

INYECCIÓN INTRAMUSCULAR EN LA ZONA VENTROGLÚTEA O VON HOCHSTETTER.

RESUMEN

AUTORES: Cachinero Nieto, Ana M^a; Hidalgo Ramos, Lourdes.

Introducción: Se entiende por inyección intramuscular, la administración forzada en un músculo de medicamento líquido, nutriente u otro líquido a través de una aguja hueca que penetra en el músculo y cualquier tejido que lo recubre. El punto de elección para la punción en la región glútea puede ser: la zona centrogltútea o Barthelemy, la lateralización de la anterior o Nardi, o la que es objeto de reflexión en este artículo, la zona dorsoglútea o Von Hochstetter.

Objetivos: El objetivo de esta comunicación es la justificación de la elección de la zona ventroglútea como la más óptima para la inyección intramuscular y la correcta técnica.

Material y Métodos: Para este estudio se han hecho distintas revisiones bibliográficas de artículos científicos y protocolos, en bases de datos científicas como Google académico, PubMed, SciELO y BVS; así como en distintos libros de texto y guías de prácticas clínicas.

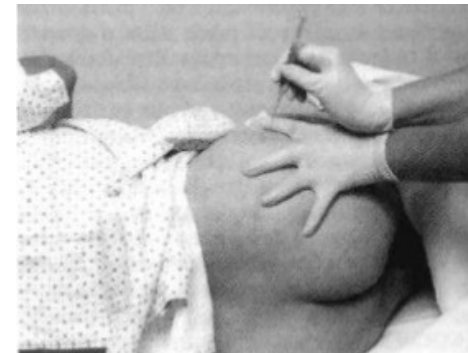
Resultados: Las conclusiones obtenidas en el estudio de los distintos artículos es que la zona de elección es la zona ventroglútea, por la disminución de incidencias en la aplicación de las inyecciones intramusculares en comparación con las otras dos zonas de elección.

También destacamos, que en la práctica clínica, se sigue utilizando como zona de elección la dorsoglútea, incluso el desconocimiento de otra opción.

En cualquier caso, para cualquiera de las tres zonas de elección, la técnica no presenta modificaciones, salvo por el cálculo de la zona exacta de punción.

Conclusiones: La conclusión de este estudio, nos lleva a poder afirmar que una técnica tan utilizada y tan necesaria en la práctica clínica diaria, por el personal de enfermería, en los servicios de urgencias y emergencias, no es cuestionada, a pesar de los distintos estudios sobre el tema, y que se sigue utilizando el punto de punción dorsoglúteo (Barthelemy) o la lateralización del mismo, (Nardi).

PALABRAS CLAVE: Inyección intramuscular, dorsoglúteo, ventroglúteo.



INYECCIÓN INTRAMUSCULAR EN LA ZONA VENTROGLÚTEA O VON HOCHSTETTER.

INTRODUCCIÓN

Se entiende por inyección intramuscular, la administración forzada en un músculo de medicamento líquido, nutriente u otro líquido a través de una aguja hueca que penetra en el músculo y cualquier tejido que lo recubre.

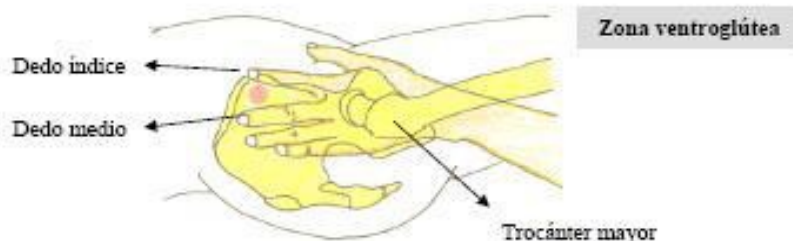
El punto de elección para la punción en la región glútea puede ser: la zona centrogltútea o Barthelemy, la lateralización de la anterior o Nardi, o la que es objeto de reflexión en este artículo, la zona dorsoglútea o Von Hochstetter.

OBJETIVO

El objetivo de esta comunicación es la justificación de la elección de la zona ventroglútea como la más óptima para la inyección intramuscular y la correcta técnica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Para este estudio se han hecho distintas revisiones bibliográficas de artículos científicos y protocolos, en bases de datos científicas como Google académico, PubMed, SciELO y BVS; así como en distintos libros de texto y guías de prácticas clínicas.



RESULTADOS Y CONCLUSIÓN

Se consideran como idóneos puntos de punción para la inyección intramuscular los siguientes:

- **Barthelemy** (dorsoglútea): se localiza dividiendo el glúteo en cuatro cuadrantes, eligiendo el superoexterno. El punto exacto se consigue en la convergencia entre dos líneas. La primera va desde la parte superior del surco interglúteo a la espina iliaca anterosuperior y la segunda desde el punto intermedio del pliegue glúteo a la cresta iliaca posterosuperior.
- **Nardi** (lateralizado): se encuentra al mismo nivel que el punto Barthélemy, pero en el punto más externo de la línea.
- **Hochstetter** (ventroglútea): Aplicaremos nuestra mano (la contraria a la pierna que vamos a pinchar) sobre el trocánter mayor del fémur, de modo que la punta del dedo índice quede sobre el relieve de la espina íliaca anterosuperior y la punta del dedo medio sobre el relieve de la cresta iliaca posterosuperior formando un ángulo de 25°. El lugar idóneo estará a la altura que corresponden los primeros nudillos.

INYECCIÓN INTRAMUSCULAR EN LA ZONA VENTROGLÚTEA O VON HOCHSTETTER.

Los estudios al respecto, revelan que hay un porcentaje muy bajo de los profesionales de la enfermería que conozcan el punto de Hochstetter como lugar de elección para la inyección intramuscular.

Así mismo se revela como **el punto idóneo** para la administración segura y con menores contraindicaciones para los pacientes.

Igualmente, en un estudio sobre esta práctica, se constata que poco más de un 5% de los profesionales utilizan este punto como el elegido.

Lo que se traduce en que se enseña, en los casos en los que los profesionales tutoricen alumnos, el punto dorsoglúteo o la lateralización del mismo.



CONCLUSIÓN

La conclusión de este estudio, nos lleva a poder afirmar que una técnica tan utilizada y tan necesaria en la práctica clínica diaria, por el personal de enfermería, en los servicios de urgencias y emergencias, no es cuestionada, a pesar de los estudios sobre el tema, y que se sigue utilizando el punto de punción dorsoglúteo (Barthelemy) o la lateralización del mismo, (Nardi).

Los profesionales de enfermería no están utilizando el punto de punción ventroglúteo o Von Hochstetter para las inyecciones intramusculares a los adultos, como se recomienda en la literatura de enfermería reciente.

Es necesario realizar más investigaciones que definan, con contundencia y sin lugar a dudas, el lugar más idóneo, en lo que a la región glútea respecta, para la administración de medicamentos por vía intramuscular.

BIBLIOGRAFÍA

- Walsh L.; Brophy K. *Staff nurses' sites of choice for administering intramuscular injections to adult patients in the acute care setting.* Journal of Advanced Nursing 67(2010); 1034-1040.
- Gutiérrez Higuera, T.; Fuentes Callejón, M. C. *Eficacia de la zona ventroglútea para administración de medicación intramuscular en el paciente durante contención mecánica.* Rev Paraninfo Digital, 2013; 19.
- Freitag VL, Dalmolin IS, Badke MR et al. *Las inyecciones intramusculares ventroglúteas: El conocimiento de la técnica por los profesionales de la Enfermería.* J Nurs UFPE on line., Recife, 9(Suppl. 2):799-805, Feb., 2015
- Pachacama Caiza, C. G.; Pantoja Astudillo, D. J.(2016). *Aplicación de inyecciones seguras por parte de las enfermeras en el Servicio de Emergencia del Hosp.I Gineco- Obstétrico Isidro Ayora en el período de nov2015- feb2016.* Trabajo final de investigación presentado como requisito parcial para optar por el Título de Licenciadas en Enfermería. Carrera de Enfermería. Quito: UCE. 85 p.
- Moore, K.L.; Agur, A.M.R. *Compendio de Anatomía con orientación clínica.* Ed. MASSON, S.A. (2001).