

# SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ADMINISTRACION DE FARMACOS VIA INTRAMUSCULAR

UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS Y URGENCIAS DE LA CHANA (UCCU). GRANADA

AUTORES: GARCIA MORENO, S.; LORENZO HERNANDEZ, M. P.; SANCHEZ MUÑOZ, F.

**PALABRAS CLAVE:** Inyecciones intramusculares, Enfermería de urgencia, Combinaciones de medicamentos, Seguridad del paciente

## ANTECEDENTES Y OBJETIVO

Durante la enseñanza de la Enfermería, se adquieren conocimientos sobre la salud y enfermedad del paciente, así como de sus cuidados. Se aprenden técnicas y procedimientos, que son necesarios reforzar con la práctica clínica, y con la ayuda y consejo de otros profesionales.

**Objetivo:** Evaluar la administración intramuscular de más de un fármaco prescrito en urgencias, así como las posibles repercusiones de una mala praxis en la seguridad del paciente.

## MÉTODO

Estudio descriptivo cuantitativo y cualitativo, retrospectivo, mediante encuestas con preguntas cerradas y abiertas, realizadas a 31 enfermeros pertenecientes al UCCU durante el mes de febrero de 2012. Las variables estudiadas fueron en cuanto al conocimiento en administración de más de un fármaco vía IM: lugar de adquisición de conocimientos, forma de administración y medicamentos mezclados. Se calculó el porcentaje de los mismos.

## RESULTADOS

De los 31 enfermeros evaluados (19 mujeres, 9 varones, 4 no contestaron la variable sexo) la mayoría adquirieron conocimientos en cuanto a administración de fármacos vía IM por sus estudios universitarios (45%) y por asesoramiento de otros enfermeros (42%). (Gráfica 1)

De estos profesionales el 74,19% reflejó que mezcla fármacos en la misma jeringa (Gráfica 2) y que cuando lo hacen sin mezclar la totalidad de ellos cambian de plano. (Gráfica 4)

Respecto a la forma de administración el 65% indicaron que suelen inyectar separados los fármacos en 2 jeringas cambiando de plano, un 12,90% en 2 jeringas cambiando de zona anatómica, y un 16,13% mezclado en una jeringa si el volumen era inferior a 5 ml. (Gráfica 3)

Se contabilizó que las combinaciones de fármacos más administradas fueron diclofenaco+valium en un 28,13%, nolotil+valium en un 18,75%, urbason+polaramine 18,75%, y dogmatil+primperan en un 15,63%. (Gráfica 5)

El 87,10% de los enfermeros respondieron que no evidenciaron reacciones y/o efectos adversos tras la administración de mezclas farmacológicas, frente a un 12,90% que si las observaron, relacionándose posiblemente con una mala praxis, contaminación al inyectar o por mezclar medicamentos. (Gráfica 6)

Gráfico 1. Adquisición de conocimientos

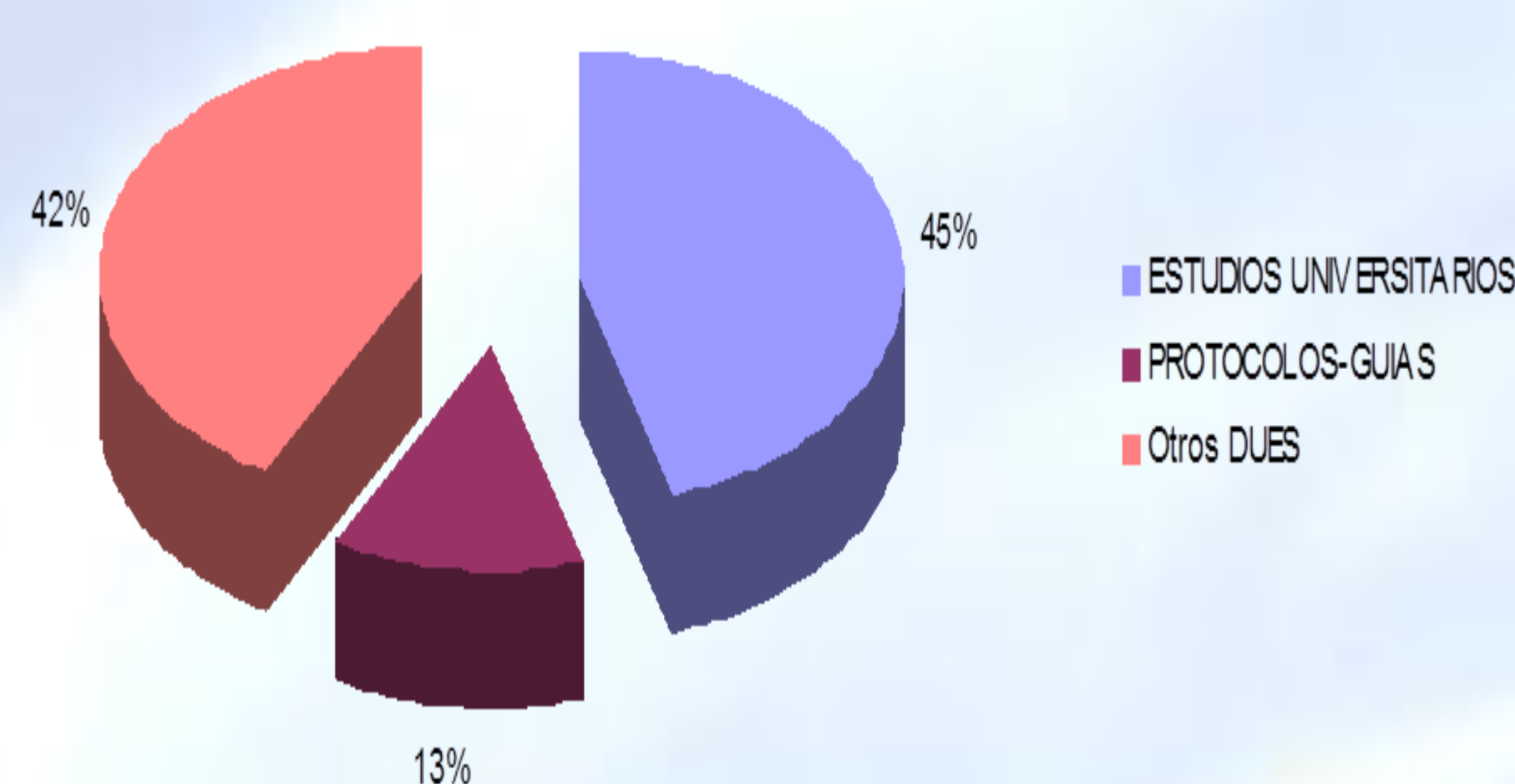


Gráfico 2. Profesionales que mezclan medicamentos

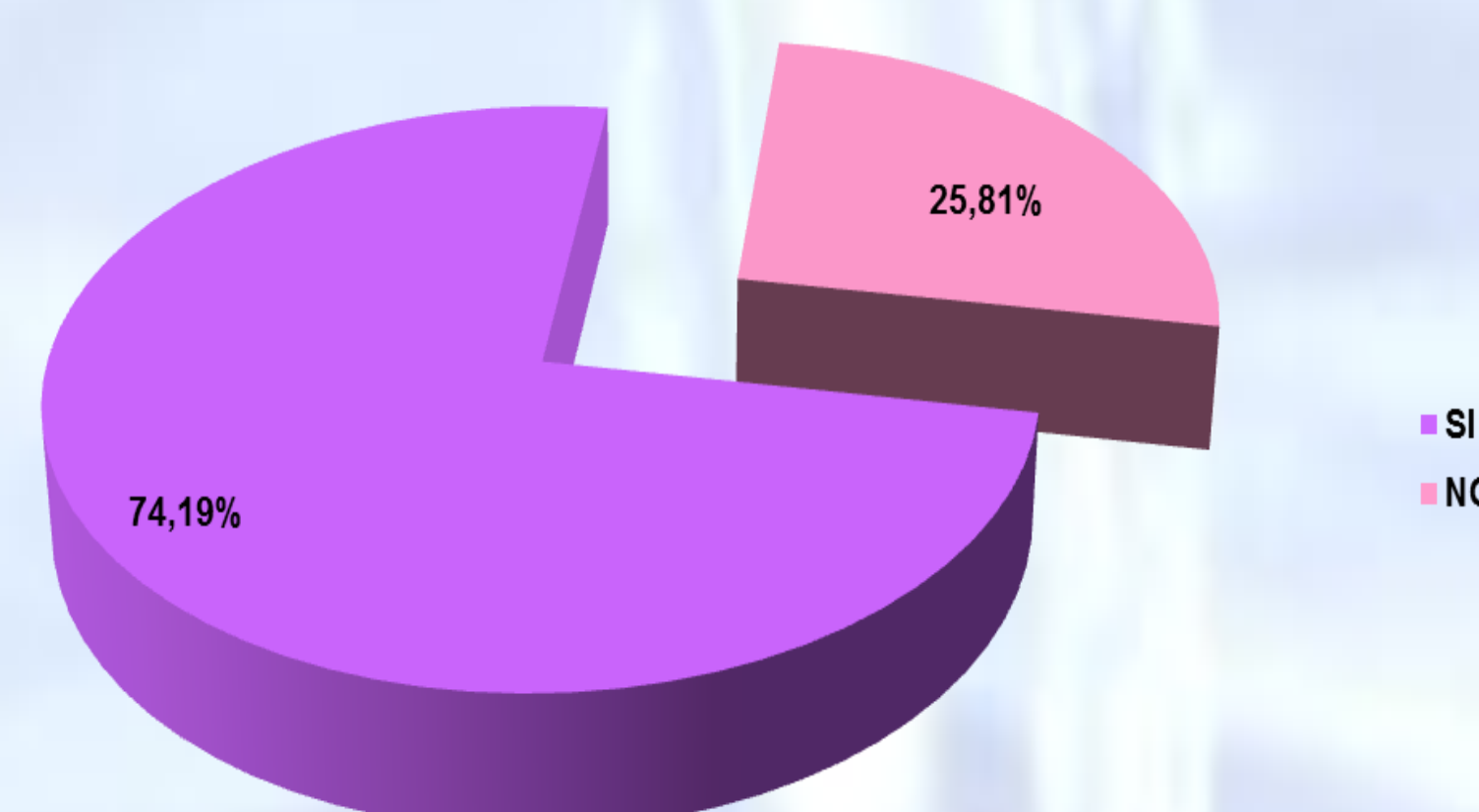


Gráfico 3. Forma de administración

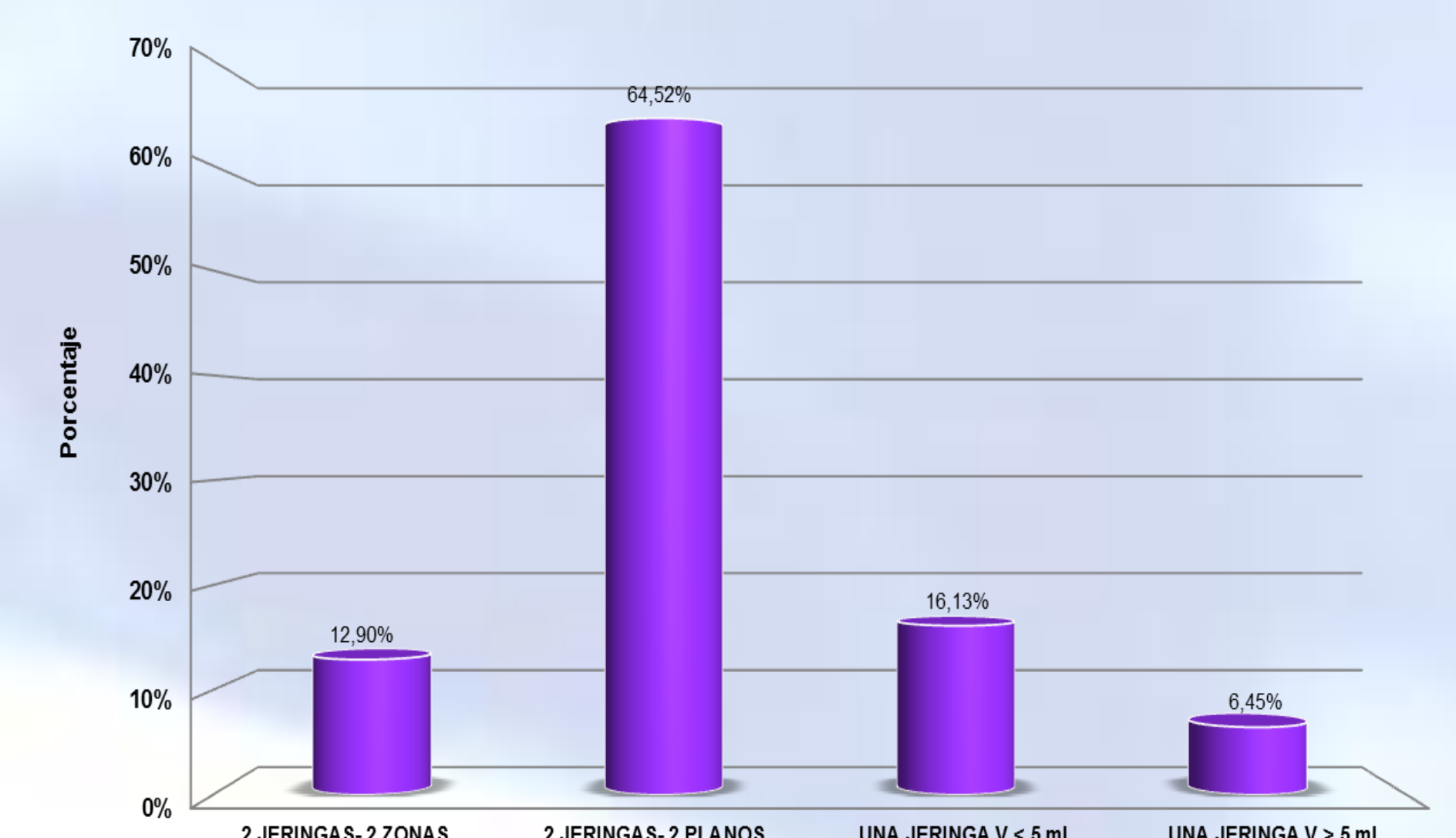


Gráfico 4. Cambio de plano

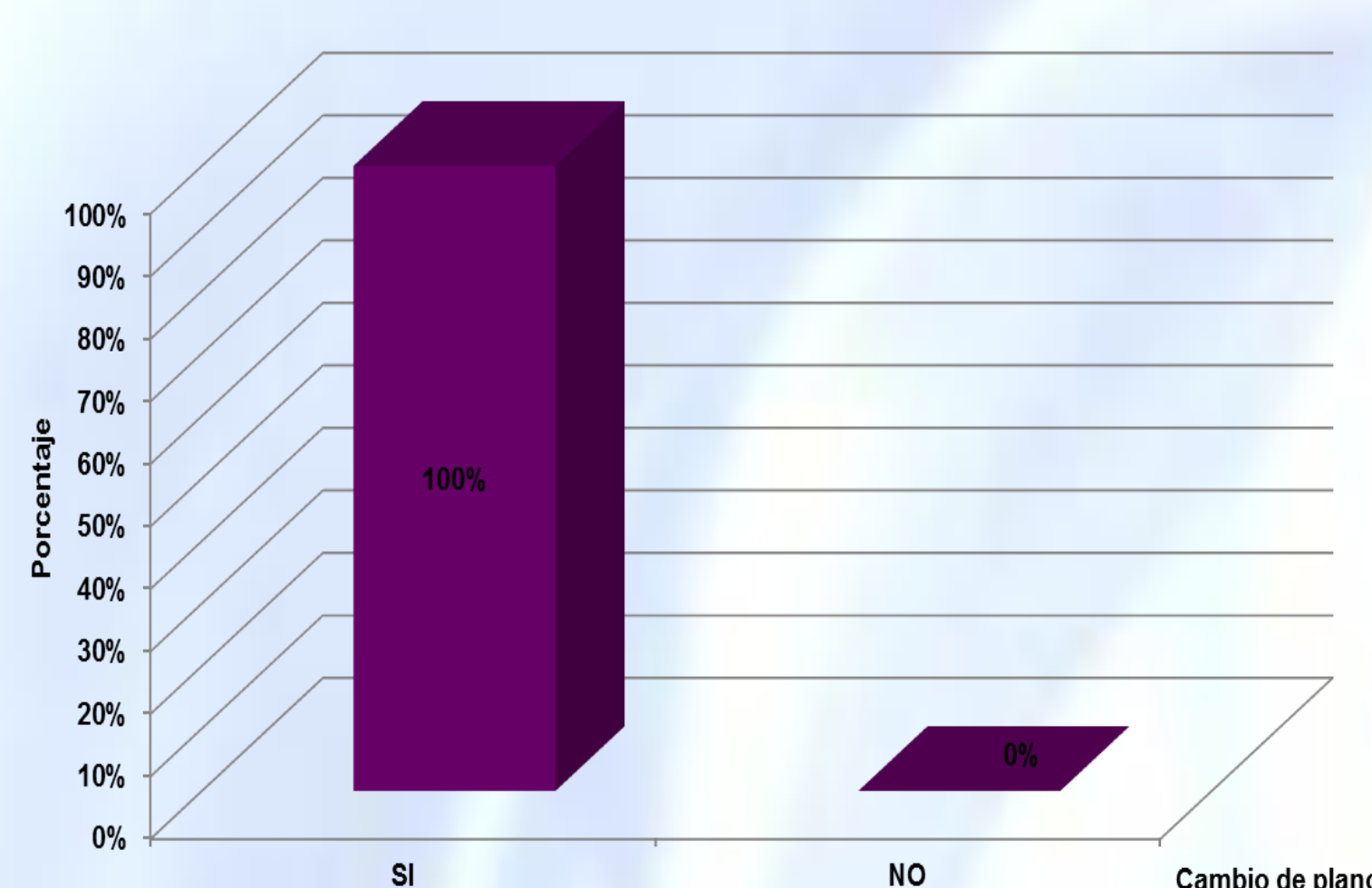


Gráfico 5. Combinaciones farmacológicas

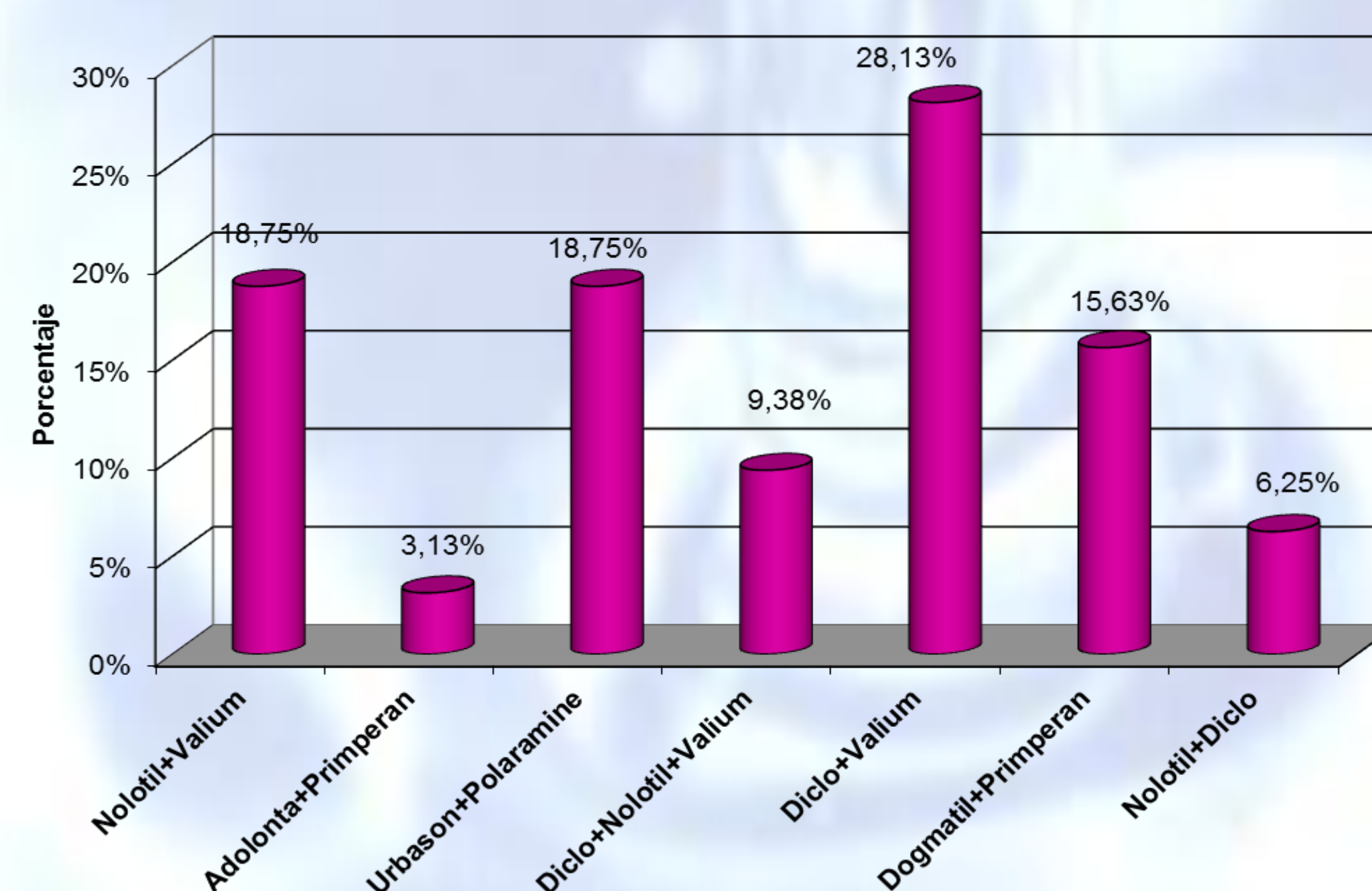
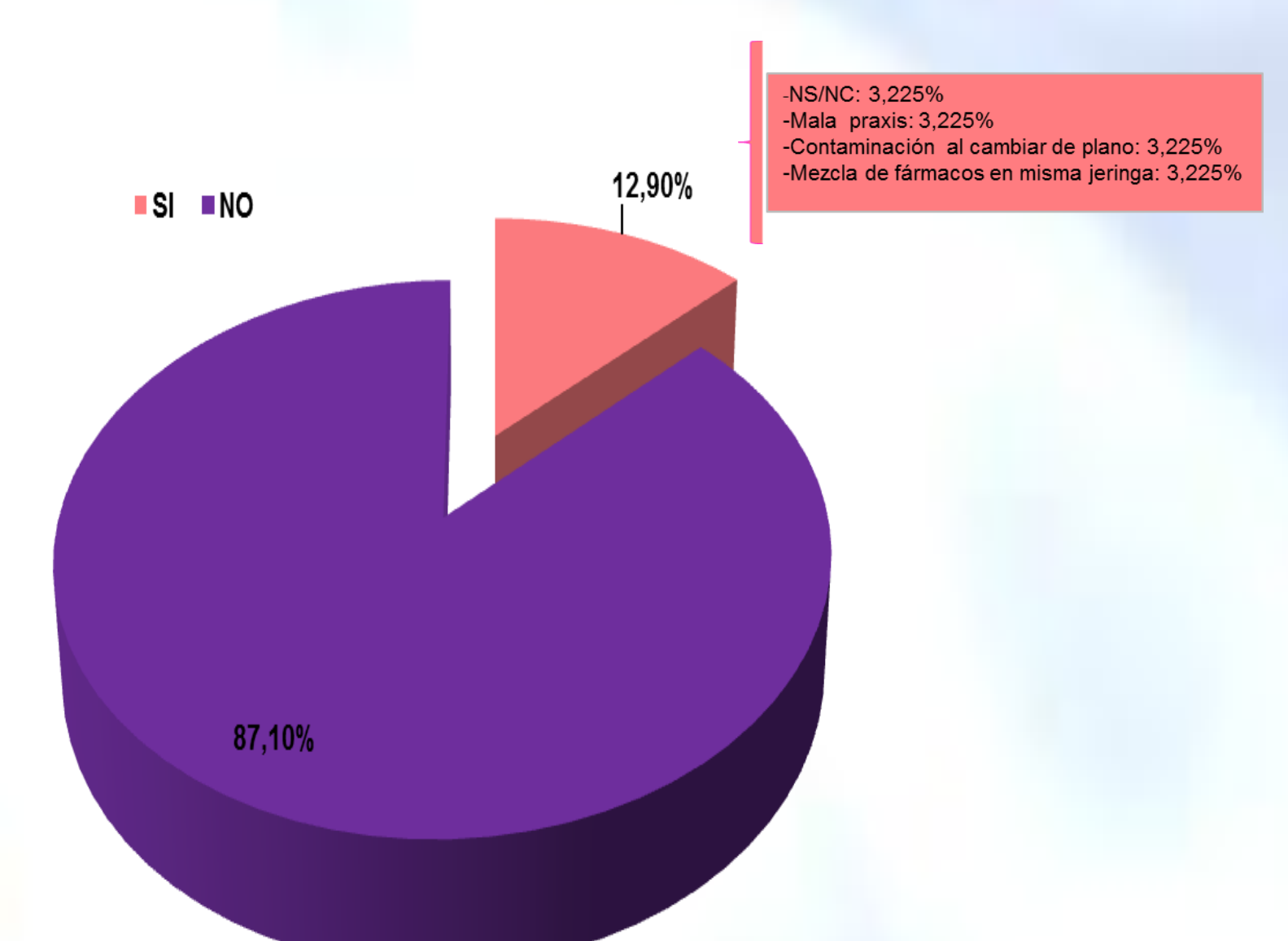


Gráfico 6. Reacciones y etiología



## CONCLUSIONES

A pesar de los diferentes avances en investigación enfermera, los profesionales de la Enfermería siguen administrando fármacos conjuntamente por vía intramuscular, sin tener absoluta certeza de si esa praxis es correcta o no, o si puede afectar en el estado de salud del paciente. Así, todos ellos coinciden en que sería necesario la elaboración de guías o protocolos sobre administración de fármacos vía intramuscular, sobre todo para unificar criterios, evitar reacciones y/o efectos adversos y así mejorar la calidad asistencial y la seguridad del paciente.