

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Nombre del alumno: Alonso Rigoberto Mendez Lopez

Nombre del profesor: Edgar Geovanny Lievano Montoya

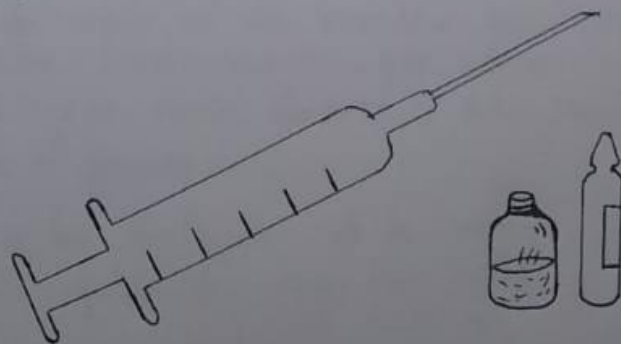
Licenciatura: Enfermería

Materia: Fundamentos de enfermería II

Grado: 2º cuatrimestre

Nombre del trabajo: Aplicación de inyección
(Resumen)

San Cristóbal de las Casas, Chiapas a 22 de
enero de 2022.



Aplicación de inyección intramuscular

La inyección intramuscular es una técnica utilizada para aplicar un medicamento dentro de un músculo, pudiendo ser aplicada en los glúteos, en los brazos o en el muslo, pudiendo administrar tanto vacunas como medicamentos como por ejemplo Voltaren, Benzetacilo o Complejo B vitamínicos.

Este tipo de inyección permite que el medicamento sea absorbido al torrente sanguíneo más rápidamente debido a que el tejido muscular tiene una muy buena irrigación sanguínea, haciendo con el efecto sea rápido y eficaz.

Para aplicar una inyección se debe en primer lugar lavarse las manos con agua y jabón o colocarse guantes desechables, además de mantener todos los materiales a utilizar al alcance de sus manos una vez se esté preparando debe seguir los pasos que mencionamos a continuación.

1. Colocar a la persona en la posición adecuada de acuerdo con el lugar donde se aplica la inyección; como por ejemplo; si es en el brazo debe estar sentada, mientras que si es en los glúteos debe estar acostada boca abajo o de lado.
2. Introducir la aguja de la jeringa en el medicamento, se recomienda tener 2 agujas debido a que en los frascos que poseen una tapa de goma, o en aquellos medicamentos que vienen en polvo y deben ser reconstituidos, la aguja suele dañarse y debe cambiarse por otra antes de inyectar a la persona.
3. Remover el aire y las burbujas de la jeringa, para ello se puede dar unos pequeños golpecitos con los dedos.

4. Limpiar la zona a inyectar con una gasa impregnada con alcohol. Esta limpieza debe hacerse con movimientos circulares de adentro hacia afuera.
5. Realizar un pliegue en la piel con el pulgar y el indicador.
6. Insertar la aguja en un ángulo de 90° , manteniendo el pliegue y cuando este completamente adentro, se debe soltar el pliegue.
7. Halar un poco el émbolo para verificar si existe entrada de sangre en la jeringa. En caso esto ocurra, significa que está dentro de un vaso sanguíneo y, por esto, es importante levantar ligeramente la aguja y moverla un poco hacia uno de los lados, evitando así inyectar el medicamento directamente en la sangre.
8. Empujar el émbolo de la jeringa lentamente, manteniéndola pegada a la piel.
9. Extraer la jeringa y la aguja en un único movimiento y presionar con una gasa limpia durante 30 segundos.
10. Colocar una corita en el sitio de la aplicación de la inyección.

La inyección intramuscular puede ser aplicada en los glúteos, brazos o muslos, dependiendo del tipo de medicamento que la cantidad que será administrada.

1 Glúteo: para saber cuáles es el lugar exacto de la aplicación de inyección intramuscular en el glúteo, se debe dividir el glúteo en 4 partes iguales y colocar 3 dedos en la diagonal, en el cuadrante superior derecho, junto a la intersección de las líneas imaginarias, como

muestras la primera imagen. De esta forma es posible evitar herir el nervio ciatico que puede causar una parálisis de la pierna.

Cuando se debe administrar en el glúteo; es el lugar más utilizado en la inyección de medicamento muy gruesos o con más de 3 ml como Voltaren, Coltax, complejo de vitamina B o Benzetacil.

2. Inyección en el brazo el lugar de la inyección intramuscular en el brazo es el triángulo señalado. Cuando se debe administrar en el brazo; generalmente es utilizada para administrar vacunas o medicamentos con menos de 3 ml.

3. Inyección en el muslo el lugar de aplicación se sitúa en la parte lateral externa, una palma debajo del hueso del muslo. Cuando se debe administrar en el muslo; este sitio de inyección es el más seguro, ya que el riesgo de alcanzar un nervio o un vaso sanguíneo es menor, por lo que debe ser el preferido para aquellas personas que tienen poca práctica en la aplicación de inyecciones.

Mala aplicación

- Dolor intenso y endurecimiento del lugar donde se aplicó la inyección.
- Enrojecimiento de la piel.
- Disminución de la sensibilidad en el lugar de aplicación.
- Inflamación de la región donde fue aplicada la inyección.
- Parálisis o necrosis que es la muerte del músculo.

Aplicación de inyección intradérmica

Acción de inyectar una sustancia dentro de la dermis, tener sangrado importante en el sitio de la punción; si es posible, debe buscarse otra vía de administración.

- Posiciona al paciente; si vas a aplicar la inyección en el antebrazo interno del paciente, entonces solo coloca su brazo con la palma hacia arriba, su brazo debe estar relajado y debe tener el codo flexionado.
- Limpia el sitio de la inyección, usando un movimiento firme y circular, limpia el sitio de la inyección con el hisopillo antiséptico o con alcohol. Deja que se seque completamente antes de proceder.
- Tensa la piel. Usa tu mano no dominante para hacerlo. coloca el pulgar debajo del sitio de la inyección y el dedo medio encima. Usa estos dedos para tensar suavemente la piel a fin de asegurarte de que la aguja penetre de forma sencilla.
- Mantén la aguja en un ángulo de 5 a 15 grados. Usa tu mano dominante para mantener la jeringa en paralelo al brazo del paciente. El bisel debe estar arriba. Inclina ligeramente la aguja para que este en un ángulo de 5 a 15 grados con relación a la piel.
- Inserta la aguja en la piel. Inserta lentamente la aguja en la piel del paciente hasta que este 6,35 mm (1/4 de pulgada) dentro o que el bisel entero este debajo de la piel cuando la jeringa este en su lugar, saca tu mano no dominante para liberar la tensión que rodea al sitio de la inyección. Usa esta mano para empujar el émbolo a fin de administrar el medicamento.

- fíjate si se forma una roncha o una ampolla. Hazlo a medida que administes el medicamento. una roncha o una ampolla es un área de la piel que se levanta como una burbuja. La presencia de una roncha indica que el medicamento se ha administrado apropiadamente en la dermis.
- Saca la aguja. Hazlo cuando se haya administrado el medicamento. Saca lentamente la aguja en el mismo ángulo que el ángulo de inserción. Esto ayudará a reducir el daño a los tejidos en el sitio de la inyección y el malestar en el paciente.

Aplicación de inyección subcutánea

Significa que se aplica en el tejido adiposo, justo bajo la piel. Una inyección subcutánea es la mejor manera de administrarse ciertos medicamentos como: insulina, anticoagulantes;

- lavar las manos con agua corriente y jabón, secarlas bien.
- Elija un lugar en el abdomen o el muslo para la inyección. una inyección en el abdomen debe darse a 2 pulgadas de distancia del ombligo.
- use alcohol para limpiar la piel, Déjalo secar
- Retire la tapa de la aguja.
- Sostenga la jeringa como si fuera un lápiz cerca del punto de inyección.
- Pellizque ligeramente un pliegue de piel en el lugar que usted elija.
- Coloque la jeringa en un ángulo de 90° con respecto al punto de inyección
- Empuje la aguja rápidamente hasta el fondo en el pliegue de piel.
- Empuje el embolo de la jeringa hasta el fondo.
Esto permite que el medicamento ingrese al tejido graso, asegúrese de sujetar el pliegue de piel mientras se administra la inyección. Esto ayudará a asegurar de que no inyecte el medicamento en el músculo.

Aplicación de inyección intravenosa.

Actualmente las inyecciones intravenosas repetidas se realizan, al igual que las infusiones por goteo o continuas a través de un catéter (canula) introducido en una vena periférica → cap 25.5.2 y es necesario - a través de un catéter introducido en una vena central. A continuación se describe la inyección en la vena periférica, en la que se usa una aguja común y que se realiza con mayor frecuencia si la inyección se aplica una sola vez o cuando no se dispone de catéter.

Técnica

- Seleccionar una vena superficial advenada
- Colocar (generalmente en el brazo) una banda (torniquete) para llenar las venas. La visualización y la punción de la vena puede facilitarse a través del calentamiento del miembro y dando masaje (palmas) en el lugar de la punción. tensar la piel con el pulgar o con los dedos de una mano por debajo del lugar de la inyección; también se puede pedir al paciente que cierre y abra el puño de forma repetida.
- Limpiar y desinfectar el lugar de la inyección con el pulgar y gasa empapada de antiséptico.
- Estirar la piel por debajo del lugar de la inyección con el pulgar o con los dedos de una mano. Insertar la aguja (conectada con la jeringa) bajo el ángulo de 30° a la piel, tirando del embolo de la jeringa (aspirando)
- Cuando aparece la sangre, liberar el torniquete e inyectar (por lo general lentamente) el medicamento. A continuación retirar la aguja.

- Presionar el lugar de la inyección para detener el sangrado. colocar un pequeño aposito adhesivo.

Contraindicaciones

No se debe puncionar venas situadas en un área o quemada ni las venas de la extremidad superior en la que exista una fistula para hemodialisis.

Complicaciones

Flebitis, hematoma, infección, inyección extravascular del medicamento

Lugar de la inyección

En adultos por lo general en el antebrazo, sobre el dorso de la mano, menos frecuentemente en el dorso del pie. En situaciones urgentes también en la fosa del codo o en la vena yugular.

Fuente bibliografica:

<https://www.mskcc.org>

<https://www.stjude.org>

<https://empendium.com>

www.sspa.juntadeandalucia.es