de medicamentos que podría escribir un profesional médico. Es importante comprender cada parte de la orden para administrar correctamente los medicamentos.

Ejemplo: Ima Sample, Depakote 250 mg. Tomar 1 tableta por vía oral dos veces al día. Dispensar 60 tabletas. Resurtidos: 3

Desglosemos esta orden para asegurarnos de que esté completa

- *Nombre de la persona*: Ima Sample
- *Medicamento*: Depakote
- *Dosis*: 250 mg, 1 tableta
- *Vía*: tomar por vía oral
- *Frecuencia*: tomar dos veces al día
- *Cantidad*: 60 pastillas. Dado que la orden indica tomar 1 tableta dos veces al día, las 60 pastillas durarán 30 días.
- *Resurtidos*: 3. Esto indica que la persona tendrá suficientes resurtidos para un total de 3 meses.

Aquí hay más ejemplos de órdenes completas de medicamentos:

- Jane Doe, **Colace 100 mg** Tomar 1 cápsula por vía oral diariamente. Dispensar 30 cápsulas. Resurtidos: 6
- John Doe, **Acetaminofén 325 mg** Tomar 1 tableta por vía oral cada cuatro horas según sea necesario para el dolor. Dispensar 100 tabletas. Resurtidos: 0.
- Ima Sample, **Amoxicilina 500 mg** Tomar 1 tableta por vía oral cada 12 horas durante 7 días. Dispensar 14 tabletas. Resurtidos: 0

Función del profesional de apoyo directo para obtener los medicamentos necesarios para las personas

Como DSP, es importante asegurarse de que a la persona no se le agoten los medicamentos, lo que podría ocasionar que se omita una dosis. Siga las políticas de su agencia sobre cuándo pedir más medicamentos a la farmacia. Es importante saber qué farmacia utiliza la agencia y disponer de los datos de contacto necesarios para solicitar medicamentos. También es importante conocer el horario de atención de la farmacia. Si la farmacia cierra durante los días festivos o los fines de semana, asegúrese de que la persona tenga suficiente medicamento para administrarlo durante los períodos en que la farmacia esté cerrada y no pueda surtir las órdenes.

La farmacia puede informarle de que la persona ya no tiene resurtidos disponibles. Esto significa que el profesional médico debe enviar una nueva receta para que la farmacia siga proporcionando el medicamento. Los DSP deben conocer las políticas de su agencia sobre cómo obtener una nueva receta del profesional médico para disponer de más resurtidos. Lo más importante que debe recordar como DSP es que debe conocer los procedimientos de su agencia para obtener oportunamente todos los medicamentos necesarios para la persona a su cargo.

Administración de medicamentos

Objetivos

- Identificar y explicar los 6 principios correctos de la administración de medicamentos
- Comprender su función como DSP antes, durante y después de administrar medicamentos
- Reconocer de manera general las distintas vías de administración
- Interpretar las obligaciones legales y éticas generales de los DSP que prestan atención médica
- Explicar los conceptos de negligencia y mala praxis y cómo evitarlas

Los 6 principios correctos de la administración de medicamentos

Es importante que siempre compruebe los 6 principios correctos de la administración de medicamentos cuando los administre a las personas a su cargo.

- **Persona correcta:** Asegúrese de que la etiqueta del medicamento y el registro de administración de medicamentos (MAR) tengan el nombre de la persona a su cargo.
- **Medicamento correcto:** Compare el nombre del medicamento de la etiqueta con el nombre que figura en el registro de administración de medicamentos (MAR).
- **Dosis correcta:** La dosis es la concentración del medicamento, que suele medirse en miligramos (mg) o mililitros (ml). Compare la dosis indicada en la etiqueta del medicamento con la del MAR.
- **Hora o frecuencia correcta:** La frecuencia indica cada cuánto debe tomarse un medicamento, por ejemplo, diariamente, dos veces al día, etc. Si el MAR indica una hora específica de administración, siga las políticas de la agencia relativas al período de tiempo designado para administrar medicamentos.
- **Vía correcta:** La vía indica dónde y cómo debe administrarse el medicamento; por ejemplo, por vía oral. Consulte el glosario de las distintas vías.
- **Documentación correcta:** Registre la administración de un medicamento después de dárselo a la persona. Siga las políticas de su agencia para documentarlo correctamente.

Antes de administrar medicamentos

Cuando se prepare para administrar medicamentos, verifique que todas las órdenes y etiquetas coincidan y sean correctas. Reúna todos los suministros y equipos médicos necesarios antes de administrarlos, como agua, triturador de pastillas si los medicamentos de la persona deben triturarse, vasos medidores de medicamentos, alimentos si el medicamento se toma con comida, etc. Algunas órdenes de medicamentos pueden requerir comprobar un signo vital antes de la administración. Asegúrese de tener el equipo necesario y la capacitación adecuada para medir los signos vitales, si es preciso, y siga las instrucciones sobre qué hacer ante determinadas lecturas. Antes de administrar medicamentos, es importante establecer el estado general de referencia de la persona. Esto le ayudará a determinar si presenta efectos secundarios o cambios de comportamiento después de tomar sus medicamentos.

Durante la administración de medicamentos

Es importante recordar que las personas tienen derecho a saber qué medicamentos toman y por qué los toman. Como DSP, asegúrese de disponer de toda la información educativa necesaria para proporcionársela. La administración de medicamentos debe realizarse en un área privada. Permanezca con la persona hasta que haya tomado todos los medicamentos según las órdenes, salvo que se especifique lo contrario en su plan individualizado. Las personas tienen derecho a rechazar sus medicamentos.

Asegúrese de seguir las políticas de su agencia sobre la documentación del rechazo de medicamentos y consulte con el personal de enfermería de la persona sobre los posibles efectos de rechazarlos y cómo supervisar y abordar esos posibles efectos.

Ejemplo de educación a una persona sobre sus medicamentos

Como DSP, ¡siempre debe trabajar para fomentar la mayor independencia posible de las personas en su propio cuidado! Antes de explicar los medicamentos a una persona, es importante establecer qué conocimientos tiene actualmente sobre ellos. Este es un ejemplo de posible diálogo entre un DSP y la persona a su cargo, Ima Sample:

> **DSP**: «Ima, ¿estás lista para tomar tus medicamentos de la mañana?»
>
> **Persona**: «Sí». Una vez que la persona consienta en tomar sus medicamentos, continúe con la educación.
>
> **DSP**: «Ima, ¿sabes qué medicamentos vas a tomar esta mañana?» Dé tiempo a la persona para responder sus preguntas y proporcionar información sobre sus conocimientos actuales.
>
> **Persona**: «Tomo aspirina, un medicamento para el corazón y otra cosa que no recuerdo».
>
> **DSP**: «¡Muy bien! El medicamento para el corazón que tomas se llama metoprolol, y el último medicamento que tomas se llama docusato. ¿Recuerdas por qué tomas aspirina y docusato?»
>
> **Persona**: «La aspirina también es para el corazón, pero no recuerdo por qué tomo docusato».
>
> **DSP**: «Es correcto, y el docusato te ayuda a tener evacuaciones intestinales saludables. ¿Tienes alguna pregunta sobre tus medicamentos antes de tomarlos?»
>
> **Persona**: «¡No! Estoy lista para tomar mis medicamentos».

Es importante señalar que los DSP deben empoderar a las personas para que adquieran la mayor independencia posible en el conocimiento de sus medicamentos. Los DSP deben seguir el plan individualizado de cada persona en cuanto a sus objetivos relacionados con la administración de medicamentos. También es importante que expliquen por qué se toma un medicamento utilizando palabras apropiadas para cada persona. Por ejemplo, algunas personas pueden estar familiarizadas con el diagnóstico de hipertensión y comprender que toman medicamentos para tratarlo, mientras que otras conocen mejor la expresión «presión arterial alta». Asegúrese de que toda la educación y capacitación sea adecuada para cada persona y siga su plan individualizado. **Recuerde que TODAS las personas, independientemente de sus capacidades cognitivas o habilidades de comunicación, tienen derecho a saber qué medicamentos toman y por qué los toman.**

Después de administrar medicamentos

Tan pronto como la persona haya tomado sus medicamentos, documente su administración en los registros de administración de medicamentos lo antes posible. **Nunca documente la administración antes de que la persona haya tomado los medicamentos.** Después de administrarlos, es importante seguir observando a la persona para detectar efectos secundarios o signos de reacciones alérgicas. Recuerde que los efectos secundarios son más frecuentes al iniciar un medicamento nuevo, cambiar la dosis de uno existente o dejar de tomarlo. Sin embargo, los efectos secundarios o las reacciones alérgicas pueden presentarse en cualquier momento. Siga las políticas de su agencia para registrar e informar los efectos secundarios. Si la persona presenta una reacción alérgica potencialmente mortal, llame al 911.

Obligaciones legales y éticas

Todas las personas tienen derechos básicos al recibir atención. Los DSP deben respetar los derechos de las personas, entre ellos:

- Derecho a estar libres de cualquier abuso mental o físico, negligencia o maltrato
- Derecho a recibir información sobre todos los tratamientos y cuidados médicos
- Derecho a rechazar tratamientos o cuidados médicos, así como a recibir información sobre las consecuencias de rechazarlos
- Derecho a la privacidad
- Derecho a la confidencialidad del tratamiento

Los DSP siempre deben prestar atención profesional y asegurarse de implementar correctamente el plan de atención individualizado de cada persona. Esto requiere recibir la capacitación y supervisión adecuadas según las políticas de su agencia. Los DSP no deben trabajar de forma independiente con personas antes de completar toda la capacitación necesaria.

Al proporcionar tratamiento médico, las personas tienen derecho a saber qué están recibiendo y por qué. Los DSP deben asegurarse de que las personas tengan acceso a información sobre sus propios medicamentos y tratamientos. El expediente médico de una persona es un documento legal que debe estar libre de información falsa o subjetiva. Todos los medicamentos administrados deben registrarse después de su administración. Para respetar el derecho a la privacidad de la persona, los DSP deben asegurarse de que la información y los registros médicos solo estén disponibles para los miembros del equipo de atención designados por su agencia. Siga las políticas de su agencia sobre cómo y dónde registrar toda la información médica y la administración de medicamentos.

Negligencia y mala praxis

La negligencia médica es la omisión de los cuidados necesarios o el resultado de errores en el tratamiento, la atención posterior o la gestión general de la salud. Las personas tienen derecho a recibir una atención segura y eficaz. Los DSP deben administrar los medicamentos según las órdenes y de manera correcta. Los DSP solo deben brindar la atención médica que esté dentro de su ámbito de práctica y para la que hayan recibido capacitación suficiente, según las políticas de su agencia.

El estándar de atención se refiere a las normas médicas de práctica generalmente esperadas de los profesionales sanitarios del mismo campo. Por ley, las personas tienen derecho a esperar una atención que cumpla con estas normas, incluida una atención libre de negligencia.

La mala praxis se produce cuando una infracción del estándar de atención o una negligencia causa lesiones a una persona.

Para evitar la negligencia o la mala praxis

- Asegurarse de recibir toda la capacitación necesaria antes de trabajar de forma independiente con una persona
- Administrar los medicamentos según las órdenes
- Realizar únicamente tareas que su agencia considere comprendidas en su ámbito de trabajo como DSP, y solo después de recibir la capacitación necesaria
- Completar toda la documentación con cuidado y correctamente
- Vigilar los efectos secundarios e informar cualquier signo o síntoma al personal de enfermería de la persona
- Seguir el plan de atención individualizado de la persona e informar los síntomas u observaciones según lo indique su plan
- Asegurarse de que todos los tratamientos médicos y el equipo necesario estén disponibles para la persona y funcionen correctamente.
- Seguir las políticas de su agencia

Tabla A: Glosario de las diferentes vías de administración de medicamentos

Vía	**Definición**
Bucal	La tableta se disuelve en la boca colocándola entre los dientes y la mejilla. Use guantes al administrarla e indique a la persona que no mastique la tableta.
Inhalación (oral)	La persona inhala el medicamento. Puede utilizar un inhalador o nebulizador para administrarlo por esta vía.
Inhalación nasal	La persona inhala el medicamento a través de la nariz.
Oftálmica	Se administra en el ojo mediante gotas o ungüento.
Oral o por la boca (p.o.)	El medicamento se traga y puede presentarse como tableta, cápsula o líquido.
Ótica	Se administra en el oído. Tire de la oreja hacia arriba y hacia atrás para administrar medicamentos a adultos, y hacia abajo y hacia atrás en niños menores de 3 años.
Supositorio rectal	Medicamento sólido que se inserta en la cavidad rectal para derretirse y absorberse.
Subcutánea	Medicamento administrado mediante inyección en el tejido graso del abdomen, la parte posterior de los brazos y la parte superior de los muslos. Vía habitual para administrar insulina.
Sublingual	La tableta se disuelve debajo de la parte posterior de la lengua. No masticar.
Tópica	Se aplica el medicamento sobre la piel. Use guantes.
Parche transdérmico	El medicamento se administra mediante un parche aplicado sobre piel limpia y seca. Puede ser necesario eliminar el vello corporal para colocarlo correctamente.
Supositorio vaginal	Medicamento sólido que se inserta en la cavidad vaginal para derretirse y absorberse.

Principios de la administración de medicamentos

Objetivos

- Explicar todas sus responsabilidades como DSP al preparar medicamentos
- Indicar los principios generales para preparar y administrar medicamentos de forma segura
- Explicar el derecho de una persona a rechazar medicamentos y todos los pasos necesarios para documentar e informar los rechazos
- Identificar por qué pueden omitirse medicamentos y cómo informar de esas omisiones
- Definir qué es un medicamento controlado e indicar todas las pautas federales necesarias para administrar medicamentos controlados
- Demostrar la función del DSP en el almacenamiento adecuado, la solicitud de nuevos medicamentos y la eliminación de medicamentos

Generalidades

Como profesional de apoyo directo, es importante recordar que administrar medicamentos es una parte fundamental de su trabajo y debe tomarse en serio. Los medicamentos deben administrarse correctamente en todo momento para evitar complicaciones o efectos negativos para las personas a su cargo. Los DSP siempre deben administrar los medicamentos como les enseñó su agencia y nunca deben saltarse pasos o verificaciones, para reducir al mínimo los errores de medicación.

Preparación de medicamentos

Antes de preparar los medicamentos, es importante asegurarse de que se hayan completado todas las verificaciones. Se recomienda realizar todas las verificaciones de medicamentos a solas y en un espacio tranquilo para evitar distracciones.

- Primero, compruebe que otro DSP no haya administrado ya los medicamentos antes de administrarlos usted.
- Verifique que tenga todos los suministros y equipos necesarios para administrar los medicamentos.
- Compruebe que ninguno de los medicamentos esté vencido. Si alguno está vencido, siga las políticas de su agencia para la destrucción de medicamentos.
- Consulte las políticas de su agencia sobre todos los registros de documentación necesarios para dejar constancia de la administración de medicamentos. Una vez que tenga el registro de administración de medicamentos (MAR), según las políticas de su agencia, compare todas las órdenes de medicamentos que va a administrar con las etiquetas de sus envases.
    - Recuerde los **6 principios correctos de la administración de medicamentos** de la lección anterior y compare todos los componentes necesarios de una orden de medicamentos.
    - Si encuentra alguna discrepancia, siga las políticas de su agencia sobre los siguientes pasos y cómo informar del problema.

Una vez completadas las verificaciones, puede comenzar a dispensar los medicamentos. Los DSP siempre deben realizar tres verificaciones al preparar medicamentos.

- Compruebe los 6 principios correctos de la administración de medicamentos y que todas las etiquetas y la documentación coincidan antes de dispensar un medicamento.
- Después de preparar un medicamento, compruebe nuevamente que lo haya preparado correctamente siguiendo los 6 principios correctos de la administración de medicamentos.
- Realice una tercera comprobación de los 6 principios correctos de la administración de medicamentos justo antes de administrarlos a la persona.

Al utilizar tres verificaciones cada vez que prepare las dosis, puede reducir el riesgo de cometer un error de medicación. Algunas agencias pueden exigir que se preparen los medicamentos en presencia de la persona cuando sea posible. Consulte las políticas de su agencia. Mientras prepara los medicamentos, compare la cantidad preparada con la etiqueta del medicamento y el MAR para asegurarse de estar preparando la dosis correcta.

Consideraciones generales

A continuación, se indican algunas consideraciones generales que el personal siempre debe seguir para una administración segura y completa de medicamentos.

- Lávese siempre las manos antes de preparar medicamentos. Asegúrese también de que la persona se lave las manos antes de tomarlos. Consulte la lección sobre el lavado de manos en el Módulo A para conocer la técnica correcta.
- Asegúrese de desinfectar el área donde va a preparar los medicamentos antes de administrarlos.
- Asegúrese de tener buena iluminación cuando prepare medicamentos.
- Nunca deje medicamentos fuera de su lugar de almacenamiento o desatendidos. Los medicamentos siempre deben guardarse en un lugar bajo llave.
- Realice las verificaciones de medicamentos a solas para evitar distracciones.
- Nunca administre medicamentos vencidos.
- Nunca administre medicamentos de envases sin identificar. Si la etiqueta es ilegible, no administre el medicamento ni intente volver a etiquetarlo usted mismo.
- Nunca administre medicamentos sin usar ni devuelva medicamentos no utilizados a su envase original. Consulte las políticas de su agencia para saber qué hacer con los medicamentos no utilizados.
- Nunca devuelva un medicamento no utilizado a su envase. Consulte las políticas de su agencia sobre qué hacer con los medicamentos no utilizados.
- Siga siempre los procedimientos adecuados para la destrucción de medicamentos, según las políticas de su agencia.
- Los medicamentos pueden administrarse dentro de un período determinado y seguir siendo eficaces. Consulte las políticas de su agencia sobre el período de tiempo permitido para administrarlos.
- Si un medicamento no se ha administrado dentro del período permitido, consulte las políticas de su agencia antes de administrarlo.
- Nunca tome prestados medicamentos de otra persona para dárselos a la persona a su cargo.
- **Si usted no preparó los medicamentos, ¡no los administre!** Para evitar errores, los medicamentos solo pueden ser administrados por la persona que los preparó.

Medicamentos rechazados u omitidos

Como se explicó en lecciones anteriores, las personas tienen derecho a rechazar medicamentos. Si una persona rechaza un medicamento, asegúrese de:

- Preguntar a la persona por qué rechaza los medicamentos. Si siente náuseas y cree que puede vomitar, consulte con el personal de enfermería para recibir consejos e instrucciones adicionales.
- Informar a la persona por qué se le recetó el medicamento, quién lo recetó y cuáles son los posibles efectos de rechazarlo.
    - Si la persona continúa rechazando el medicamento después de conocer sus efectos negativos, consulte con el personal de enfermería para recibir instrucciones y recomendaciones adicionales.
- Si la persona rechaza medicamentos, documentar el rechazo en el registro de administración de medicamentos (MAR), así como el motivo del rechazo y cualquier instrucción de enfermería dada como consecuencia de este.
- Informar siempre al personal de enfermería de la persona sobre cualquier rechazo de medicamentos y seguir sus instrucciones.

Los medicamentos pueden omitirse intencionalmente o por negligencia. **Si se omitió un medicamento por negligencia, notifique inmediatamente al personal de enfermería de la persona y siga sus instrucciones.** Es importante documentar cuanto antes los medicamentos no administrados para que enfermería pueda determinar si todavía se pueden dar. Documente la omisión de acuerdo con las políticas de su agencia, junto con las instrucciones que haya dado enfermería.

Los medicamentos pueden omitirse intencionalmente. La omisión puede deberse a una orden médica o a una circunstancia especial (por ejemplo, que la persona esté vomitando). Documente todas las omisiones y sus motivos según las políticas de su agencia. Siga las políticas de su agencia respecto a comunicarse con enfermería antes de omitir un medicamento. Estas son algunas posibles razones para omitir medicamentos:

- Órdenes del profesional médico para suspender medicamentos antes de procedimientos.
- La persona no puede tragar medicamentos.
- Algunas órdenes pueden exigir comprobar un signo vital antes de la administración. Si este signo está fuera de los parámetros aceptables, la orden puede indicar que se suspenda el medicamento. Por ejemplo, una orden de un medicamento cardíaco puede indicar que se suspenda o no se administre si la frecuencia cardíaca es inferior a 60.
- Enfermedad

Medicamentos controlados

La Administración para el Control de Drogas (DEA) define los medicamentos controlados como «fármacos y otras sustancias que tienen potencial de abuso y de dependencia psicológica y física; incluyen opioides, estimulantes, depresores, alucinógenos, esteroides anabólicos y fármacos que son precursores inmediatos de estas clases de sustancias». Debido al potencial de abuso de estos medicamentos, deben adoptarse precauciones adicionales para asegurarse de que se utilicen según las órdenes y las pautas federales.

- Los DSP deben llevar un registro y una documentación precisos de la cantidad de medicamentos controlados presentes en la vivienda. Siga las políticas de su agencia sobre la frecuencia con la que debe hacerse el recuento y toda la documentación necesaria para los recuentos de medicamentos controlados.
- Los medicamentos controlados deben permanecer siempre guardados bajo doble llave.
- Todo medicamento controlado desperdiciado o contaminado debe eliminarse según las políticas de la agencia, y el personal debe documentar su eliminación junto con el motivo.
- Si los registros de recuento de medicamentos controlados no reflejan con precisión la cantidad total presente en la vivienda, informe inmediatamente la discrepancia según las políticas de su agencia. Siga las políticas de su agencia para saber a quién contactar y qué pasos son necesarios para conciliar el recuento.

Almacenamiento de medicamentos

Tan pronto como se reciben medicamentos en el domicilio de una persona, los DSP son responsables de almacenarlos de manera correcta y segura.

- Todos los medicamentos deben guardarse bajo llave para garantizar la seguridad de las personas.
- Todos los medicamentos tópicos e inhalados deben almacenarse por separado de las pastillas o tabletas para evitar una posible contaminación.
- Los DSP deben leer las etiquetas de almacenamiento de todos los medicamentos para asegurarse de conservarlos adecuadamente.
    - Algunos medicamentos deben guardarse en un lugar oscuro, con poca o ninguna exposición a la luz.

- Algunos medicamentos pueden necesitar refrigeración para conservarse de forma segura. Recuerde que todos los medicamentos deben estar bajo llave; por lo tanto, cualquier medicamento guardado en un refrigerador debe estar dentro de una caja cerrada con llave para conservarse de forma segura. Si un medicamento necesita refrigeración, se indicará en su etiqueta.
- Si los medicamentos se almacenaron incorrectamente, comuníquese con el farmacéutico para determinar si pueden utilizarse o si deben enviarse para su destrucción.

Solicitud de medicamentos

Como profesional de apoyo directo, es importante garantizar que la persona a su cargo siempre tenga disponibles todos los medicamentos que necesita. Si se está agotando un medicamento programado, las agencias deben asegurarse de volver a pedirlo a la farmacia y recogerlo o recibirlo por entrega oportunamente para evitar que se omitan dosis debido a su falta de disponibilidad. Si la farmacia informa que la persona está utilizando su último resurtido, las agencias deben comunicarse con el profesional que lo receta para asegurarse de que se envíen nuevos resurtidos a la farmacia a tiempo. Consulte las políticas de su agencia sobre sus funciones y responsabilidades como DSP en cuanto a los resurtidos y la obtención de medicamentos de la farmacia.

Para cualquier medicamento de venta libre o que se tome según sea necesario, los DSP también deben asegurarse de que siempre esté disponible para las personas. Estos medicamentos tienen una mayor probabilidad de vencer antes de que se utilicen por completo, ya que puede que no se usen regularmente. Los DSP deben asegurarse de revisar las fechas de vencimiento para obtener más medicamentos antes de que los existentes venzan.

Eliminación de medicamentos

Los medicamentos deben desecharse si están:

- Contaminados
- Vencidos
- Suspendidos
- Almacenados incorrectamente

Los DSP deben eliminar los medicamentos de acuerdo con las políticas de la agencia. Todos los medicamentos que deban eliminarse deben permanecer bajo llave hasta que el personal pueda desecharlos según las políticas de la agencia, o deben depositarse en los recipientes adecuados indicados por la agencia para garantizar la seguridad de las personas. Si no es posible eliminarlos inmediatamente, asegúrese de que estén identificados para su destrucción y separados de los demás medicamentos en un recipiente o gabinete cerrado con llave.

Si debe eliminar cualquier sustancia controlada, siga las políticas de su agencia sobre la eliminación segura y toda la documentación necesaria. Asegúrese de que todos los registros de recuento de sustancias controladas reflejen correctamente los medicamentos que deben eliminarse, de modo que el recuento sea siempre preciso.

Documentación

Objetivos

- Identificar y demostrar la documentación necesaria para la administración de medicamentos
- Indicar los componentes necesarios para registrar notas médicas
- Distinguir entre registros subjetivos y objetivos
- Demostrar cómo documentar correctamente notas escritas a mano
- Adquirir conocimientos generales de abreviaturas médicas comunes

Generalidades

Todos los expedientes médicos se consideran documentos legales que pueden admitirse como prueba ante un tribunal. Esto significa que toda documentación debe ser profesional, precisa y objetiva. Es importante que los DSP NUNCA documenten información médica ni la administración de un medicamento antes de que ocurra.

Registro de la administración de medicamentos

- Recuerde los 6 principios correctos de la administración de medicamentos al documentarla.
    - Paciente correcto, medicamento correcto, dosis correcta, vía correcta y hora o frecuencia correcta.
    - Si una orden contiene todos los componentes necesarios que se enumeraron anteriormente, documente la administración según las políticas de su agencia DESPUÉS de que la persona tome el medicamento.
- Registre la administración de medicamentos tan pronto como sea posible después de que la persona los tome, para garantizar que la información sea precisa y completa y evitar errores.
- Si una persona rechaza un medicamento, siga ofreciéndoselo hasta que se encuentre fuera del período designado para administrarlo. Una vez que termine el período permitido, documente el rechazo según las políticas de su agencia.
- Si se omite un medicamento, registre la omisión según las políticas de su agencia. Agregue una nota que indique el motivo de la omisión.
- Si administra un medicamento PRN, es decir, un medicamento que se administra según sea necesario de acuerdo con determinados criterios, asegúrese de observar a la persona después de administrarlo y registrar el efecto del medicamento en un plazo de 30 minutos a una hora después de su administración.
- Consulte las políticas de su agencia sobre qué debe registrar y dónde documentar la administración de medicamentos.

Registro de notas de salud

- Todas las notas de salud deben ser precisas y objetivas. No es apropiado documentar opiniones personales. La nota de salud debe describir con precisión el estado de salud actual de la persona.
- También es importante que las notas médicas sean breves y concisas y contengan solamente información pertinente sobre el estado de la persona. Esto facilitará que otros lean rápidamente la documentación y, al mismo tiempo, obtengan una descripción precisa de su estado.
- Al registrar signos vitales, documente la medición exacta y cómo la obtuvo.
- Por ejemplo: «presión arterial de 110/70 obtenida con un manguito automático en el brazo derecho mientras estaba sentado».
- Si observa comportamientos inusuales o signos y síntomas de enfermedad, registre sus observaciones objetivas. **¡No documente opiniones!**
    - **Ejemplo de lo que SÍ debe registrar**: «La piel de la persona se veía pálida y diaforética (sudorosa). Su temperatura era de 100.9, medida por vía oral. La persona manifestó que le "dolía el estómago y sentía que podría vomitar"».

        - Este ejemplo no contiene opiniones del personal sobre la persona y únicamente incluye información objetiva. La documentación informa signos vitales y observaciones objetivas que pueden indicar que la persona está enferma. Sin embargo, observe que el personal no incluyó su opinión sobre una posible enfermedad o diagnóstico. Los DSP no pueden diagnosticar enfermedades, por lo que no deben registrar diagnósticos en sus notas a menos que un profesional médico haya diagnosticado la afección.
    - **Ejemplo de lo que NO debe registrar**: «La persona estuvo perezosa y grosera esta mañana. Me pidió que hiciera sus tareas, pero sé que puede hacerlas y está tratando de evitar trabajar. También parece estar enferma y creo que tiene gripe. Esta podría ser la razón por la que me pidió hacer sus tareas, pero no creo que sea adecuado que yo las haga solo porque no se siente bien».
        - Este ejemplo proporciona información subjetiva y opiniones del personal, como sugerir que la persona es «perezosa y grosera». Además, el personal sugiere un posible diagnóstico para la persona, lo cual está fuera de su ámbito de práctica. No se aportó documentación objetiva que indicara que la persona podría estar enferma. Como esta documentación consiste principalmente en opiniones del personal, no ofrece una descripción precisa de su estado médico. También es redundante e innecesariamente extensa.

Cómo registrar información

Algunas agencias utilizan registros en papel y otras pueden utilizar expedientes electrónicos. Siga las políticas de su agencia sobre cómo registrar la administración de medicamentos y las notas médicas. Recuerde que todos los expedientes médicos son documentos legales y deben ser profesionales y precisos.

Si está documentando notas escritas a mano:

- Asegúrese de que su letra sea legible.
- Utilice tinta azul o negra para facilitar la lectura.
- No deje espacios en blanco entre notas para escribir posteriormente. Si debe registrar algo fuera de secuencia, anote la fecha y hora en que está realizando el registro, así como la fecha y hora en que ocurrieron las acciones u observaciones.
- NUNCA use marcas de repetición. Escriba completamente sus notas cada vez que realice una entrada.
- Si comete un error al registrar información, NUNCA intente borrarla, utilizar corrector blanco ni tacharla hasta volverla ilegible. Trace una sola línea sobre el texto que desea eliminar y escriba la palabra «error», sus iniciales y la fecha.
    - Ejemplo: ~~Ima Sample rechazó sus medicamentos de la mañana.~~ Error LK.
- Siempre que sea posible, es mejor evitar abreviaturas y escribir la palabra completa al registrar información. Sin embargo, si utiliza abreviaturas, asegúrese de emplear únicamente las aprobadas y que cumplan con las políticas de su agencia.
- Si transcribe una orden en el MAR, escríbala exactamente como el profesional médico la redactó. Si falta algún componente de la orden, comuníquese con el personal de enfermería de la agencia para aclararlo o siga las políticas de su agencia.
- Al agregar una nueva orden de medicamentos al MAR, indique claramente la fecha y hora de inicio.
- Si se suspendió o completó una orden, marque claramente la fecha y hora de finalización en el MAR.

Abreviaturas médicas comunes

Recuerde que la práctica más recomendada es evitar las abreviaturas médicas siempre que sea posible para prevenir confusiones. Sin embargo, si las utiliza, asegúrese de que estén de acuerdo con las políticas de su agencia. La siguiente tabla incluye algunas abreviaturas médicas comunes que podría encontrar en la administración de medicamentos.

Tabla B: Abreviaturas médicas

Abreviatura	Significado	Abreviatura	Significado
AA	Aplicar en la zona afectada	neb	Nebulizador
ac	Antes de las comidas	NPO	Nada por vía oral
Ad lib	Libremente, a voluntad	o.d.	Ojo derecho
AM, am	Mañana	o.s.	Ojo izquierdo
amt	Cantidad	o.u.	Ambos ojos
BID	Dos veces al día	oint.	Ungüento
BP	Presión arterial	OTC	De venta libre
c	Con	oz	Onza
cc	Centímetro cúbico	p.c.	Después de las comidas
cm	Centímetro	PM, pm	Tarde o noche
c/o	Se quejó de	p.o.	Por vía oral
d/c	Suspendido	prn	Según sea necesario
disp.	Dispensar	q	Cada
g, gm, Gm	Gramo	qd	Todos los días
GI	Gastrointestinal	qh	Cada hora
gtt, gtts	Gota(s)	q2h	Cada dos horas
h, hr	Hora	qhs	Todas las noches al acostarse
hs, HS	Hora de dormir (al acostarse)	qid	Cuatro veces al día
IM	Intramuscular	qod	Cada dos días
inh.	Inhalación	R, rt	Derecho
inj.	Inyección	Rx	Receta médica
kg, Kg	Kilogramo	SC, subc, subq	Subcutáneo
L, lt.	Izquierdo	soln	Solución
lb(s)	Libra(s)	supp	Supositorio
max	Máximo	tab	Tableta
med, meds	Medicamento(s)	tbsp, T, Tbs	Cucharada
min	Mínimo	tid	Tres veces al día
mg	Miligramo	top	Tópico
ml	Mililitro	tsp, t	Cucharadita

Medicamentos PRN y de venta libre (OTC)

Objetivos

- Recitar la definición de un medicamento PRN y uno de venta libre (OTC)
- Identificar y explicar los componentes necesarios de una orden de medicamentos o suplementos PRN
- Demostrar cómo seguir una orden PRN para administrar correctamente el medicamento
- Demostrar cómo documentar correctamente una orden PRN y la respuesta posterior
- Explicar su función como DSP al administrar medicamentos PRN o de venta libre
- Definir las órdenes permanentes

¿Qué es un medicamento PRN?

Los medicamentos *PRN* son medicamentos que solo se toman por motivos específicos para aliviar síntomas. Estos medicamentos no están programados ni se toman regularmente; solo se toman cuando se necesitan. Como DSP, debe tener instrucciones claras para determinar cuándo es necesario dar un medicamento PRN y administrarlo de forma segura. Si las instrucciones no son claras, comuníquese con el personal de enfermería o siga las políticas de su agencia para recibir orientación.

Las órdenes PRN deben incluir los 6 principios correctos de la administración de medicamentos, como se explicó en las lecciones anteriores:

- Persona correcta
- Medicamento correcto
- Dosis correcta
- Hora o frecuencia correcta
- Vía correcta
- Documentación correcta- Asegúrese de que todos los componentes de una orden de medicamentos estén incluidos en cualquier orden escrita.

Sin embargo, las órdenes PRN también deben incluir el **motivo correcto** para tomar el medicamento. Los medicamentos PRN se administran para aliviar los síntomas que experimenta una persona, como dolor, náuseas, vómitos, fiebre, diarrea, etc. Toda orden PRN de un profesional que receta medicamentos debe especificar el motivo de la administración. Si el profesional no indica un motivo, los DSP deben comunicarse con enfermería para saber cómo proceder. Los DSP no deberían tener que determinar por sí mismos la necesidad de un medicamento, de modo que las órdenes siempre deben tener instrucciones específicas y claras. Por ejemplo, si una orden establece que la persona puede recibir acetaminofén para el dolor según sea necesario, los DSP solo pueden administrarlo cuando la persona informe que tiene dolor o muestre signos de dolor indicados en su plan de atención individualizado. Los DSP no pueden administrar acetaminofén para otros síntomas a menos que el profesional médico de la persona indique lo contrario.

Las órdenes PRN también deben indicar **la dosis correcta y la frecuencia** de administración. Es importante que los DSP conozcan **el límite diario total** de un medicamento y nunca lo excedan sin una orden médica. Por ejemplo, si la orden dice que una persona puede tomar 1 tableta cada 6 horas, significa que los DSP pueden administrar 1 tableta y luego deben esperar 6 horas antes de dar otra, aunque los síntomas persistan después de la primera dosis. En este caso, solo puede administrarse cuatro veces en un período de 24 horas, para un total de 4 tabletas. Los DSP no deben tomar decisiones por cuenta propia sobre las dosis apropiadas. Si la persona sigue presentando síntomas, los DSP pueden comunicarse con enfermería o seguir las políticas de la agencia para informar los síntomas.

Recuerde que cada vez que se administra un medicamento a una persona, siempre debe documentarse según las políticas de su agencia.

Documentación de medicamentos PRN

Si da a una persona un medicamento PRN recetado, debe documentar:

- Motivo por el que se administra el medicamento PRN
- Dosis
- Fecha y hora de la administración
- Firma o iniciales del personal según las políticas de la agencia
- Seguimiento dentro del plazo adecuado después de la administración para documentar el efecto del medicamento sobre los síntomas. Por ejemplo: «la temperatura se redujo a 98.6».

Ejemplos de órdenes PRN correctas

Ejemplo 1: Ima Sample puede tomar acetaminofén de 325 mg, 1 tableta por vía oral cada 4 horas según sea necesario para una temperatura superior a 100.5.

Para esta orden de ejemplo, el personal no puede administrar el medicamento si la temperatura de Ima es de 99.0. Aunque el acetaminofén suele recetarse para el dolor, esta orden no indica que el personal pueda administrarlo para el dolor. Si la persona está experimentando dolor, solo puede recibir medicamentos de órdenes destinadas a tratar el dolor, o el DSP puede llamar a enfermería para determinar cómo tratarlo. Algunas órdenes de acetaminofén pueden decir «tomar 2 tabletas de 325 mg para la fiebre»; sin embargo, esta orden solo indica 1 tableta. Si la persona sigue teniendo fiebre después de la administración, los DSP deben comunicarse con enfermería o seguir las políticas de la agencia para recibir instrucciones adicionales.

Ejemplo 2: John Doe puede tomar 17 g de polietilenglicol mezclados con 8 oz de agua por vía oral diariamente según sea necesario si no ha tenido una evacuación intestinal en 48 horas.

En este ejemplo, el personal no puede dar el medicamento hasta que la persona haya pasado 48 horas sin evacuar. Si la persona no evacúa, la orden no indica que el personal pueda administrar dosis adicionales, por lo que debe llamar al personal de enfermería o al profesional médico para recibir más instrucciones.

Ejemplo 3: Jane Doe puede tomar 200 mg de ibuprofeno por vía oral cada 6 horas según sea necesario para el dolor. No exceder 800 mg en 24 horas.

En este caso, el PRN se administrará si la persona comunica verbalmente que tiene dolor. Si la persona no puede comunicarse verbalmente, consulte su plan individualizado para determinar cómo saber si tiene dolor y necesita su medicamento PRN. Asegúrese de informar los niveles de dolor según las políticas de su agencia. La orden también aclara que la persona no debe tomar más de 800 mg durante un período de 24 horas. Primero, los DSP deben revisar el MAR para saber cuándo se administró la última dosis y asegurarse de que la persona no exceda ese límite.

Si alguna vez tiene dudas sobre cómo aplicar correctamente una orden de medicamento PRN, ¡consulte con enfermería antes de administrar el medicamento!

¿Qué es un medicamento o suplemento de venta libre (OTC)?

Los medicamentos *OTC* son aquellos que se pueden comprar «de venta libre», sin necesidad de una receta de un profesional médico. ¡NO administre medicamentos de venta libre sin una orden del personal de enfermería o de un profesional médico! Si una persona toma medicamentos o suplementos de venta libre, sus profesionales médicos deben estar informados para asegurarse de que no interactúen ni interfieran con las recetas actuales. Siga las políticas de su agencia relativas a los medicamentos o suplementos de venta libre.

Algunas agencias pueden tener **órdenes permanentes**, es decir, órdenes básicas para medicamentos de venta libre que pueden utilizarse con cualquier persona según sea necesario. Antes de administrar un medicamento conforme a una orden permanente, siempre debe verificar primero las alergias para asegurarse de que la persona no sea alérgica a ese medicamento. Consulte las políticas de su agencia sobre el uso de órdenes permanentes y cómo documentarlas. Recuerde que cualquier medicamento administrado debe documentarse en el registro de administración de medicamentos de la persona.

Errores de medicación

Objetivos

- Describir qué constituye un error de medicación
- Identificar los factores que pueden aumentar el riesgo de cometer un error de medicación
- Explicar métodos para prevenir errores de medicación, especialmente seguir los 6 principios correctos de la administración de medicamentos
- Demostrar cómo prevenir errores por omisión de medicamentos o por no administrar medicamentos necesarios
- Identificar y aplicar medidas preventivas para evitar todos los errores de medicación
- Indicar qué debe hacer cuando se descubre un error de medicación

Causas comunes

Los errores de medicación son cualquier error al administrar medicamentos que ocasiona el uso incorrecto de un medicamento o su omisión indebida como resultado de no seguir los 6 principios correctos de la administración de medicamentos. Los errores se producen cuando:

- Se administra un medicamento a la persona equivocada
    - Ejemplo: Jane Doe recibe los medicamentos de John Doe
- Se administra el medicamento equivocado
- Se administra un medicamento por una vía incorrecta
    - Ejemplo: poner gotas para los oídos en el ojo
- Se administra una dosis incorrecta del medicamento
    - Ejemplo: La orden indica administrar 3 tabletas, pero el personal solo da 1 tableta
- Se administra un medicamento a la hora equivocada
    - Ejemplo: Se ordena un medicamento para las 8 p. m. y el personal lo administra a las 8 a m
- Se documenta incorrectamente la administración de medicamentos.
    - Una persona puede recibir una dosis doble de un medicamento si el personal no documenta que ya lo administró.
    - Si el personal documenta que se dio un medicamento cuando no se administró, esto puede ocasionar que se omita el medicamento.
- Se omite un medicamento sin una orden médica
    - A la persona se le agotan los medicamentos y la farmacia ya está cerrada.
    - El personal olvida administrar un medicamento.

Factores que pueden aumentar la probabilidad de errores de medicación

- Mala comunicación entre el profesional médico, enfermería, farmacia, DSP y/o la persona
- Confusión por las abreviaturas médicas
- Falta de concentración al administrar medicamentos
- Falta de conocimientos sobre los medicamentos
- No seguir el procedimiento correcto para administrar medicamentos
- Falta de conocimiento sobre cuándo toma sus medicamentos la persona, lo que ocasiona la omisión de una dosis
- Realizar tareas sin la capacitación adecuada o tareas fuera de su ámbito de práctica.

Cómo prevenir los errores de medicación

En Indiana, una de las causas más comunes de errores de medicación en hogares grupales y establecimientos de vida con apoyo es la omisión o falta de administración de un medicamento. Otras causas comunes incluyen administrar la dosis incorrecta, dar un medicamento equivocado o administrarlo tarde. Algunas medidas para prevenir la omisión de medicamentos son:

- Revisar el registro de medicamentos al inicio de cada turno para determinar qué medicamentos deben administrarse durante ese turno y a qué horas, de modo que pueda planificarlo y garantizar que todos se administren según las órdenes.
- Cuando las existencias de medicamentos de una persona estén por agotarse en la vivienda, asegúrese de solicitar más medicamentos a la farmacia oportunamente para evitar que la persona omita uno necesario. Siga las políticas de su agencia para pedir medicamentos y asegúrese de tener toda la información de contacto de la farmacia de la persona.
    - Si alguna vez tiene dificultades para conseguir un resurtido, informe al personal de enfermería de la persona para recibir orientación sobre los siguientes pasos y siga las políticas de su agencia.
    - Asegúrese de conocer el horario comercial de la farmacia para disponer de suficientes medicamentos durante los fines de semana o días festivos, si la farmacia está cerrada.
- ¡COMUNIQUE cualquier cambio de medicamentos a todos los miembros del equipo para evitar omisiones!

Consejos para evitar otros errores de medicación

- Siga siempre los **6 principios correctos de la administración de medicamentos** al revisar el registro de administración y todas las etiquetas.
    - Si alguna vez encuentra discrepancias, ¡notifique de inmediato al personal de enfermería de la persona antes de administrar cualquier medicamento!
    - Recuerde que el sexto principio correcto es la documentación. Si alguna orden de medicamentos no aparece en el registro de administración de medicamentos (MAR), siga las políticas de su agencia para resolver la discrepancia. ¡NUNCA debe administrar medicamentos sin la documentación adecuada!
- Asegúrese de seguir en todo momento las políticas de su agencia para administrar medicamentos y nunca omita verificaciones ni pasos para ahorrar tiempo.
- Eduque a la persona sobre sus medicamentos y empodérela para que avise si cree que se ha cometido un error antes de tomarlos. Intente evitar distracciones al realizar las verificaciones para mantenerse concentrado y no cometer errores.
- ¡NUNCA administre medicamentos de envases sin etiqueta!
- ¡NUNCA comparta recetas entre personas! Aunque dos personas tomen el mismo medicamento y la misma dosis, cada una debe tener sus propios medicamentos y NUNCA debe «tomarlos prestados» de otras personas.
- Al recibir medicamentos de la farmacia, revise siempre la etiqueta para asegurarse de tener los medicamentos correctos con las etiquetas correctas.
- ¡Nunca administre medicamentos sin la capacitación adecuada conforme a las políticas de su agencia!
- ¡No realice tareas que estén fuera de su ámbito de práctica o para las que no haya recibido capacitación sobre el procedimiento correcto!

¿Qué debe hacer cuando se descubre un error de medicación?

Como DSP, usted es responsable de la seguridad y el bienestar de la persona mientras brinda atención. **¡SIEMPRE debe informar inmediatamente al personal de enfermería de la persona sobre los errores de medicación!** Cuanto antes se informe del error, antes podrá abordarse para tratar de prevenir efectos negativos derivados de él.

- Siga todas las instrucciones que le dé enfermería cuando informe de un error de medicación.

- Documente todas las instrucciones dadas por enfermería y cómo las siguió.
- Observe a la persona para detectar cualquier efecto negativo e informe inmediatamente a enfermería cualquier efecto secundario perjudicial.
    - Si el personal de enfermería le indica que vigile signos vitales, asegúrese de anotar los parámetros para llamar a enfermería y con qué frecuencia debe evaluar a la persona. Registre todas las lecturas de signos vitales en la documentación apropiada según las políticas de su agencia.
    - Si su turno ha terminado y es necesario seguir vigilando a la persona para detectar efectos secundarios, asegúrese de proporcionar un informe de turno exhaustivo al personal entrante sobre el error de medicación y todas las instrucciones dadas por enfermería. Verifique que el personal entrante pueda repetir las instrucciones que debe seguir o las observaciones que debe realizar durante su turno.
- Complete un informe de incidente según las políticas de su agencia y asegúrese de que todos los miembros necesarios del equipo conozcan cualquier error, de acuerdo con las políticas de administración de medicamentos de su agencia.
- Asegúrese de seguir las políticas de su agencia relativas a los errores de medicación y su notificación.

Medicamentos psicotrópicos

Objetivos

- Definir un diagnóstico dual
- Describir de manera general los diferentes medicamentos psicotrópicos
- Identificar signos y síntomas de EPS/DIMD y discinesia tardía, e indicar qué hacer cuando se descubren síntomas
- Explicar la función del DSP durante las citas médicas relacionadas con afecciones de salud mental
- Explicar la función del DSP al observar e informar comportamientos
- Reconocer las razones generales de los comportamientos de las personas

Algunos adultos con discapacidades del desarrollo también pueden tener un *diagnóstico dual*, lo que significa que, además de una discapacidad del desarrollo, la persona tiene un diagnóstico de salud mental. Según la Asociación Nacional de Personas con Diagnóstico Dual, los problemas de salud mental son «alteraciones graves del comportamiento, el estado de ánimo, los procesos del pensamiento y/o las relaciones interpersonales». Las personas con diagnóstico dual pueden recibir tratamiento para sus síntomas mediante medicamentos psicotrópicos, psicoterapia y/o manejo del comportamiento.

Medicamentos psicotrópicos

Los medicamentos psicotrópicos son varias clases de medicamentos utilizados para tratar trastornos de salud mental. Esta sección ofrecerá descripciones breves de los siguientes tipos de medicamentos psicotrópicos:

- Antidepresivos
- Ansiolíticos
- Estimulantes
- Antipsicóticos
- Estabilizadores del estado de ánimo

Es importante señalar que, aunque los medicamentos de una misma clase pueden funcionar de manera similar, cada persona puede reaccionar de forma diferente a cada medicamento. Uno puede funcionar para una persona mientras que otra con el mismo diagnóstico puede requerir un plan de tratamiento farmacológico completamente diferente. Encontrar el plan adecuado para cada persona puede llevar tiempo y exigir probar diferentes regímenes de medicamentos para determinar el mejor. Como DSP, es importante administrar el régimen de tratamiento farmacológico según las órdenes del profesional que lo receta y vigilar cualquier signo o síntoma que indiquen ese profesional y el equipo de apoyo de la persona. Como probablemente los DSP proporcionen la mayor parte de la atención directa a una persona con diagnóstico psiquiátrico, sus observaciones objetivas y la documentación de cambios de comportamiento o síntomas al usar nuevos medicamentos son fundamentales para ayudar al equipo de apoyo y al profesional médico a determinar el mejor tratamiento para cualquier persona que reciba medicamentos psicotrópicos.

Antidepresivos

Los antidepresivos se utilizan principalmente para tratar la depresión, pero también pueden usarse para tratar la ansiedad, el dolor o el insomnio. El equipo aclarará con el profesional médico que receta el medicamento la razón de su prescripción y el diagnóstico de la persona. Un antidepresivo puede tardar hasta 4 a 6 semanas en alcanzar su efecto completo en el cuerpo.

- Antes de que un profesional médico recete cualquier antidepresivo, es importante que tenga una lista actualizada de todos los medicamentos, suplementos o hierbas que la persona toma. En particular, debe saber si toma medicamentos para las migrañas u otros medicamentos psicotrópicos, para prevenir interacciones farmacológicas graves.

- Si un medicamento no funciona para tratar la depresión de una persona, es importante que la persona y/o su equipo de apoyo consulten con el profesional médico antes de suspenderlo.
- Si la persona rechaza sus antidepresivos, es importante que los DSP notifiquen al personal de enfermería y/o sigan las políticas de la agencia.
    - Suspender los antidepresivos bruscamente puede ocasionar síntomas de «abstinencia» o un aumento repentino de los síntomas de depresión.
- Aunque los antidepresivos funcionan de forma similar en el cuerpo, cada persona puede responder de modo diferente a los medicamentos. Es importante informar al profesional médico cualquier cambio en los comportamientos o síntomas para garantizar que la persona tenga el régimen de medicamentos más adecuado.
- Llame inmediatamente al profesional médico o al personal de enfermería de la persona si presenta síntomas de ansiedad grave, ataques de pánico, pensamientos suicidas, manía, comportamiento agresivo o violento, o conducta impulsiva.

Medicamentos ansiolíticos

Los medicamentos ansiolíticos se recetan a personas con síntomas graves de un trastorno de ansiedad, como ataques de pánico o miedo o preocupación incapacitantes. Los profesionales médicos pueden recetar medicamentos para tomar según sea necesario cuando aparecen síntomas de ansiedad grave, o pueden recetar medicamentos diarios para tratar los síntomas de ansiedad continua.

- Las benzodiacepinas pueden recetarse temporalmente o según sea necesario para tratar rápidamente los síntomas de ansiedad.
    - Estos medicamentos pueden generar adicción, por lo que suspenderlos bruscamente después de un uso prolongado puede causar síntomas de abstinencia o la aparición repentina de síntomas de ansiedad.
- Si la persona rechaza sus medicamentos para la ansiedad, recuérdele los posibles efectos secundarios negativos y consulte al profesional médico que los receta y al personal de enfermería de la persona.

Estimulantes

Los estimulantes pueden aumentar el estado de alerta, la atención y la energía y suelen utilizarse para tratar síntomas del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), una afección que puede coexistir con una discapacidad del desarrollo. También pueden utilizarse para la narcolepsia y la depresión. Aunque los estimulantes pueden causar hiperactividad en muchas personas, tienden a tener un efecto calmante en quienes tienen TDAH. Estos medicamentos pueden ayudar a las personas con TDAH a concentrarse mejor en sus actividades diarias.

- Los estimulantes pueden causar pérdida del apetito, insomnio y disminución del sueño. Esto puede ocasionar otras complicaciones de salud si no se vigila y trata adecuadamente.
- Si una persona desarrolla un tic o un afecto «plano», ¡informe inmediatamente al profesional médico que receta el medicamento y al personal de enfermería de la persona!

Estabilizadores del estado de ánimo

Los estabilizadores del estado de ánimo se recetan para tratar síntomas del trastorno bipolar, cambios graves del estado de ánimo debidos a una afección de salud mental o, en ocasiones, depresión grave.

- A veces, los profesionales médicos pueden recetar medicamentos anticonvulsivos para tratar esos mismos síntomas. Los anticonvulsivos suelen utilizarse para controlar trastornos convulsivos, pero algunos medicamentos, como el ácido valproico y el divalproex, pueden ser eficaces como estabilizadores del estado de ánimo. Es importante que los DSP conozcan el motivo por el cual se toman los anticonvulsivos para vigilar adecuadamente los síntomas.
- Las personas que toman estabilizadores del estado de ánimo o anticonvulsivos deben someterse regularmente a análisis de los niveles del medicamento en la sangre para asegurarse de que no sean demasiado altos y puedan causar posibles efectos negativos en el organismo.

Medicamentos antipsicóticos

Los medicamentos antipsicóticos suelen recetarse para tratar los síntomas de la psicosis. La psicosis se refiere a cualquier afección mental que provoque pérdida del contacto con la realidad, alucinaciones (auditivas o visuales) y delirios. Puede estar causada por esquizofrenia, trastorno bipolar, depresión muy grave o abuso de drogas o alcohol. Los antipsicóticos también pueden recetarse para ayudar a reducir ciertos problemas de comportamiento, como conductas agresivas hacia uno mismo u otras personas. Debido a sus distintos usos, es importante que quien los prescribe indique el motivo por el que se toman.

- Las personas pueden experimentar una reducción de algunos síntomas, como alucinaciones o agitación, a los pocos días de empezar un antipsicótico, pero estos medicamentos normalmente tardan hasta 6 semanas en producir sus efectos completos.
- Suspenderlos bruscamente puede causar una reaparición de los síntomas, lo que puede ser peligroso. Las personas nunca deben dejar de tomar medicamentos sin consultar a su profesional médico.
- Los DSP deben vigilar el peso y los niveles de glucosa según las órdenes del profesional médico. También pueden ser necesarios análisis de sangre periódicos para comprobar los niveles de lípidos.
- El uso prolongado de estos medicamentos puede provocar una afección llamada discinesia tardía (véanse más detalles en la siguiente sección). Cualquier síntoma que indique una posible discinesia tardía debe comunicarse inmediatamente al profesional médico.

Efectos secundarios o síntomas extrapiramidales (EPS)

Los efectos secundarios o síntomas extrapiramidales (EPS) se refieren a cualquier tipo de trastorno del movimiento inducido por medicamentos. También pueden denominarse trastornos del movimiento inducidos por fármacos (DIMD) e incluir discinesia tardía, acatisia, distonía y parkinsonismo. Como DSP, es importante que reconozca los posibles efectos negativos de tomar psicotrópicos y los informe lo antes posible. Los EPS pueden revertirse o reducirse al suspender o cambiar medicamentos. Sin embargo, también pueden ser permanentes, aunque el profesional médico puede recetar medicamentos para disminuir los efectos secundarios. Pregunte al personal de enfermería sobre los posibles efectos secundarios y qué observar y cómo vigilarlos. Siga las políticas de su agencia para registrar e informar estos efectos secundarios cuanto antes. Esta sección repasará distintos tipos de EPS. Al estudiar este material, concéntrese en los posibles síntomas derivados de tomar psicotrópicos para saber qué debe informar al personal de enfermería.

Discinesia tardía

La discinesia tardía (DT) suele estar causada por el uso prolongado de medicamentos psicotrópicos y por lo general se manifiesta como movimientos o tics incontrolables, que comúnmente se observan alrededor de la boca. Es importante informar inmediatamente al profesional médico de cualquier posible signo de DT. Si los síntomas se notifican temprano, suspender un medicamento puede ayudar a revertir la discinesia tardía parcial o completamente. Sin embargo, en ocasiones la DT es permanente incluso después de suspender los medicamentos que la causan. Los síntomas pueden variar de leves a graves.

Recuerde que, como DSP, es importante informar inmediatamente al profesional médico de la aparición de nuevos tics o temblores para posiblemente prevenir síntomas permanentes de DT.

Acatisia

La acatisia se manifiesta cuando una persona siente que necesita moverse constantemente o se siente inquieta como resultado de tomar medicamentos psicotrópicos. Puede presentarse de maneras muy distintas de una persona a otra, como balancearse de un pie al otro, marchar sin avanzar o moverse nerviosamente de alguna forma sin parar. Es importante señalar que algunas personas pueden tener movimientos inquietos o continuos como parte de su diagnóstico, por ejemplo, trastorno del espectro autista o TDAH. Es importante conocer el plan individualizado de la persona y comprender cuáles son sus movimientos y comportamientos habituales de referencia. Si observa cambios constantes en los movimientos de la persona, notifique inmediatamente a su equipo de apoyo o siga las políticas de la agencia para informar de ellos.

Distonía

La distonía es cualquier movimiento involuntario constante, espasmo, movimiento repetitivo o postura anormal como resultado de tomar medicamentos psicotrópicos. Puede aparecer poco después de comenzar un medicamento nuevo o tardar varias semanas o meses en manifestarse. Las distonías pueden presentarse en distintas partes del cuerpo, en una sola, como la parte inferior de una pierna, o de manera generalizada en todo el cuerpo, como posturas anormales de la cabeza, el cuello, el tronco y las extremidades. Su gravedad puede variar y pueden causar dificultad para tragar o masticar si afectan la mandíbula o el cuello, así como dificultades para caminar o realizar actividades de la vida diaria si afectan las extremidades superiores o inferiores. Estos son algunos ejemplos de posibles síntomas de distonías:

- Postura involuntaria de la cabeza y el cuello arqueados hacia atrás
- Los ojos pueden desviarse hacia arriba o hacia los lados
- Contracciones fuertes de la mandíbula
- Protrusión de la lengua
- Espasmos de las cuerdas vocales
- Posturas involuntarias y anormales de brazos, muñecas, piernas o pies
- Cierre involuntario de los párpados

Si observa cualquier posible síntoma de distonía, ¡notifique de inmediato al equipo de apoyo de la persona o siga las políticas de su agencia!

Parkinsonismo

El parkinsonismo es un posible efecto secundario de tomar medicamentos psicotrópicos que puede manifestarse con síntomas similares a los de la enfermedad de Parkinson, como caminar arrastrando los pies, movimientos lentos, problemas de coordinación, temblores y postura encorvada. Es importante informar inmediatamente al personal de enfermería sobre cualquier cambio cuando observe alguno de estos síntomas o seguir las políticas de su agencia para notificarlos.

Su función como DSP al administrar medicamentos psicotrópicos

Como se mencionó anteriormente, sus observaciones de los comportamientos y síntomas de las personas son fundamentales para que el equipo de apoyo desarrolle el mejor plan de atención para abordar cualquier problema de salud mental de la persona. Asegúrese de informar y documentar con precisión cualquier cambio positivo o negativo al equipo, según las políticas de su agencia.

Durante las citas

Como DSP, puede ser responsable de acompañar a la persona a citas médicas, incluidas las relacionadas con problemas de salud mental. Es importante que los DSP obtengan toda la documentación necesaria de las citas médicas, según las políticas de su agencia. Para cualquier cita médica destinada a abordar problemas de salud mental:

- Los DSP siempre deben contar con una lista actualizada de todos los medicamentos, hierbas, suplementos y medicamentos de venta libre que toma la persona. También deben tener una lista de todos sus diagnósticos actuales y alergias.
- Los DSP deben llevar cualquier registro de seguimiento del comportamiento que requiera el equipo de apoyo de la persona.
- Si la persona ha tomado psicotrópicos en el pasado que no fueron eficaces o causaron efectos negativos, es importante que el profesional médico que receta los medicamentos conozca todos y cada uno de ellos.
- Asegúrese de comprender claramente cualquier cambio en los medicamentos actuales o cualquier medicamento nuevo que recete el profesional médico.
    - Asegúrese de aclarar la razón del cambio de medicamento o de la adición de uno nuevo.

    - Pregunte si hay efectos secundarios que deba vigilar y cuándo llamar al profesional médico por ellos.
    - Pregunte cuánto tiempo puede tardar el medicamento en alcanzar su efecto completo en el cuerpo de la persona.
- Siga las políticas de su agencia sobre las aprobaciones y la documentación necesarias para nuevos medicamentos psicotrópicos o cambios en los actuales.

Función del DSP al informar efectos secundarios y cambios de comportamiento

Es importante que los medicamentos solo se receten en beneficio de las personas y que estas tomen la menor cantidad posible, en las dosis terapéuticas más bajas que sean posibles. Sin embargo, cada persona es diferente, y personas con el mismo diagnóstico pueden necesitar medicamentos muy distintos y dosis terapéuticas diferentes. Es importante que los DSP trabajen con la persona, el equipo de apoyo y su profesional de salud mental para elaborar un plan individualizado que funcione para ella.

- El personal debe vigilar cualquier posible efecto secundario de los medicamentos e informarlo según lo determine el profesional médico que los recetó.
    - Asegúrese de conocer los efectos secundarios específicos de cualquier medicamento psicotrópico que tome la persona para saber qué debe vigilar.
- Algunas personas pueden decidir rechazar sus medicamentos por efectos secundarios indeseables o porque se «sienten mejor» y creen que ya no los necesitan. Como DSP, su responsabilidad es educarlas sobre los posibles efectos negativos de rechazar medicamentos.
- Muchos medicamentos psicotrópicos no deben suspenderse bruscamente debido a posibles efectos negativos graves o síntomas de abstinencia. Si un medicamento no está funcionando para una persona, es importante que no deje de tomarlo de golpe sin consultar al profesional médico.
    - Con frecuencia, los profesionales médicos pueden escribir órdenes para disminuir lentamente un medicamento, reduciendo gradualmente la dosis hasta suspenderlo. Esto ayuda a evitar efectos negativos o síntomas de abstinencia. Los DSP NUNCA deben intentar hacerlo sin instrucciones escritas específicas del profesional que lo receta.
- Los DSP deben proporcionar informes precisos y objetivos de cualquier cambio de comportamiento después de que la persona comience a tomar un medicamento psicotrópico, de modo que el profesional que lo receta y el equipo de apoyo puedan elaborar el mejor plan de tratamiento individualizado.
- Si la persona presenta efectos secundarios graves de medicamentos, ¡es importante informarlo de inmediato a su profesional médico y al personal de enfermería!

Recuerde que muchos medicamentos psicotrópicos pueden tardar varias semanas en alcanzar su efecto completo en el organismo. Esto puede significar que se necesiten varias semanas o incluso meses para determinar el mejor régimen de medicamentos para la persona.

Motivos de los comportamientos

Es importante recordar que puede haber muchas razones por las que las personas presenten ciertos comportamientos, y que estos no necesariamente se deben a una afección de salud mental. El comportamiento puede verse influido por:

- El entorno de la persona
    - Por ejemplo, si una persona se siente abrumada en espacios pequeños, eliminar el desorden o reorganizar los muebles de su hogar puede ayudar a reducir la probabilidad de comportamientos negativos.
- Recuerdos o experiencias pasadas

    - Cualquier cosa puede desencadenar experiencias o recuerdos pasados, tanto positivos como negativos.
- Las habilidades de afrontamiento de la persona o su capacidad para manejar situaciones estresantes o negativas.
- Limitaciones físicas o enfermedades crónicas
    - Por ejemplo, si una persona depende de una silla motorizada para desplazarse y esta no funciona correctamente, puede resultar muy frustrante y provocar comportamientos negativos.
- Capacidades cognitivas
    - Si las personas no pueden expresar verbalmente sus necesidades o deseos, pueden presentar comportamientos como intento de comunicar sus necesidades al personal.
    - Es importante que los DSP informen todos los comportamientos al equipo de apoyo para descartar posibles afecciones médicas o factores ambientales que puedan estar causándolos.
- Afecciones o diagnósticos de salud mental
- Capacidad para resolver problemas y habilidades educativas
- Una enfermedad repentina

Como DSP, es importante recordar que todo el mundo tiene días malos y días en los que se siente menos sociable, molesto o enojado. Antes de suponer que los comportamientos se deben a una afección de salud mental, es importante hablar con la persona y el equipo de apoyo para analizar las posibles causas de esos comportamientos y cómo abordarlos de la mejor manera.