

BOMBA DE INFUSIÓN Y VÍA SUBCUTÁNEA EN EL CUIDADO INTEGRAL AMBULATORIO DEL PACIENTE

Autoría: 1. **Tejada Domínguez FJ.** Consultorio de Puerto Serrano. ZBS Villamartín. Cádiz.
2. **Ruiz Domínguez MR.** Unidad Clínica de Enfermedades Infecciosas y Microbiología. Hospital Universitario Virgen de Valme. Sevilla.
3. **García León C.** Consultorio de Puerto Serrano. ZBS Villamartín. Cádiz.

INTRODUCCIÓN

La vía subcutánea se presenta como una alternativa de calidad en el marco de los cuidados paliativos cuando la vía oral resulta ineficaz en el control de síntomas (dolor, disnea, aumento de secreciones respiratorias, náuseas, vómitos, etc.). A través de ella se pueden administrar fármacos y soluciones de forma intermitente o continua.

OBJETIVO

Dar a conocer la importancia que esta vía presenta en el domicilio del paciente y la posibilidad de poder administrar a través de ella, diversos medicamentos mediante una bomba de infusión continua.

MÉTODO

INFUSIÓN INTERMITENTE (BOLUS)



Zonas: infraclavicular, brazos, muslos, infraumbilical e inter o subescapular
Apósito oclusivo estéril y transparente



Colocación de tapón obturador
Sustitución de aguja cada 7 días como máximo

INFUSIÓN CONTINUA (BOMBA DE INFUSIÓN)



RESULTADOS

La vía subcutánea nos permite a diario poder llevar a cabo los diversos tratamientos a nivel domiciliario de la manera más segura. Su eficacia se ve aumentada al tener la posibilidad, gracias a las bombas de infusión ambulatoria, de poder programar lo que vamos a administrar, de utilizar uno o varios fármacos combinados, sin descartar la posibilidad de poder administrar puntualmente medicación en bolo.



CONCLUSIONES

El uso de la vía subcutánea ofrece una excelente alternativa de calidad en el control de síntomas en el paciente paliativo siendo muy satisfactoria nuestra experiencia en el domicilio por diversos motivos:

1. Permite el uso de un gran número de fármacos y la posibilidad de poderlos asociar entre sí.
2. Puede ser manejada de forma integral tanto por el paciente y/o familia con un mínimo adiestramiento.
3. Permite administrar fármacos de manera intermitente (bolus) o continua (a través de bombas de infusión) según el efecto y objetivos que queramos conseguir.

En definitiva, esta vía posibilita el tratamiento domiciliario mejorando la calidad de vida del paciente, evitando ingresos hospitalarios y reduciendo costes al sistema sanitario.