

ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN POR VÍA INTRADÉRMICA

Objetivo

- ✓ Administrar fármacos en la capa intradérmica con fines diagnósticos.

Material

- ✓ Jeringa de 1 cc.
- ✓ Aguja intradérmica, 16x0,5.
- ✓ Guantes.
- ✓ Gasas .
- ✓ Solución antiséptica (alcohol, no hibitane, agua oxigenada).

Procedimiento

- ✓ Informar al paciente de la técnica a realizar.
- ✓ Proporcionar intimidad.
- ✓ Lavar las manos y poner guantes desechables.
- ✓ Limpiar con antiséptico de forma circular, de dentro hacia fuera, sin friccionar y dejar secar.
- ✓ Tensar ligeramente con una mano la zona de piel a puncionar.
- ✓ Introducir la aguja superficialmente, casi paralela a la piel, con bisel hacia arriba.
- ✓ Inocular la medicación con la mayor lentitud posible entre las capas dérmica y epidérmica hasta formar una pápula.
- ✓ Retirar la aguja y jeringa sin comprimir ni friccionar sobre la pápula.
- ✓ Rodear con tinta indeleble la zona de punción.
- ✓ Retirar guantes.
- ✓ Lavar las manos.
- ✓ Registrar en hoja de comentarios de enfermería, las complicaciones derivadas de la técnica.

Observaciones

- ✓ Seleccionar la zona de inyección: cara anterior del antebrazo, región subescapular, parte superior del tórax, cara externa del muslo.
- ✓ Observar la reacción a las 48-72 horas, por lo que debe advertirse al paciente que no debe rascarse ya que puede notar molestias o punzadas.
- ✓ Antes de administrar el fármaco asegurarse de la "regla de los 5 correctos":
 - Fármaco correcto.
 - Dosis correcta.
 - Vía correcta.
 - Hora correcta.
 - Paciente correcto.



Bibliografía

- ✓ Dirección de Enfermería. Hospital Universitario San Carlos. Manual de procedimientos básicos de enfermería. Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid 1.991.
- ✓ Protocolos de enfermería. Editorial Doyma 1.988.



Autores

- ✓ Comisión de Revisión de Procedimientos de Enfermería.