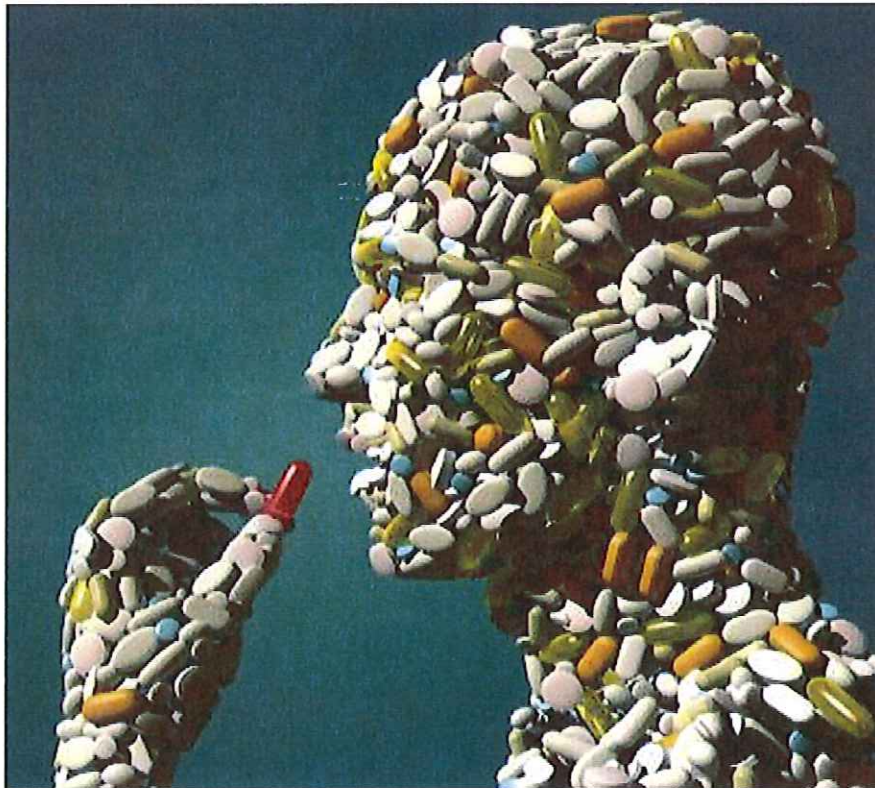


Gobierno de Puerto Rico
Departamento de la Familia / Administración de Familias y Niños
Administración Auxiliar de Cuidado Sustituto y Adopción



GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS



ABRIL 2018

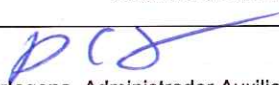
GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

TABLA DE CONTENIDO

I.	Introducción	1
II.	Base Legal	2
III.	Objetivos	3
IV.	Coordinación de Servicios con la ASES	3
V.	Medicación	6
VI.	Medicamentos Psicotrópicos	16
A.	Antipsicóticos	16
B.	Antidepresivos	18
C.	Estabilizadores del Ánimo	20
D.	Estimulantes y Otros Medicamentos para el ADHD/ADD	22
E.	Medicamentos contra la Ansiedad.....	24
F.	Medicamentos para el Sueño	27
G.	Medicamentos Misceláneos, Anticolinérgicos y Amantadina	29
H.	Bloqueadores Opiáceos	31
I.	Otros Tipos de Medicamentos	33
VII.	Administración de Medicamentos	33
VIII.	Guía de Medicamentos, Usos y Aplicaciones de las Medicinas	34
A.	¿Para qué sirve cada fármaco?	35
B.	Recomendaciones para todos los tipos de medicamentos	45
C.	Seguridad con los medicamentos	45
D.	Formulario para facilitar la administración de medicamentos y conocer más de ellos	48
E.	Derechos legales	48
F.	¿Qué es el consentimiento informado?	49
G.	¿Quién puede ayudar a tomar decisiones?	50
H.	Descontinuación de tratamiento	53
IX.	Eliminación de Medicamentos.....	54
X.	Trastornos Mentales que Afectan a más Personas	56
XI.	Botiquín de Primeros Auxilios	66
XII.	Referencias	68
XIII.	Enmiendas	69
XIV.	Aprobación y Vigencia	69

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 1 de 69

I. INTRODUCCIÓN

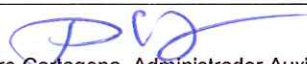
La Administración Auxiliar de Cuidado Sustituto y Adopción de la Administración de Familias y Niños (ADFAN) tiene la responsabilidad de brindar servicios a los menores que han sido removidos de sus hogares. Estos servicios se enmarcan dentro del plan de permanencia que se establece para cada menor, tales como: la reunificación familiar, la adopción por recursos familiares o guarda legal por recursos familiares, adopción por recursos particulares, guarda legal por recursos particulares, otros arreglos de vida – hogar de crianza formalizado y emancipación.

Algunos de estos menores utilizan medicamentos por lo que se hace necesario contar con una guía de medicamentos que sirva de referencia al personal que les ofrecerá servicio. La **Guía sobre Medicamentos Psicotrópicos** es un documento de trabajo esencial para los manejadores de casos de cuidado sustituto en sus intervenciones. No se pretende diagnosticar, sino proveer información que ayude a los manejadores de casos/trabajadores sociales, personal de hogares temporeros de grupo e instituciones a conocer acerca de la medicación y el manejo de los diagnósticos. Además, se pretende que sea un elemento a considerar durante la evaluación de seguridad.

La evaluación de la seguridad, a través de la vida del caso, es una de las políticas establecidas por la Administración de Familias y Niños (ADFAN) en el Servicio de Protección Social a Menores (SPM). La misma está alineada con la legislación estatal y federal, para la cual se establece que la seguridad del menor es un aspecto que se antepone a cualquier otra consideración en los asuntos de familia y particularmente en las decisiones que deben tomar los investigadores, manejadores de casos y

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 2 de 69

supervisores en situaciones de protección a menores, desde una perspectiva centrada en la familia. La seguridad en el lugar de ubicación de los menores es un aspecto medular cuando se trata de salvaguardar su integridad y bienestar.

Una de las áreas de necesidad que se debe evaluar como parte del avalúo de la seguridad, desde que los menores entran a cuidado sustituto, es su estado de salud física y emocional.

II. BASE LEGAL

A. *Ley Fostering Connections*

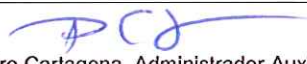
La *Ley Fostering Connections to Success and Increasing Adoptions Act* (Ley Pública 110-351 del 7 de octubre de 2008) promueve en el área de la salud, entre otras prioridades, lo siguiente:

1. El desarrollo de un Plan de Salud debidamente coordinado para los menores que reciben servicios de cuidado sustituto y adopción.
2. Requiere a cada Estado o jurisdicción (Puerto Rico) que la agencia que ofrece los servicios de bienestar infantil coordine con los servicios de salud (*Medicaid*) además de profesionales de la salud el desarrollo de un plan de vigilancia, supervisión y coordinación de servicios de salud a menores en CSA.
3. Un elemento esencial del plan, entre otros, es "la supervisión de la prescripción de los medicamentos".
4. En relación con menores y jóvenes adultos participantes de los servicios de Vida Independiente requieren de un consejo o junta asesora de los jóvenes para identificar las personas que participarán en el desarrollo del Plan de Salud como parte del Plan de Transición.

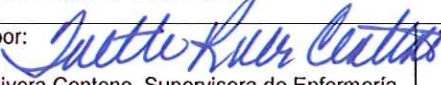
Respondiendo al deber ministerial del Estado hacia los menores bajo su custodia, se requiere una adecuada orientación para identificar y responder a sus necesidades, bajo los servicios que ofrece la Administración Auxiliar de Cuidado Sustituto y Adopción. Estos se encuentran relacionados al diagnóstico temprano y el recibo de tratamiento para trastornos y condiciones de salud mental.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 3 de 69

III. OBJETIVOS

Los objetivos que se pretender cumplir con esta guía son los siguientes:

- A. Orientar a los manejadores de casos, menores, padres/madres sustitutas y personal de hogares temporeros e instituciones, y otros cuidadores, para ayudarles a entender y conocer los efectos secundarios de los medicamentos que se utilizan para ayudar a los menores con trastornos del comportamiento, problemas emocionales y/o condiciones de salud mental.
- B. Capacitar a los manejadores de casos y demás personal, para hablar con propiedad de los diagnósticos y tratamientos. Obtener más información acerca de los medicamentos que pueden usarse para tratar estas afecciones en los niños y adolescentes. Cómo estos medicamentos trabajan y sus posibles efectos secundarios también están incluidos.
- C. Estrategias para manejar los menores con trastornos del comportamiento o emocional.

IV. COORDINACIÓN DE SERVICIOS CON LA ASES

En la actualidad nuestros menores reciben tratamiento de salud mental bajo el plan médico del gobierno de Puerto Rico, el cual subcontrata a la Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico (ASES). El monitoreo del tratamiento con medicamentos psicotrópicos, incluyendo procesos de pre-autorización, terapias escalonadas y criterios para la aprobación del medicamento, son establecidas por Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico (ASES) bajo su Comité de Farmacia y Terapéutica.



GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 4 de 69

Luego que el Comité de Farmacia y Terapéutica establece los criterios de evaluación de tratamiento, la entidad contratada por ASES brindará los servicios de salud mental y será responsable del manejo clínico del formulario de medicamentos del menor.

El proceso que seguirá la entidad contratada será el siguiente:

A. Visita Inicial

Al momento de solicitar una cita, en la entidad para brindar servicios de salud mental contratada por la aseguradora del plan médico del Gobierno es de suma importancia lo siguiente:

1. Llevar el documento de custodia legal
2. Verificar, antes de acudir a la cita, que el Plan Médico esté vigente.
3. Llevar hoja de elegibilidad del Medicaid (MA-10) vigente.
4. El manejador asignado al caso debe asistir a la primera cita con la persona encargada del hogar u otro establecimiento de cuidado sustituto.

B. Pasos Subsiguientes

Una vez el paciente asista a la **visita inicial** se seguirán los siguientes pasos:

1. El paciente recibirá una evaluación interdisciplinaria para determinar el plan de tratamiento a seguir.
2. Se orientará al paciente y a su encargado sobre los servicios que se prestan.
3. Se coordinará cita de seguimiento.



GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 5 de 69

Los menores con trastornos emocionales o conductuales son un grupo especial y necesitan cuidados especiales. Muchas veces los menores presentan síntomas que son diferentes a los de adultos con el mismo desorden. Los síntomas también pueden variar de un menor a otro, y pueden ser difícil de comprender los signos y síntomas en un menor. Los menores pueden tener dificultad para entender su enfermedad y no pueden ser capaces de describir cómo se sienten.

En ocasiones se pasa por alto las señales de advertencia que muestra un menor. Si usted está preocupado por su comportamiento o salud emocional, hable con el proveedor médico del menor o menores acerca de cómo obtener ayuda.

C. Tipos de Ayuda

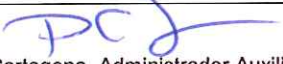
Hay varios tipos de ayuda para menores con trastornos emocionales o conductuales. Algunos ejemplos son:

- Terapia cognitiva
- Terapia conductual
- Terapia ocupacional y terapia física
- Programas de la escuela
- Terapia parental o terapia familiar
- Terapia individual y de grupo, consejería, meditación y ejercicios
- Alimentación adecuada
- Medicamentos - a veces llamada terapia de la medicación



GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 6 de 69

V. MEDICACIÓN

Antes de tomar una decisión para el tratamiento de un menor bajo la custodia del Estado, relacionado con la medicación, un médico especialista, un psicólogo o psiquiatra especializados en menores y adolescentes, tiene que hacerle una evaluación exhaustiva, entender y atender sus necesidades.

Los proveedores de cuidado de la salud pueden evaluar trastornos emocionales o conductuales en los menores, ofrecer un diagnóstico y prescribir la medicación. Parte del cernimiento del menor puede incluir un examen físico, muestras de sangre y estudios especializados.

Puede ser difícil decidir sobre los medicamentos que utilizarán los menores, ya que el cerebro continúa desarrollándose hasta que sean adultos. Algunos medicamentos han demostrado ser seguros para los adultos, pero pueden tener efectos secundarios esperados para los menores. También, muchos medicamentos utilizados para tratar a los adultos no tienen el mismo efecto en los menores, en su cerebro y química del cuerpo. Algunos menores pueden experimentar efectos secundarios mientras que otros menores no lo harán. Esta guía incluye información sobre posibles efectos secundarios.

A. **Consentimiento informado:** Es la autorización que hace una persona con plenas facultades físicas y/o mentales para que los profesionales de la salud puedan realizar un tratamiento o procedimiento.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:

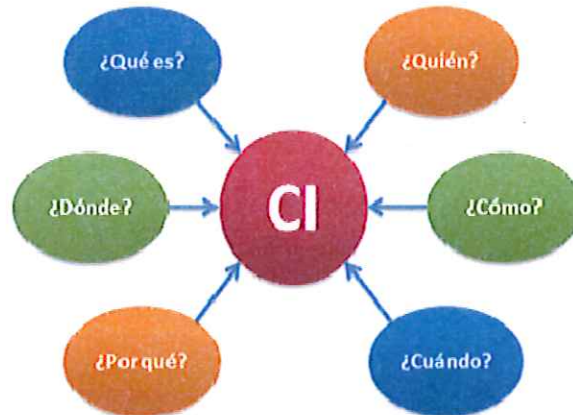

Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 7 de 69

Consentimiento informado



1. Medicamentos prescritos a un niño tiene que tener un consentimiento firmado por el tutor del menor.
2. El proveedor de salud mental tiene que explicar por qué el medicamento prescrito sería útil y debe discutir los posibles efectos secundarios.
3. El proveedor tiene que también explicar cualquier seguimiento especial, tales como: visitas al consultorio o exámenes de sangre que se necesitarán mientras esté en la medicación.
4. Los menores deben ser incluidos en la discusión de su tratamiento con el proveedor de salud. En el caso de los menores que reciben servicios de vida independiente, previamente tienen designado un representante para asuntos relacionados al área de salud quien también puede ser incluido en la discusión.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:

Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:

Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 8 de 69

5. El proveedor de cuidado de la salud debe responder a cualquier pregunta y asegurarse que usted entienda el plan de tratamiento, antes de la prescripción de medicamentos.



B. ¿Qué son los medicamentos psicotrópicos?

Los medicamentos psicotrópicos son sustancias que afectan el cerebro, las emociones y la conducta. En los últimos años, se han realizado estudios e investigaciones para entender los beneficios y los riesgos del uso de los medicamentos psicotrópicos en los niños y adolescentes. Sin embargo, es necesario aprender más sobre los efectos de estos medicamentos, especialmente en los niños menores de seis (6) años. Cada menor tiene necesidades particulares y tienen que ser supervisados de cerca mientras están en el tratamiento.

Los medicamentos psicotrópicos pueden ayudar a las personas a mantenerse saludables. Algunos medicamentos pueden afectar cómo se sienten, y otros pueden cambiar comportamientos que afectan negativamente su bienestar. Pueden ayudarles a enfocar en las cosas que quieren hacer como ir a la escuela, mantener un trabajo y disfrutar tiempo con los amigos. Podrían ayudar a sentirse más en control y más satisfechos con su vida.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 9 de 69

Los médicos prescriben estos medicamentos para reducir síntomas como la ansiedad, dificultades con la concentración y pensamientos desorganizados. También son usados para tratar condiciones como trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), depresión, desordenes psicóticos y otros.

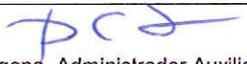
Si bien los medicamentos psicotrópicos pueden tener muchos beneficios, también pueden causar efectos secundarios. Los efectos secundarios son cambios no deseados que ocurren, además, de los efectos positivos intencionales. Estos varían de medicamento a medicamento y de persona a persona. Algunos posibles efectos secundarios de los medicamentos psicotrópicos incluyen sueño, molestias de estómago, dolores de cabeza, nervios, irritabilidad y aumento de peso. Los efectos secundarios a menudo desaparecen en pocas semanas. Si los beneficios de los medicamentos superan los efectos secundarios, se puede tomar en consideración tomar o administrar los medicamentos.

Existe el riesgo de que los medicamentos puedan causar daño si no son usados como es debido y requerido. Por eso es importante que los manejadores de casos y proveedores de servicios conozcan y puedan hablar con los proveedores médicos sobre las opciones de tratamientos existentes y sus efectos secundarios.

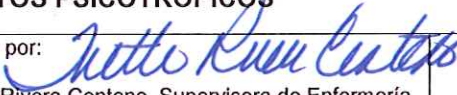
Las discusiones de casos con los profesionales de la salud mental y los manejadores de casos son indispensables para conocer más sobre el tratamiento de los menores. Siempre hay que guardar evidencia de toda documentación médica en el expediente del menor y del resumen de estas discusiones de casos con los acuerdos tomados. Esto nos permite tener pleno conocimiento del

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 10 de 69

tratamiento llevado a cabo y la evidencia necesaria para el tribunal sobre los servicios que recibe el menor y para sustentar la información que se presente en futuras monitorias tanto a nivel estatal como federal. Además, es información valiosa y necesaria del caso al ser transferido a otro manejador de caso.

C. Preguntas sobre medicamentos

Los manejadores de casos, padres/madres de hogares temporeros, menores con capacidad para ello, de acuerdo a su edad, y cualquier otra persona responsable por los menores, deben hacer estas preguntas a su proveedor médico antes de comenzar algún tratamiento.

Estas preguntas tienen que hacerse por cada medicamento recomendado. Nunca el manejador de caso debe asumir cuáles serían los efectos, sino que los mismos tienen que ser confirmados por el proveedor de servicios.

1. ¿Cuál es el nombre del/de los medicamento/s?
2. ¿Por qué se debe/n usar este/estos medicamento/s?
3. ¿El menor tiene la edad adecuada para recibir este tratamiento?
4. ¿Cuál es la dosis adecuada o máxima que puede recibir el/los menor/es?
5. ¿Cuáles son las opciones o combinaciones de tratamientos para los menores o adolescentes con alguna condición de salud mental?
6. ¿Por qué está recomendando este tratamiento y cuáles son los tratamientos alternos?
7. ¿Cuáles son los riesgos y beneficios potenciales del uso de medicamentos y de otras opciones de tratamientos, y cuáles son los efectos potenciales que debe observar?

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 11 de 69

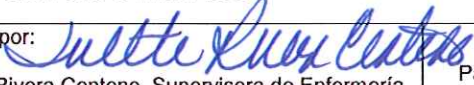
8. ¿Cómo funciona el tratamiento recomendado?
9. ¿Cuáles son los laboratorios o estudios para verificar si el medicamento no está afectando la salud física o mental del menor?
10. ¿Por cuánto tiempo sería necesario tener el menor en el tratamiento?
11. ¿Cómo sabemos que es tiempo de suspender el tratamiento con los medicamentos y cuáles son los pasos necesarios antes de suspender el tratamiento?
12. ¿Se podrá ver una mejoría a largo plazo en el menor?
13. ¿En que se beneficiará al menor con estos medicamentos?
14. ¿Cuánto tiempo debe tomar el medicamento?
15. ¿Cuándo y cómo debe el menor tomar este medicamento?
16. ¿Este medicamento interactuará con alimentos, bebidas, u otras medicinas? De ser sí, ¿Cómo?
17. ¿Cuáles son los efectos secundarios de la medicación?
18. ¿Qué debo hacer si surge algún efecto secundario?
19. ¿Cómo sé que el menor está mejorando con este medicamento? ¿Cuáles son los indicadores?
20. ¿Cuáles son los signos de que el menor está empeorando?
21. ¿Hay alguna información disponible para leer sobre este medicamento?
22. ¿Hay algún análisis de sangre o cualquier otra prueba que deba hacerse antes de comenzar a tomar el medicamento?
23. ¿Qué necesita conocer sobre este medicamento el personal escolar?
24. ¿Existe algún tratamiento natural que pueda ayudar a este diagnóstico?
25. ¿Existe alguna dieta especial que pueda ayudar o alterar la medicación?

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 12 de 69



D. Lo que puede esperar de la medicación

Los medicamentos no pueden curar los trastornos emocionales o conductuales. Pueden ayudar a mejorar los síntomas de un problema específico. También es importante entender que cada menor reacciona a la medicación de manera diferente.

El médico no siempre sabe exactamente qué medicamento funcionará mejor para el menor. Algunos medicamentos que funcionan bien con unos menores tal vez no funcionen bien para otros. El médico podrá prescribir varios medicamentos, hasta que encuentre el que realmente le funcione a su paciente. También es importante recordar que algunos de los medicamentos podrán hacer su efecto de inmediato y otros podrían tardar unas semanas antes de que usted pueda esperar ver cualquier mejora.

La dosis del medicamento real se basará en la edad del menor, el sexo, su tamaño y peso (en síntomas específicos u otros problemas de salud e interacción con otros tratamientos). Todos estos factores son importantes a la hora de tomar su medicación.

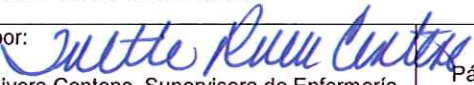
La longitud de tiempo en que un menor necesite tomar medicación varía. Incluso si el menor ha mejorado o parece estar completamente bien, no deje de suministrar

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 13 de 69

un medicamento sin primero consultar con su **médico**. Muchos medicamentos deben ser "ajustados", bajando su dosis lentamente para evitar efectos secundarios.

E. Efectos secundarios

Una vez el menor comience la medicación, hay que observar lo antes posible signos y síntomas de algún efecto secundario. Además, los menores pueden ser menos capaces o dispuestos a contar a sus padres/madres u otros cuidadores que están teniendo un problema con la medicación.

La mayoría de los efectos secundarios de los medicamentos son leves y estos se disminuyen o desaparecen después de las primeras semanas de tratamiento. Si se produce cualquier efecto secundario, hable con el médico inmediatamente. Cuando se producen efectos secundarios el médico puede cambiar la dosis del medicamento o probar un medicamento diferente. A veces, sin embargo, si un menor ha mejorado su conducta con un determinado medicamento y sus efectos secundarios son leves, el médico puede optar por mantener al menor en esa medicación y continuar observando por aparición de cambios significativos.

F. Interacciones de medicamentos

Todos los medicamentos utilizados para tratar los trastornos emocionales o conductuales en los menores pueden interactuar con otros medicamentos. Estas interacciones pueden causar efectos secundarios desde leves a severos, o que la enfermedad empeore. Es muy importante que le informe al médico sobre todos los

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 14 de 69

medicamentos que está tomando el menor. Esto incluye otros medicamentos con receta, medicamentos de venta libre, remedios naturales y vitamínicos.

También es importante informar al médico si el menor está usando drogas ilegales, alcohol o tabaco. Tanto el alcohol, drogas y/o tabaco pueden causar problemas serios con los medicamentos utilizados para tratar el comportamiento o trastornos. Anime al menor a ser honesto con su proveedor de atención médica. Expliquen al menor que el tabaco y el alcohol tienen efectos negativos sobre su salud física y/o mental.

G. ¡No compartas tus medicamentos!

El medicamento psicotrópico es solamente para el uso recomendado. El darle el medicamento a otra persona podría causarle efectos secundarios serios y hasta causar su muerte. Tampoco se debe aceptar medicamentos de otros menores o adolescentes, ni de adultos, que no sean los prescritos exclusivos para el uso del menor. La persona encargada del menor tiene que asegurarse de que realmente se encuentre tomando el medicamento y que no haga uso indebido del mismo.

H. Tipos de medicación en esta guía

En la actualidad existen varios tipos de medicamentos para tratar el comportamiento o trastornos emocionales en los menores, tales como:

- Antipsicóticos
- Antidepresivos
- Estabilizadores del ánimo
- Medicamentos para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad
- Medicamentos contra la ansiedad (ansiolíticos)
- Medicamentos utilizados para dormir (insomnio)

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:

Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:

Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 15 de 69

Los medicamentos se listarán usando su nombre genérico y su *nombre de marca*.



I. Monitoreo de laboratorios o pruebas diagnósticas requeridas cuando tenemos niños o adolescentes en medicamentos psicotrópicos

- CBC con diferencial
- Niveles de Glucosa en Sangre
- Niveles de Lípidos en Sangre
- Enzimas Hepáticas
- Panel Metabólico Compresivo (CMP)
- Nivel de TSH (muestra de tiroides en sangre)
- Muestras de Orina (urinálisis, niveles de creatinina y proteínas en orina)
- Prueba de Embarazo en féminas adolescentes
- Electrocardiograma (EKG) - Paciente con condiciones cardiacas existente debe tener recomendación de un cardiólogo.
- Monitorio de los Signos Vitales
- Consultas con otros Profesionales de la Salud, tales como: neurólogos pediátricos, de ser necesario
- Niveles del Medicamento en Sangre/ Toxicología



J. Complicaciones de salud que se deben observar de confrontar problemas

- Problemas renales
- Problemas Respiratorios
- Choque anafiláctico (alergias a la medicación)
- Cambios en el peso corporal
- Problemas gastrointestinales
- Problemas dermatológicos (edemas o pruritos)
- Sedación excesiva
- Aparición o presentación de ideas suicidas
- Disquinesia tardía (movimientos involuntarios)
- Aumento en las enzimas hepáticas

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 16 de 69

- Angioedema (urticaria o edema)
- Cambios en la temperatura corporal (fiebre)
- Vasculitis (inflamación de los vasos sanguíneos)
- Otras condiciones de salud física que pueda tener el menor (como por ejemplo: tiroides)

VI. MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

A continuación, se presenta la lista de medicamentos psicotrópicos con sus indicaciones, efectos adversos e información pertinente relacionada a los mismos.

A. Antipsicóticos

Pueden utilizarse para tratar:

- Esquizofrenia
- Trastorno Bipolar
- Trastorno esquizoafectivo
- Trastorno obsesivo compulsivo (TOC)
- Desórdenes depresivos
- Agresión
- Inestabilidad de ánimo



Los antipsicóticos trabajan cambiando productos químicos importantes en el cerebro. Un **psicotrópico** o **sustancia psicotrópica** es un agente químico que actúa sobre el sistema nervioso central, lo cual trae como consecuencia cambios temporales en la percepción, ánimo, estado de conciencia y comportamiento. Hay dos grupos principales de medicamentos antipsicóticos: los antipsicóticos tradicionales y atípicos antipsicóticos.

A continuación, se muestran las listas de algunos de los antipsicóticos tradicionales y los antipsicóticos atípicos que son utilizados hoy en día:

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 17 de 69

Antipsicóticos tradicionales	Antipsicóticos atípicos
haloperidol (<i>Haldol</i>)	aripiprazol (<i>Abilify</i>)
clorpromazina (<i>Thorazine</i>)	clozapina (<i>Clozaril</i>)
thiotixene (<i>Navane</i>)	olanzapina (<i>Zyprexa</i>)
perphenazine (<i>Trilafon</i>)	quetiapina (<i>Seroquel</i>)
trifluoperazina (<i>Stelazine</i>)	risperidona (<i>Risperdal</i>)
	ziprasidona (<i>Geodon</i>)

1. Posibles efectos secundarios - Antipsicóticos Tradicionales

- Temblores
- Espasmos musculares
- Movimientos involuntarios
- Rigidez
- Visión borrosa
- Estreñimiento

2. Posibles efectos secundarios- Antipsicóticos Atípicos

- Baja recuento de glóbulos blancos (llamados Agranulocitosis - vista con clozapina)
- Diabetes
- Anomalías lipídicas
- Aumento de peso

3. Requisitos de seguimiento dependerán de la medicación, pero puede incluir:

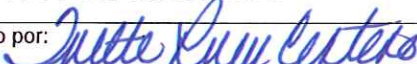
- Controles frecuentes de exámenes de sangre (clozapina)
- Presión arterial
- Colesterol - controles de pruebas cardíaco
- Pruebas de azúcar en la sangre
- Electrocardiograma (ECG) examen que registra la actividad eléctrica del corazón.
- Altura, peso análisis bioquímico de la sangre

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 18 de 69

B. Antidepresivos

Los antidepresivos pueden utilizarse para tratar:

- Depresión
- Ansiedad
- Trastorno afectivo estacional
- Trastorno obsesivo compulsivo
- Trastorno por estrés postraumático
- Ansiedad social
- Antidepresivos también pueden ser utilizados para tratar la enuresis (orinarse en la cama) y el pre síndrome menstrual.

Los antidepresivos pueden tomar hasta ocho (8) semanas para tener un buen efecto. No deje estos medicamentos sin antes consultar con el médico. El paciente puede tener serios problemas si el medicamento se detiene de repente. Se debe reducir lentamente la dosis del medicamento y bajo supervisión médica.

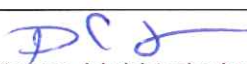
1. Tipos de antidepresivos:

a. Tricíclicos

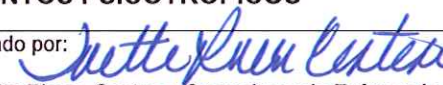
Antidepresivos tricíclicos
Amytriptyline (Elavil)
Desipramina (Norpramin)
Doxepina (Sinequan)
Imipramina (Tofranil)
Nortriptilina (Pamelor)

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 19 de 69

b. Serotonina selectiva Inhibidores del re-captación (SSRIs)

Inhibidores del Recaptación
Citalopram (<i>Celexa</i>)
Escitalopram (<i>Lexapro</i>)
Fluoxetina (<i>Prozac</i>)
Fluvoxamina (<i>Luvox</i>)
Sertralina (<i>Zoloft</i>)



El inhibidor de re-captación de serotonina (SSRI) de serotonina-norepinefrina y antidepresivos, inhibidores de la re-captación (SNRI), se utilizan más a menudo hoy en día porque trabajan bien y generalmente tienen menos efectos secundarios.

c. Otros

Otros
Bupropion (<i>Wellbutrin</i>)
Mirtazepine (<i>Remeron</i>)
Trazodona (<i>Desyrel</i>)

2. Efectos secundarios

a. Antidepresivos tricíclicos

- Boca seca
- Estreñimiento
- Visión borrosa
- Retención urinaria
- Mareos
- Somnolencia



b. SSRI (recaptación de serotonina) y SNRI (inhibidores de la re-captación)

- Dolor de cabeza
- Nerviosismo

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 20 de 69

- Náuseas
- Insomnio
- Pérdida de peso

3. Seguimiento

Se debe observar por aumento de depresión y pensamientos suicidas, por hematomas inusuales, sangrado de las encías al cepillarse los dientes, especialmente si el menor está tomando otros medicamentos. Se pueden necesitar exámenes de sangre, monitoreo de presión arterial (llevar información al médico).

C. Estabilizadores del Ánimo

Estos pueden ser utilizados para tratar:

- Trastorno Bipolar
- Estabilizadores de Ánimo
- Agresión

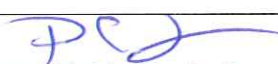
Estos medicamentos incluyen ciertos antipsicóticos, antidepresivos, litio y anticonvulsivos.

El proveedor médico del menor puede elegir una medicación específica basada en los signos y síntomas que presente el menor para satisfacer sus necesidades.

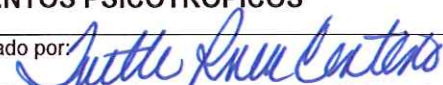


GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 21 de 69

Los medicamentos que están aprobados por la FDA para el tratamiento del Trastorno Bipolar son los siguientes:

Anticonvulsivos

Divalproex (*Depakote*)

Carbamazepina (*Tegretol*)

Lamotrigina (*Lamictal*)

Otros Anticonvulsivos

Antipsicóticos atípicos Litio (*Eskalith*)

1. Posibles Efectos Secundarios

- Aumento de peso
- Náuseas
- Sedación
- Temblor
- Cambio en los niveles hepáticos
- Coagulación de la sangre más lenta

2. Efectos secundarios del Litio

- Aumento de peso
- Temblores
- Náuseas
- Problemas de la tiroides
- Erupciones en la piel
- Mareo
- Dolor de cabeza

3. Seguimiento

Anticonvulsivos: Se necesitarán exámenes de sangre incluyendo:

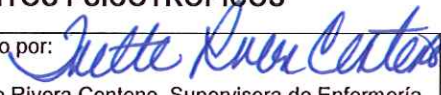
- a. Conteo de plaquetas. Las plaquetas son células que trabajan para detener el sangrado.
- b. Pruebas de función hepática

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 22 de 69

- c. Control de peso
- d. Litio: Análisis de sangre para la verificación de la función de las tiroides, función renal y niveles de litio en sangre.
- e. Lamotrigina: Medicamento utilizado para la epilepsia y bipolaridad

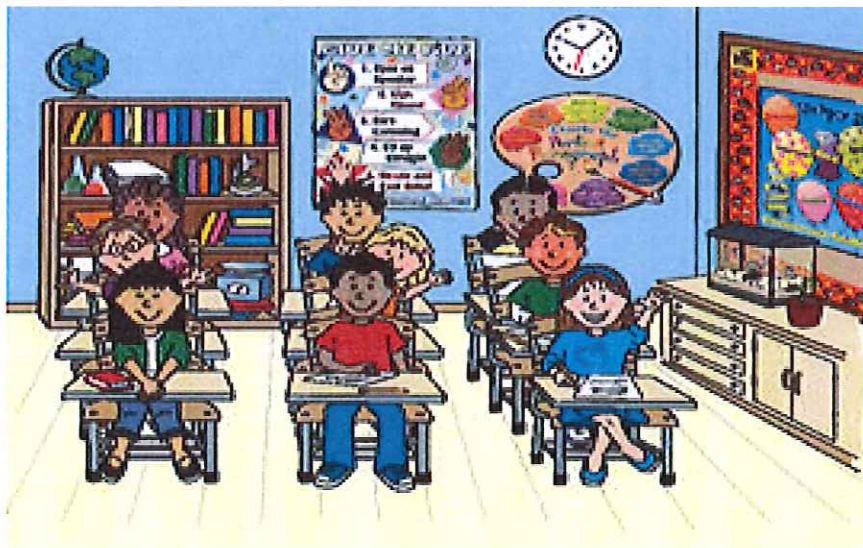
Informe inmediatamente al médico, cualquier erupción o sarpullidos simple o grave.

Para algunos de estos medicamentos, se requiere pruebas de laboratorio para verificar la cantidad del nivel del medicamento en la sangre. Esto tiene el propósito de, si fuera necesario, ajustar la dosis del medicamento que se le prescribe al menor, si los niveles en su sangre estuvieran demasiado altos o bajos.

D. Estimulantes y Otros Medicamentos para el *ADHD/ADD*

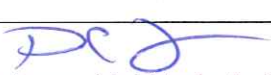
Se pueden utilizar para tratar:

- Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH)
- Trastorno por déficit de atención (ADD)
- Depresión

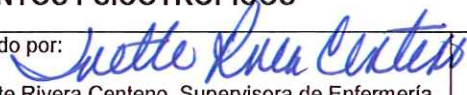


GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 23 de 69

El TDAH es el trastorno más común de comportamiento emocional en los menores.

Los estimulantes se prescriben con frecuencia para ayudar a los menores con TDAH para enfocarse e ignorar las distracciones.

Medicamentos estimulantes también pueden ser utilizados para tratar la depresión.

Otros medicamentos que se usan para tratar el TDAH son: atomoxetina (Strattera), bupropion (Wellbutrin), guanfacine (Tenex), clonidina (Catapres).

La duración de algunos de estos medicamentos es de casi todo el día. Otros tienen un efecto de varias horas solamente. Su prescriptor identificará el medicamento adecuado para el menor.

1. Medicamentos para el ADHD/ADD

Nombres de marca genérica y comercial	
Guanfacina	Tenex, Intuniv
Clonidina	Catapres
Metilfenidato	Concerta, Metadate CD, Metadate ER,
Sulfato de dextroanfetamina	Daytrana, Methylin, Methylin ER,
Mezclado anfetamina sales	Ritalin SR de Ritalin, Ritalin LA,
Dexmetilfenidato	Dexedrine, Dexedrine Spansules,
Lisdexanfetamina dimesylate	Dextrostat
Bupropion	Adderall, Adderall XR
Atomoxetina	Focalin, Focalin XR
	Vyvanse
	Wellbutrin (IR, SR y XR)
	Strattera

2. Efectos secundarios

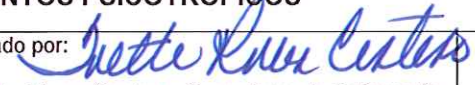
- Disminución del apetito / pérdida de peso
- Problemas para dormir
- Nerviosismo
- Dolores de cabeza

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 24 de 69

- Boca seca
- Disforia-sentirse triste, inquieto, ansioso, sin una razón conocida
- Pulso acelerado
- Mareos

3. Seguimiento importante

- a. Antes de empezar este medicamento, el pediatra o psiquiatra debe evaluar al menor con un examen físico para descartar enfermedades del corazón.
- b. Se controlará la presión arterial y ritmo cardíaco del menor antes del tratamiento y periódicamente durante el tratamiento.
- c. Estatura y el peso del menor también se monitorearán.

E. Medicamentos Contra la Ansiedad

Pueden utilizarse para tratar:

- Ansiedad
- Trastorno de pánico
- Síndrome de abstinencia alcohólica
- Trastorno de estrés postraumático (TEPT)
- Trastorno obsesivo compulsivo (TOC)

La ansiedad en los menores es un problema común y a menudo puede haber sentimientos de miedo, nerviosismo y timidez. Estos síntomas pueden permanecer o desaparecer en los menores dependiendo del manejo clínico.

Hoy en día, los medicamentos más utilizados contra la ansiedad son los antidepresivos llamados selectivamente inhibidores de re captación de serotonina (ISRS).

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:

Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:

Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 25 de 69

Otros medicamentos ansiolíticos incluyendo los benzodiacepinas, antihistamínicos, así como un medicamento llamado *Buspirone*.

El efecto de estos medicamentos en el cuerpo o el acto directamente en ciertas partes del cerebro sirven para ayudar a aliviar la ansiedad.



1. Tipos de medicamentos contra la ansiedad:

a. Serotonina, Inhibidores de re-captación (*ISRS*)

- Citalopram (*Celexa*)
- Escitalopram (*Lexapro*)
- Fluoxetina (*Prozac*)
- Fluvoxamina (*Luvox*)
- Sertralina (*Zoloft*)

b. Benzodiacepinas, ansiolíticos, antihistamínicos:

- Lorazepam (*Ativan*)
- Clónasela (*Klonopin*)
- Diazepam (*Valium*)
- Alprazolam (*Xanax*)
- Oxazepam (*Serax*)
- Chlordiazepoxide (*Librium*)

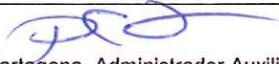


c. Ansiolítico

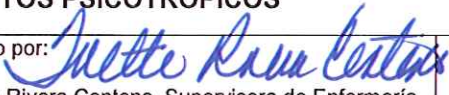
- Buspirone (*Buspar*)

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 26 de 69

Buspirone puede tardar hasta 2 semanas para tener un buen efecto.

No se debe dejar de usar este medicamento sin antes consultar al médico del menor.

d. Antihistaminicos

- Hidroxicina
- Ácido clorhídrico (*Atarax*)
- Hydroxyzine (Pamoate (*Vistaril*))

SSRI puede tomar hasta 8 semanas para tener un buen efecto. No se debe dejar de usar este medicamento sin antes consultar al médico del menor.

2. Efectos secundarios

a. Selectiva Serotonina

b. Recaptación de Inhibidores de la (ISRS)

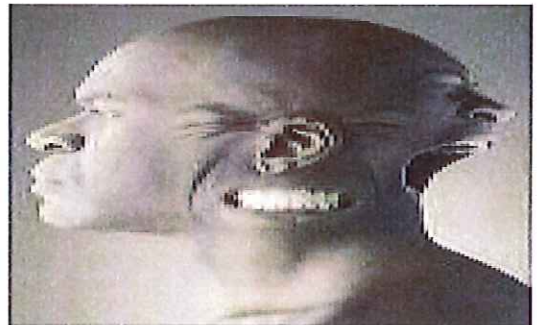
- Dolor de cabeza
- Nerviosismo
- Náuseas
- Insomnio

c. Benzodiacepinas

- Somnolencia
- Mareo
- Confusión
- Pérdida de la memoria
- Visión borrosa
- Problemas de equilibrio
- Comportamiento

d. Buspirona

- Mareo



GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 27 de 69

- Náuseas
- Dolor de cabeza
- Sensación de mareo
- Nerviosismo
- Somnolencia
- e. Antihistamínicos
 - Somnolencia
 - Mareo
 - Sequedad en la boca
 - Confusión
 - Visión borrosa
 - Problemas de equilibrio
 - Ardor de estómago



3. Seguimiento

- a. Vigilar por cambios significativos en los síntomas de ansiedad y deterioro en los efectos secundarios mientras esté tomando estos medicamentos.
- b. Si el menor toma un SSRI, vigilar por depresión o pensamientos de suicidio y póngase en contacto con su proveedor de atención médica inmediatamente si se presentan estos síntomas.
- c. No deje estos medicamentos repentinamente sin reducir lentamente (disminuyendo) la dosis como indique su médico.
- d. Evitar el jugo de toronja mientras toma buspirona.
- e. Evitar el uso de alcohol.
- f. Se necesitan laboratorios en sangre antes del inicio del tratamiento y durante tratamiento.

F. Medicamentos para el Sueño

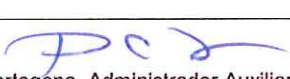
Pueden utilizarse para tratar:

- Insomnio (corto plazo)

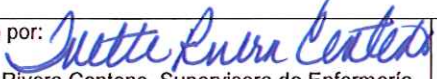


GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 28 de 69

El insomnio es una condición donde una persona tiene problemas para dormir o permanecer dormido. Como resultado, el nivel de energía, estado de ánimo, rendimiento, calidad de vida, de trabajo y de la salud en general son todos afectados.

La cantidad de sueño varía de persona a persona. Generalmente si hablamos de los menores, estos necesitan en promedio de nueve a doce (9 a 12 horas) de sueño por noche. Los medicamentos se utilizan para el tratamiento a corto plazo de insomnio y no deben ser utilizados para tratamiento a largo plazo a menos que el médico del menor lo recomiende.

1. Tipos de medicamentos para el sueño

- Zolpidem (*Ambien*)
- Zaleplón (*galanura*)
- Difenhidramina (*Benadryl*) Trazodona (*Desyrel*)

2. Efectos secundarios

- Dolor de cabeza
- Mareo
- Debilidad
- Náuseas
- Pérdida de la memoria
- Somnolencia durante el día
- Alucinaciones
- Sequedad en la boca
- Confusión
- Visión borrosa
- Problemas de equilibrio
- Ardor de estómago



GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 29 de 69

Los menores pueden ser más sensibles a los efectos secundarios de los antihistamínicos.

3. Seguimiento

- a. Después de tomar medicamentos para el sueño, vigile el tiempo que tarda en dormirse, si despierta durante la noche y el efecto sobre las actividades durante el día.
- b. Observe por los efectos secundarios y cómo pueden afectar las actividades durante el día.
- c. Se requiere monitoreo de laboratorios antes y durante el tratamiento.
- d. Evite el uso de alcohol.



G. Medicamentos Misceláneos, Anticolinérgicos y Amantadina

Se puede utilizar para tratar trastornos del movimiento causados por medicamentos, si el menor muestra signos de temblor (manos, brazos, piernas, cara), rigidez muscular, movimientos lentos o la falta de equilibrio, puede estar comenzando a tener un desorden de movimiento causado por sus medicamentos. Ciertos fármacos como los antipsicóticos pueden causar efectos secundarios no deseados. Para ayudar a aliviar estos síntomas, su médico puede prescribir un anticolinérgico.

1. Tipos de medicamentos

- Benztropine (*Cogentin*)
- Trihexifenidilo (*Artane*)
- Amantadina (*Symmetrel*)

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 30 de 69

- Benzotropina y trihexifenidilo (deben usarse solo cuando el menor tiene movimientos involuntarios. Es importante seguir recomendación médica siempre.

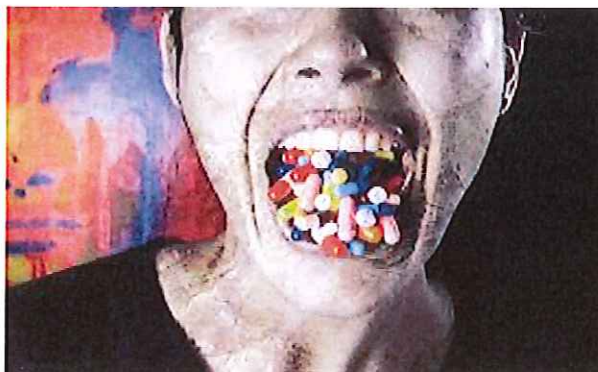
2. Efectos secundarios

a. Anticolinérgico

- Sequedad en la boca
- Visión borrosa
- Somnolencia
- Confusión
- Nerviosismo
- Estreñimiento
- Retención urinaria

b. Amantadina

- Náuseas
- Estreñimiento
- Diarrea
- Mareo
- Sequedad en la boca
- Confusión
- Insomnio
- Retención de agua



3. Seguimiento

Mientras el menor esté en este tratamiento, observe por cambios significativos.

- Trastornos del movimiento.
- Efectos secundarios que pueden ocurrir con cada medicamento.
- No reducir (disminuir) la dosis.
- No deje de tomar estos medicamentos sin consultar al proveedor médico.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:

Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:

Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 31 de 69

H. Bloqueadores Opiáceos

Puede utilizarse para tratar:

- Narcóticos (opiáceo) dependencia
- Dependencia del alcohol
- Auto comportamiento perjudicial



Los Narcóticos (opiáceos) y dependencia del alcohol son condiciones donde una persona lucha por dejar de tomar alcohol o estupefacientes (heroína, morfina, etc.). A largo plazo el uso de estupefacientes y alcohol hace que el cuerpo se convierta en dependiente o adicto a estas drogas. Como resultado, la persona siente que necesita narcóticos o alcohol todo el tiempo.

La naltrexona es un fármaco utilizado para bloquear la sensación de "alta." Esta es la sensación que sienten los usuarios de drogas narcóticas. Por lo tanto, ayuda a los usuarios de drogas a permanecer libre del uso de narcóticos y del uso del alcohol.

1. Tipo de bloqueador de opioide

- Naltrexona (*Revia*)

2. Efectos secundarios

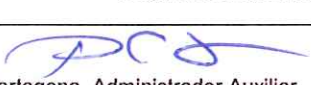
- Náuseas, vómitos, diarrea,
- Dolor de cabeza
- Dolor de estómago
- Pérdida de apetito y ansiedad

Importante:

- a. No debe utilizarse este medicamento si el menor ha tomado estupefacientes en los últimos 7-10 días.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 32 de 69

b. Pruebas de encimas del hígado son necesarias antes y durante de usar el tratamiento con naltrexone porque este medicamento puede causar daño hepático.

3. Seguimiento

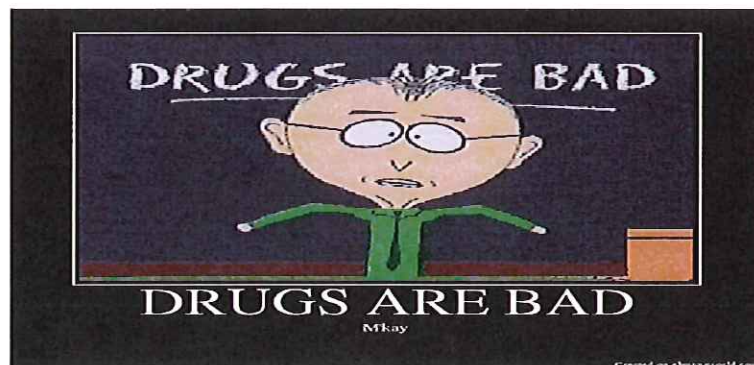
Si el menor deja el consumo de drogas narcóticas o alcohol, debe vigilar por signos y síntomas de retirada. Algunos de estos síntomas son:

- Náuseas, vómitos, diarrea
- Alucinaciones y delirios
- Sudoración y escalofríos
- Pánico y ansiedad
- Convulsión

Llame a su médico inmediatamente si el menor experimenta:

- Dolor de estómago severo
- Color amarillo de la piel o los ojos
- Orina color oscuro

Se requieren exámenes de sangre antes de comenzar la medicación y durante tratamiento.



GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:

Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:

Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 33 de 69

I. Otros Tipos de Medicamentos



Como ves, hay diversos tipos de medicamentos. Aquí puedes ver una muestra. Pero hay algunos más...



Analgésicos

Antitusivos

Antiinflamatorios



Antisépticos

Antibióticos

Vacunas

Sueros

VII. ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Antes de administrar medicamentos es de suma importancia aplicar lo que se conoce como los Doce (12) Correctos o la Regla de Oro a saber:

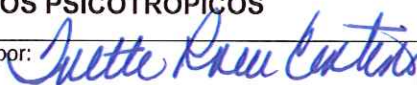
1. Conservar siempre técnicas asépticas.
2. No administrar medicamentos sin prescripción médica.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 34 de 69

3. Consultar si existe duda antes de administrar el medicamento.
4. Paciente correcto.
5. Prescripción médica correcta.
6. Verificar fecha de vencimiento del medicamento y jeringuilla.
7. Dosis y vía correcta.
8. Horario correcto.
9. Informar al paciente e instruir acerca de los medicamentos que está recibiendo. En caso de menores, a su cuidador o custodio.
10. Comprobar que el paciente no esté ingiriendo algún medicamento ajeno al prescrito.
11. Paciente, custodio y/o cuidador deben estar enterados de posibles reacciones de los medicamentos.
12. Registrar medicamento aplicado en expediente clínico y/o Kardex de medicamentos.

VIII. GUÍA DE MEDICAMENTOS, USOS Y APLICACIONES DE LAS MEDICINAS

Antibióticos, expectorantes, antihistamínicos, laxantes, analgésicos, broncodilatadores o antisépticos son comunes en el **botiquín de primeros auxilios** de la casa. Sin embargo, se suele confundir la **acción terapéutica de las medicinas** y hasta sus nombres genéricos o comerciales, lo que puede ser contraproducente para la salud, llegando a causar pérdida de eficacia del fármaco o, incluso, **reacciones alérgicas a medicamentos**.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 35 de 69

A. ¿Para Qué Sirve Cada Fármaco?

A fin de elegir el fármaco adecuado, considera la siguiente **guía farmacológica** explicativa de los grupos de **medicinas más comunes** en el mercado. Recuerda que la **automedicación** no debe tomarse a la ligera y ninguna de estas recomendaciones sustituye la revisión del médico.

1. Analgésicos

Tienen la capacidad de **aliviar el dolor** producido por golpes, heridas, torceduras, quemaduras o enfermedades como bronquitis, gripe o resfriado, entre otras causas, debido a que bloquean los impulsos en las terminaciones nerviosas.

Existen 2 tipos de **analgésicos**: opiáceos, que son utilizados para molestias tan intensas como las que genera el cáncer (no pueden ser auto medicados), y no opiáceos o de libre acceso, como **ácido acetilsalicílico, ibuprofeno, dipirona y paracetamol**, que poseen propiedades antiinflamatorias y ayudan a disminuir irritación y fiebre.

Otras sustancias que no se consideran analgésicos, pero calman el dolor debido a que eliminan su causa son el **naproxeno** (antiinflamatorio), benzocaína y lidocaína (anestésicos) y cafeína (estimulante que incrementa los efectos de un analgésico).

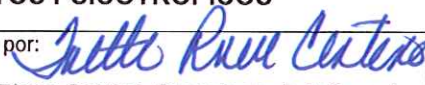
Estos **tipos de medicamentos** están contraindicados en personas con trastornos estomacales, problemas de coagulación o insuficiencia renal. Además, se debe consultar al médico antes de dar ácido acetilsalicílico o

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 36 de 69

ibuprofeno a menores (el ácido acetilsalicílico puede causar una mortal afección llamada **Síndrome de Reye**: hígado graso con encefalopatía, afección grave y poco común que provoca confusión, inflamación del cerebro y daño hepático), embarazadas o personas con alergia.

2. **Ansiolíticos e hipnóticos**

Utilizados para conciliar el sueño, los **ansiolíticos** e **hipnóticos** más comunes son las **benzodiazepinas**, que tienen la propiedad de reducir la tensión emocional, ansiedad y nerviosismo.

Su administración requiere control médico; suelen prescribirse durante periodos breves y en una dosis mínima eficaz a fin de evitar efectos a corto plazo, como somnolencia. Además, no se deben combinar con bebidas alcohólicas ni con **medicamentos** que actúen sobre el sistema nervioso central.

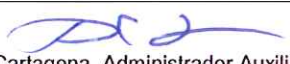
Para prevenir accidentes, no se sugiere el uso de estos fármacos a conductores u operadores de maquinaria, tampoco se aconsejan a embarazadas, pacientes con enfermedades respiratorias crónicas (pueden sufrir paro respiratorio), personas con apnea o ronquidos (la relajación excesiva de los tejidos de la garganta puede empeorar su problema e impedir la respiración al dormir).

3. **Antiácidos**

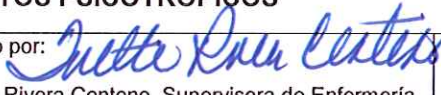
Combaten agruras (sensación de sabor agrio), ardor en el estómago y zona media del pecho, debido a que neutralizan la producción excesiva de ácido

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 37 de 69

clorhídrico en el estómago, lo que comúnmente se debe al consumo de alimentos irritantes y muy condimentados, nerviosismo y estrés.

Las sustancias más utilizadas con este propósito son los hidróxidos de aluminio y magnesio. Otros **antiácidos** utilizados con frecuencia son la cimetidina, ranitidina, famotidina u **omeprazol**.

Como **contraindicaciones de las medicinas** se señala que los preparados de aluminio y magnesio pueden interferir con otros fármacos si se ingieren al mismo tiempo; asimismo, estos productos no se recomiendan a embarazadas.

4. **Antibióticos**

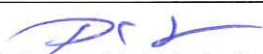
Derivados de los hongos como *Penicillium* o producidos en el laboratorio, son capaces de interferir los procesos vitales de bacterias causantes de infecciones. Agrupan, entre otras sustancias, a las sulfamidas, **penicilinas**, cefalosporinas, aminoglucósidos y tetraciclinas.

Existen en cremas de aplicación local, pero se utilizan principalmente en inyectables o en presentaciones vía oral. Para garantizar su eficacia, es importante el estricto cumplimiento de la prescripción médica.

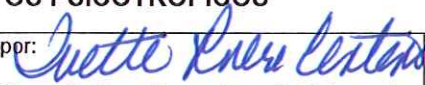
No se aconseja su **automedicación**, pues pueden provocar **reacciones alérgicas a medicamentos** y no son efectivos en el tratamiento de **infecciones por virus**. Asimismo, tomar **antibióticos** sin control puede fortalecer y hacer inmunes a grupos o cepas de bacterias y dificultar su eliminación. Cabe señalar que las tetraciclinas no deben emplearse en menores de 8 años ni embarazadas.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 38 de 69

5. Antidiarreicos

Controlan las evacuaciones frecuentes y acuosas que suelen estar acompañadas de dolor, debilidad, náuseas, vómitos, espasmos abdominales, fiebre o pérdida de apetito.

La diarrea es sólo un síntoma que puede tener su origen en la dieta, infecciones gastrointestinales, uso de algunos **medicamentos**, enfermedades crónicas o estrés y su tratamiento fundamental dependerá de la causa.

Los **antidiarreicos** vuelven más lentos los movimientos del intestino, dan mayor consistencia a las deposiciones y detienen la pérdida de agua y nutrientes. Sin embargo, se deben evitar durante el embarazo y en casos de diarrea infecciosa grave o amebiasis. Si existe enfermedad hepática de consideración, se deben usar bajo prescripción médica, pues estos productos son procesados por el hígado y pueden ser contraproducentes.

6. Antigripales

Fármacos que contienen **analgésicos**, **antihistamínicos**, **antitusivos** y estimulantes en distintas combinaciones y proporciones. Su objetivo es reducir los molestos síntomas de resfriados comunes y gripe.

Se toman en forma oral varias veces al día, dependiendo de su fórmula; algunos se administran cada seis (6) horas, otros cada ocho (8) y aquellos conocidos como "**medicamentos de acción prolongada**", cada doce (12).

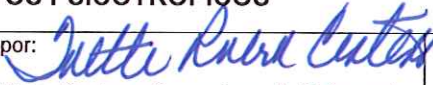
Por ser combinación de diferentes **tipos de medicamentos**, la ingesta de **antigripales** debe consultarse con el médico, sobre todo en caso de que los

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 39 de 69

requieran embarazadas o niños. También debe considerarse que algunos de estos productos pueden causar somnolencia, por lo que llegan a interferir en el desempeño laboral o escolar.

7. Antihistamínicos

Controlan reacciones alérgicas (aquellas en que el sistema inmunológico reacciona de manera exagerada cuando un elemento nocivo o alérgeno se introduce al organismo por vías respiratorias, tracto digestivo, piel o mucosas).

Congestión y escurrimiento nasal, lagrimeo, estornudos, inflamación de la piel, ronchas, comezón, mareo, dolor de cabeza o diarrea son reacciones debidas a la producción de histamina (la **histamina** es un compuesto que actúa en el organismo como hormona y como neurotransmisor). Tiene un papel fundamental en las **reacciones alérgicas** y el sistema inmunitario, es decir, en aspectos relacionados con cuerpos. La función de los **antihistamínicos** consiste en neutralizar, destruir o impedir la producción de esta sustancia.

Su uso debe ser vigilado por un médico, ya que requiere tratamiento integral para evitar al alérgeno, algunos de estos productos generan somnolencia y no se recomienda ingerirlos durante el embarazo.

8. Antiinflamatorios

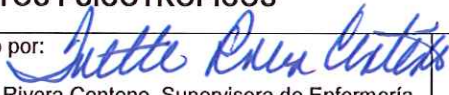
Medicamentos contra el dolor, hinchazón, enrojecimiento y calentamiento en la zona afectada por golpes, heridas, sustancias químicas o infecciones generadas por microorganismos.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 40 de 69

Se administran vía oral o tópica, por ejemplo: **naproxeno**, meloxicam, nimesulida y **diclofenaco**, además de analgésicos como **ibuprofeno**, ácido acetilsalicílico y paracetamol. Se emplean en el tratamiento de golpes ocasionados en la práctica deportiva, lesiones ocurridas en casa o el trabajo debido a accidentes y para aliviar las molestias ocasionadas por padecimientos reumáticos.

Los **antiinflamatorios** de tipo oral se contraindican a personas con trastornos del aparato digestivo, problemas de coagulación o insuficiencia renal y personas con diagnóstico de dengue; los tópicos se deben evitar cuando hay reacción alérgica. Antes de dar ibuprofeno o ácido acetilsalicílico a embarazadas o niños, se debe consultar al médico.



9. Antimicóticos

Alivian **infecciones por hongos** como pie de atleta (tiña de los pies), que causa comezón, piel cuarteada, mal olor y, en ocasiones, pequeñas ampollas. Estos síntomas pueden aliviarse gracias a **antimicóticos** en crema, los cuales deben ser empleados de manera responsable y constante (generalmente se recomienda aplicarlos dos veces al día durante varias semanas, luego de limpiar y secar perfectamente la zona afectada) debido a que existen varias formas de esta enfermedad y, en ocasiones, se necesita tratamiento particular.

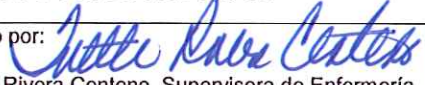
El uso incorrecto de antimicóticos puede empeorar la enfermedad, pues los hongos invasores llegan a generar resistencia.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 41 de 69

10. Antipiréticos

Disminuyen la fiebre mayor a 37°C al activar ciertos mecanismos del hipotálamo (parte del cerebro responsable de regular la temperatura corporal). Entre los más empleados se encuentran el **ácido acetilsalicílico** (prohibido para niños, ya que incrementa el riesgo de sufrir Síndrome de Reye- ver definición en la página 36 de esta Guía), **ibuprofeno** y **paracetamol**, que también tienen propiedades analgésicas y, en el caso de los dos primeros, antiinflamatorias.

Aunque la administración de **antipiréticos** suele ser segura, se recomienda tomar algunas medidas para evitar efectos desagradables: su consumo debe ser con agua y no con refrescos, café o bebidas alcohólicas, ya que pueden generar daños en el hígado. Asimismo, las personas con gastritis, colitis o úlceras gástricas y duodenal deben tomar sólo aquellos que sean inofensivos con la mucosa del estómago, como el paracetamol.

Se debe consultar al médico antes de suministrar productos con ácido acetilsalicílico o ibuprofeno a mujeres embarazadas.

11. Antisépticos

Soluciones que eliminan o impiden el crecimiento de algunos tipos de bacterias que se encuentran en la piel y en membranas mucosas; útiles en el **botiquín de primeros auxilios** para desinfectar heridas leves, raspaduras, cortaduras y prevenir **infecciones en la piel**.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:

Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:

Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 42 de 69

Antisépticos tradicionales, como alcohol y cloruro de benzalconio en alta concentración (0.13%) se aplican alrededor de la herida a fin de no lastimar más los tejidos, en tanto que los formulados con yodo (verificar si hay historial de alergia al yodo) o a base del mismo cloruro de benzalconio en baja dosis (0.02%) pueden emplearse directamente en la lesión, aunque con discreción para no interferir el trabajo de regeneración que realiza el organismo.

Estos productos no son adecuados para limpiar objetos como tijeras, guantes, agujas y navajas, ya que, aún al sumergirlos, conservan impurezas y microorganismos.



12. Antitusivos o antitusígenos

Ayudan a aminorar la tos (mecanismo de defensa frente a infección ocasionada por microorganismos, alergia o irritación). Algunos, como la codeína, adormecen las terminaciones nerviosas de laringe y faringe, por lo que disminuyen el malestar, pero su uso debe ser limitado pues puede causar adicción similar al opio.

Por su parte, el **dextrometorfano** aminora la sensibilidad a estímulos que pudieran generar este síntoma. Los **antitusivos** deben emplearse de forma moderada y bajo prescripción médica, sobre todo en caso de embarazo.

13. Broncodilatadores

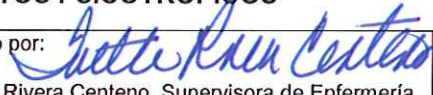
Medicamentos que abren los bronquios (estructuras pulmonares a través de las que circula el aire). Se utilizan en el tratamiento de asma, bronquitis o enfisema (destrucción de paredes de los alvéolos o sacos diminutos que

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 43 de 69

contienen el aire). Alivian síntomas como el jadeo, falta de aliento o tos y restauran la capacidad del paciente para respirar normalmente.

Productos como el albuterol influyen en la zona del sistema nervioso que regula la dilatación de los tubos bronquiales. Otros, como la teofilina, logran la relajación de los músculos contraídos de las vías respiratorias.

Muchos **broncodilatadores** se inhalan por la boca, en especial los que proporcionan alivio inmediato a ataques de asma; otros se toman por vía oral y algunos se inyectan vía subcutánea.

Pacientes tratados con **broncodilatadores** deben evitar el uso de otros **medicamentos** para aliviar los mismos síntomas, salvo que el médico lo indique.



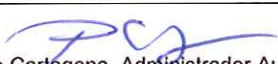
14. **Expectorantes**

A diferencia de los **mucolíticos**, los **expectorantes** no inhiben la producción de moco, sino que facilitan la expulsión de flemas, tanto en niños como en adultos. Tienen distintas presentaciones (jarabe, cápsulas, tabletas o perlas) y suelen contraindicarse durante el embarazo o a personas con alergia a la fórmula.

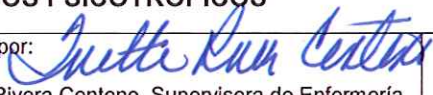
Pueden ser de acción directa cuando refrescan vías respiratorias, disminuyen irritación en garganta y facilitan la expulsión de flemas (como ocurre con bálsamos y esencias de tolú, eucalipto, gomenol y pino), o de acción refleja: estimulan las glándulas mucosas bronquiales y aumentan la producción de líquido en el tracto respiratorio para hacer más fluidas las secreciones

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 44 de 69

espesas (por ejemplo, cloruro amónico, guaifenesina, guayacolato de glicerilo, difenhidramina, bromhexina y **ambroxol**).

15. Laxantes

Facilitan el vaciado de las heces en caso de estreñimiento al aumentar el contenido del intestino, estimular los movimientos de este órgano, incrementar el volumen de agua de los residuos o actuar como lubricantes.

Deben emplearse durante lapsos cortos hasta normalizar las evacuaciones.

Los **laxantes** son solo una ayuda para lograr adecuadas deposiciones. Las **contraindicaciones de las medicinas** de este tipo señalan que su uso continuo puede volver perezoso al intestino e impedir la absorción de nutrientes y otros fármacos, si se toman juntos. No se recomiendan a embarazadas.

16. Mucolíticos/Expectorantes

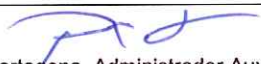
Medicamentos que inhiben o reducen la generación de moco, se emplean en el **tratamiento de infecciones respiratorias** en donde las secreciones dificultan la circulación de aire.

Los **mucolíticos** actúan sobre las células que generan el moco, pueden ser empleados por niños o adultos bajo prescripción médica. Generalmente se toman 3 veces al día.

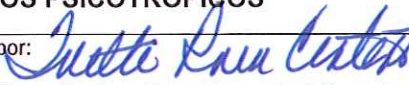
Entre las **contraindicaciones de medicinas en el embarazo** se encuentran muchos mucolíticos, por lo que su ingesta debe ser controlada por un médico.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 45 de 69

B. Recomendaciones para Todos los Tipos de Medicamentos

Aunque muchos de los productos de esta **guía de medicamentos** son de libre venta, la supervisión en el tratamiento de enfermedades tiene que estar a cargo de los especialistas de la salud.

Recuerde que todo síntoma o padecimiento que, a pesar de la administración de fármacos, no presente mejoría dentro de las siguientes 24 horas, en promedio (medio día en caso de diarrea abundante), requerirá atención médica. También, debe considerarse sus diagnósticos.

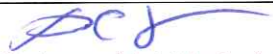
C. Seguridad con los Medicamentos

Además, se ha investigado la propensión de adolescentes a utilizar medicamentos "over the counter", comprándolos en las farmacias y utilizar los que se encuentran en el botiquín del hogar, como si fueran drogas aceptadas para obtener sensaciones parecidas a las que provocan las drogas ilegales o el alcohol. Para trabajar efectivamente con el manejo y control de medicamentos, a continuación, les ofrecemos las medidas mínimas de seguridad recomendadas.

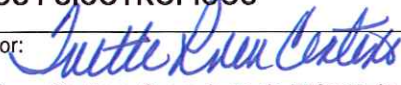
1. Asegúrese de que todos los medicamentos estén fuera del alcance de los menores y cualquier persona que podría hacer mal uso de ellos. **Lo ideal es tener los medicamentos en un botiquín bajo llave.**
2. Mantenga una lista actualizada de todos los medicamentos que toman los menores, incluyendo medicamentos recetados y los no recetados.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 46 de 69

3. Comparta con los médicos su lista de medicamentos y/o suplementos, incluyendo los medicamentos de venta libre ("over the counter"), remedios herbales, medicamentos naturales y vitaminas.
4. Ser especialmente cuidadoso con los medicamentos que parecen dulces, agua o refrescos. Nunca le diga al menor que los medicamentos son dulces, evite confundir al niño.
5. Algunos medicamentos deben conservarse en el refrigerador, pero asegúrese de no congelarlos.
6. Mantener los medicamentos separados de los alimentos. Puede almacenarlos en la puerta del refrigerador en una bolsa plástica sellada o recipiente, para evitar contaminación.
7. Siempre lea cuidadosamente las etiquetas del medicamento antes de darle el medicamento al menor. Asegúrese que sea el medicamento correcto, la dosis correcta y el horario correcto.
8. Al momento de medicar al menor asegúrese que haya buena luz para que pueda leer la etiqueta del medicamento correctamente.
9. Mantener los medicamentos en su frasco original y no mezcle con otros medicamentos.
10. Almacenar los medicamentos juntos en un lugar seco y fresco. La cocina ni el baño son los mejores sitios para almacenar medicamentos, debido al calor y la humedad.
11. No dar medicamentos del menor a otra persona.



GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:

PCJ
Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:

Ivette Rivera Centeno
Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 47 de 69

12. Deseche cualquier medicamento que haya caducado de forma segura.
13. Deseche cualquier medicamento que no tenga una etiqueta en el envase.
14. Deseche los medicamentos fuera del alcance de los menores y animales y recuerde que no afecte al ambiente.
15. Al momento de descartar los medicamentos recuerde eliminar la etiqueta para evitar el robo de identidad.



En caso de una intoxicación de medicamentos puede llamar al:

Centro de Control de Envenenamiento desde cualquier parte de Puerto Rico y Estados

Unidos 24/7

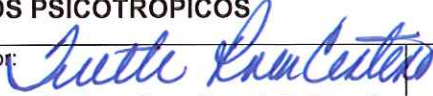
1-800-222-1222

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 48 de 69

D. Formulario para Facilitar la Administración de Medicamentos y Conocer más de Ellos

MEDICAMENTOS POR NOMBRE COMERCIAL	MEDICAMENTOS POR NOMBRE GENÉRICO	DOSIS DE MEDICAMENTOS	HORARIO DE MEDICAMENTOS	PROPOSITO DEL MEDICAMENTO

E. Derechos Legales

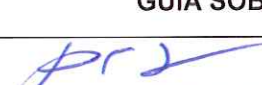
1. ¿Cuáles son los derechos?

Los jóvenes en cuidado sustituto tienen derechos legales relacionados con el cuidado de salud y medicamentos. Tienen derecho a:

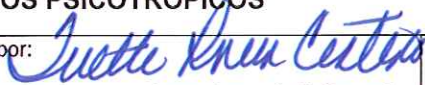
- Recibir una buena evaluación médica** donde reciban la explicación de su tratamiento, lo escuchen y conversen sobre las opciones.
- Discutir todas las opciones** de tratamiento.
- Hacer preguntas** sobre los beneficios y los efectos secundarios de cualquier medicamento que te prescriban.
- Recibir el respaldo de un equipo de planificación** para ayudarlo con decisiones médicas.
- Saber quién tiene permiso de tomar decisiones** sobre medicamentos para usted.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 49 de 69

- f. **Pedirle a un adulto de confianza que lo ayude a entender sus derechos de aceptar o rehusar medicamentos y a pedir que se hagan cambios a su plan de tratamiento.**



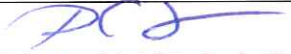
F. ¿Qué es el Consentimiento Informado?

Consentimiento significa dar permiso para que algo suceda. En el *consentimiento informado*, un médico provee información sobre los riesgos y beneficios de un medicamento o tratamiento en particular antes de que se dé permiso para la administración del medicamento. En el caso de menores que no están en cuidado sustituto, sus padres o tutor son los que toman decisiones sobre medicamentos. La opinión del niño y la de sus padres y/o tutor resultan determinantes a la hora de asumir cualquier atención médica que suponga algún riesgo para la salud.

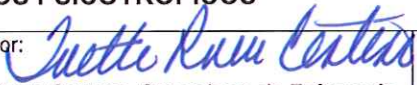
En el caso de menores en cuidado sustituto en que el Departamento de la Familia ostente custodia, la decisión es tomada a través de su trabajador social según lo establece la agencia en sus normativas o manual de procedimientos.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 50 de 69

Recuerden que, si no tenemos, o los padres aún mantienen la patria potestad, y tomando en consideración la condición de salud del menor son ellos los que deberían consentir. De no ser posible evidenciar gestiones para localizarlos y que así quede consignado en el expediente. De igual manera si ellos se oponen.

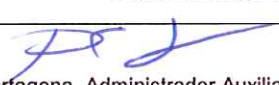
G. ¿Quién puede ayudar a tomar decisiones?

Usted es una parte clave en el proceso de tomar decisiones sobre su salud y tratamiento. No está solo en cuanto a tomar decisiones acerca del cuidado de salud, también puede mediar una orden del tribunal. Varias personas le pueden ayudar, incluyendo las que son sugeridas en la hoja o documento de la siguiente página.

1. El trabajador social de caso.
2. Su equipo de planificación. Un equipo de planificación es un grupo de personas que te ofrecen opiniones y orientación sobre cuidados médicos. El equipo de planificación (si tiene uno) puede incluir: sus padres, hermanos u otros familiares biológicos (si es que están involucrados en tu cuidado médico).
3. Un padre de crianza o tutor.
4. Un representante de apoyo de menores, un mentor u otra persona de confianza de tu elección.
5. Abogado, procurador o persona especial nombrado por el Tribunal, personas asignadas por un juez para asegurar tus mejores intereses mientras esté en cuidado de crianza.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:

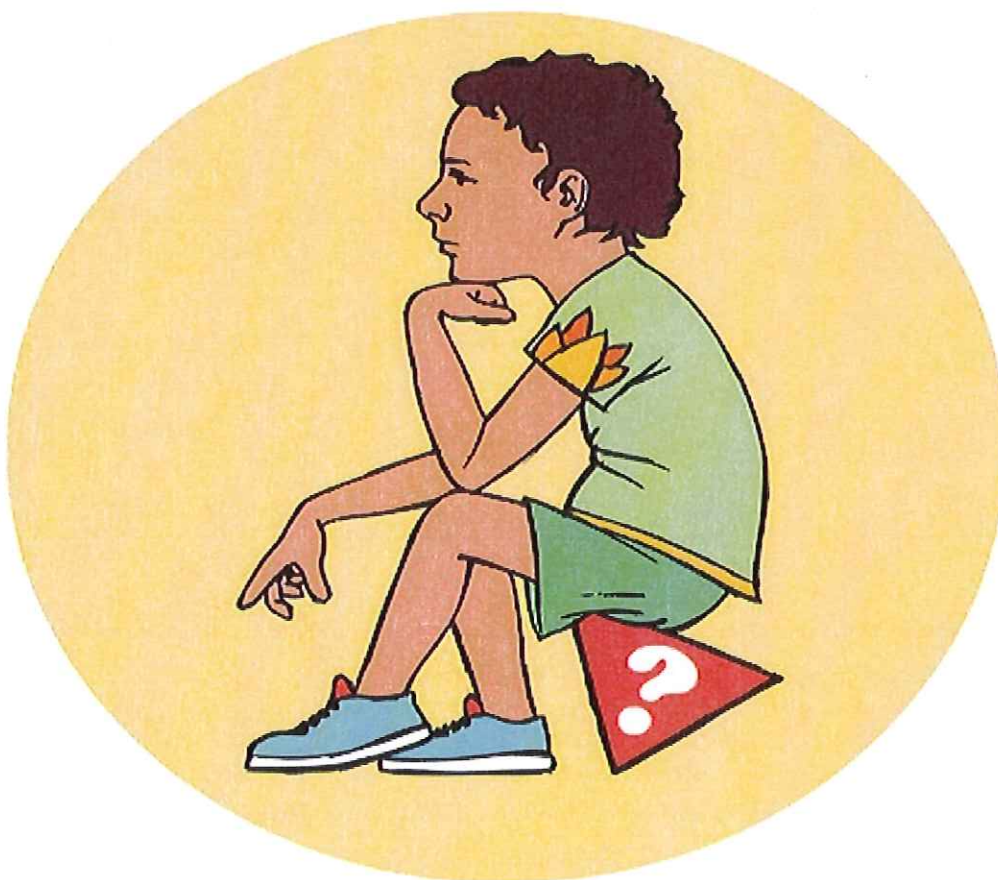

Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 51 de 69

6. Su médico, enfermera u otro proveedor de cuidados médicos, quien ayuda con la salud física o mental.
7. Un amigo mayor de edad, autorizado por el Tribunal.



GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:

Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:

Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 52 de 69

¿QUIEN PUEDE AYUDARNOS A TOMAR DECISIONES?

Escribe en esta tabla los nombres de las personas a las cuales sientes que puedes pedirles apoyo y orientación.

Trabajador de caso

Nombre: _____
Teléfono: _____
Correo Electrónico: _____

Padres, hermanos u otros familiares biológicos (de ser permitido)

Nombre: _____
Teléfono: _____
Correo Electrónico: _____

Padre/madre de crianza o tutor

Nombre: _____
Teléfono: _____
Correo Electrónico: _____

Representante de apoyo de menores, mentor u otra persona de confianza de tu elección

Nombre: _____
Teléfono: _____
Correo Electrónico: _____

Amigo (debe ser mayor de edad)

Nombre: _____
Teléfono: _____
Correo Electrónico: _____

Abogado, procurador o persona especial nombrada por el tribunal

Nombre: _____
Teléfono: _____
Correo Electrónico: _____

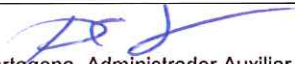
Doctor, enfermera u otro proveedor de cuidados médicos quien ayuda con la salud física o salud mental

Nombre: _____
Teléfono: _____
Correo Electrónico: _____

Nombre: _____
Teléfono: _____
Correo Electrónico: _____

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:

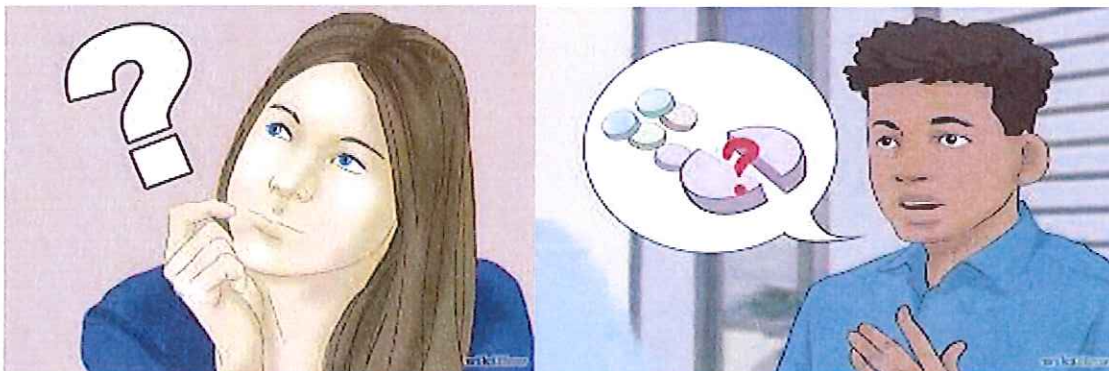

Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 53 de 69

H. Descontinuación de Tratamiento

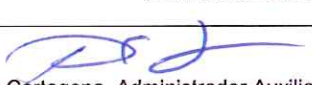
¿Qué hago si quiero descontinuar el tratamiento?

Siempre debe de hablar con su médico, si está pensando descontinuar su tratamiento. Esta decisión debe ser entre el médico, el menor y su representante. Cuando descontinuas de tomar un medicamento de repente, puedes experimentar efectos secundarios incomodos y/o dañinos. Este tipo de medicamento debe ser reducido paulatinamente, a través de varias semanas. Es muy importante que sigas las instrucciones de tu médico.

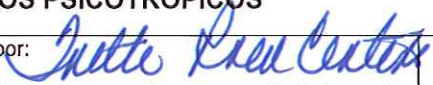


GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 54 de 69



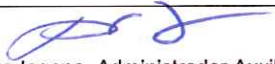
IX. Eliminación de Medicamentos

A. Guía para la Eliminación de Medicamentos

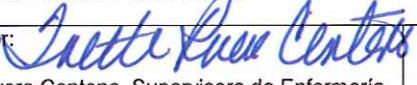
1. Siga todas las instrucciones de eliminación que aparecen en la etiqueta del medicamento o en la información para el paciente que acompaña el medicamento. No arroje medicamentos al inodoro o fregadero a menos que esta información se indique específicamente.
2. Aproveche los programas comunitarios de "desecho de medicamentos" que permite que el público lleve medicamentos sin usar a un local central para su eliminación adecuada. Llame a los organismos de orden público locales que patrocinan los programas de desecho de medicinas en su comunidad. Póngase en contacto con las oficinas de desechos domésticos y reciclaje del gobierno de su localidad para saber si existe un programa de desechos de medicamentos.
3. Transfiera los medicamentos no utilizados a los recolectores registrados con la Agencia Federal Antinarcóticos (DEA). Los sitios autorizados pueden ser tiendas, hospitales o farmacias clínicas y lugares donde se ejerce la ley.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 55 de 69

Algunos programas ofrecen el desecho por correo o tiene buzones de recolecta ("drop-boxes").

4. Si las etiquetas de los medicamentos no tienen instrucciones para eliminarlos o no existe un programa de desecho en su área, bote los medicamentos junto con los desechos domésticos, pero primero:
 - a. Sáquelos de sus envases originales y mézclelos con alguna sustancia indeseable como desechos de café, envase de clorox, tierra o arena para gatos (de esta forma, el medicamento será menos atractivo para los niños y mascotas y más irreconocible para las personas que intencionalmente puedan revisar sus desechos).
 - b. Coloque la mezcla dentro de una bolsa sellada, una lata vacía o cualquier otro envase para evitar que el medicamento se escurra o se salga de la bolsa de desechos.
 - c. Tache toda la información de identificación en la etiqueta del medicamento de modo que no pueda leerse. Esto ayudará a proteger su identidad y la privacidad de su información personal de salud.
 - d. No dé medicamentos a sus amigos. Los médicos recetan medicamentos de acuerdo con sus síntomas específicos y los antecedentes médicos de una persona. Algunas veces, un medicamento que funciona para usted puede ser peligroso para otra persona.
 - e. Cuando tenga dudas sobre la eliminación adecuada, hable con su farmacéutico o su médico.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:

Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:

Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 56 de 69

X. TRASTORNOS MENTALES QUE AFECTAN A MÁS PERSONAS

¿Cuáles son los trastornos más comunes? ¿Cuáles son aquellos trastornos que afectan a una mayor cantidad de personas?



A. Trastornos de Ansiedad

La ansiedad es una reacción normal de las personas ante situaciones de estrés e incertidumbre. Un *trastorno de ansiedad* se diagnostica cuando varios síntomas ansiosos provocan angustia o algún grado de deterioro funcional en la vida del individuo que lo sufre. A una persona con un trastorno de ansiedad le puede resultar difícil funcionar en distintas áreas de su vida: relaciones sociales y familiares, el trabajo, la escuela, etc.

B. Existen distintos tipos de trastornos de ansiedad

1. Ataque de pánico

Un ataque de pánico es la aparición intensa y repentina de temor o terror, a menudo asociado a sentimientos de muerte inminente. Los síntomas incluyen falta de aire, palpitaciones, dolor en el pecho y malestar.

2. Trastornos fóbicos

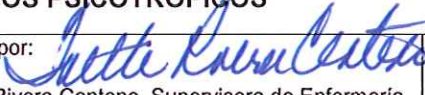
Muchas personas admiten que sienten miedo a las serpientes o las arañas, pero pueden tolerar ese miedo. Los individuos que padecen una fobia, por el contrario, no son capaces de tolerar ese miedo. Éstos experimentan un miedo irracional cuando se encuentran frente al estímulo fóbico, ya sea un objeto, un animal o una situación, y esto suele acabar en un comportamiento de evitación. Hay distintos estímulos fóbicos que desencadenan este miedo

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 57 de 69

irracional: volar con un avión, conducir un vehículo, los ascensores, los payasos, los dentistas, la sangre, las tormentas, entre otros.



Algunos de los más habituales son:

a. **Fobia Social**

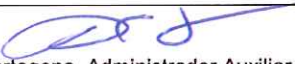
La fobia social es un trastorno de ansiedad muy habitual, y no debe confundirse con la timidez. Es un fuerte miedo irracional hacia situaciones de interacción social, pues la persona que padece este trastorno siente ansiedad extrema al ser juzgado por otros, al ser el centro de atención, por la idea de ser criticado o humillado por otros individuos e, incluso, al hablar por teléfono con otras personas. Por tanto, es incapaz de realizar presentaciones en público, comer en restaurantes o delante de alguien, ir a eventos sociales, conocer gente nueva.

b. **Agorafobia**

La agorafobia, de manera habitual, suele definirse como miedo irracional a los espacios abiertos, como las grandes avenidas, los parques o los entornos naturales. Pero esta definición no es del todo cierta. El

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 58 de 69

estímulo fóbico no son los parques o las grandes avenidas, sino la situación de tener un ataque de ansiedad en estos lugares, donde puede ser difícil o vergonzoso escapar, o donde no es posible el recibir ayuda.

3. Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT)

El Trastorno por Estrés Postraumático se manifiesta cuando la persona ha sido expuesta a una situación traumática que le ha provocado al individuo una experiencia psicológica estresante, lo que puede ser incapacitante. Los síntomas incluyen: pesadillas, sentimientos de ira, irritabilidad o fatiga emocional, desapego hacia los demás, etc., cuando la persona revive el hecho traumático.

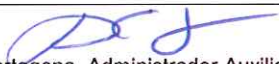
De manera frecuente, la persona intentará evitar las situaciones o actividades que le traen recuerdos del evento que provocó el trauma.

4. Trastorno Obsesivo-Compulsivo (TOC)

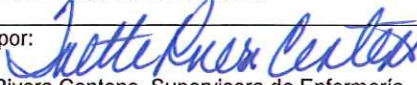
El Trastorno Obsesivo-Compulsivo (TOC) es una condición en la cual el individuo experimenta pensamientos, ideas o imágenes intrusivas. Es un trastorno de la ansiedad, y por lo tanto se caracteriza por estar asociado a sensación de temor, angustia y estrés continuado de tal forma que supone un problema para el día a día y repercute negativamente sobre la calidad de vida de la persona. Los pensamientos que causan malestar (obsesiones), provocan que la persona realice ciertos rituales o acciones (compulsiones) para reducir la ansiedad y sentirse mejor.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 59 de 69

Las obsesiones incluyen: miedo a contaminarse, sentimientos de duda, pensamientos de hacer daño a alguien, pensamientos que van en contra de las creencias religiosas de la persona, entre otros. Las compulsiones incluyen: comprobaciones, contar, lavarse, organizar repetidamente las cosas.

5. Trastorno de Ansiedad Generalizada

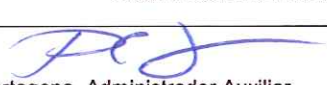
Preocuparse de vez en cuando es un comportamiento normal, pero cuando preocuparse y sentir ansiedad de manera continuada afecta e interfiere en la normalidad de la vida de un individuo es posible que esa persona sufra el Trastorno de Ansiedad Generalizada.

Por tanto, el trastorno se caracteriza por preocupación y ansiedad crónica. Es como si siempre hubiera algo de lo que preocuparse: problemas en los estudios, el trabajo, o la relación de pareja, tener un accidente al salir de casa. Algunos de los síntomas son: náusea, fatiga, tensión muscular, problemas de concentración, problemas de sueño, entre otros.



GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 60 de 69

6. Trastornos del Estado de Ánimo

Existen distintos tipos de trastornos del estado de ánimo o *trastornos afectivos* y, como su nombre indica, su principal característica subyacente sería una alteración del estado de ánimo del individuo.

Los más habituales son los siguientes:

a. Trastorno Bipolar

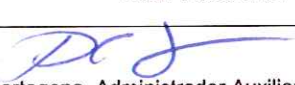
El trastorno bipolar puede afectar a cómo se siente una persona, piensa y actúa. Se caracteriza por cambios exagerados en el estado de ánimo, desde manía a la depresión mayor.

Por tanto, va más allá de los simples cambios de humor, es decir, la inestabilidad emocional: de hecho, afecta a muchos ámbitos de la vida, y además de ser uno de los trastornos más comunes es frecuente que se dé junto a la obesidad. Los ciclos del trastorno bipolar duran días, semanas o meses, y perjudican seriamente al trabajo y las relaciones sociales de la persona que lo sufre.

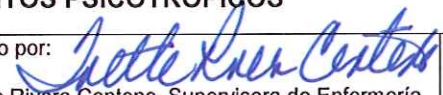
El trastorno bipolar raramente puede tratarse sin medicación, pues es necesario estabilizar el estado de ánimo del paciente. Durante los episodios de manía, la persona puede incluso dejar su trabajo, aumentar sus deudas y sentirse lleno de energía a pesar de dormir solamente dos horas al día. Durante los episodios depresivos, la misma persona puede incluso no salir de la cama. Existen distintos tipos de trastorno bipolar, y, además, existe una versión leve de este trastorno, llamado ciclotimia.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 61 de 69

b. Trastorno Depresivo

Muchas personas se sienten deprimidas en algún momento de sus vidas. Los sentimientos de desaliento, frustración e incluso la desesperación, son normales ante una decepción y pueden durar varios días antes de desaparecer de manera gradual. Ahora bien, para algunas personas, estos sentimientos pueden durar meses y años, provocando problemas serios en su día a día. La depresión es una psicopatología seria y debilitante, y afecta a cómo un individuo se siente, piensa y actúa. Puede provocar síntomas tanto físicos como psicológicos. Por ejemplo: problemas de ingesta, problemas de sueño, malestar, fatiga, entre otros.



7. Trastornos de la Conducta Alimentaria

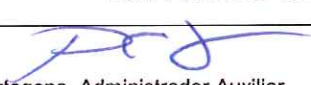
Existen distintos tipos de trastornos de la alimentación. Los más comunes son **Anorexia Nerviosa** y la **Bulimia Nerviosa**.

a. Anorexia Nerviosa

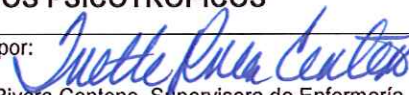
La anorexia se caracteriza por una obsesión por controlar la cantidad de comida que se consume. Uno de sus síntomas más característicos es la

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 62 de 69

distorsión de la imagen corporal. Las personas que sufren anorexia restringen la ingesta de alimentos haciendo dieta, ayuno e incluso ejercicio físico excesivo. Casi no comen y lo poco que ingieren les provoca un intenso sentimiento de malestar.



b. Bulimia Nerviosa

La bulimia es un trastorno de la conducta alimentaria que se caracteriza por pautas de alimentación anómalas, con episodios de ingesta masiva de alimentos seguidos por maniobras que buscan eliminar esas calorías (inducirse al vómito, consumir laxantes, etc.). Tras estos episodios, lo habitual es que el sujeto se sienta triste, de mal humor y tenga sentimientos de autocompasión.

La bulimia nerviosa, además de ser uno de los trastornos más comunes, está asociado a alteraciones en el cerebro. Entre ellas se encuentra la degradación de la materia blanca (que es por donde pasan los gruesos conjuntos de axones neuronales) en la corona radiata, que está relacionada, entre otras cosas, al procesamiento de los sabores.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:

Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:

Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 63 de 69

c. Trastorno por Atracón

El trastorno por atracón es un trastorno grave en el que el individuo que lo sufre consume con frecuencia grandes cantidades de comida y siente que ha perdido el control durante el atracón. Después de la sobre ingesta, la angustia severa o preocupación por el peso suele aparecer.

8. Trastornos psicóticos

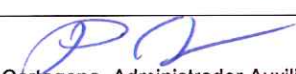
Los trastornos psicóticos son psicopatologías graves en los que las personas pierden el contacto con la realidad. Dos de los síntomas principales son delirios y alucinaciones. Los delirios son falsas creencias, tales como, la idea de que alguien lo está siguiendo. Las alucinaciones son percepciones falsas, como escuchar, ver o sentir algo que no existe.

A diferencia de los delirios, que son creencias erróneas de la realidad sobre un hecho u objeto existente, es decir, una distorsión de un estímulo externo, las alucinaciones son totalmente inventadas por la mente y no son producto de la distorsión de ningún objeto presente, se percibe algo sin tener en cuenta los estímulos externos. Por ejemplo, escuchar voces.

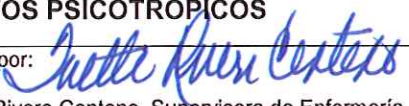


GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 64 de 69

Los trastornos psicóticos más comunes son:

a. Trastorno delirante

El trastorno delirante o *paranoia* es un trastorno psicótico caracterizado por una o varias ideas delirantes. Es decir, que estas personas están totalmente convencidas de cosas que no son ciertas. Por ejemplo, que alguien les persigue para lastimarles.

b. Esquizofrenia

La esquizofrenia es otro trastorno psicótico, pero, en este caso, la persona sufre alucinaciones y pensamientos perturbadores que le aísla de la actividad social. La esquizofrenia es una patología muy seria, y a pesar de no existir cura, sí que hay tratamientos efectivos para que los pacientes con esta alteración puedan disfrutar de su vida.

9. Trastornos de personalidad

Un trastorno de personalidad es un patrón rígido y permanente en el comportamiento de una persona que le genera malestar o dificultades en sus relaciones y en su entorno. Los trastornos de la personalidad tienen su inicio en la adolescencia o al principio de la vida adulta.

Los más frecuentes son:

a. Trastorno Límite de la Personalidad (TLP)

El trastorno límite de la personalidad o "*borderline*" se caracteriza porque las personas que lo sufren tienen una personalidad débil, cambiante y

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:

PCJ
Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:

Ivette Rivera Centeno
Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 65 de 69

dudan de todo. Los momentos de calma pueden convertirse, al instante y sin previo aviso, en momentos de ira, ansiedad o desesperación.

Estos individuos viven sus emociones al máximo, y las relaciones amorosas son intensas, pues suelen idolatrar a la otra persona hasta el extremo.

Algunos de sus síntomas son: ira intensa e incapacidad de controlarla, esfuerzos frenéticos por evitar el abandono, real o imaginario, alternancia entre extremos de idealización y devaluación en las relaciones interpersonales, autoimagen marcadamente inestable, y sentimientos crónicos de vacío.

b. **Trastorno antisocial (TASP)**



El individuo que sufre este trastorno (mal conocido con etiquetas como psicópatas sociópatas) se caracteriza por su tendencia a no relacionarse en sociedad, evitando cualquier interacción. Los diferentes síntomas y conductas que caracterizan el TASP incluyen: robos, agresividad, tendencia a la soledad, violencia, mentiras. Además, las personas afectadas por el TASP tienden a ser tímidas, depresivas y tienen ansiedad social. Este último punto se debe a su temor a ser rechazadas. A pesar de ello, la terapia psicológica es muy efectiva a la hora de manejar los inconvenientes del trastorno antisocial.

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:

Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:

Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

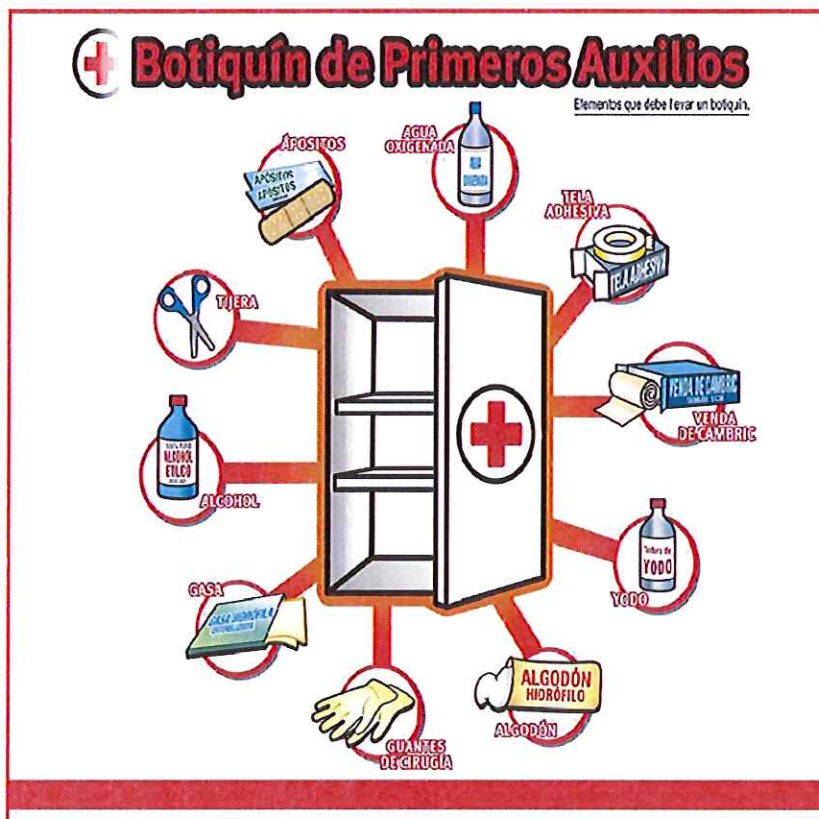
Página 66 de 69

XI. BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS

A. ¿Cómo Preparar un Botiquín de Primeros Auxilios?

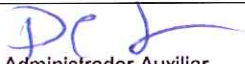
Un buen botiquín de primeros auxilios, guardado en un lugar de fácil acceso y seguro bajo la supervisión de un adulto, es una necesidad en todos los hogares. Tenerlo todo preparado con antelación le ayudará a afrontar cualquier urgencia médica sin perder tiempo. Asegúrese también de llevarlo consigo cuando vaya de vacaciones.

Elija una bolsa o maletín para llevar los artículos sanitarios que sea espacioso, resistente, fácil de transportar y de fácil apertura. Las cajas de plástico duro con asas o los recipientes que se utilizan para guardar materiales de artes plásticas son ideales, porque son ligeros, tienen asas y son muy espaciosos.



GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivelte Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 67 de 69

En cada botiquín incluya los siguientes elementos:

1. un manual de primeros auxilios
2. gasa estéril
3. esparadrapo (cinta adhesiva)
4. vendas adhesivas de distintos tamaños
5. vendas elásticas
6. toallitas antisépticas
7. jabón antibacterial
8. crema antibiótica (pomada de antibiótico triple)
9. solución antiséptica (como peróxido de hidrógeno)
10. crema de hidrocortisona (al 1%)
11. acetaminofén (paracetamol) (como Tylenol) e ibuprofeno (como Advil o Motrin)
12. los medicamentos habituales de venta con receta médica (si se va de vacaciones con su familia)
13. unas pinzas
14. una tijera afilada
15. imperdibles (alfileres de gancho)
16. bolsas de frío instantáneo desechables
17. loción de calamina
18. toallitas impregnadas de alcohol
19. un termómetro con cubiertas individuales
20. guantes de plástico (por lo menos 2 pares)
21. una linterna con baterías de repuesto

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:

Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:

Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 68 de 69

22. una mascarilla de reanimación cardiopulmonar (la puede obtener en la Cruz Roja o alguna tienda de suplido médico)
23. su lista de teléfonos de emergencia
24. una sábana (guardada cerca del botiquín)
25. una manta térmica (de calor)

Una vez haya completado el botiquín de primeros auxilios:

1. Guarde el botiquín de primeros auxilios en un lugar que esté fuera del alcance y la vista de los niños pero que sea de fácil acceso para un adulto. El botiquín siempre debe estar bajo la supervisión de un adulto.
2. Revise regularmente el botiquín y reponga los artículos o medicamentos caducados.
3. Si sale de vacaciones, lleve su botiquín.

XII. REFERENCIAS

WWW.SAMHSA.GOV

WWW.CHILDWELFARE.GOV

WWW.NRCPFC.ORG/FOSTERING-CONNECTIONS/PSYCHOTROPIC-MEDICATION.HTML

WWW.FDA.GOV

WWW.ABOUTOURKIDS.ORG

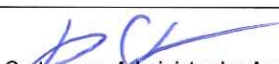
WWW.NIMH.NIH.GOV

WWW.PARENTSMEDGUIDE.ORG

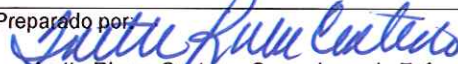
<http://www.fda.gov/ForConsumers/ConsumerUpdates/ucm16>

GUÍA SOBRE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Validado por:


Pedro Cartagena, Administrador Auxiliar
Cuidado Sustituto y Adopción

Preparado por:


Ivette Rivera Centeno, Supervisora de Enfermería
Licencia Núm. 28116

Página 69 de 69

KIDSHEALTH.ORG

(Mosby's) NURSING DRUG REFERENCE - 1997 / Linda Skidmore-Roth, RN., MSN, NP

(Mosby's) NURSING DRUG REFERENCE – 2015 / Linda Skidmore-Roth, RN., MSN, NP

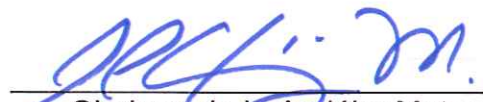


XIII. ENMIENDA

Esta Guía puede ser enmendada por recomendación del personal de la Administración Auxiliar de Cuidado Sustituto y Adopción. Toda modificación o enmienda propuesta tiene que cumplir con los requisitos de leyes y disposiciones reglamentarias vigentes que apliquen, y autorización del Administrador de la Administración de Familias y Niños del Departamento de la Familia

XIV. APROBACIÓN Y VIGENCIA

El uso de esta Guía entra en vigor a partir de la fecha de aprobación y firma por la Secretaria del Departamento de la Familia.


Glorimar de L. Andújar Matos
Secretaría

4/13/18
Fecha

Nota:

Esta Guía podrá ser utilizada con fines informativos, no sustituye una evaluación de un profesional médico, no debe ser utilizada para diagnosticar.

La "Guía sobre Medicamentos Psicotrópicos" se trabajó a petición del personal de la Administración de Cuidado Sustituto y Adopción de la Administración de Familias y Niños del Departamento de la Familia.

Toda pregunta o comentario sobre su contenido debe ser dirigido a la siguiente dirección postal:

ADMINISTRACIÓN DE FAMILIAS Y NIÑOS
ADMINISTRACIÓN AUXILIAR DE CUIDADO SUSTITUTO Y ADOPCIÓN
P O BOX 194090
SAN JUAN PR 00919-4090

* * *

Agradecemos la colaboración de todas las personas que hicieron posible la preparación de esta Guía.

* * *

Esta Guía estará disponible en formato digital en la Oficina de Sistemas y Procedimientos del Secretariado del Departamento de la Familia. Para solicitar copia, puede comunicarse con el personal de esta Oficina a través del correo electrónico malicea@familia.pr.gov.

