

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T058
	ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN INTRAMUSCULAR	Version 002 Pág. 1 de 6

REALIZADO por		REVISADO por		APROBADO por	
Nombre: Silvia de León		Nombre: Beatriz Bagnasco		Nombre: Miriam Gorrasi	
Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Directora Dpto. Educación	Firma:
Nombre: Ana Díaz		Nombre: Nancy Fernández Chaves		Nombre: Ana Eguía	
Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Directora(s) División Enfermería	Firma:
Nombre:		Nombre: Cristina D'Esteban		Nombre:	
Cargo:	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Directora de Dpto.	Firma:	Cargo:	Firma:
Fecha: 05/01/2012		Fecha: 09 /01/2012		Fecha: 15/01/2012	

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T058
	ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN INTRAMUSCULAR	Version 002 Pág. 2 de 6

1. OBJETIVO

Establecer una metodología sistemática para administrar medicación por vía intramuscular, con fines terapéuticos.

2. ALCANCE

Este procedimiento aplica a todos los pacientes internados que tengan indicación de medicación vía intramuscular.

3. RESPONSABILIDAD

Es responsabilidad del Licenciado en Enfermería o de quien delegue la realización del procedimiento. La supervisión del Licenciado en Enfermería.

4. DEFINICIONES, SIGLAS Y ABREVIATURAS

Administración de medicación intramuscular: introducir un medicamento mediante inyección en la profundidad del tejido muscular.

5. REFERENCIAS.

PROT-ENF004 identificación de paciente.

PR-ENF-T055 administración segura de medicamentos.

PR-ENF-T001 higiene de manos con agua y jabón.

PR-ENF-T002 higiene de manos con alcohol en gel.

PR-ENF-T039 posición decúbito lateral.

PR-ENF-T012 tendido de cama partida.

PR-ENF-T033 técnica aséptica.

INST-ENF005 retiro de guantes.

6. RECURSOS

1.1.- Recursos Humanos

- 1 Licenciado en Enfermería o quien delegue (Auxiliar de Enfermería).

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T058
	ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN INTRAMUSCULAR	Version 002 Pág. 3 de 6

1.2.- Recursos Materiales

- Bandeja
- Tarjeta o planilla de medicación
- Fármaco a administrar
- Suero fisiológico o agua destilada para inyección
- 4 torundas de algodón
- Alcohol al 70%
- 1 jeringa de 5 cc.
- 2 agujas intramusculares
- 1 par de guantes de higiene
- 1 marcador indeleble
- 1 recipiente de con bolsa roja
- Contenedor de material corto punzante

7. DESCRIPCIÓN

7.1.- Descripción de la Técnica

7.1.1.- Aplicar el procedimiento de administración segura de medicamentos PR-ENF-T055.

7.1.2.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

7.1.3.- Preparar el fármaco:

- Usar técnica aséptica según PR-ENF-T033
- Tomar jeringa, retirar el capuchón de la aguja, cargar agua destilada o suero fisiológico, introducir en el vial del fármaco, rotar el mismo para homogeneizar el fármaco.

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T058
	ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN INTRAMUSCULAR	Version 002 Pág. 4 de 6

- Si es una ampolla apoyarla en una torunda seca para realizar la apertura (evita que si la ampolla se rompe lesione al operador).

7.1.4.- Cargar la medicación a administrar en la dosis indicada.

7.1.5.- Verificar que no queden burbujas de aire.

7.1.6.- Retirar la aguja y colocar otra para la administración de la medicación.

7.1.7.- Con marcador indeleble escribir en el cuerpo de la jeringa el nombre del fármaco.

7.1.8.- Colocar la jeringa dentro del empaque original y dejar en bandeja.

7.1.9.- Colocar en bandeja 2 torundas embebidas en alcohol al 70%, y la tarjeta de la indicación.

7.1.10.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T002.

7.1.11.- Llevar la bandeja a la unidad del paciente.

7.1.12.- Presentarse al paciente con nombre, apellido y cargo.

7.1.13.- Identificar al paciente según PROT-ENF004 y explicar el procedimiento a realizar.

7.1.14.- Colocar al paciente en posición decúbito lateral según PR-ENF-T039.

7.1.15.- Mantener la privacidad del paciente, realizar cama partida según PR-ENF-T012.

7.1.16.- Colocarse guantes.

7.1.17.- Localizar la zona a puncionar: ángulo interior del cuadrante superior externo del glúteo.

7.1.18.- Palpar y observar el área en busca de zonas dolorosas o induradas.

7.1.19.- Realizar asepsia de la piel con torunda embebida en alcohol al 70% con movimiento circular, firme de adentro hacia fuera (5 centímetros aproximadamente de diámetro). Dejar actuar durante 30 segundos.

7.1.20.- Distraer la atención del paciente e introducir la aguja en plano perpendicular en ángulo de 90° a la piel con movimiento rápido, firme no brusco. Se recomienda utilizar la técnica de trayecto en Z.

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T058
	ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN INTRAMUSCULAR	Version 002 Pág. 5 de 6

7.1.21.- Aspirar suavemente, si no refluye sangre comenzar a inyectar lentamente el fármaco.

7.1.22.- Si refluye sangre retirar un poco la aguja, cambiar de plano y aspirar nuevamente.

7.1.23.- Retirar la aguja cuando termine de pasar el fármaco con movimiento rápido.

7.1.24.- Presionar con torunda de algodón embebida en alcohol al 70% la zona de inyección, suavemente y realizar movimientos rotatorios durante unos segundos.

7.1.25.- Descartar la jeringa con aguja en recipiente de material corto punzante (no encapsular la aguja).

7.1.26.- Descartar las torundas en recipiente con bolsa roja.

7.1.27.- Retirarse los guantes según INST-ENF005, descartar en recipiente con bolsa roja.

7.1.28.- Dejar confortable al paciente.

7.1.29.- Acondicionar el material.

7.1.30.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

7.2.- Puntualizaciones:

7.2.1.- Mantener técnica aséptica según PR-ENF-T033, durante la preparación y administración del fármaco.

7.2.2.- Evitar la administración simultánea de varios medicamentos, a menos que la compatibilidad sea conocida.

7.2.3.- Respetar las condiciones de reconstitución, dilución del fármaco que indica el fabricante o el establecido por protocolo del servicio.

7.2.4.- En caso de error en la administración del fármaco:

- Avisar al Licenciado en Enfermería, médico tratante o guardia médica.
- Registrar en Historia Clínica y hoja de registro de incidentes del servicio.

7.2.5.- Rotar las áreas a puncionar en tratamiento prolongado.

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T058
	ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN INTRAMUSCULAR	Version 002 Pág. 6 de 6

7.2.6.- La técnica Z consiste en estirar la piel hacia un lado y hacia abajo antes de la inyección, desplazando tejido subcutáneo. Esta técnica evita el retroceso de la medicación hacia el tejido subcutáneo una vez administrada y facilita que el fármaco se deposite en el músculo al soltar la piel minimizando el dolor.

8. REGISTROS

Registrar en Historia Clínica: hora, fármaco administrado, lugar de administración, dilución, dosis, efectos adversos relacionados a la administración del fármaco, nombre, apellido, firma y n° de reloj del operador.

9. ANEXOS

No aplica a este procedimiento

10. BIBLIOGRAFÍA

10.1.-Farnós G. Directora de Enfermería Ruíz D.Sub.Directora Manual de protocolos y Procedimientos Generales de Enfermería Hospital Universitario Reina Sofía. España.2001.Pág.331 -334.

10.2.-Facultad de Enfermería. Departamento de Salud del Adulto y del Anciano. Manual de Técnicas en Enfermería. Oficina del Libro FEFMUR; Montevideo-Uruguay; Año 2009. Pág.161 – 162.

10.3.-Manual de Procedimientos Técnicos. Hospital de Clínicas. División Enfermería. Uruguay; 2003. Pag. 117-119.

11. MODIFICACIONES

Versión	Fecha	Modificación
001	05/01/2012	
002	15/01/2012	Versión inicial