

VIA SUBCUTANEA EN CUIDADOS PALIATIVOS

1. Procedimiento

Purgar una palomilla 23G o 25G o una cánula de teflón calibre 18 (*Abbocath*) con 0,3-0,5 cc de suero fisiológico. Desinfectar la zona de punción (deltoides, zona infraclavicular, zona pectoral (evitando zonas próximas a tejido mamario), cuadrantes superiores abdominales (obviando la línea media), muslos) con povidona yodada. Colocar la palomilla en tejido subcutáneo con el bisel hacia abajo y cubrir con apósito transparente (*Tegaderm*, *Op-site*, *Hydrofilm*), protegiendo la palomilla y la zona de alrededor, evitando enrollar el equipo de la palomilla bajo el apósito a fin de evitar decúbitos. Dejar libre el extremo de la conexión. Visualizar el punto de inserción de la palomilla diariamente detectando alteraciones cutáneas.

2. Modos de administración

- Bolos: administrar medicación programada o a demanda (dosis de rescate), lavando el equipo al finalizar la administración del fármaco.
- Infusión continua: dispositivos de infusión continua electrónicos o desechables (elastoméricos (*Sure-fuser*, *Dosi-fuser*) que liberan medicación de manera constante en un periodo determinado. Estos últimos se cargan con la medicación precisa calculada para los días determinados y se rellena con suero fisiológico hasta un 10% más del volumen total que marca el fabricante. Posteriormente se conectan a sistema de palomilla descrito anteriormente.

3. Fármacos a usar por vía subcutánea

Morfina

- Vida media de 4 horas
- Fotosensible (cubrir jeringas precargadas e infusores con aluminio)
- Indicaciones: dolor, disnea, tos y diarrea
- Posología: si no ha recibido opioides 0.5 mg/kg/día repartido en 6 dosis cada 4 horas si es en bolos. Si recibía morfina oral se pauta la mitad de la dosis total. Si recibía morfina parenteral se pauta igual dosis. Si recibía morfina iv. se aumenta 1/3 la dosis total.
- Puede mezclarse.
- Presentaciones: *Oglos* 0.01 (10 mg/ml), *Oglos* 0.02 (20 mg/ml), *Morfina Serra* (ampollas de 1 ml. al 1% y 2%)

Haloperidol

- Vida media de 8-12 horas
- Fotosensible
- Indicaciones: antiemético de acción central, cuadros de agitación, confusión o sedación
- Posología: como antiemético: 2,5- 10 mg/24 horas. Resto: 5-30 mg/24 horas
- Puede mezclarse.
- Presentaciones: Haloperidol ampollas 5 mg/ml

Hioscina

- Vida media de 6-8 horas
- No fotosensible
- Indicaciones: antiemético, antiespasmódico (cólicos), reduce secreciones respiratorias.
- Posología: 20-60 mg/24 horas
- Presentaciones: *Buscapina* amp. 20 mg/ml

Midazolam

- Vida media de 4-6 horas
- No fotosensible
- Indicaciones: sedante, inductor de sueño y anticonvulsivante
- Posología: 10-15 mg/24 horas en 6 dosis diarias. Para la sedación: bolo inicial de 15 mg y luego 100 mg/24 horas (varía de unos enfermos a otros)
- Presentaciones: *Dormicum* 15 mg/3 ml

Metoclopramida

- Vida media de 8 horas
- No fotosensible
- Indicaciones: Náuseas y vómitos. Acción periférica
- Posología: 20-120mg/24 horas
- Presentaciones: *Primperan* amp 10 mg/2 ml

Estos son los fármacos más comúnmente usados en mezclas por vía subcutánea. A continuación describimos otros fármacos que también pueden usarse en mezclas pero con determinadas características. Siempre debemos recordar que hay que usar el mínimo número de fármacos en las mezclas.

Dexametasona

- Fotosensible
- Indicaciones: coadyuvante del dolor. Cefaleas por síndrome de compresión IC.
- Se puede mezclar sólo con morfina, ya que precipita con el resto
- Presentaciones: *Decadran* viales de 8 mg/2 ml. *Fortecortin* amp 4 mg/ml

Tramadol

- Vida media de 6-8 horas
- No fotosensible
- Indicaciones: control del dolor como opioide débil
- Posología: 100-400 mg/24 horas
- Presentaciones: *Adolonta*, *Tralgiol* amp 100 mg/2 ml

Ketorolaco

- Vida media 8 horas
- No fotosensible
- Indicaciones: dolor óseo y como coadyuvante del dolor
- Posología: dosis máxima: 90 mg/24 horas
- Presentaciones: *Droal*, *Toradol* amp 30 mg/ml

A continuación mostramos fármacos que pueden usarse pero no mezclarse por vía subcutánea.

Diclofenaco

- Vida media de 8 horas
- No fotosensible
- Indicaciones: coadyuvante en dolor óseo
- Posología: 75-150 mg/24 horas
- Presentaciones: *Voltaren* amp 75 mg/3 ml

Levomepromacina (hay autores que no desaconsejan su mezcla con otros fármacos)

- No fotosensible
- Indicaciones: agitación
- Posología: 10-25 mg/24 horas repartidos en 2 dosis
- Presentación: *Sinogan* amp 25 mg/ml

No deben usarse por vía subcutánea los siguientes fármacos:

Clorpromacina

- Alto poder irritante local

Metamizol

- Alto poder irritante local

Diazepan

- Reacciones dérmicas locales.
- Excipiente oleoso que no facilita absorción