

Vía Alternativa en Cuidados Paliativos: La Vía Subcutánea

**Dra. Nancy Lino Gutiérrez*

*Jefe del Servicio de Cuidados Paliativos
ION- SOLCA*

***Dra. Mariana Vallejo Martínez*

*Medico Anestesiólogo y Terapia del Dolor del Servicio Cuidados Paliativos
ION- SOLCA*

La atención a pacientes terminales forma parte del trabajo habitual de los profesionales de atención primaria. A lo largo de su evolución, en el 30 – 40 % de estos pacientes se produce la pérdida de la vía oral, por diversos motivos (disfagia, vómitos, agonía etc.). Cuando esto ocurre, la vía alternativa de elección es la subcutánea por su sencillez, seguridad, facilidad de manejo y escasa incidencia de efectos secundarios; además, permite la utilización de la mayoría de los fármacos esenciales en cuidados paliativos al posibilitar la permanencia de los pacientes en su entorno habitual, propicia su comodidad y bienestar, mejorando su calidad de vida y la de sus familiares permitiendo al equipo de cuidados proporcionarles una atención integral en el domicilio hasta el fallecimiento.

El aumento de la esperanza de vida que se ha producido en los últimos años, han propiciado un incremento en la prevalencia de enfermedades avanzadas e incurables (cáncer, enfermedades neurológicas, geriátricas, SIDA, etc) susceptibles de recibir Cuidados Paliativos, con lo que se pretende prestar una atención integral, individualizada y continua a las personas enfermas en situación avanzada y terminal siendo el objetivo terapéutico básico propiciar la comodidad y mejorar la calidad de vida, tanto del paciente como de su familia, ya que no cabe duda de que estos enfermos y sus familias, con una cuidadosa asistencia, podrían tener una experiencia más positiva en la última fase de su vida.

La sencillez, comodidad y fácil manejo convierten a la vía subcutánea en una técnica efectiva y rentable que permite, con mínimo riesgo para el paciente, su asistencia en el domicilio.

En términos económicos, es una técnica barata, evita ingresos hospitalarios, y evita gastos innecesarios a los familiares, al paciente le permite mantener su autonomía y permanecer en su entorno familiar.

Correspondencias y Separatas

Dra. Mariana Vallejo Martínez
E.mail: m2vallejo@yahoo.com
Servicio Cuidados Paliativos, ION – SOLCA
Avda. Pedro Menéndez Gilbert
Ciudadela La Atarazana
Guayaquil- Ecuador
Telf.: 288088 Fax: (5934) 278151

CONTRAINDICACIONES DE LA VÍA SUBCUTÁNEA

- 1.- Edema generalizado (anasarca)
- 2.- Circulación periférica muy disminuida (Shock)
- 3.- Coagulopatías
- 4.- Infecciones repetidas en el sitio de inserción
- 5.- Lesiones dérmicas presentes
- 6.- Cuidador con dificultad en la capacitación o aprendizaje

INDICACIONES Y VENTAJAS DE LA VÍA SUBCUTÁNEA **INDICACIONES:**

- 1.- Disfagia o incapacidad para la deglución (lesiones bucofaríngeas, neoplasias de esófago etc.)
- 2.- Náuseas y vómitos persistentes
- 3.- Oclusión Intestinal
- 4.- Mala absorción
- 5.- Disminución de conciencia, confusión
- 6.- Caquexia extrema
- 7.- Situación agónica
- 8.- Intolerancia a Opioides por vía oral debido a necesidad de dosis altas
- 9.- Alternativas menos agresivas a las vías intravenosas- espinal

VENTAJAS:

- 1.- Es una vía segura, sencilla y cómoda para el paciente
- 2.- Es poco agresiva, no dolorosa
- 3.- De fácil acceso
- 4.- Fácil manejo y ejecución por sanitarios, familiares o cuidadores (no precisa personal entrenado)
- 5.- Con pocos efectos secundarios y complicaciones
- 6.- Fácil manejo de las complicaciones
- 7.- Bajo costo
- 8.- Evita ingresos hospitalarios
- 9.- Aumenta la autonomía
- 10.- Permite un buen control del dolor y otros síntomas
- 11.- Permite la utilización de la mayoría de fármacos necesarios en medicina paliativa

Existen dos modalidades de administración de fármacos por vía subcutánea: en forma de "bolos" hasta 4 ml, mediante palomilla o catéter de teflón (que puede dejarse insertada para evitar el dolor de las inyecciones repetidas) o en infusión continua mediante aparatos de infusión de los que existe diversos tipos, desde sencillos dispositivos de fácil manipulación en domicilio, hasta sofisticados ordenadores de uso exclusivamente hospitalario.



**VENTAJAS
BOLOS**

- Mantenimiento sencillo
- No precisa personal capacitado
- Mayor libertad y autonomía del paciente
- Mayor efecto en el dolor agudo
- Efecto irregular y discontinuo de los fármacos
- Apto para pequeños volúmenes

INCONVENIENTES

- Mayor numero de manipulaciones
- Bajo costo

PERFUSIÓN CONTINUA

- Mantenimiento complejo
- Requiere personal capacitado
- Menor autonomía del paciente
- Menor efecto en el dolor agudo
- Efecto continuo analgesia uniforme
- Permite grandes volúmenes
- Evita manipulaciones

INCONVENIENTES

- Costo muy elevado

Las sustancias ideales para la administración son las hidrosolubles, por su bajo potencial irritante y menor riesgo de acumulación. Por el contrario, las sustancias liposolubles no podrán ser utilizadas por ser muy irritantes y presentar riesgo de acumulación y precipitación

FÁRMACOS A UTILIZAR POR VIA SUBCUTNEA	
FÁRMACOS INDICADOS	FÁRMACOS CONTRAINDICADOS

- | | |
|----------------------------------|-------------------|
| 1.-Cloruro mórfico | 1.- Clorpromazina |
| 2.-Tramadol | 2.- Diazepam |
| 3.-Haloperidol | |
| 4.-Metoclopramida | |
| 5.-Ranitidina | |
| 6.-Midazolam | |
| 7.-Bromuro de butil escopolamina | |
| 8.-Dexametazona | |
| 9.-Suero fisiológico | |
| 10.-Otros | |

Bibliografía:

- 1.- Pascual López L, Rosario Candelas G, Ballester Donet A, García Royo A, Vías alternativas a la vía oral en cuidados paliativos: La vía subcutánea; N° 8, 2000 Cáncer f3, Pag: 1-9.
- 2.- Fernández González R, Utilidad de la vía subcutánea en atención domiciliaria como estrategia de atención integral al paciente terminal; Nov,1998,Vol; 5 N° 9 pag.614 Madrid.
- 3.- Ministerio de sanidad y consumo. Cuidados Paliativos recomendaciones de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPA)Madrid.
- 4.- Capdevilla F, Vidal A. Tratamiento paliativo del paciente neoplásico terminal mediante infusión subcutánea de fármacos: Medicina Paliativa 1995; 2: 161.
- 5.- Azcoitia B, Menéndez B, et al. Utilización dela vía subcutánea de larga duración en cuidados paliativos: Medicina Paliativa 1995;2:164
- 6.- Mendoza NM, Sosa R, Vía subcutánea como alternativa a la vía oral .Medicina Paliativa 1995;2:162.