

A pesar de todos los cuidados explicados anteriormente, la vía subcutánea puede presentar algunas complicaciones

1. Puede infectarse: Dolor/ardor, aumento de volumen, enrojecimiento importante e inflamación son signos de infección. Si se presentan 2 o más de ellos es indicador de que se ha infectado la zona y es preciso retirar el catéter. El retiro lo puede hacer usted en casa, sacando el parche que la cubre y tirando suavemente hacia afuera; luego limpie la zona con un algodón seco o empapado de alcohol.



2. Puede doblarse, filtrarse y deja de funcionar: Esto se reconoce porque hay resistencia a la entrada del líquido inyectado o éste se filtra por las orillas del tapón de goma o el sitio de inserción. Si esto ocurre, realice un suave masaje circular sobre la piel donde está el catéter, luego apriete el tapón de goma e intente inyectar nuevamente. Si el problema persiste, considere la posibilidad de que se haya doblado. Si es así, el catéter se pierde.

Medicamentos que se pueden administrar por vía subcutánea

Buscapina
Dexametasona
Diclofenaco
Escopolamina
Furosemida
Haloperidol
Metadona
Metoclopramida
Midazolam
Morfina
Ondansetrón
Ranitidina

Algunos de estos fármacos pueden administrarse en conjunto por una misma vía. Hay otros que deben administrarse por una vía exclusiva.

Ante dudas, consulte siempre a su equipo sanitario y siga las indicaciones.



Uso de la Vía subcutánea en Cuidados Paliativos

Qué es la vía subcutánea

Es una vía o catéter de plástico que se instala a través de la piel y llega al tejido graso que está debajo, por donde se administran tratamientos para el manejo de algunos síntomas. Esta vía, generalmente, se usa cuando el paciente ya no cuenta con una vía oral segura

La vía subcutánea es segura en todas sus formas porque:

- Tiene muy baja probabilidad de infectarse o de generar alergias locales.
- Es una buena vía de absorción de los medicamentos.
- Hay muchos medicamentos que se pueden pasar por esta vía.
- Es de fácil aprendizaje y uso por parte del paciente y la familia.
- El usuario puede continuar haciendo su vida normal (se puede duchar, movilizar y deambular tranquilamente).
- Tiene bajo riesgo de sobredosis.
- Mantiene los tiempos de acción o duración de los medicamentos.

Características de la técnica

Aunque es un procedimiento simple, debe ser instalada por personal calificado y que conozca del tema.

La duración del catéter es de 7 a 10 días. Se instala preferentemente en el abdomen (alrededor del ombligo), cara externa de los brazos (zona de vacuna) o en el pecho (bajo las clavículas y sobre las mamas).

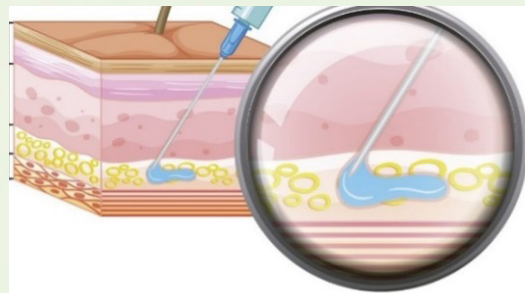
Lo recambia personal de la Unidad del Dolor o en el Cesfam, quienes además pueden acudir a su domicilio cuando el paciente no puede levantarse.

Cómo funciona

Por el extremo del catéter que sale de la piel queda un tapón de goma que se punciona para administrar el tratamiento. Todo se cubre con un sello plástico.



Se administra el medicamento, el cual llega al tejido. Este forma una bolsita de líquido que lentamente es absorbida por la grasa y entra a la sangre, logrando su efecto.



Recomendaciones de manejo

- ◁ Las jeringas y agujas pueden utilizarse hasta por 48 horas.
- ◁ Las agujas y ampollas deben desecharse en un recipiente amarillo que se entrega desde la Unidad, el que debe recambiarse cuando esté a $\frac{3}{4}$ de su capacidad.
- ◁ El médico indicará los fármacos y la terapia a pasar por la vía.
- ◁ La enfermera indicará las mezclas y diluciones que la familia deberá hacer en casa.
- ◁ Estos medicamentos se cargan en una jeringa adecuada para inyectarse por el tapón de goma.
- ◁ La mayoría de las veces la cantidad de medicamento en la jeringa alcanza para varias dosis, por lo que la jeringa cargada deberá guardarse en la PUERTA DEL REFRIGERADOR (no congelador).
- ◁ Siempre rotule las jeringas con el nombre del fármaco que tiene. Así evitará confusiones a la hora de administrar.

Cuidados de la vía subcutánea

- La vía requiere manipularse con extrema limpieza. Lave sus manos con agua y jabón antes y después de manipularla.
- La zona se puede mojar, lo importante es que no caiga agua directa sobre el parche que lo cubre, no refriegue la zona y seque.
- Si el parche se desprende, retírelo suavemente y bótelos; mantenga el catéter puesto y fíjelo con cinta adhesiva.
- Siga al pie de la letra las indicaciones entregadas por el personal sanitario respecto del uso de los medicamentos y las mezclas. No intente hacer mezclas ni administrar dosis o fármacos que no le han sido indicados.