

# ADMINISTRACION DE MEDICACION VIA OFTALMICA

---

## OBJETIVO

- Administrar fármacos por vía ocular con fines terapéuticos y/o diagnósticos en dosis y pautas prescritas.

## MATERIAL

- Batea.
- Bolsa para residuos.
- Guantes u.s.u. no estériles.
- Gasas estériles.
- Apósitos y protector ocular.
- Suero fisiológico.
- Jeringa.
- Medicación prescrita.
- Esparadrapo antialérgico.
- Registro.

## PROCEDIMIENTO

- 1.- Utilizar de forma individualizada todo fármaco oftálmico, etiquetando el envase con la identificación del paciente, fecha de apertura, dosis y pauta prescrita.
- 2.- Realizar lavado de manos.
- 3.- Informar al paciente sobre el procedimiento a realizar.
- 4.- Colocar al paciente sentado con la cabeza inclinada hacia atrás o en decúbito supino.
- 5.- Colocarse guantes de u.s.u.
- 6.- Retirar el apósito oftálmico, si lo tuviera.
- 7.- Si hay secreciones, limpiar con una gasa estéril en cada ojo y suero fisiológico desde el lagrimal hacia fuera.
- 8.- Secar con una gasa estéril diferente cada ojo.

- 9.- Indicar al paciente que abra los ojos y mire hacia arriba a un punto fijo.
- 10.- Colocar el dedo en el pómulo del paciente y tirar suavemente del párpado inferior hacia abajo para descubrir el saco conjuntival.
- 11.- Aplicar el medicamento prescrito.

#### I. COLIRIO

- a) Desechar la primera gota antes de instilar el medicamento.
- b) Instilar el número de gotas prescrito en el saco conjuntival, evitando la córnea.
- c) Indicar al paciente que cierre suavemente los ojos.
- d) Si ha de instilarse más de una gota del mismo colirio, separar la instilación de ambas entre 1-2 minutos.
- e) Si la instilación es de diferentes colirios la administración debe realizarse al menos con un intervalo de 5 minutos.

#### II. POMADA

- a) Desechar la primera porción de la pomada.
- b) Aplicar un cordón fino de pomada en el fondo del saco conjuntival desde el ángulo interno al externo.
- c) Al llegar al ángulo externo girar suavemente el tubo en sentido contrario.
- d) Mantener una distancia de prudencial entre el tubo y el saco conjuntival con el fin de evitar traumatismos e infecciones.
- e) Indicar al paciente que cierre los ojos y parpadee suavemente.
- f) Colocar un apósito oftálmico si está prescrito.
- g) Dejar al paciente en posición cómoda y prescrita, con acceso al timbre.
- h) Anotar en el registro de enfermería el tratamiento prescrito y la posición indicada a seguir.
- i) Retirar el material utilizado.
- j) Retirarse los guantes.
- k) Lavarse las manos.

#### **OBSERVACIONES**

- Asegurarse que el paciente no es alérgico al fármaco prescrito.
- Evitar el contacto del aplicador con el ojo.

-Informar al paciente que no debe lavarse los ojos inmediatamente después de haber sido administrado el fármaco.

-Comprobar las condiciones de conservación del fármaco y la fecha de apertura y caducidad, dejando el envase correctamente cerrado después de su uso.

## **BIBLIOGRAFIA**

- 1.- Botella M, Hernández OM, López M.L, Rodríguez A. Administración de medicación por vía tópica ocular. Cuidados auxiliares de enfermería. Cuadernillo de técnicas básicas de enfermería. Santa Cruz de Tenerife: Gobierno de Canarias, Consejería de Educación, Cultura y Deportes; 2002. p 68-9.
- 2.- Perry A, Potter P.A. Administración de medicamentos oculares. Enfermería clínica: técnicas y procedimientos. 4ª ed. Madrid: Elsevier; 1999. p 191.
- 3.- Postigo Mota S, Lavado García J.M, Duran Gómez N, Canal Macias M.L, Pedrera Zamorano J.D. Manual de Técnicas, procedimientos y cuidados básicos de Enfermería. Administración de medicación por vía oftálmica. Excma Diputación Provincial de Badajoz; 1999. p 41.
- 4.- Esteve Reig J, Mitjans Galitó J. Enfermería Técnicas clínicas II. Editorial Mc Graw Hill Interamericana; 2003. p 201-204.
- 5.- Kozier et al. Técnicas de Enfermería. Enfermería Profesional. Editorial Mc Graw Hill Interamericana; 1998. p 886-889.
- 6.- Goñi F.J. El consejo farmacéutico ante las patologías oculares más comunes I. Patologías palpebral y conjuntival. Rev Offarm 2001; 20(6):130-136.