



Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Consumo

TALLER DE VIA SUBCUTANEA

Equipos de Soporte de Atención
domiciliaria



Las vías de administración prioritarias son:

- Vía Oral
- Vía Subcutánea
- Vía Transdérmica
- Vía Transmucosa oral
- Vía Rectal
- Vía Sublingual
- Vía Endovenosa
- Vía Intramuscular

Ventajas de la vía subcutánea:





- Permite autonomía al enfermo.
- Es fácil de utilizar por la familia o los cuidadores.
- Es poco agresiva.
- Tiene pocos efectos secundarios.



- Posibilita el cuidado del paciente en el domicilio pues no precisa hospitalización.
- Permite la administración de diferentes fármacos.
- Permite la infusión continua.



Contraindicaciones de la Vía Subcutánea:

- Coagulopatías.
- Infecciones en el punto de inserción.
- Mala perfusión del tejido celular subcutáneo.
- Presencia de edema generalizado o en la zona de punción.



Zonas de punción:

- Parte anterior del tórax: zona infraclavicular.
- Parte anterior y externa de los brazos: zona deltoidea.
- Cuadrantes superiores del abdomen.
- Parte anterior de los muslos*

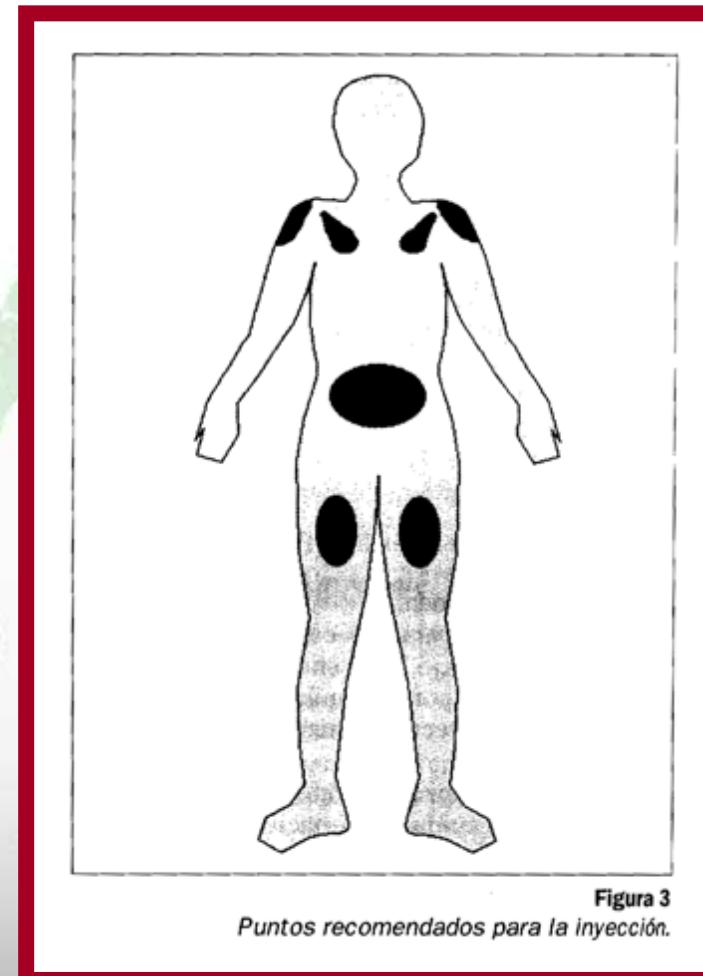


Figura 3
Puntos recomendados para la inyección.

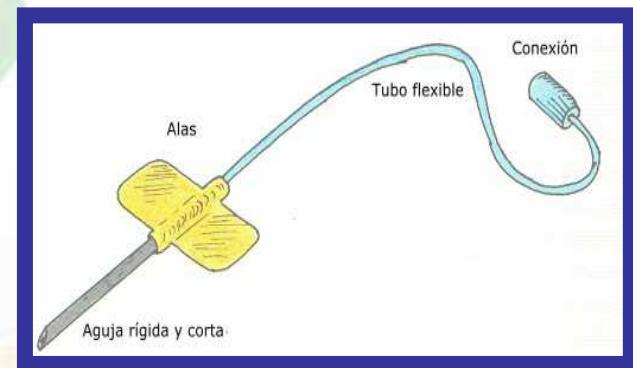


Elección adecuada de las zonas de punción:

- Zona menos sensible.
- Zona con más tejido subcutáneo.
- Comodidad del paciente según el grado de postración y el tipo de ropa que lleve.
- Comodidad del cuidador para la administración de la medicación.



Material:





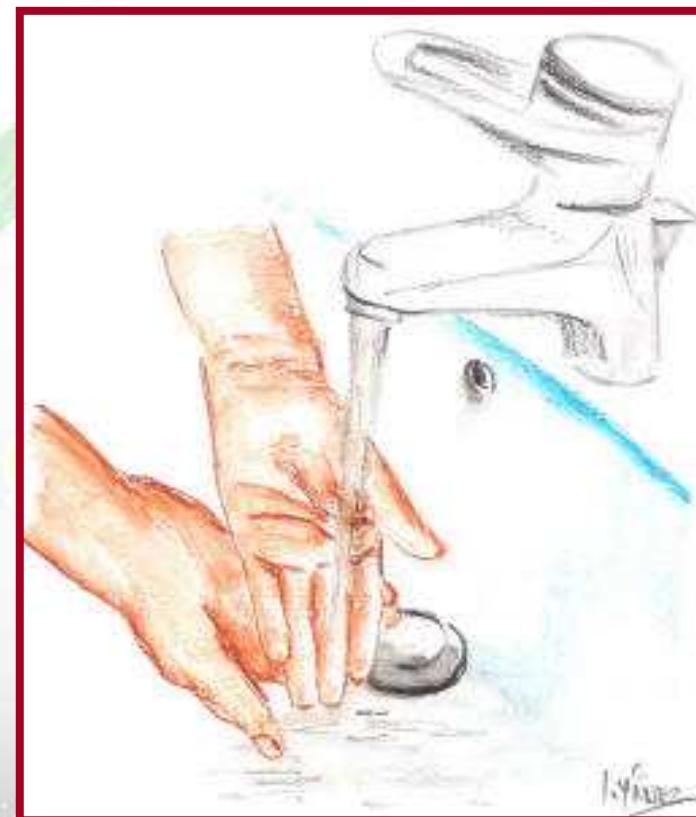
Procedimiento:

Explicar la
técnica y el
procedimiento
al paciente y
familia.





- Lavado de manos higiénico y colocación de guantes.





- Desinfectar la zona de punción escogida.





- Realizar un pellizco en la piel y pinchar en 45° , con el bisel hacia arriba.





- Fijar la palomilla con sutura adhesiva.





Colocar un apósito transparente para ver la zona de punción. Lo que nos permite vigilar las reacciones locales o la salida accidental de la aguja.





Cuidados de la vía subcutánea:

- La duración media de la vía con palomilla está entre 5 y 7 días.
- Revisar frecuentemente 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 durante más de 7 días.

HIDRATACION SUBCUTANEA

HIDRATACION SUBCUTANEA (HIPODERMOCLISIS)

- Suero salino o glucosado.
- Cantidad: de 500 a 1500 cc diarios.
- Si edematización de los tejidos: cambio de punción.
- Zonas de punción: las mismas, preferentemente abdomen.



Modalidades de administración:

- Perfusión subcutánea “en bolos”:
Mediante canalización de palomilla. Efecto en picos.
- Infusión continua:
Efecto constante. la velocidad de liberación de la medicación es uniforme, pudiéndose administrar bolos extra.



Diferencias entre admon. en bolos e infusión continua

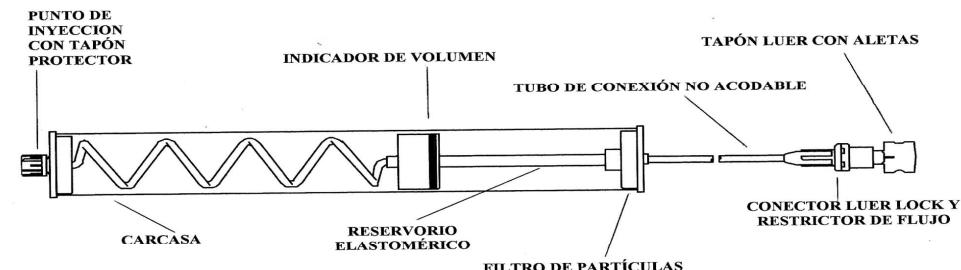
Administración en bolos:

- Efecto discontinuo de los fármacos.
- Pequeños volúmenes.
- Mejor efecto dolor agudo.
- Más manipulaciones.
- Menor coste.

Infusión continua:

- Niveles plasmáticos uniformes
- Volúmenes más grandes
- Peor efecto en dolor agudo.
- Evita manipulaciones
- Mezclar fármacos
- Coste elevado

Infusores





Cuidados Paliativos

