



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO, ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VIA INTRAMUSCULAR

Código: IT-CH-JE-61

Página 1 de 5

Fecha de Revisión: Octubre
2018

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

Versión vigente: 00

ÍNDICE

Pág.

1. ALCANCE.....	1
2. DOCUMENTOS APLICABLES	1
3. DEFINICIONES.....	1
4. MATERIAL Y EQUIPO	1
5. DESARROLLO.....	2
6. ANEXOS.....	4
7. CONTROL DE CAMBIOS.....	5

1. ALCANCE

Esta instrucción de trabajo está dirigida al personal asistencial de Enfermería en la Administración de fármacos por vía intramuscular, en las diferentes áreas del Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde.

2. DOCUMENTOS APLICABLES

- NOM-019-SSA3-2013, De la práctica en Enfermería.
- NOM-045-SSA3-2015, Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales.
- NOM-004-SSA3-2012-del expediente clínico.
- NOM-220-SSA1-2012. Instalación y operación de la fármaco-vigilancia
- Estándares para la certificación de hospitales Consejo de Salubridad General.
- Acciones esenciales para la seguridad del paciente.

3. DEFINICIONES

3.1 Ministración: Son las maniobras que se efectúan para administrar un medicamento por alguna de las vías de aplicación con un objetivo determinado.

3.2 Vía Intramuscular: (IM) Es una forma de administración rápida en la que el medicamento es inyectado directamente dentro de un músculo. Es utilizada con el fin de que la sustancia administrada sea absorbida de forma eficaz. Es utilizada frecuentemente en hospitales en el área de urgencias para tratar padecimientos tales como cefaleas y dolores musculares por contusiones que no requieren internamiento.

3.3 Fármaco: Sustancia que produce efectos medibles o sensibles en los organismos vivos y que se absorbe, puede transformarse, almacenarse o eliminarse.

	Elaboró	Revisó	Autorizó
COPIA NO CONTROLADA	Lic. Enf. Ricardo Martín Camacho Ruelas Adscrito a la Jefatura de Enfermería 	Lic. Enf. Sor Estela Primero Hernández Jefe del Departamento de Enfermería 	Dr. Joel García Villalobos Jefe de la División de Servicios Paramédicos.



**INSTRUCCIÓN DE TRABAJO,
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
VIA INTRAMUSCULAR**

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

Código: IT-CH-JE-61

Página 2 de 5

Fecha de Revisión:
Octubre 2018

Versión Vigente: 00

3.4 Posición Fowler: Posición elevada de la cabeza que se da al paciente acostado mediante un respaldo móvil. Está indicada en pacientes o con trastornos respiratorios o cardiacos

4. MATERIAL Y EQUIPO

- Expediente clínico y prescripciones actualizadas.
- Fármacos prescritos.
- Registros Clínicos de Enfermería.

5. DESARROLLO

No.	Responsables	Descripción de la Actividad
5.1	Enfermera (O) Asistencial	<ul style="list-style-type: none">• Identifique al paciente con nombre completo y fecha de nacimiento.• Verifique la prescripción médica vigente y actualizada, si la prescripción médica no es legible, contiene tachaduras o enmendaduras, notifique de forma inmediata al médico tratante• Retire el medicamento prescrito del Pyxis, en caso de faltantes notifique al encargado del servicio en turno y/o al médico tratante de forma inmediata. Anexo 1• Reúna y organice el material.• Trasládalo al área de preparación de medicamentos.• Realice higiene de manos y realice la preparación del medicamento corroborando la prescripción médica. Ver IT-preparación de medicamentos.• Diríjase a la unidad del paciente con:<ul style="list-style-type: none">○ Prescripción médica.○ Medicamento prescrito preparado y listo para aplicar.• Realice higiene de manos con agua y con jabón.• Informe al usuario sobre los procedimientos a realizar.• Proporcione información suficiente y clara conforme a su competencia.• Coloque al usuario en posición supina, lateral y/o prona.• Seleccione la zona de aplicación verificando que no existan, lesiones cutáneas, dolor, tumefacción dureza o inflamación. Anexo 6.2.• Destape la torunda alcoholada.• Realice asepsia en la región seleccionada para la inyección.• Tome la torunda entre el tercer y cuarto dedos de la mano no dominante• Tome la jeringa con la mano dominante.• Retiré el capuchón de la aguja con el primero y segundo dedo de la mano no dominante.• Coloque el capuchón en un lugar seguro.• Con los dedos uno y dos de la mano no dominante tire de la piel alrededor de 2,5 cm hacia un lado.

COPIA NO CONTROLADA

FT-IS-GC-01/Version 01



**INSTRUCCIÓN DE TRABAJO,
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
VIA INTRAMUSCULAR**

Código: IT-CH-JE-61

Página 3 de 5

Fecha de Revisión:
Octubre 2018

Versión Vigente: 00

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

- Introduzca en la piel la aguja de forma rápida en 90° la jeringa deberá estar tomada con el dedo pulgar y el dedo índice de la mano dominante.
 - Con la mano no dominante mantenga estable el cilindro de la jeringa.
 - Con la mano dominante, jale el embolo hacia arriba identificando que no haya presencia de sangre.
 - Inyecte el medicamento lentamente.
 - Retire la jeringa de forma rápida y segura, deposite la jeringa en un lugar seguro.
 - Coloque la torunda alcoholada en el sitio de punción presionando gentilmente por unos segundos.
 - Retire la torunda, si no existe sangrado.
 - Proporcione una posición cómoda y antiálgica.
 - Evalúe los efectos del medicamento.
 - En caso de reacción notifique de forma inmediata al médico tratante.
 - De los cuidados al material bajo la normatividad vigente, no encapuche la jeringa y deposite la aguja en contenedor rígido.
- Ver anexo 6.3**
- Realice los registros clínicos de enfermería.
 - Registre incidentes clínicos, si aplica.
 - Realice higiene de manos con agua y jabón.

Consideraciones especiales.

En caso de medicamentos multidosis, asegúrese que:

- El medicamento esta en óptimas condiciones antes de su administración.
- Que este se encuentre refrigerado y correctamente membretado con:
 - Fecha de apertura y/o preparación,
 - hora de apertura y/o preparación
- Realice asepsia y antisepsia del frasco antes de tomar el medicamento.
- Se recomienda que el mismo frasco sea único y exclusivo de un paciente en la medida de lo posible.
- Antes de la administración del fármaco corrobore:
 - Paciente correcto.
 - Hora correcta.
 - Medicamento correcto.
 - Dosis correcta.
 - Vía de administración correcta.
 - Fecha de caducidad.
 - Velocidad correcta.
 - Dilución correcta.
 - Registro correcto.



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA INTRAMUSCULAR

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

Código: IT-CH-JE-61

Página 4 de 5

Fecha de Revisión:
Octubre 2018

Versión Vigente: 00

- Información y educación correcta.
- Seguimiento/respuesta.
- Utilice medicamentos con etiquetado claro y legible.
- En caso de ser medicamento de alto riesgo realice doble verificación y regístrelo en la hoja de enfermería.

6. ANEXOS

6.1 Sistema PYXIS.



6.2 Zonas anatómicas para aplicación de medicamentos intramuscular.

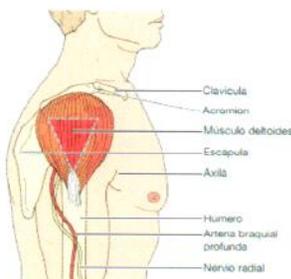


Figura 35-40 ■ Referencias para el músculo deltoides del brazo usado para inyecciones intramusculares.
(Custom Medical Stock Photo, Inc.)

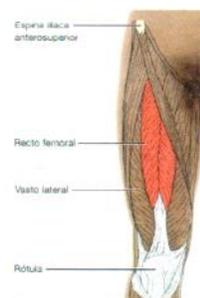
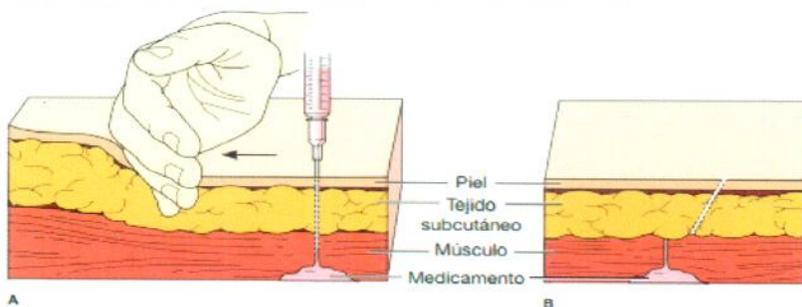


Figura 35-42 ■ Referencias para el músculo recto femoral de la parte superior del muslo usado para inyecciones intramusculares.

ADMINISTRACIÓN DE UNA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR (cont.)



1 Insertar una aguja intramuscular con un ángulo de 90° usando el método del trazo en Z. **A.** Se estira la piel. **B.** La piel se relaja. *Nota:* Cuando la piel vuelve a su posición normal después de que la aguja se haya retirado, se produce una marca encima del sitio intramuscular. Esto evita que la medicación se filtre en el tejido subcutáneo y el consiguiente malestar.

Audrey Berman, Shirlee J.Snyder, Barbara Kozier, Glenora Erb. (2014). Fundamentos de Enfermería. España: Person Prentice Hall.



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA INTRAMUSCULAR

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

Código: IT-CH-JE-61

Página 5 de 5

Fecha de Revisión:
Octubre 2018

Versión Vigente: 00

6.3 maniobra correcta para retirar la aguja de una jeringa de forma segura.



Figura 35-23 Lin conectado para agujas y objetos cortantes.
Fotógrafo: Elena Doreman

6.4 Hoja de Registros Clínicos de Enfermería.

HOJA DE REGISTROS CLÍNICOS DE ENFERMERÍA

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: M F

Edad: _____ Fecha de ingreso: _____

DIAGNÓSTICOS

PROBLEMAS DE ENFERMERÍA

PLAN DE CUIDADOS

EVOLUCIÓN

OTROS REGISTROS

HOJA DE REGISTROS CLÍNICOS DE ENFERMERÍA

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: M F

Edad: _____ Fecha de ingreso: _____

DIAGNÓSTICOS

PROBLEMAS DE ENFERMERÍA

PLAN DE CUIDADOS

EVOLUCIÓN

OTROS REGISTROS

7. CONTROL DE CAMBIOS.

Versión Vigente	Fecha	Motivo
00	Octubre del 2018	Alta del documento