

¿POR QUÉ LA VÍA SUBCUTÁNEA EN CUIDADOS PALIATIVOS?

Autora: Rodríguez Rubio, Ana Adriana (Hospital Monte San Isidro, CAULE)



INTRODUCCIÓN:

La vía de elección para la administración de fármacos en enfermos paliativos es la vía oral, sin embargo, hay situaciones en las que no es posible la administración oral de fármacos, por ejemplo, cuando el paciente está en coma o presenta disfagia, náuseas o vómitos, intolerancia gástrica, mala absorción, debilidad extrema, oclusión intestinal no quirúrgica o en situación agónica.

En estos casos es necesario utilizar vías de administración alternativas, como por ejemplo la vía intravenosa, intramuscular, transdérmica, rectal, sublingual o la vía subcutánea.

Actualmente se considera que la vía subcutánea es la más adecuada de las vías alternativas, en el caso de los cuidados paliativos, ya que presenta menos dificultades técnicas que la vía intravenosa y resulta menos dolorosa que la vía intramuscular. Respecto a la vía rectal hay pacientes que la rechazan y además la absorción del fármaco por esta vía es muy variable.

Objetivos:

Establecer un protocolo de utilización de la vía subcutánea como vía de elección en cuidados paliativos, a través de la cual controlar los síntomas cambiantes y multifactoriales de estos enfermos.



MATERIAL:

- Guantes.
- Antiséptico.
- Gasas estériles.
- Suero fisiológico.
- Palomilla de 21G a 25G.
- Apósito oclusivo transparente.

MÉTODO:

- Explicar la técnica y el procedimiento al paciente y familia.
- Lavado de manos higiénico y colocación de guantes.
- Elegir la zona de punción (extremidades superiores y zona infraclavicular habitualmente).
- Desinfectar la zona de punción escogida.
- Tomar un pellizco la piel y pinchar con un ángulo de 45° con la palomilla ya purgada con suero fisiológico.
- Fijar con apósito transparente.

OBSERVACIONES:

La vía subcutánea es una vía con escasa yatrogenia, de fácil acceso y manejo sencillo. Respeta la movilidad y autonomía del paciente. Permite la infusión continua o alterna de un amplio abanico de medicamentos indicados en el tratamiento del enfermo paliativo.

La vía subcutánea es vía de elección en enfermos paliativos ya que es poco agresiva y permite la autoadministración por parte del paciente o sus familiares. Tiene menos efectos secundarios que otras vías alternativas, permite un buen control de síntomas, aumentando por tanto su calidad de vida. Esto se consigue teniendo en cuenta una serie de cuidados y contraindicaciones:

Cuidados:

- Registrar la fecha de colocación.
- La duración media de la vía con palomilla está entre 5 y 7 días.
- Revisar diariamente y cambiar el lugar de punción si aparece dolor, induración, hemorragia, eritema o infección.
- Si no presenta ninguna de estas complicaciones, puede mantenerse la vía unos 10 días.

Contraindicaciones:

- Coagulopatías severas.
- Estado de shock por piel mal perfundida.
- Infecciones en el punto de inserción.
- Mala perfusión del tejido celular subcutáneo.
- Presencia de edema generalizado o en la zona de punción.
- Evitar zonas de piel irradiada o dañada y tejido mamario.



CONCLUSIONES:

Porque la vía subcutánea:

- Es poco agresiva.
- Es de fácil manejo.
- Hace partícipe al paciente y familia.
- Permite un buen control de síntomas.