

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA



Facultad de Medicina







INYECCIÓN INTRAMUSCULAR

Jefatura: Dr. Rubén Argüero Sánchez
Autor: Dra. Angélica H. González Muñoz
Coautor: Dra. Ana Patricia Ramos Urzúa
Material audiovisual: Lic. Edson Montiel Magaña



- I. Introducción.
- II. Justificación.
- III. Objetivo general.
- IV. Objetivos específicos.
- V. Indicaciones.
- VI. Contraindicaciones.
- VII. Material.
- VIII. Desarrollo de la práctica en simulador.
- IX. Conclusiones.
- X. Bibliografía.

La inyección es un procedimiento médico invasivo el cual consiste en la **administración por medio de una jeringa de un fármaco o sustancia biológica por vía parenteral**, es decir, se administra por vías alternas a la vía oral, existen diferentes tipos de esta:

-  Intradérmica.
-  Subcutánea.
-  Intramuscular.
-  Endovenosa.

La OMS, define como **“inyección segura”** aquella que no perjudica al receptor, no expone al profesional sanitario a ningún riesgo evitable ni produce desechos que sean peligrosos para la comunidad.

La inyección es el procedimiento médico invasivo más frecuente en la práctica clínica, útil en la administración de fármacos, por lo que deberá ser del conocimiento básico del personal de salud en todos los escenarios de atención médica y quirúrgica.

Con base en lo anterior, es obligatorio que el estudiante de medicina desde su formación académica conozca, aprenda y ejecute con seguridad la técnica de inyección intramuscular.




Objetivo general

6




Conocer la técnica de inyección intramuscular y realizar el procedimiento en el simulador.

Al concluir la práctica el estudiante será capaz de:

Identificar:





-  La importancia de este procedimiento y su aplicación en la práctica clínica.
-  Los sitios anatómicos para aplicar una inyección intramuscular en el glúteo.
-  Los elementos anatómicos de la región glútea.

Conocer:

-  Las indicaciones, contraindicaciones y complicaciones del procedimiento.
-  El material que requiere para la aplicación de una inyección intramuscular.
-  Las medidas de seguridad que debe realizar durante el procedimiento.



Aprender y ejecutar:

-  La técnica de inyección intramuscular en el simulador.









-  Vía de administración del fármaco intramuscular.
-  Necesidad de mayor biodisponibilidad del fármaco.
-  Intolerancia a la vía oral.
-  Trastornos de la deglución.

Contraindicaciones









9

-  Trastornos de coagulación primaria o adquirida.
-  Procesos infecciosos o quemaduras en el área de inyección.



Práctica clínica

-  Fármaco prescrito
-  Torundas alcoholadas
-  Una jeringa útil para el vial
-  Una aguja
-  Una gasa
-  Antiséptico con soluciones alcoholadas al 70%
-  Guantes
-  Contenedor para punzocortantes

Práctica en simulador

-  Un frasco de vidrio con solución para simular un fármaco
-  Torunda
-  Una jeringa de 3ml
-  Una aguja de calibre de 19G a 23G
-  Antiséptico con soluciones alcoholadas al 70%
-  Guantes
-  Simulador
-  Contenedor para punzocortantes

Consideraciones para el cuidado del simulador:

-  No utilizar antiséptico en el simulador.
-  Sólo inyectar aire.



1. Establecer la relación médico-paciente: se presenta, solicita y revisa la prescripción médica, explica el procedimiento a realizar, fármaco a utilizar y su indicación, verifica alergias conocidas; específicamente del fármaco por administrar.

2. Explicar el sitio anatómico de aplicación y verificar contraindicaciones. Al concluir la explicación solicitar consentimiento verbal del paciente.



3. Revisar en el vial:

Nombre	Dosis
Presentación	Fecha de caducidad
Concentración	Vía de administración

4. Preparar el material requerido.



5. Solicitar al paciente se coloque en posición decúbito prono, descubra el glúteo seleccionado y flexione discretamente la pierna ipsilateral.
6. Colocarse del lado del glúteo seleccionado.
7. Realizar higiene de manos con soluciones alcoholadas, de no contar con dicho antiséptico realizar lavado clínico con agua y con jabón.





8. Colocarse guantes, preferentemente

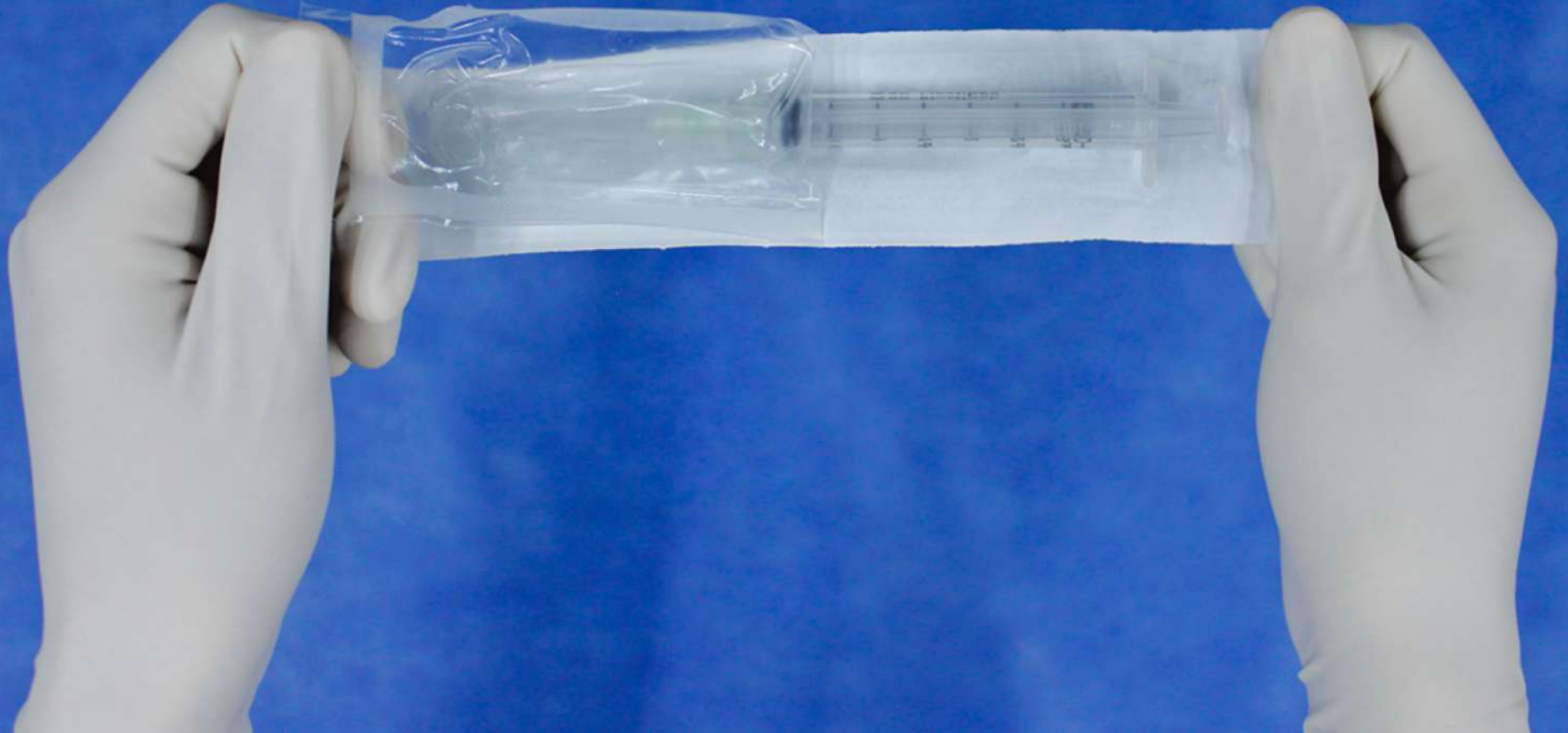


9. Carga el fármaco en la jeringa:

Preparación del fármaco:

a) **Fármaco no diluido:**

i. Frasco con la sustancia activa: Retirar la tapa protectora.



9. Carga el fármaco en la jeringa:

Preparación del fármaco:

a) **Fármaco no diluido:**

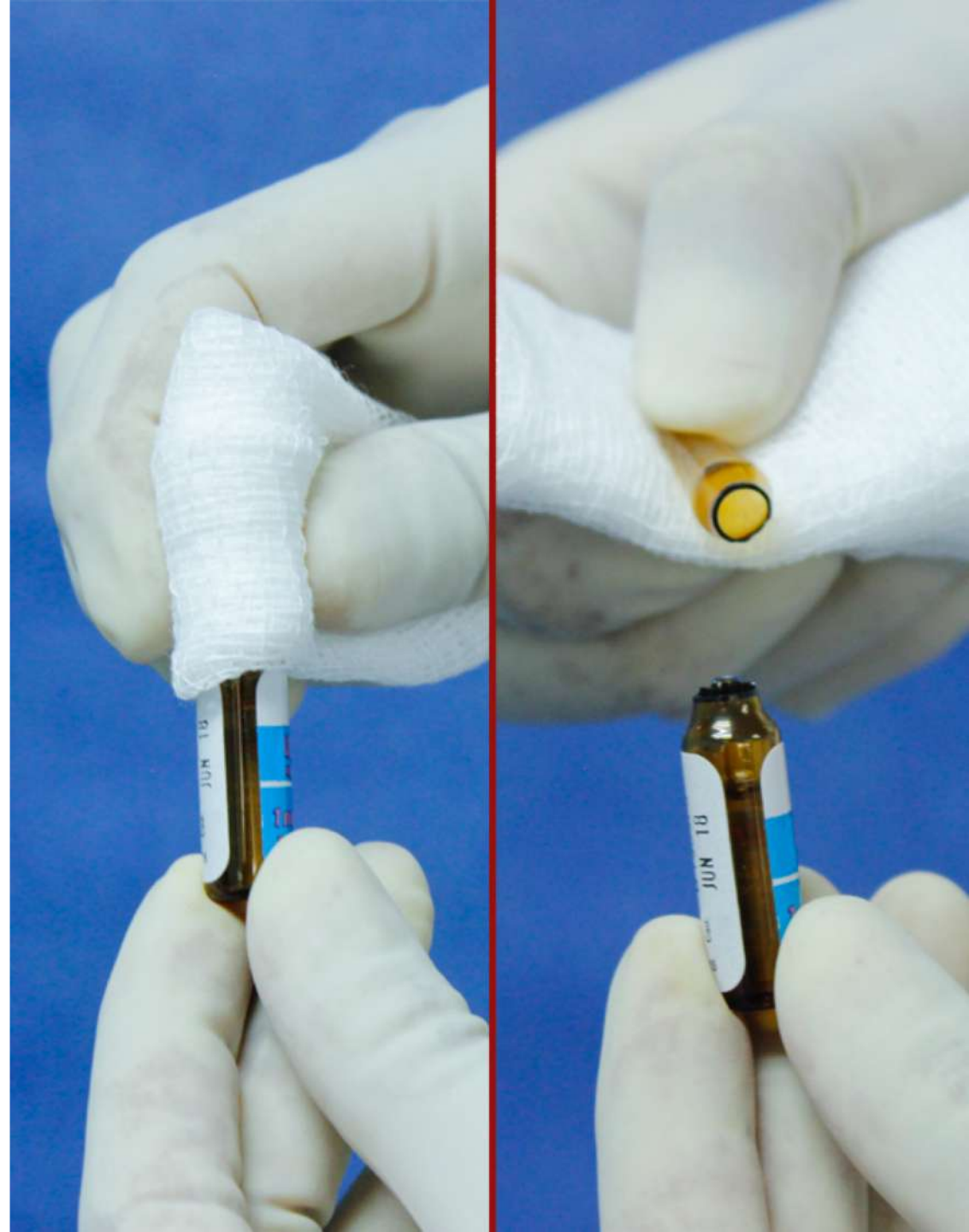
ii. Extraer la jeringa del empaque con técnica aséptica.

9. Carga el fármaco en la jeringa:

Preparación del fármaco:

a) **Fármaco no diluido:**

iii. Ámpula con solución inyectable:
con una gasa cubrir la parte superior
del ámpula hasta el cuello, sostener
con firmeza el cuerpo y romper el
cuello de esta.



9. Carga el fármaco en la jeringa:

Preparación del fármaco:

a) **Fármaco no diluido:**

iv. Verificar que el pivote de la aguja se encuentre adecuadamente insertando en la jeringa y retirar la tapa de la aguja.



9. Carga el fármaco en la jeringa:

Preparación del fármaco:

a) **Fármaco no diluido:**

v. Cargar la solución inyectable en la jeringa.



9. Carga el fármaco en la jeringa:

Preparación del fármaco:

a) **Fármaco no diluido:**

vi. Insertar la aguja en el centro del caucho y depositar la solución inyectable.

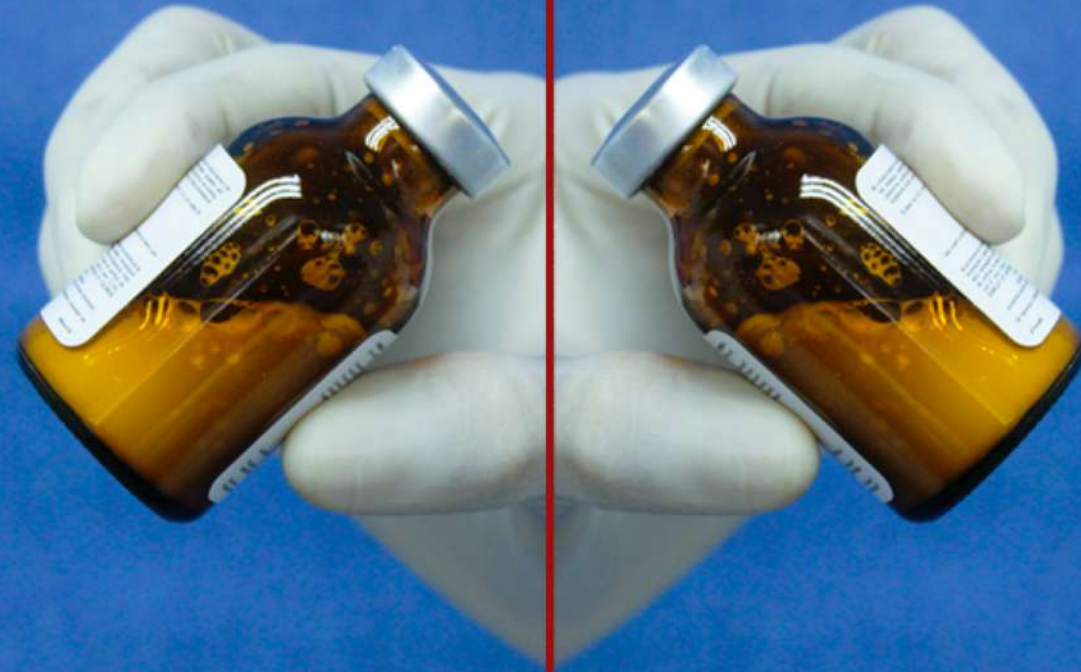


9. Carga el fármaco en la jeringa:

Preparación del fármaco:

a) **Fármaco no diluido:**

vii. Mezclar con movimientos suaves la sustancia activa con el diluyente hasta que sea homogénea.



9. Carga el fármaco en la jeringa:

Preparación del fármaco:

a) **Fármaco no diluido:**

viii. Aspirar el fármaco y extraer la cantidad indicada, verificando en la escala de la jeringa.



9. Carga el fármaco en la jeringa:

Preparación del fármaco:

a) **Fármaco no diluido:**

ix. Retirar la aguja del frasco.

x. Colocar la jeringa en posición vertical con la aguja hacia arriba y retirar el aire contenido.

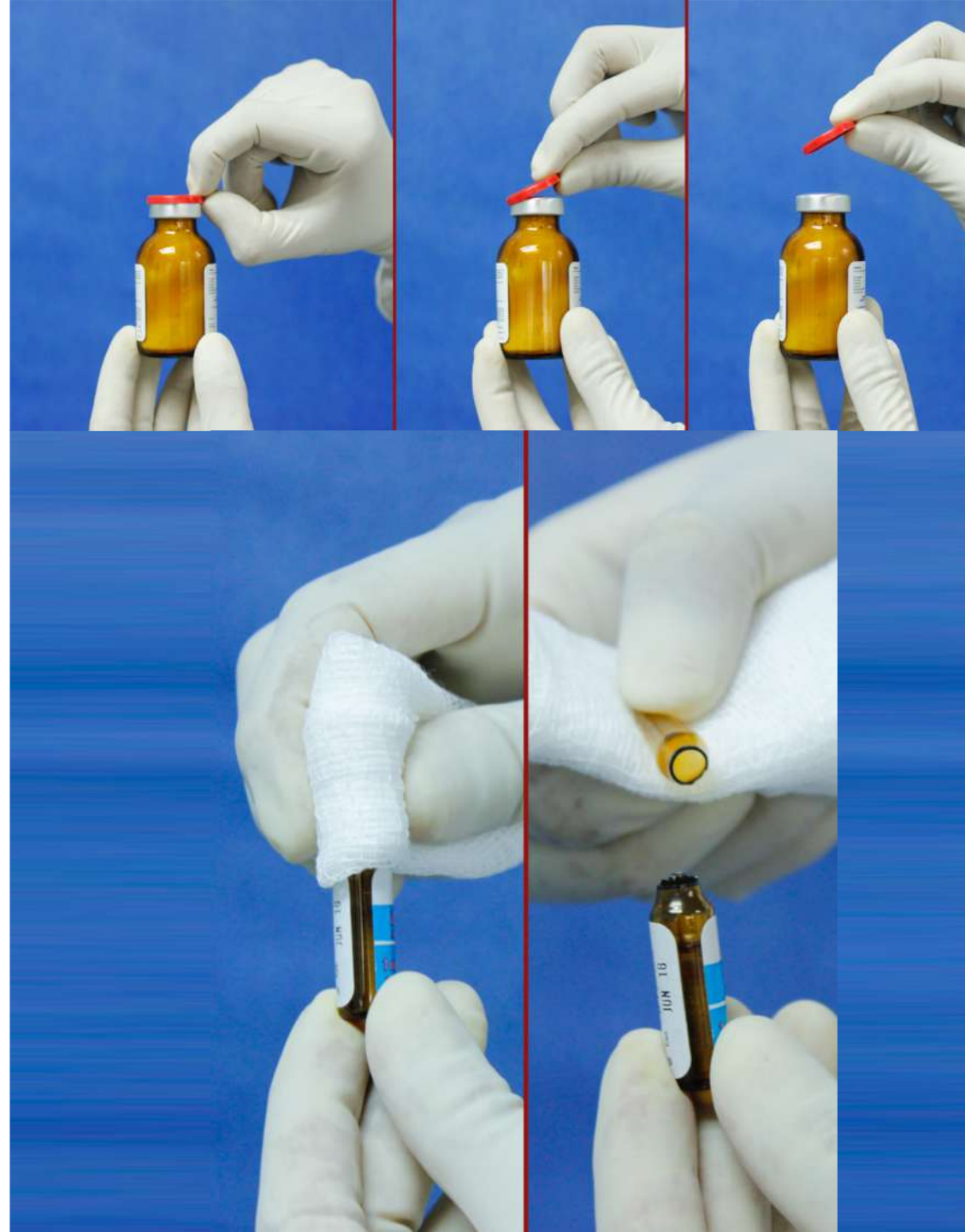


9. Cargar el fármaco en la jeringa:

Preparación del fármaco:

b) Fármaco diluido:

- i. Frasco o ampolla: Retirar la tapa protectora o en el caso del ampolla con una gasa cubrir la parte superior hasta el cuello, sostener con firmeza el cuerpo y romper el cuello de esta, respectivamente.



9. Cargar el fármaco en la jeringa:
Preparación del fármaco:

b) Fármaco diluido:

ii. Aspirar el fármaco y extraer la cantidad indicada, verificando en la escala de la jeringa.



9. Cargar el fármaco en la jeringa:
Preparación del fármaco:

b) **Fármaco diluido:**

iii. Retirar la aguja del frasco.



iv. Colocar la jeringa en posición vertical con la aguja hacia arriba y retirar el aire contenido.

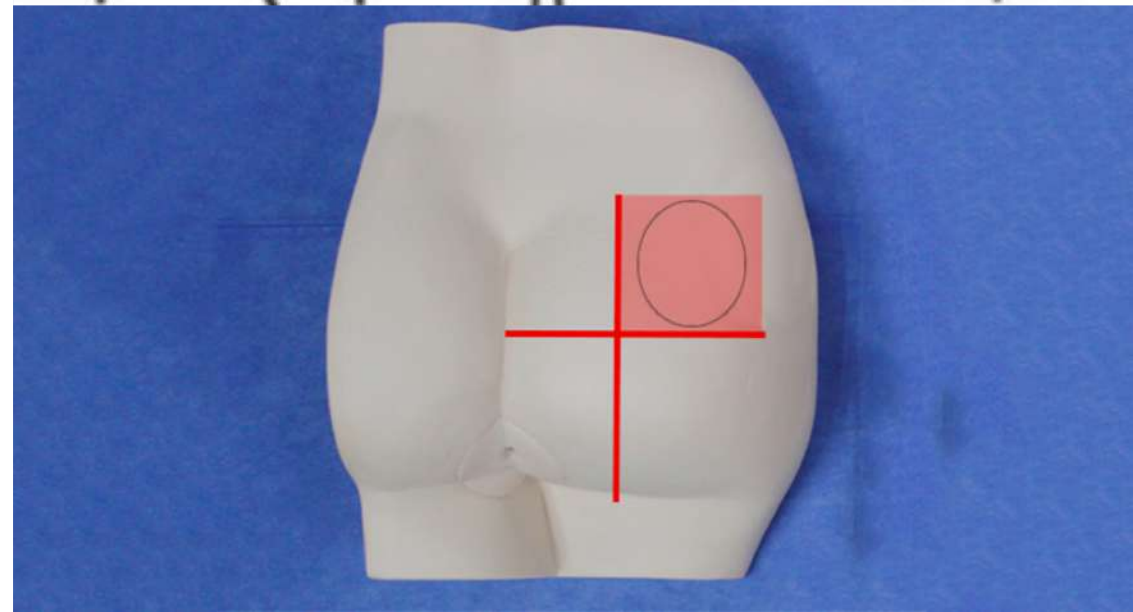
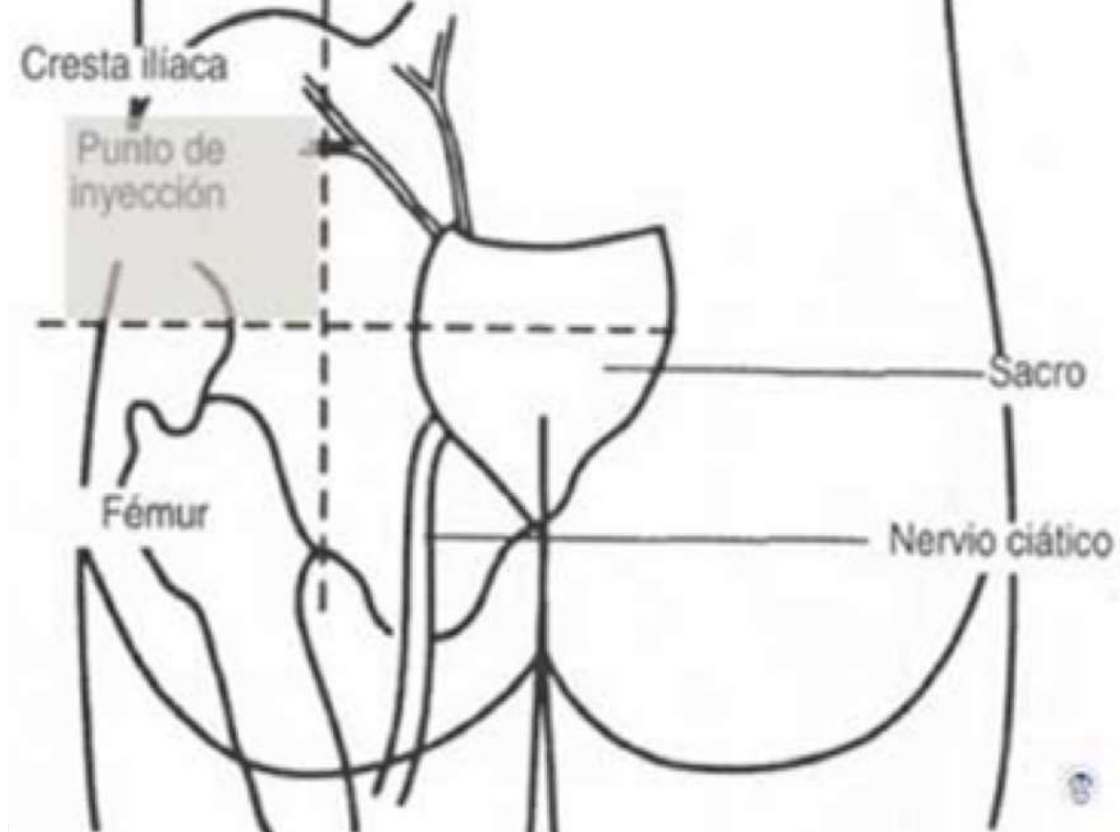


10. Administración del fármaco en el paciente simulado.

a. Localización del punto de inyección.

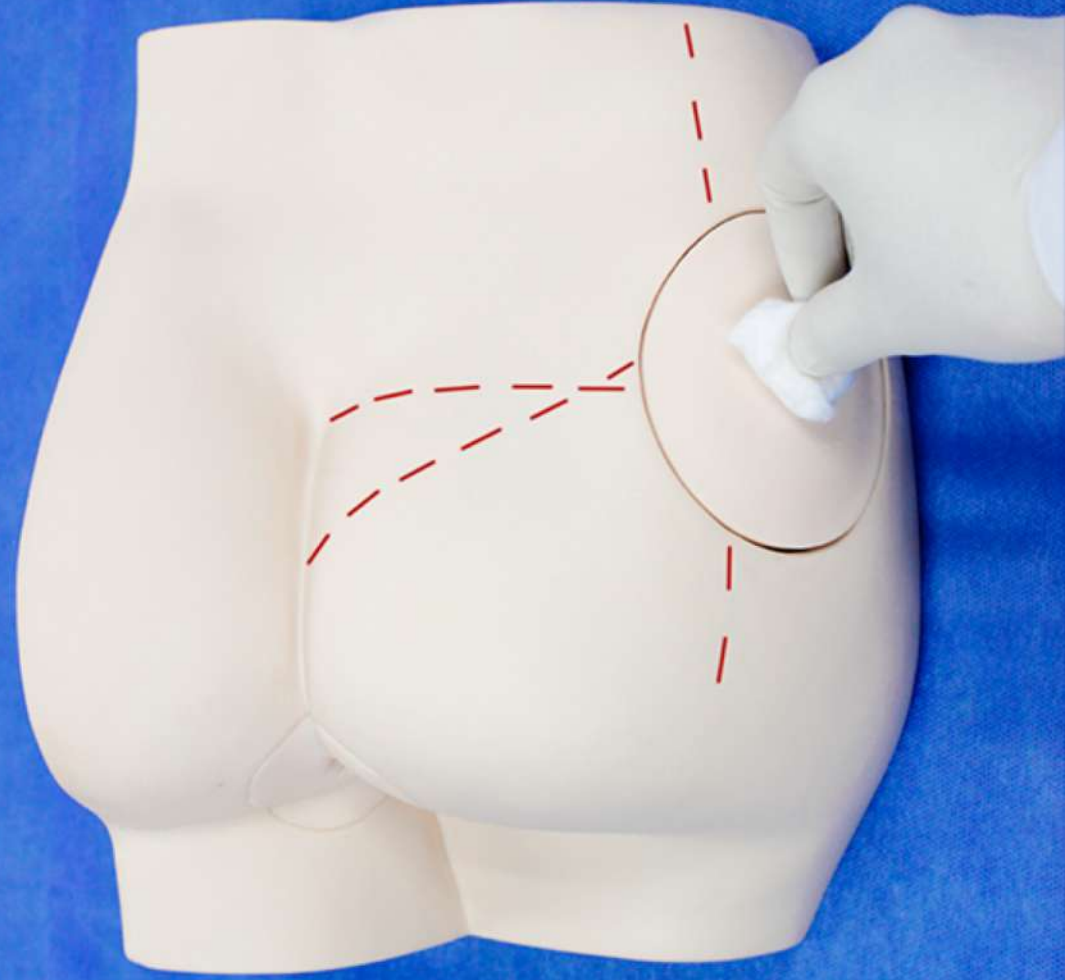
Si se realiza en la región glútea:

-  Trazar 2 líneas perpendiculares imaginarias, las cuales dividan al glúteo en cuatro cuadrantes.
-  Aplicar el fármaco en el cuadrante superior externo.



10. Administración del fármaco en el paciente simulado.

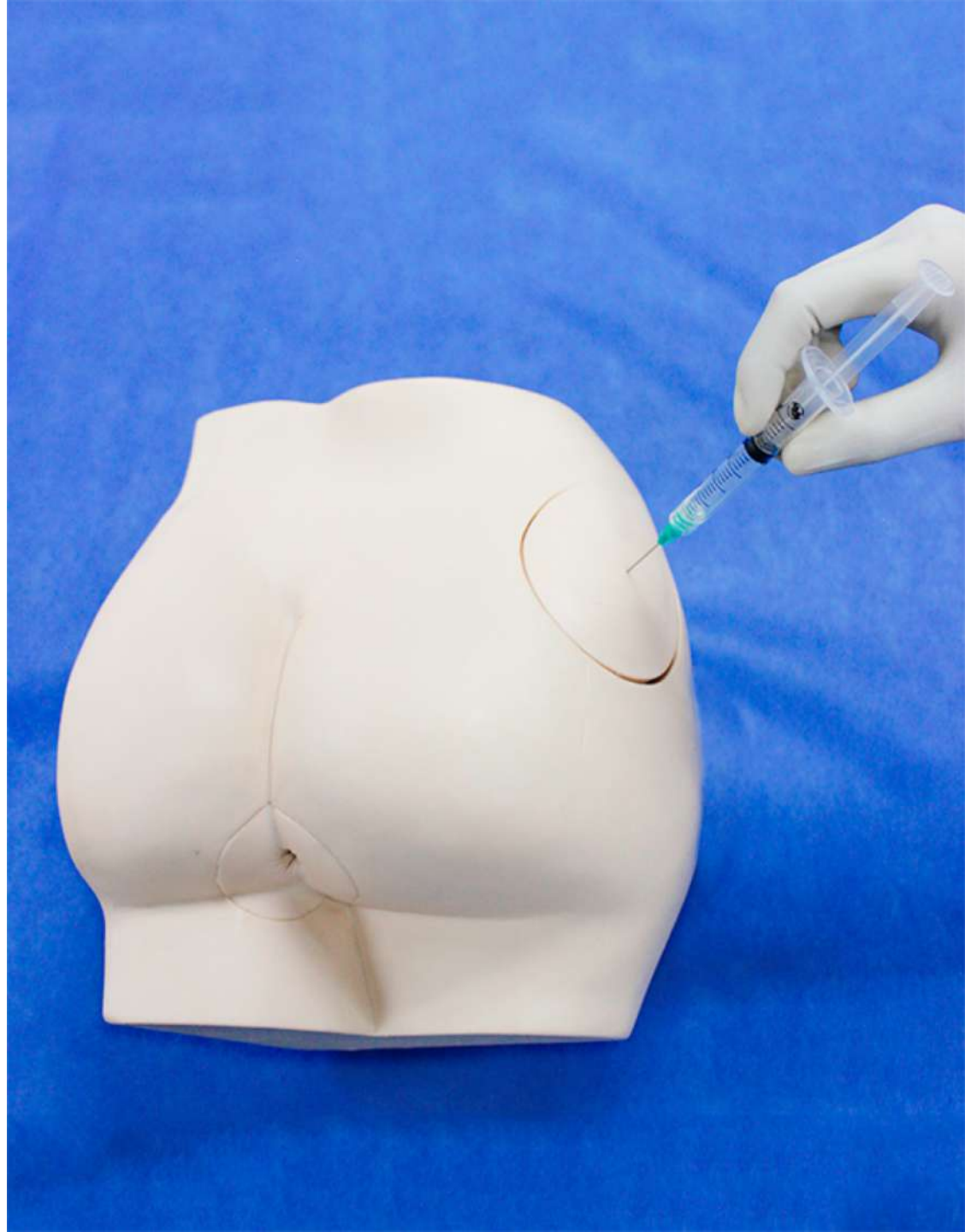
- b. Realizar la antisepsia con una torunda en el área de aplicación de la inyección.



10. Administración del fármaco en el paciente simulado.

c. **Aplicación de la inyección.**

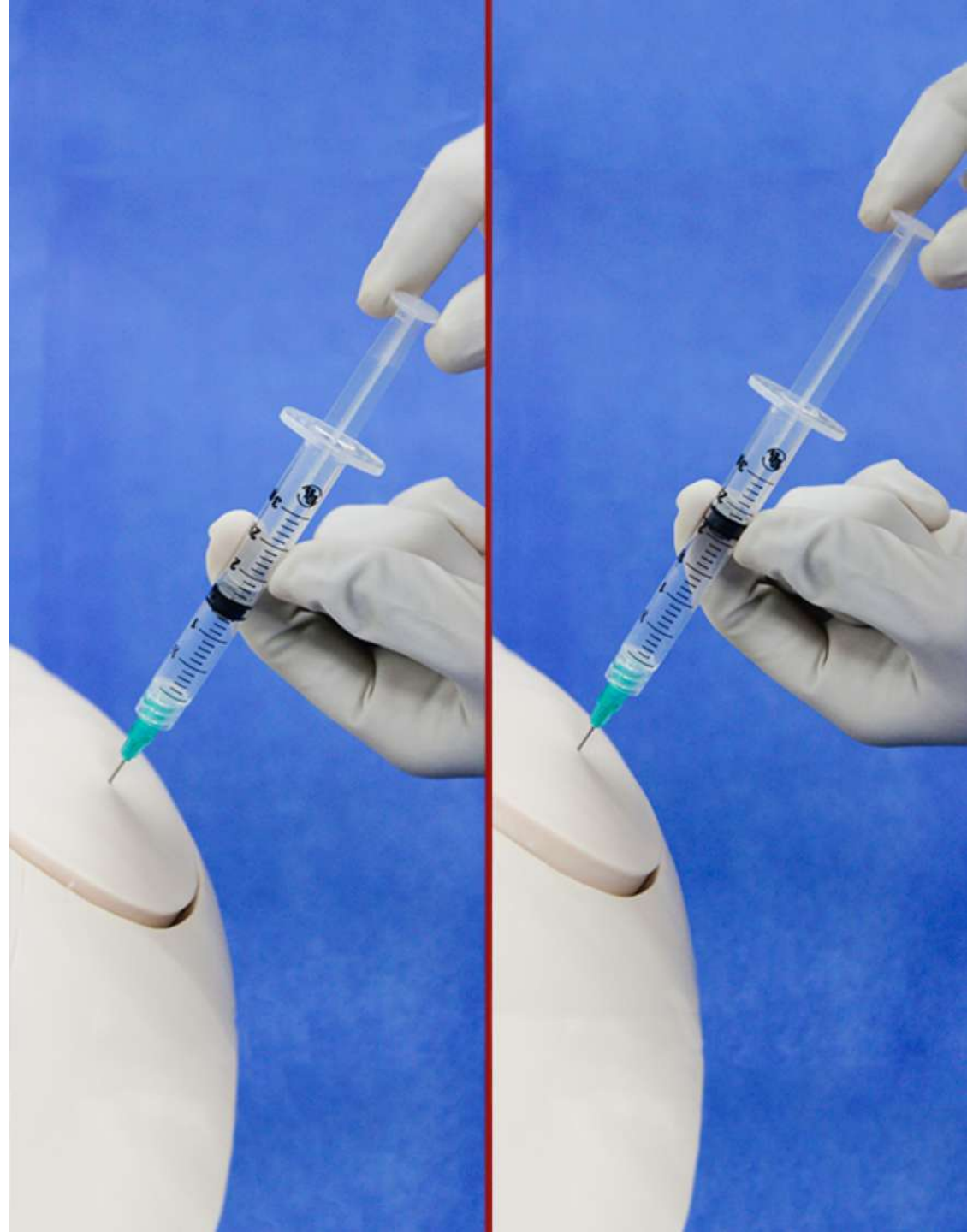
i. Colocar la jeringa en posición vertical e introducir la aguja en un sólo movimiento en el lugar descrito.



10. Administración del fármaco en el paciente simulado.

c. **Aplicación de la inyección.**

ii. Aspirar para descartar ingreso a un vaso sanguíneo, de extraer sangre, retirar un poco la aguja y re direccionar.



10. Administración del fármaco en el paciente simulado.

c. **Aplicación de la inyección.**

iii. Impulsar el émbolo a una velocidad intermedia y constante.



10. Administración del fármaco en el paciente simulado.

c. **Aplicación de la inyección.**

iv. Retirar la aguja en un sólo movimiento, una vez depositado el fármaco.

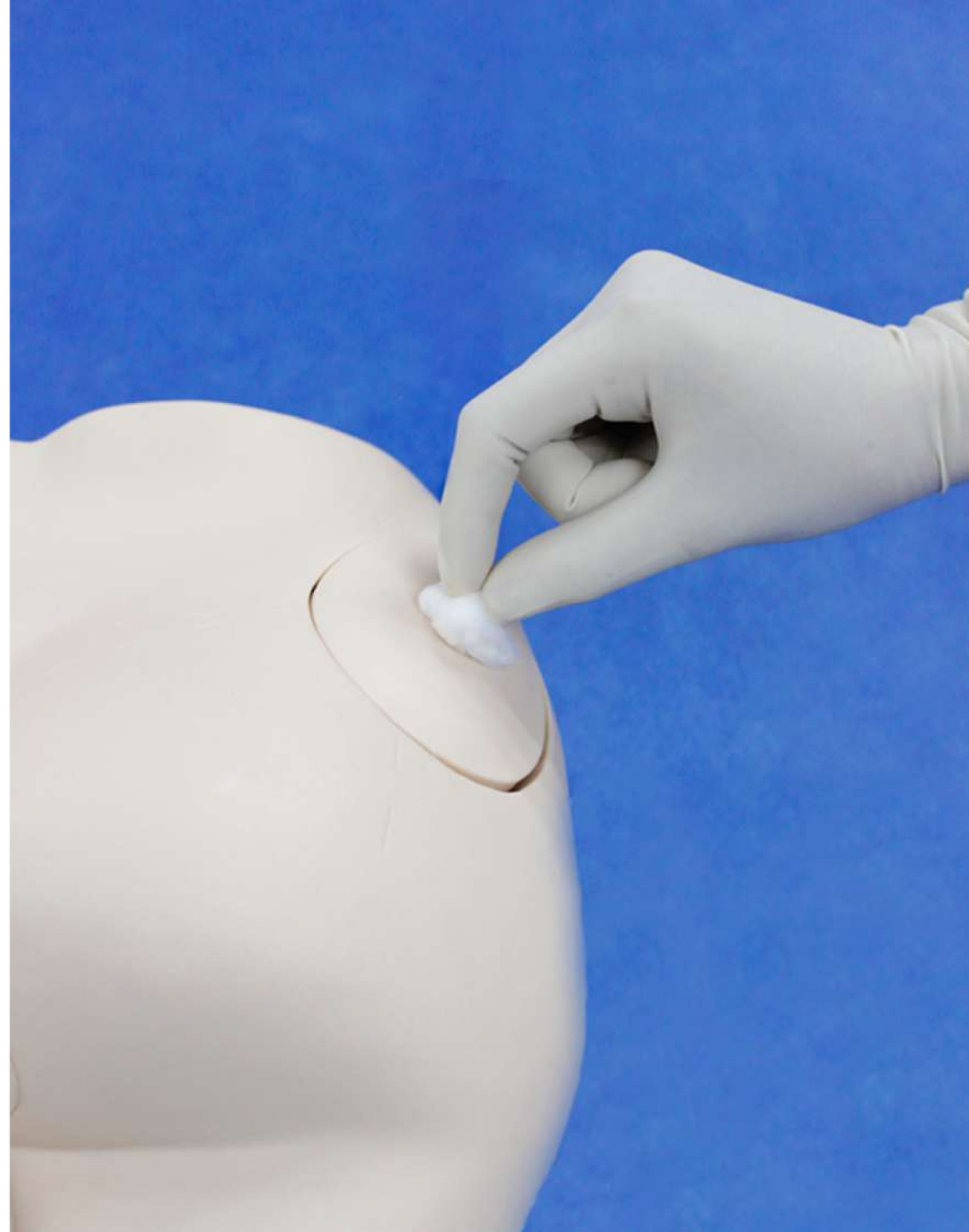


10. Administración del fármaco en el paciente simulado.

c. **Aplicación de la inyección.**

v. Realizar hemostasia por compresión, en caso de sangrado con una torunda en el sitio de punción, evitar los movimientos circulares.

vi. Corroborar estado clínico del paciente y concluir el procedimiento.



1



3



35

2



4



11.- Depositar las agujas en el contenedor para punzocortantes.







Resto de material en el bote de basura asignado.



12. Retirar los guantes y nuevamente realizar lavado clínico o higiene de manos.

Hemorragia
Hematoma

La inyección intramuscular es un procedimiento médico invasivo, que el estudiante deberá conocer desde su formación en el pregrado, con esta práctica podrá obtener el conocimiento de la técnica, sus indicaciones, contraindicaciones y complicaciones.

-  Secretaria de Salud. (1993). Norma Oficial Mexicana NOM-051-SSA1-1993, que establece las especificaciones sanitarias de las jeringas estériles desechables de plástico. 18.01.19, de Secretaria de Salud. Sitio web: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/051ssa13.html>.
-  Organización Mundial de la Salud. (2010). Carpeta de material sobre seguridad de las inyecciones y los procedimientos conexos.. 02.02.19, de Organización Mundial de la Salud Sitio web: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/75247/9789243599250_spa.pdf;jsessionid=F73A3F09182E6053A0F22DB14E03FA67?sequence=1.
-  Jesús Tapia Jurado. (2005). Manual de procedimientos médico-quirúrgicos para el médico general. Ciudad de México: Alfil.
-  Organización Mundial de la Salud . (2004). Una Guía para la supervisión de inyecciones. 31.01.2019, de Organización Mundial de la Salud Sitio web: https://www.who.int/occupational_health/activities/oehcdrom9.pdf.
-  Perry A, Potter PA. (1998). Guía clínica de enfermería. Técnicas y procedimientos básicos (cuarta edición). Madrid: Harcourt Brace.
-  Esteve J, Mitjans J. Enfermería. (2002). Técnicas clínicas. Madrid: McGraww-Hill Interamericana.



Facultăți de Medicină

