

<b>Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”</b>	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
Página 1 de 46		

## PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN SEGURA DE MEDICAMENTOS



**FEBRERO 2025**

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 2 de 46

### Firmas y aprobaciones:

	Nombre y apellidos	Cargo	Fecha	Firma
<b>Elaborado por:</b>	Lic. Angélica Vintimilla Pazato	Enfermera de Control de Infecciones	09/02/2025	
<b>Revisado por:</b>	Lic. Yusmila Pérez Tejeda	Coordinación de Cuidados en Enfermería	24/02/2025	
<b>Aprobado por:</b>	Dra. Janeth Coronel Miñan	Coordinación de Gestión de Calidad	25/02/2025	

### Control e historial de cambios:

Versión	Nombre y apellidos	Descripción	Fecha
4.0	Lic. Angélica Vintimilla Pazato	Actualización del documento	09/02/2025

<b>Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”</b>	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 3 de 46

## Contenido

1. Introducción .....	4
2. Objetivos:.....	5
2.1 Objetivo general .....	5
2.2 Objetivos específicos:.....	5
3. Ámbito de aplicación.....	6
4. Normativa legal.....	6
5. Términos y definiciones: .....	6
6. Materiales e insumos:.....	8
7. Desarrollo .....	8
8. Descripción de actividades: .....	11
8.1 Procedimiento para la preparación de la medicación.....	11
8.2 Procedimiento para la administración de la medicación por vía venosa.....	18
8.3 Procedimiento para la administración de la medicación por vía intramuscular .....	23
8.4 Procedimiento para la administración de la medicación por vía subcutánea .....	26
8.5 Procedimiento para la administración de la medicación por vía intradérmica.....	29
9. Responsables:.....	33
10. Precauciones o indicaciones:.....	34
10.1 Indicaciones para el uso de guantes en la práctica de administración de medicamentos: .....	35
10.2 Una inyección peligrosa puede provocar: .....	36
10.3 Recomendaciones en la administración de medicación intramuscular:.....	37
10.4 Recomendaciones de administración de medicación por vía subcutánea:.....	39
10.5 Recomendaciones de administración de medicación por vía intradérmica .....	39
10.6 Desmontaje de la aguja, jeringuilla y otros dispositivos:.....	39
10.7 Técnica de encapuchado mono manual .....	40
10.8 Uso de dispositivos quita agujas:.....	40
11. Referencia bibliograficas .....	40
12. Anexos: .....	41

<b>Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”</b>	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 4 de 46

## 1. Introducción

Entre las responsabilidades que asumen los profesionales de Enfermería, en el Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”, figura la administración segura de medicamentos por todas las vías, la realización de los cálculos de dosificación para administrar las cantidades precisas de los fármacos y la comprobación del cumplimiento terapéutico adecuado, instruyendo a los pacientes sobre cómo deben de planificar sus cuidados en esta área de la atención sanitaria.

Según las estadísticas internacionales, casi un 30 por ciento de las notificaciones de errores de medicación tienen como causa fundamental la omisión o la administración de una forma farmacéutica inadecuada. Por lo tanto, los profesionales de enfermería deben poseer conocimiento científico tales como: farmacocinética, farmacodinamia y terminología relacionada con los medicamentos, las formas galénicas y las rutas o vías de administración.

Para alcanzar el éxito en esta competencia es indispensable la capacitación permanente, el tiempo necesario para su ejecución, los insumos completos de calidad, y un ambiente tranquilo para su desarrollo. El resultado sin lugar a dudas es la administración oportuna y pertinente a la totalidad de los pacientes, de todos los medicamentos que le fueron ordenado, con su respectivo registro.

Siendo conscientes del papel de enfermería en la seguridad del paciente, se elaboró en el año 2018 la primera versión del presente Protocolo institucional, que norma los principios básicos de la administración segura de medicamentos. Dicho Protocolo se ha decidido actualizarse, para que continúe siendo un documento de consulta y aplicación de cada uno de los profesionales de enfermería y auxiliar de enfermería, basándose en las normativas del MSP y estándares internacionales.

La administración de medicamentos por diferentes vías contribuye de manera considerable a mejorar la calidad de vida de los pacientes, sin embargo, su uso no está exento de riesgos, ya que si no se cumple con una administración segura

<b>Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”</b>	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 5 de 46

puede ponerse en peligro su vida y por lo tanto la calidad de la atención prestada a los mismos. El objetivo es asegurar la correcta y oportuna administración de medicamentos según las necesidades y condiciones reales del paciente en todos los niveles de la atención en salud.

El proceso de administración de los medicamentos es una de las intervenciones de enfermería más frecuentes en las áreas hospitalarias que requiere mayor concentración y verificación en cada una de las acciones a desarrollarse, un error en algunas de las acciones es de gran repercusión para la seguridad del paciente.

La administración segura de medicamentos, como proceso, está constituida por la ejecución de los 10 correctos. Si en cualquiera de las etapas se produce una alteración en la ejecución, esta podría desembocar en un error, o en lo peor de los casos en un evento adverso.

## 2. Objetivos:

### 2.1 Objetivo general

- Estandarizar el procedimiento de administración de medicamentos de forma segura, oportuna e informada.

### 2.2 Objetivos específicos:

- Reducir el potencial riesgo de eventos relacionados con la administración de medicamentos.
- Desarrollar, fortalecer, promover destrezas y competencias en la correcta administración de medicamentos para disminuir los factores asociados a los errores en la administración y mejorar la seguridad en la utilización de los medicamentos.

<b>Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”</b>	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 6 de 46

### 3. **Ámbito de aplicación**

El presente protocolo será de aplicación obligatoria por el personal de Enfermería a cargo de la administración de medicamentos en todos los servicios del Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”.

### 4. **Normativa legal**

**La Constitución de la República define:**

“**Art. 358.-** El sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural. El sistema se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional.

**Art. 359.-** El Sistema Nacional de Salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social.”

### 5. **Términos y definiciones:**

- **Prescripción:** Escrito que contiene las indicaciones médicas del tratamiento farmacológico diaria indicada por el médico.
- **Vías de administración:** Vía oral, enteral, rectal, vaginal, ocular, ótica, nasal, inhalatoria, dérmica, intramuscular, subcutánea, intradérmica, intravenosa, epidural, intratecal y otras.
- **Higiene de mano:** Término general que se aplica a lavados de manos, lavado antiséptico, fricción de manos con antiséptico y antisepsia quirúrgica de manos.
- **Inyección:** Introducción percutánea de una sustancia medicinal, un fluido o un nutriente en el cuerpo. La introducción se realiza normalmente con una jeringuilla y una aguja hipodérmica, pero también

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 7 de 46

pueden utilizarse inyectores sin aguja, parches transdérmicos, micro agujas y otros dispositivos novedosos.

- **Reacción adversa a medicamento (RAM):** Cualquier reacción nociva no intencionada que aparece a dosis normalmente usadas en el ser humano para profilaxis, diagnóstico, tratamiento o para modificar.
- **Flebitis:** Estado patológico que consiste en la inflamación de una vena.
- **Flebitis mecánica:** Es la más común; ocurre por una fijación inadecuada del catéter, una infusión lenta, uso de un catéter muy grande para el tamaño de la vena, lesión en la vena puncionada, movimiento del catéter dentro la vena.
- **Flebitis química:** Es provocada gracias a la introducción de fármacos o líquidos que son irritantes para la vena. Es una respuesta inflamatoria ante soluciones muy ácidas o muy alcalinas y soluciones hipertónicas.
- **Flebitis bacteriana:** Es poco frecuente, pero puede llegar a ser muy grave. Ocurre debido a la contaminación del sistema intravenoso al momento de introducir o manipular el catéter, esta contaminación puede deberse a poca higiene en las manos, una técnica aséptica mal realizada, poca revisión del sitio de inserción, entre otros.
- **Administración de medicamento intramuscular:** Es la inyección de un medicamento en el tejido muscular. La vía intramuscular es una de las cuatro vías parenterales que existen para la administración de medicamentos. Los puntos de inyección que se emplean con mayor frecuencia son: músculos glúteos, cara lateral de los muslos y deltoides.
- **Administración de medicación por vía subcutánea:** Administrar fármacos a través del tejido subcutáneo de forma intermitente o continua, su uso se ha extendido en pacientes con cuidados paliativos. Los fármacos deben ser soluciones neutras o isotónicas, de lo contrario

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 8 de 46

serán irritantes, pudiendo provocar dolor y/o necrosis. La solución es oleosa pueden abscedares.

- **Administración de Medicación por vía intradérmica:** Consiste en administrar cualquier tipo de sustancia utilizando para ello la vía intradérmica. Se utiliza generalmente para la realización de pruebas sensibilidad.

## 6. Materiales e insumos:

- Carro de medicación de pacientes.
- Rótulos de pacientes.
- Kardex del paciente.
- Jeringuillas descartables, de diferentes centímetros para vía parenteral, intramuscular, subcutánea, entre otras que se encuentren disponibles.
- Alcohol al 70%.
- Torundas o prepad.
- Medicamentos a administrar.
- Guantes de manejo de acuerdo a la dimensión requerida.
- Mascarilla.
- Guardianes de seguridad.
- Calculadora.
- Esferográfico azul y rojo.
- Solución antiséptica.
- Agua destilada o solución salina para dilución de medicación.

## 7. Desarrollo

### Correctos en la administración de medicamentos (10 correctos)

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 9 de 46

Para mejorar la seguridad y la calidad de la atención al paciente durante la administración de medicamentos, se han formulado “10 correctos” que se detallan a continuación:

- **Paciente correcto:** Comprobar la identificación del paciente, solicitando su nombre y revisando brazaletes de identificación, historia clínica para el caso de pacientes hospitalizados. **Nunca administrar el medicamento hasta tener absoluta seguridad que es la persona correcta.**
- **Medicamento correcto:** Confirmar que sea el medicamento correcto al sacarlo del cubículo del carro de medicación, comprobar el nombre en el Kardex y antes de administrarlo verifique su fecha de caducidad, que el paciente no sea alérgico al medicamento. Si existe alguna duda, no se debe administrarla, aclararlo consultando con su colega, con el médico que la formuló, o con farmacia.
- **Vía correcta:** Cada medicamento debe administrarse por la vía indicada, asegurando que sea la vía correcta. La administración de medicamentos se puede realizar por vía oral y enteral, utilizando el tracto digestivo y por vía parenteral utilizando principalmente el sistema vascular, el tejido celular subcutáneo, la dermis, mucosa, la masa muscular y el canal medular. Se debe evitar pasar medicamentos intravenosos directos, utilizando el equipo de volutrol y/o bomba de infusión. Si la vía de administración no está registrada en la prescripción se debe consultar inmediatamente. Si, aunque estuviera indicada y el personal de enfermería identifica un error, se debe comunicar el hecho al prescriptor para que realice la correspondiente aclaración.
- **Forma correcta:** Muchos medicamentos están disponibles en varias formas farmacéuticas para administrar por diferentes vías. Antes de

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 10 de 46

que el profesional administre el medicamento debe asegurarse de que sea por la forma correcta, para la vía prescrita, en el paciente correcto.

- **Hora correcta:** Las concentraciones terapéuticas en sangre de muchos medicamentos dependen de la constancia y de la regularidad del horario de administración. Observar el aspecto del medicamento antes de su administración buscando posibles precipitaciones, cambios de color.
- **Dosis correcta:** Consiste en administrar exactamente la dosis del medicamento, para ello se debe comprobar dos veces la prescripción, en caso de parecer inapropiada confirmarla con el prescriptor. Modificaciones mínimas en la dosis formulada pueden ser importantes y peligrosas. Si la dosis prescrita parece inadecuada se debe confirmar nuevamente, verificando los cálculos matemáticos de dosis y velocidad de infusión.
- **Registro de la administración correcta:** El registro del medicamento debe incluir el nombre del fármaco, la fecha y hora, la dosis y la vía de administración. Realizar el registro y firmarlo inmediatamente después de su administración. Si por alguna razón no se administra un medicamento, registrar en las notas de enfermería y cuando se administre un medicamento “por razón necesaria “, anotar el motivo de la administración.
- **Educar al paciente:** Informar al paciente o familiar el nombre, la acción del medicamento y la razón por la cual está siendo administrado.
- **Acción correcta:** Es la justificación del medicamento para lo que fue prescrito. De existir duda, consultar con el prescriptor. Investigar si el paciente sufre de alergias y descartar interacciones farmacológicas; pedir al paciente y familiares que informe a todos los profesionales

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 11 de 46

sobre cualquier alergia que tenga. Se debe reportar en la historia clínica, Kardex, reporte de recibo y entrega del turno. Siempre que se administren conjuntamente dos o más medicamentos puede ocurrir una alteración farmacológica, consultar con el médico para ajustar los horarios y dosis de los medicamentos formulados y verificar si el paciente toma algún medicamento diferente al prescrito y comunicarlo al médico en caso positivo. Comprobar que el paciente no está ingiriendo ningún medicamento ajeno al prescrito.

**Respuesta correcta:** Una vez que se administre el medicamento, el personal de Enfermería debe acompañar al paciente para evaluar si éste, tuvo la respuesta o efecto esperado. La ineffectividad de la terapia farmacológica, en algunos casos, puede determinar la pérdida de la vida del paciente porque si un medicamento de alto riesgo falla, como los anticoagulantes, los anti arrítmicos y la insulina, existe un riesgo inminente de muerte.

## 8. Descripción de actividad:

### 8.1 Procedimiento para la preparación de la medicación

Nº	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
1	Realizar la higiene de manos	Realizar la higiene de manos según la técnica correcta.	Enfermera/o	N/A
2	Verificar y transcribir prescripción.	Verificar y transcribir la prescripción, dosis y vía de administración de los diferentes medicamentos. Esto se realizará en el sistema Hosvital y será registraré en el Kardex de cada paciente. Ante	Enfermera/o	Sistema Hosvital

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 12 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
		la duda de alguna prescripción, se debe consultar al médico.		
3	Preparar el material a utilizar	Preparar todo el material a utilizar, Kardex, jeringuillas de todos los tamaños, torunda de alcohol, medicación, gasas, líneas de infusión o equipos de bolutrol, solución para diluir medicación debidamente rotulada.	Enfermera/o	N/A
4	Ordenar los Kardex	Ordenar los Kardex por nombre del paciente, ambiente y cama. El orden y la verificación del paciente evitarán errores en el momento de la administración de los fármacos.	Enfermera/o	N/A
5	Realizar la higiene de manos	Realice la higiene de manos según la técnica correcta.	Enfermera/o	N/A
6	Colocar guantes de manejo	Colocar los guantes de acuerdo a la técnica correcta.	Enfermera/o	N/A
7	Limpiar y desinfectar	Limpiar y desinfectar el área donde se va a realizar la preparación de los medicamentos.	Enfermera/o	N/A

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 13 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
8	Retirar guantes	Retirar los guantes de manejo luego de realizado el procedimiento anterior y descartar en el tacho de desechos correspondiente.	Enfermera/o	N/A
9	Realizar la higiene de manos	Realizar el lavado de manos aplicando la técnica correcta.	Enfermera/o	N/A
10	Colocar los guantes	Colocar los guantes según técnica correcta. Evitará la contaminación en la preparación y administración de los medicamentos.	Enfermera/o	N/A
11	Realizar el cálculo de dilución	Realizar el cálculo para la dilución del medicamento de acuerdo a la dosis prescrita.	Enfermera/o	N/A
12	Preparar solución para diluir medicación	Preparar la solución para dilución de medicación. Esta solución deberá estar rotulada con la fecha de apertura y nombre del profesional.	Enfermera/o	N/A
13	Aplicar los 10 correctos a la preparación de la medicación	Aplicar los 10 correctos en la administración de la medicación. Estas acciones evitarán complicaciones y disminuirán la posibilidad de error en la preparación y administración del	Enfermera/o	N/A

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 14 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
		medicamento. Verificar si el medicamento (soluto) es compatible con el solvente: agua destilada, solución salina al 0,9% o dextrosa al 5%.		
14	Preparar la medicación	<p><b>Si:</b> la preparación es de un vial en ampolla. Pase a la actividad <b>N°15</b></p> <p><b>Si:</b> la preparación es de un vial con tapa de goma que contiene líquido. Pase a la actividad <b>N°16</b></p> <p><b>Si:</b> la preparación es de reconstitución del medicamento con solvente. Pase a la actividad <b>N°17</b></p> <p><b>Luego de ejecutar la preparación según la preparación, pasar a la actividad N° 18</b></p>	Enfermera/o	N/A
15	Preparar el vial en ampolla	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desinfectar la ampolla</li> <li>• Colocar una torunda alrededor del cuello de la ampolla y quebrar la parte indicada.</li> </ul>	Enfermera/o	N/A

<b>Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”</b>	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 15 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Introducir la aguja en la ampolla aspirando la cantidad correcta,</li> <li>• Eliminar las burbujas,</li> <li>• Descartar la ampolla en el recipiente cortopunzantes de manera cuidadosa a fin de evitar accidentes. (Anexo 1)</li> </ul>		
16	Preparar el vial con tapa de goma que contiene liquido	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desinfectar la tapa y aspire en la jeringa tanto aire como la cantidad de solución que va a inyectar.</li> <li>• Puncionar en el centro de la tapa del vial e introducir el aire. No debe llegar al líquido del frasco la aguja; evitar burbujas.</li> <li>• Invertir el frasco y aspirar la dosis adecuada del medicamento,</li> <li>• Retirar la aguja del vial.</li> <li>• Humedecer la torunda al punto que no quede empapada y dejarlo evaporar.</li> <li>• No aspirar porque la presión positiva en el frasco devuelve la cantidad de</li> </ul>	Enfermera/o	N/A

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 16 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
		medicamento requerido. (Anexo 2)		
17	Preparar o reconstitución del medicamento con solvente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desinfectar la ampolla (solvente).</li> <li>• Colocar una torunda alrededor del cuello de la ampolla y quebrar la parte indicada.</li> <li>• Introducir la aguja en la ampolla y aspirar la cantidad correcta</li> <li>• Eliminar las burbujas</li> <li>• Desinfectar la tapa.</li> <li>• Puncionar en el centro la tapa del vial e introducir el solvente para que no se tape, La aguja no debe llegar al soluto.</li> <li>• Puncionar en el centro la tapa del vial e introducir el solvente. Para que no se tape la aguja no debe llegar al soluto.</li> <li>• Homogenizar la mezcla con movimientos de rotación. No sacudir ni agitar, se forma espuma.</li> </ul>	Enfermera/o	N/A

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 17 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Invertir el frasco y aspirar la dosis adecuada del medicamento</li> <li>• Retirar la aguja del vial.</li> <li>• Expulsar las burbujas de la jeringa.</li> <li>• Encapuchar la aguja con el procedimiento mono manual</li> <li>• Reconstruir la medicación: agua destilada, solución salina al 0,9% o el diluyente que acompaña al soluto. Observar que solvente usen para que no se produzcan accidentes. (Anexo 3)</li> </ul>		
18	Preparar medicación con línea de infusión	Llevar el material necesario a requerir en este caso la línea de infusión o el equipo de venoclisis y la solución donde ira la medicación a administrar. (Anexo 4)	Enfermera/o	N/A
19	Rotular la medicación	Inmediatamente cargada la medicación en la jeringuilla, rotularla con el nombre del medicamento, el nombre y cama del paciente para evitar confusiones y errores en el momento de la administración.	Enfermera/o	N/A

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 18 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
20	Colocar la medicación preparada en el casillero correspondiente	Colocar la medicación ya preparada en el casillero correspondiente, del carro de medicación del paciente. Este debe de estar rotulado con los datos del paciente: N° de cama. N° cédula. Nombre del paciente.	Enfermera/o	N/A
21	Retirar los guantes	Retirarse los guantes utilizando la técnica correcta y descartar en el tacho de desechos correspondiente.	Enfermera/o	N/A
22	Realizar higiene de manos	Realizar la higiene de manos aplicando la técnica correcta.	Enfermera/o	N/A

## 8.2 Procedimiento para la administración de la medicación por vía venosa

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
1	Realizar higiene de manos	Ya en la unidad del paciente con el carro de medicación y todos los materiales listos, realizar higiene de manos aplicando la técnica correcta.	Enfermera/o	N/A
2	Colocar los guantes	Colocar los guantes de acuerdo a la técnica correcta.	Enfermera/o	N/A

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 19 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
3	Aplicar los 10 correctos para la aplicación de la medicación	Aplicar los 10 correctos en la administración de la medicación: estas acciones evitarán complicaciones y disminuirán la posibilidad de error en la preparación y administración del medicamento. Verificar si el medicamento (soluto) es compatible con el solvente: agua destilada, solución salina al 0,9% o dextrosa al 5%.	Enfermera/o	N/A
	Administrar la medicación	<p><b>Si:</b> La administración de medicación es directa a la vena, pase a la actividad N° 4.</p> <p><b>Si:</b> La administración de medicación es utilizando la llave de 3 vías, pase a la actividad N°5.</p> <p><b>Si:</b> La administración de Medicación es por Equipo de Gotero o Bolutrol. Pase a la actividad N°6.</p> <p><b>Después de ejecutar una de estas actividades, pasar a la actividad N° 7.</b></p>	Enfermera/o	N/A

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 20 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
4	Administrar directamente a la vena por el equipo de venoclisis	<p>Si el paciente cuenta con una vía canalizada, administrar la medicación de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desinfectar la parte "Y" del equipo de venoclisis con una torunda de alcohol al 70%, retirar el protector de la jeringa e insertar la aguja en la parte "Y". Empezar a aplicar la medicación continuando lentamente y verificando reacciones en el paciente.</li> <li>• Recordar que toda la medicación debe de ir debidamente diluida, no aplicar directamente. (Anexo 5)</li> </ul>	Enfermera/o	N/A
5	Para administrar la medicación utilizando la llave de tres vías	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colocar la infusión en <i>stop</i></li> <li>• Embonar la jeringa cargada de solución salina al 0,9% para lavar la vía en el puerto de que se encuentre libre.</li> <li>• Girar la llave para que ocluya la línea de infusión, permita el paso de la</li> </ul>	Enfermera/o	N/A

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 21 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
		<p>solución y luego de la medicación.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Administrar la medicación lentamente lavar con solución salina la vía.</li> <li>• Girar la llave de tres vías al puerto que estuvo abierto y dejar abierto para la línea de infusión.</li> <li>• Colocar la tapa en el puerto que quedó ocluido. (Anexo 6)</li> </ul>		
6	Para Administrar y diluir el Medicamento en un Equipo Micro Gotero o Bureta	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar la jeringa con el medicamento.</li> <li>• Desinfectar la entrada del equipo micro gotero o bureta con una torunda de alcohol al 70%.</li> <li>• Introducir la aguja de la jeringa y depositar la medicación en solución salina al 0,9% (30 a 100ml)</li> <li>• Verificar la ausencia de burbujas.</li> <li>• Poner infusión en <i>STOP</i>.</li> <li>• Conectar el equipo micro gotero en la línea de infusión.</li> </ul>	Enfermera/o	N/A

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 22 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abrir la llave del micro gotero administrar en forma lenta.</li> <li>• Lavar con solución salina 0,9% desde el equipo micro gotero, cuando se ha terminado el medicamento. (Anexo 7)</li> </ul>		
7	Descartar todo el material	Descartar en el recipiente de cortopunzantes la aguja de jeringa sin encapuchar tomando las precauciones del mismo. Y el embolo descartar en el recipiente de desechos tacho rojo.	Enfermera/o	N/A
8	Retirar los guantes y descartar	Retirar los guantes y descartar en el tacho de desechos infecciosos.	Enfermera/o	N/A
9	Realizar higiene de manos	Realizar higiene de manos con la técnica correcta.	Enfermera/o	N/A
10	Registrar la medicación administrada	Realizar el registro de la medicación administrada en el Kardex y reporte de enfermería. La respuesta del paciente y las complicaciones derivadas de la técnica. Comunicar inmediatamente al médico en caso de reacciones adversas al medicamento.	Enfermera/o	Form. Kardex

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 23 de 46

### 8.3 Procedimiento para la administración de la medicación por vía intramuscular

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
1	Realizar higiene de manos	Realizar higiene de manos aplicando la técnica correcta.	Enfermera/o	N/A
2	Colocar los guantes	Colocar los guantes de acuerdo a la técnica correcta.	Enfermera/o	N/A
3	Aplicar los 10 correctos para la aplicación de la medicación	Aplicar los 10 correctos en la administración de la medicación. Estas acciones evitarán complicaciones y disminuirán la posibilidad de error en la preparación y administración del medicamento. Verificar si el medicamento (soluto) es compatible con el solvente: agua destilada, solución salina al 0,9% o dextrosa al 5%.	Enfermera/o	N/A
4	Seleccionar la zona para la administración de la medicación	<p>Seleccionar la zona para la administración de la medicación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Región glútea en cuadrante superior externo</li> <li>• Brazo en región deltoides</li> <li>• Muslo en cara latero – anterior externa</li> <li>• Ventre glútea</li> </ul> <p>A la hora de elegir el lugar de punción se debe tener en</p>	Enfermera/o	N/A

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 24 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
		cuenta la edad del paciente y su masa muscular, la cantidad de medicamento a inyectar, si es una sustancia más o menos oleosa. Solo deben utilizarse para inyecciones músculos sanos. Además, la zona no debe tener nervios largos o vasos sanguíneos (Anexo 8)		
5	Desinfectar la zona de aplicación	Desinfectar la zona con gasas o algodón humedecido en solución antiséptica, evitando pasar dos veces por el mismo sitio.	Enfermera/o	N/A
6	Introducir la aguja	Introducir la aguja profundamente, en un ángulo de 90° con un movimiento rápido directamente al músculo. (Anexo 8)	Enfermera/o	N/A
7	Aspirar para comprobar si no hay vaso sanguíneo	Aspirar para comprobar si se ha pinchado un vaso sanguíneo, si no aparece sangre, inyectar lentamente aspirando varias veces durante la administración. Si se ha pinchado en un vaso y aparece sangre introducir o	Enfermera/o	N/A

<b>Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”</b>	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 25 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
		retirar un poco la aguja y administrar el medicamento (Anexo 8)		
8	Retirar la aguja	Presionar la zona con gasas o algodón, retirando de una sola vez la aguja con la jeringa con un movimiento rápido y seguro y seguir presionando de 1 a 2 minutos la zona inyectada, a fin de evitar sangrado.	Enfermera/o	N/A
9	Descartar el material	Descartar todo el material utilizando al contenedor específico; en el recipiente de cortopunzantes la aguja de jeringa sin encapuchar tomando las precauciones del mismo. El émbolo se lo descartará en el recipiente de desechos tacho rojo.	Enfermera/o	N/A
10	Retirar los guantes y descartarlos	Retirar los guantes y descartarlos en el tacho de desechos infecciosos.	Enfermera/o	N/A
11	Realizar higiene de manos	Realizar higiene de manos con la técnica correcta.	Enfermera/o	N/A
12	Registrar la medicación administrada	Realizar el registro de la medicación administrada en el Kardex y reporte de enfermería, la respuesta del	Enfermera/o	Form. Kardex

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 26 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
		paciente y las complicaciones derivadas de la técnica. Comunicar inmediatamente al médico en caso de reacciones adversas al medicamento.		

#### 8.4 Procedimiento para la administración de la medicación por vía subcutánea

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
1	Realizar Higiene de Manos	Realizar higiene de manos aplicando la técnica correcta.	Enfermera/o	N/A
2	Colocar los guantes	Colocar los guantes de acuerdo a la técnica correcta.	Enfermera/o	N/A
3	Aplicar los 10 correctos para la aplicación de la medicación	Aplicar los 10 correctos en la administración de la medicación. Estas acciones evitarán complicaciones y disminuirán la posibilidad de error en la preparación y administración del medicamento. Verificar si el medicamento (soluto) es compatible con el solvente: agua destilada, solución salina al 0,9% o dextrosa al 5%.	Enfermera/o	N/A

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 27 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
4	Seleccionar la zona para la administración de la medicación	<p>Seleccionar la zona para la administración de la medicación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tercio medio de la cara externa del muslo.</li> <li>• Tercio medio de la cara externa del brazo.</li> <li>• Cara anterior del abdomen.</li> <li>• Zona superior de la espalda (escapular).</li> </ul> <p>Otros lugares que también se contemplan son: el flanco del abdomen, la cresta iliaca y la zona superior y lateral de los glúteos.</p>	Enfermera/o	N/A
5	Desinfectar la zona de aplicación	Desinfectar la zona con gasas o algodón humedecido en solución antiséptica, evitando pasar dos veces por el mismo sitio.	Enfermera/o	N/A
6	Pinzar la piel del paciente	Con la mano no dominante pinzar la piel del paciente, formando un pliegue de unos 2 cm, coger la jeringa con el pulgar y el índice de la otra mano.	Enfermera/o	N/A

<b>Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”</b>	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 28 de 46

<b>N°</b>	<b>Secuencia de actividades</b>	<b>Descripción de la actividad</b>	<b>Responsable</b>	<b>Documento generado</b>
7	Colocar la aguja en un ángulo de 45°	Colocar la aguja formando un ángulo de 45 grados con la base del pliegue que hemos formado (Anexo 9)	Enfermera/o	N/A
8	Introducir la aguja	Introducir la aguja con el bisel hacia arriba en la base del pliegue (Anexo 9)	Enfermera/o	N/A
9	Verificar si se ha pinchado un vaso sanguíneo	Aspirar, para ver si se ha pinchado un vaso sanguíneo. En caso afirmativo, debemos extraer la aguja y pinchar nuevamente en otro lugar.	Enfermera/o	N/A
10	Soltar el pliegue	Soltar el pliegue e introducir lentamente el medicamento.	Enfermera/o	N/A
11	Retirar la aguja	Una vez inyectada toda la sustancia, retirar la aguja. No se debe masajear la zona. Se puede dejar una gasa en el lugar de punción, por si refluye algo de líquido.	Enfermera/o	N/A
12	Descartar el material	Descartar todo el material utilizando al contenedor específico; en el recipiente de cortopunzantes la aguja de jeringa sin encapuchar tomando las precauciones del mismo.	Enfermera/o	N/A

<b>Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”</b>	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 29 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
		Descartar el émbolo en el recipiente de desechos tacho rojo.		
13	Retirar los guantes y descartarlo	Retirar los guantes y descartar en el tacho de desechos infecciosos.	Enfermera/o	N/A
14	Realizar la higiene de manos	Realizar la higiene de manos con la técnica correcta.	Enfermera/o	N/A
15	Registrar la medicación administrada	Realizar el registro de la medicación administrada en el Kardex y reporte de enfermería, la respuesta del paciente y las complicaciones derivadas de la técnica.  Comunicar inmediatamente al médico en caso de reacciones adversas al medicamento.	Enfermera/o	Form. Kárdex

### 8.5 Procedimiento para la administración de la medicación por vía intradérmica

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
1	Realizar higiene de manos	Realizar higiene de manos aplicando la técnica correcta.	Enfermera/o	N/A

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 30 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
2	Colocar los guantes	Colocar los guantes de acuerdo a la técnica correcta.	Enfermera/o	N/A
3	Aplicar los 10 correctos para la aplicación de la medicación	<p>Aplicar los 10 correctos en la administración de la medicación.</p> <p>Estas acciones evitarán complicaciones y disminuirán la posibilidad de error en la preparación y administración del medicamento.</p> <p>Verificar si el medicamento (solutivo) es compatible con el solvente: Agua destilada, solución salina al 0,9% o dextrosa al 5%.</p>	Enfermera/o	N/A
4	Seleccionar la zona para la administración de la medicación	<p>Las zonas de aplicación intradérmica son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cara anterior de los antebrazos</li> <li>• Parte superior del tórax</li> <li>• Área cutánea correspondiente a las escapulas.</li> </ul>	Enfermera/o	N/A

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 31 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
5	Desinfectar la zona de aplicación	Desinfectar la zona con gasas o algodón humedecido en solución antiséptica, evitando pasar dos veces por el mismo sitio.	Enfermera/o	N/A
6	Sujetar la zona de la inyección	Con la mano dominante, sujetar la zona de inyección estirando la piel.		
7	Colocar la aguja	Coger la jeringa con el pulgar y el índice de la otra mano, colocar la jeringuilla de forma que la aguja quede casi paralela a la superficie cutánea del paciente y con el bisel hacia arriba. (Anexo 10)	Enfermera/o	N/A
8	Introducir la aguja	Introducir la aguja con el bisel hacia arriba presionándola contra la piel y avanzar la aguja a lo largo de la epidermis de forma que la punta sea visible a través de la piel. Detenerse cuando quede situada unos 3mm. por debajo de la superficie cutánea, entre las capas dérmica y epidérmica.	Enfermera/o	N/A

<b>Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”</b>	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 32 de 46

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
		Administrar la medicación con la mayor lentitud y suavidad posible. (Anexo 10)		
9	Retirar la aguja	Cuando se haya formado la púpula retirar la aguja Se puede dejar una gasa en el lugar de punción, por si refluye algo de líquido. (Anexo 10)	Enfermera/o	N/A
10	Descartar el material	Descartar todo el material utilizando al contenedor específico; en el recipiente de cortopunzantes la aguja de jeringa sin encapuchar tomando las precauciones del mismo. Descartar el émbolo en el recipiente de desechos tacho rojo.	Enfermera/o	N/A
11	Retirar los guantes y descartarlos	Retirar los guantes y descartar en el tacho de desechos infecciosos.	Enfermera/o	N/A
12	Realizar la higiene de manos	Realizar la higiene de manos con la técnica correcta.	Enfermera/o	N/A
13	Registrar la medicación administrada	Realizar el registro de la medicación administrada en el Kardex y reporte de enfermería, la respuesta del	Enfermera/o	Form. Kárdex

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 33 de 46

Nº	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
		paciente y las complicaciones derivadas de la técnica. Comunicar inmediatamente al médico en caso de reacciones adversas al medicamento.		

## 9. Responsables:

- **Coordinación de Medicamentos e Insumos Médicos:** Será la responsable de gestionar todos los insumos necesarios para el correcto uso de la administración de los medicamentos.
- **Coordinación de Cuidados de Enfermería:** Vigilar y supervisar que el presente protocolo se cumpla en el área a su cargo por parte de todo su personal. Supervisar que se cuente con los insumos para el cumplimiento de este protocolo.
- **Control de Infecciones y Epidemiología.** Vigilar el cumplimiento adecuado del protocolo, dar seguimiento en caso de presentar algún evento adverso.
- **Químico Farmacéutico:** Será responsable de dotar la medicación adecuada según el pedido de parte médica, y realizar la tarjeta amarilla en caso de algún evento adverso por medicación.
- **Líder de Enfermería:** Vigilar y supervisar que el protocolo se cumpla en el área a su cargo. Vigilar que se cuente con los insumos necesarios para el cumplimiento de todos y cada uno de los procedimientos descritos en el presente protocolo y reportar la carencia de estos a la subdirección de enfermería / coordinación.

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 34 de 46

- **Enfermera de Cuidado Directo:** Es la responsable de cumplir con el procedimiento que están descrito en este protocolo, y reportar si se produce algún evento al departamento de Control de infecciones.

#### 10. Precauciones o indicaciones:

- Antes de preparar algunos medicamentos y después de administrarlo deberán lavarse las manos.
- Preparar todo el equipo para administrar los medicamentos bandeja con torundas, Kardex, jeringas para la administración parenteral, vasos para la medicación oral, guardián para agujas, canecas con bolsas para desechos biológicos y desechables.
- Rotular los medicamentos una vez preparados con el nombre del paciente, fecha, nombre del medicamento, dosis, ambiente y cama. No utilizar abreviaturas en las etiquetas.
- Los medicamentos deben ser preparados en el cuarto de preparación de medicamentos, la enfermera administrará únicamente los medicamentos preparados por ella misma.
- Nunca se debe dejar un medicamento en el ambiente del paciente, se corre el riesgo que no lo ingiera o que lo tome otro paciente.
- Rotular el bolutrol en la franja blanca y los equipos de macro y micro gotas en él cuenta gotas, con la fecha de apertura.
- Rotular con etiqueta adhesiva el frasco de la solución inyectable anotando nombre del paciente, número de cama, nombre de las soluciones, medicamentos agregados, cantidad de goteo, fecha y hora de administración.
- Evitar rotular directamente en los envases (autocolapsables) de la solución.
- Cumplidas los setentas y dos (72) horas, cambiar el bolutrol, el equipo de venoclisis o micro gotero, la llave de tres vías, extensiones, y el

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 35 de 46

catéter periférico de cada paciente (en caso de no contar con los insumos, se puede hacer el uso extensivo de 120 horas siempre y cuando se tenga la vigilancia pertinente a posible riesgo de infección).

- Nunca registrar un medicamento antes de administrarlo, si el paciente lo rechaza o el médico lo suspende, no tendrá bases para explicar el motivo por lo cual anotó algo que no administró.
- Nunca tomar prestados medicamentos de otros pacientes del área.
- Asegúrese de manejar correctamente las bombas de infusión.
- Verificar toda orden médica antes de su administración.
- Para la administración segura de medicamentos utilizar todos los recursos disponibles en el hospital.
- Para cualquier tipo de inyección (intradérmica, subcutánea, intramuscular, intravenosa, vacunas o terapéuticas), se debe desinfectar la piel con alcohol al 70%.

### 10.1 Indicaciones para el uso de guantes en la práctica de administración de medicamentos:

- Use guantes para uso único, desechables y no estériles.
- Cuando exista la posibilidad de entrar en contacto directo con la sangre del paciente o con otras sustancias potencialmente infecciosas (por ejemplo, líquidos corporales, sustancias corporales húmedas, las membranas mucosas y la piel dañada del paciente).
- Cuando realice venopunción o ponga inyecciones intravenosas, debido a la posibilidad de exposición sanguínea en el lugar de la punción.
- Si la piel del profesional sanitario NO está ilesa (por ejemplo, debido a un eccema o al agrietamiento o la sequedad extrema de la piel).
- En las inyecciones intradérmicas, subcutáneas e intramusculares usuales.

<b>Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”</b>	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 36 de 46

- Los guantes NO proporcionan protección contra los pinchazos de aguja u otras heridas punzantes causadas por objetos puntiagudos o cortantes. Las agujas, los bisturíes y otros objetos punzocortantes deben manipularse con extrema precaución.
- No es necesario el uso de máscaras, protectores oculares y otros elementos de protección en los procedimientos de inyección que se abordan en este documento, salvo si cabe esperar una exposición a salpicaduras de sangre, o según las precauciones que tenga el paciente en caso de ser paciente con indicaciones de aislamiento.

### **10.2 Una inyección peligrosa puede provocar:**

- Transmisión de patógenos: virus (VIH, VHB, VHC) hongos, parásitos, bacterias, reacciones tóxicas no infecciosas, tanto en el usuario externo como en el personal de salud.
- Las infecciones también pueden transmitirse a otros profesionales sanitarios y algunos pacientes por contaminación cruzada de las manos del personal.
- Colocar la jeringa cargada junto a la tarjeta esto evitará equivocaciones.
- Explicar al familiar o al paciente sobre el procedimiento. Mejora la colaboración.
- Observar permeabilidad y condiciones de la piel del sitio de la venopunción Identifica signos de inflamación antes de la administración de la medicación.
- Colocar en el micro gotero la medicación indicada con la cantidad de solución requerida, Si se encuentra el paciente con una bomba de infusión colocar en “SECUNDARIA” hasta que pase la medicación, luego que pase medicación, automáticamente pasa a PRIMARIA para continuar con la infusión.

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 37 de 46

- Retirar el equipo de la unidad del paciente y descartar los insumos en recipientes correspondientes.
- Rotular el frasco ampolla de los medicamentos que se pueden volver a reutilizar como vacunas, insulinas, lidocaína, heparina, complejo B, penicilina de 5.000.000; con fecha de reconstitución, cantidad del diluyente empleado en caso de que la perfusión del medicamento así lo requiera para ser utilizado en horas posteriores. Para evitar contaminación se almacenará en refrigeración o lugar que garantice seguridad del medicamento y se evitará desperdicios de la medicación.
- Las agujas de las jeringuillas luego de ser utilizadas dando una vuelta de tornillo en el recipiente serán depositadas en los guardianes de seguridad no necesitan colocarse el capuchón y se debe de Manipular con cuidado para evitar pinchazos accidentales.
- Dejar todo el material utilizado limpio y en orden. Facilita procedimientos posteriores.
- Chequear en el formulario N.- 022 la administración de medicamentos (Kardex), utilizando esfero azul para el día y esfero rojo para la noche.
- Si se presentan reacciones adversas comunicar inmediatamente al médico y reportar el evento en la página de intranet.
- En caso de no cumplir con la administración realizar un círculo de color rojo o azul según corresponda alrededor de la hora de administración Indicar los motivos por los cuales no se administró el medicamento en su nota de evolución.

### 10.3 Recomendaciones en la administración de medicación intramuscular:

- Rotar las zonas de punción, en aquellos pacientes que requieran tratamiento prolongado.

<b>Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”</b>	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 38 de 46

- No administrar inyecciones intramusculares en zonas inflamadas o edematosas, con cicatrices o lunares, marcas de nacimientos u otras lesiones.
- En pacientes obesos presionar y tensar la piel de la zona de punción con el dedo índice y pulgar de la mano no dominante.
- En pacientes delgados elevar la masa muscular pinzando el tejido.
- Si se trata de la administración de fármacos que puedan irritar el tejido subcutáneo o causar tinciones en la piel, utilizar la técnica de inyección IM en Z (Anexo 12). Antes de la inyección desplazar lateralmente la piel y el tejido subcutáneo sobre el músculo, liberando la tensión después de retirar la aguja y jeringa para formar un trayecto de zigzag. No masajear el punto de punción.
- Cuando la administración de medicación se realice con jeringas precargadas se seguirán las instrucciones del fabricante.
- Administrar siempre los medicamentos a temperatura ambiente.
- No administrar nunca el medicamento en un vaso sanguíneo.
- Si durante la administración del medicamento, paciente refiere dolor intenso irradiado por la extremidad, suspender la inyección y cambiar la zona de punción.
- Si se tiene que administrar al mismo tiempo más de un fármaco, tras la inyección del primer medicamento retirar un poco la aguja, cambiar el plano e inyectar el segundo.
- Es importante saber que algunos medicamentos pudieron cristalizarse dentro de la aguja, si demoramos mucho la administración.
- La inyección de sustancias irritantes puede producir escaras o abscesos locales. La inyección en el nervio ciático puede implicar parálisis y atrofia de los músculos en el miembro inferior.

<b>Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”</b>	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 39 de 46

#### **10.4 Recomendaciones de administración de medicación por vía subcutánea:**

- Vía de absorción más lenta y sostenida que la intramuscular, absorción de la sustancia casi completa es posible calcular la cantidad de sustancia que fue absorbida, relativamente indolora, causa un mínimo traumatismo tisular y hay poco riesgo de dañar grandes vasos sanguíneos o nervios.
- Solo se administran pequeñas cantidades no más de 2 ml, algunas sustancias suelen ser muy irritantes para el tejido adiposo.

#### **10.5 Recomendaciones de administración de medicación por vía intradérmica**

- Tener preparado el carro de reanimación por si el enfermo fuera alérgico al antígeno inyectado.
- Asegurarse que la piel del lugar elegido no tenga vello, manchas o esté inflamada.
- Al retirar la aguja, no presionar, ni masajear sobre la zona de punción y observar que no hay pérdida hemática.

#### **10.6 Desmontaje de la aguja, jeringuilla y otros dispositivos:**

- Se necesitan métodos seguros para retirar la aguja hipodérmica de la jeringuilla u otros dispositivos a fin de proteger al personal sanitario de posibles lesiones.
- El presente procedimiento debe realizarse cerca de un recipiente para objetos cortos punzantes, y la aguja debe desecharse de inmediato. Nunca desmonte con la mano una aguja usada expuesta.
- Si la aguja debe desmontarse de la jeringuilla o cilindro, recúbrela empleando el método de encapuchado mono manual y luego retírela con un dispositivo quitaguas. A continuación, se explican ambos procedimientos.

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 40 de 46

### 10.7 Técnica de encapuchado mono manual

Dejar el capuchón de la aguja sobre la superficie elegida y orientar la punta de la aguja usada hacia el interior de éste empleando una sola mano. Limpiar posteriormente la superficie con un desinfectante para eliminar los restos de sangre.

Apoyar el capuchón de la aguja contra una superficie derecha y firme, con su abertura hacia el flebotomista, e introduzca la punta de la aguja usada en su interior. Levantar la aguja y la jeringuilla verticalmente y, una vez que la punta está cubierta, usar la otra mano para fijar el capuchón en su sitio.

### 10.8 Uso de dispositivos quita agujas:

- **Guarda agujas.** - Colocar el capuchón en el dispositivo. Con una sola mano, insertar verticalmente la punta de la aguja dentro el capuchón y girar firmemente para fijar la aguja en el capuchón. Levantar la jeringuilla o cilindro y sacar la aguja cubierta. Desecharla de inmediato.

### 11. Referencias bibliográficas:

1. Secretaría de Salud. (2014). Intervenciones de Enfermería para la Seguridad en la Administración de Medicamentos de Alto Riesgo en el Adulto. Guía de Práctica Clínica. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud Editor. México. Disponible en: <http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/IMS-S-712-14-EnfermeriaadmonMedicriesgo/712GER.pdf>.
2. Ministerio de Sanidad y Consumo. (2017). Prácticas para Mejorar la Seguridad de los Medicamentos de Alto Riesgo. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud. España. Disponible en: <http://www.ismpespana.org/ficheros/Practicas%20para%20mejorar%20la%20seguridad%20de%20los%20medicamentos%20de%20alto%20riesgo.pdf>.
3. World Health Organization. (2011). OMS/SIGN: carpeta de material sobre seguridad de las inyecciones y los procedimientos conexos.

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 41 de 46

Organización Mundial de la Salud.

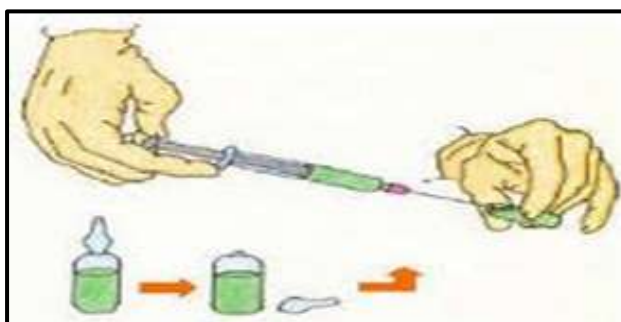
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/75247>

4. Ministerio de Salud Pública. (2016). Manual de seguridad del paciente 2016. Disponible en: [http://www.calidadsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/Documentos/ACUERDOS\\_MINISTERIALES/ACUERDO%20MINISTERIAL%2000000115%20MANUAL-DE-SEGURIDAD-DEL-PACIENTE.pdf](http://www.calidadsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/Documentos/ACUERDOS_MINISTERIALES/ACUERDO%20MINISTERIAL%2000000115%20MANUAL-DE-SEGURIDAD-DEL-PACIENTE.pdf)
5. Institute for Healthcare Improvement. (2012). How-to Guide: Prevent Harm from High-Alert Medications. Cambridge, MA Disponible en: <http://www.ihl.org/resources/Pages/Tools/HowtoGuidePreventHarmfromHighAlertMedications.aspx>

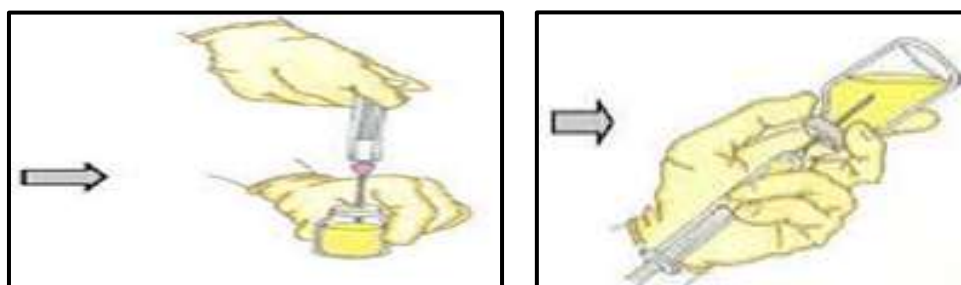
## 12. Anexos:

### Preparación de la medicación:

#### FIG. N°1. Preparación del vial en ampolla

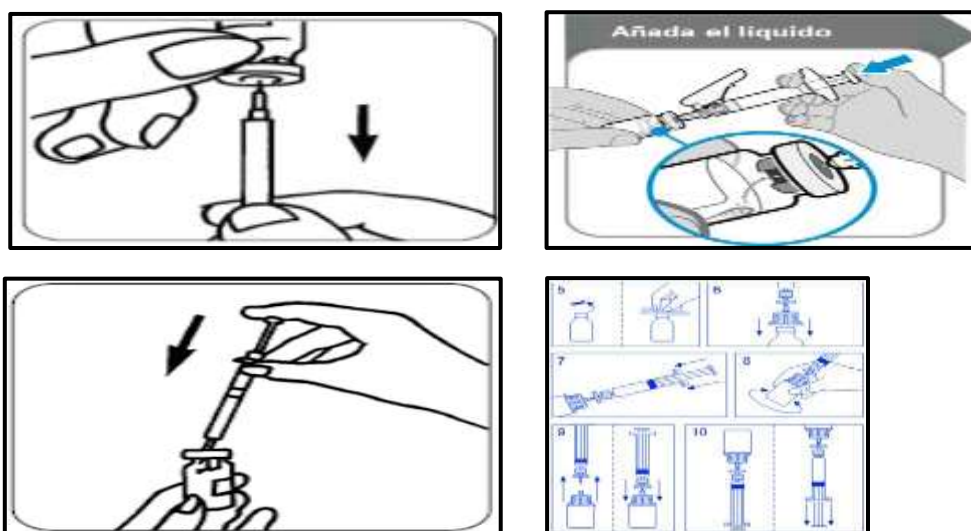


#### FIG. N°2. Preparación del vial con tapa de goma que contiene liquido



<b>Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”</b>	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0 Código: PRT-UCA-002
		Página 42 de 46

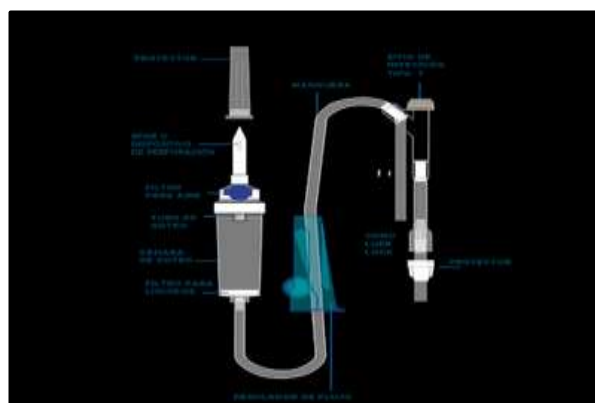
**FIG. N°3. Preparación o reconstitución del medicamento con solvente**



**FIG. N° 4. Administración de medicación con línea de infusión**



**FIG. N° 5. Administración directa a la vena por el equipo de venoclisis**



<b>Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”</b>	<b>Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente</b>	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 43 de 46

**FIG. N°6. Para administrar la medicación utilizando la llave de tres vías**

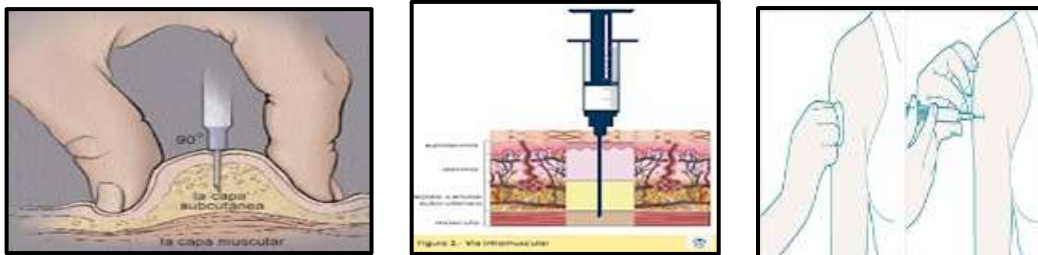


**FIG. N° 7. Para administrar y diluir el medicamento en un equipo micro gotero o bureta**

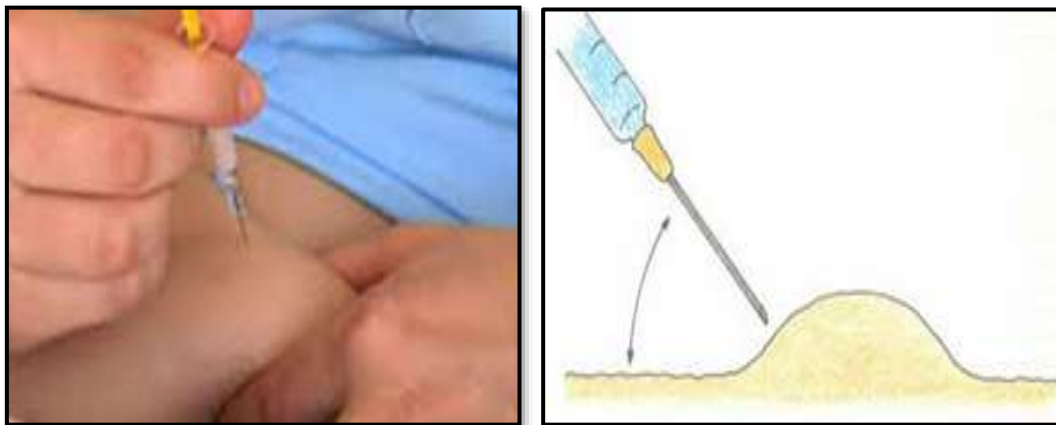


Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 44 de 46

**FIG. N° 8. Administración de medicación intramuscular**



**FIG. N° 9. Administración de medicación subcutánea**



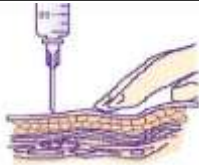
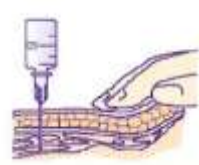

**FIG. N° 10. Administración de medicación intradérmica**





Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad – Programa de Seguridad del Paciente	
	Protocolo de Administración Segura de Medicamentos	Versión : 4.0
		Código: PRT-UCA-002
		Página 46 de 46

**FIG. N°12 Técnica de colocación de inyección intramuscular profunda en bayoneta o en z.**

Técnica de inyección en Z	
	Desplace lateralmente la piel, en relación con el punto de inserción del tejido.
	Proceda de igual forma que la técnica convencional, pero una vez termine de inyectar el medicamento, espere 10 segundos antes de extraer la aguja manteniendo el desplazamiento.
	Suelte la piel y retire la aguja, no masajee, solo aplique una ligera presión.