

# Guía de Medicamentos en Casa

Administración segura · Registro diario · Almacenamiento · Señales de alarma

AtencionDomiciliaria.cl | Mayo 2026 | Basado en guías MINSAL, OMS y cuidados paliativos

**IMPORTANTE:** Las dosis, frecuencias y vías de administración son indicaciones médicas personalizadas. Este kit no reemplaza la prescripción médica. Ante cualquier duda, consulta con el equipo de Atención Domiciliaria antes de modificar o suspender un medicamento.

## 1. Principios de Seguridad — Los 5 Correctos

Antes de administrar cualquier medicamento, verifica siempre estos cinco puntos:

Correcto	Qué verificar	Cómo hacerlo
<b>1. Paciente</b>	¿Es la persona correcta?	Confirmar nombre y RUT. No asumir.
<b>2. Medicamento</b>	¿Es el fármaco indicado?	Leer la etiqueta. Comparar con la receta.
<b>3. Dosis</b>	¿Es la dosis prescrita?	Verificar miligramos o mililitros exactos.
<b>4. Vía</b>	¿Es la vía correcta?	Oral, subcutánea, tópica. No intercambiar sin indicación médica.
<b>5. Hora</b>	¿Es el momento indicado?	No anticipar ni retrasar más de 30 minutos sin consultar.

## 2. Vías de Administración

Vía	Indicación	Ventajas	Precauciones	Pasos esenciales
<b>Oral</b>	Pacientes que pueden tragar	Fácil, sin insumos especiales	No triturar comprimidos de liberación prolongada.	Ofrecer con 20–30 ml de agua. Confirmar que se tragó.
<b>Enteral (sonda)</b>	Pacientes con sonda NG/gastrostomía	Permite medicación cuando la vía oral no está disponible	No mezclar fármacos en la misma jeringa.	Verificar permeabilidad con agua antes y después.
<b>Tópica</b>	Cremas, parches, colirios	Acción local. Mínimo efecto sistémico	Piel limpia y seca. Técnica aséptica.	Guantes limpios. Limpiar zona. Aplicar capa delgada.
<b>Subcutánea</b>	Insulina, enoxaparina y otros indicados	Rápida absorción. Útil si vía oral no es posible	Rotar sitios de punción. No masajear tras inyectar.	Asepsia. Alcohol 70°. Pellizcar tejido. Ángulo 45°. El equipo ATD puede instalar una vía subcutánea si el paciente lo necesita.
<b>Transdérmica</b>	Parches de fentanilo u otros indicados	Liberación continua. Cómoda para el	La frecuencia de recambio es	Piel limpia, seca, sin vello. Registrar fecha

		paciente	exclusivamente de indicación médica. No adelantar ni retrasar.	y hora de colocación. Rotar zona.
<b>Bomba SC</b>	Infusión continua 24–72 h en etapa terminal	Niveles plasmáticos estables. Menos punciones	Revisar líquido c/12 h. Verificar sitio de punción.	Llenar según prescripción. Purgar burbujas. Registrar hora de inicio.

### 3. Almacenamiento Seguro de Medicamentos

- ▶ **Temperatura:** La mayoría se conserva a temperatura ambiente (15–25°C), alejados de luz solar directa y humedad. Revisa el prospecto de cada uno — algunos requieren refrigeración.
- ▶ **Lugar seguro:** Guárdalos en un lugar fijo, fuera del alcance de niños. Un botiquín con llave es lo ideal, especialmente si hay medicamentos controlados.
- ▶ **Medicamentos controlados:** Los medicamentos del programa de cuidados paliativos tienen normas especiales de almacenamiento y devolución. El equipo ATD puede orientarte.
- ▶ **Caducidad:** Revisa las fechas de vencimiento mensualmente. Los medicamentos vencidos se devuelven a una farmacia — nunca al desagüe ni a la basura.
- ▶ **Identificación:** Cada medicamento debe estar en su envase original con su etiqueta. No mezcles pastillas de distintos medicamentos en un mismo frasco.

#### Checklist semanal del botiquín

- Todos los medicamentos están en su envase original con etiqueta.
- Ningún medicamento está vencido.
- El stock es suficiente para la próxima semana (solicitar reposición si corresponde).
- Los medicamentos controlados están guardados bajo llave.
- La planilla de registro está al día.
- No hay medicamentos sin indicación médica vigente.

### 4. Situaciones Especiales

Condición	Consideraciones especiales
<b>Anticoagulantes</b>	Agujas finas SC (25–30G). Presionar sitio sin masajear. Observar hematomas.
<b>Inmunosupresión/corticoides</b>	Asepsia estricta. Fiebre $\geq 38^\circ\text{C}$ puede indicar infección grave — avisar al médico.
<b>Diabetes mellitus</b>	Al reducir ingesta, ajustar insulina con el médico. No suspender por cuenta propia.
<b>Metástasis óseas</b>	Movilizar con suavidad extrema. Dolor óseo agudo puede indicar fractura.
<b>Sonda NG/gastrostomía</b>	No mezclar medicamentos. Lavar sonda antes y después de cada administración.
<b>Insuficiencia renal/hepática</b>	Algunos fármacos se acumulan. Confusión o somnolencia

	excesiva → avisar de inmediato.
<b>Ventilación domiciliaria</b>	No interrumpir oxígeno durante procedimientos. Coordinar con equipo técnico.

## 5. Señales de Alarma — Cuándo actuar de inmediato

Señal	Posible causa	Acción inmediata
<b>Confusión aguda o alucinaciones nuevas</b>	Acumulación de fármaco, delirium, infección	No dar próxima dosis. Llamar al equipo médico el mismo día.
<b>Sangrado activo · hematoma creciente</b>	Anticoagulante, trombocitopenia	Presionar zona. Llamar médico o ir a urgencia.
<b>Fiebre <math>\geq 38.5^{\circ}\text{C}</math> + sitio de inyección rojo</b>	Infección local o sistémica	Llamar al equipo médico el mismo día.
<b>Dolor no controlado con dosis máximas</b>	Dosis insuficiente, nueva complicación	Contactar equipo paliativo para ajuste.
<b>Dificultad respiratoria súbita</b>	Descompensación clínica	Llamar al 131. Sentar al paciente erguido.
<b>Reacción alérgica: urticaria, hinchazón</b>	Alergia al medicamento	Detener medicamento. Llamar al 131 si hay dificultad respiratoria.

## 6. Contactos y Recursos Oficiales

Recurso	Contacto / Acceso
<b>Salud Responde (MINSAL)</b>	600 360 7777 — orientación clínica las 24 h
<b>SAMU — Urgencia</b>	131
<b>Equipo tratante / paliativos</b>	Anotar número al pie de la planilla de medicamentos
<b>ChileAtiende</b>	chileatiende.gob.cl
<b>AtenciónDomiciliaria.cl</b>	www.atenciondomiciliaria.cl

