**TABLA DE CONTENIDO**

 **Pág.**

[INTRODUCCIÓN 12](#_Toc24041319)

[1. FORMULACIÓN SUSTENTADA DEL TEMA 14](#_Toc24041320)

[2. OBJETIVOS PROPUESTOS 16](#_Toc24041321)

[2.1 OBJETIVO GENERAL 16](#_Toc24041322)

[2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS 16](#_Toc24041323)

[3. RUTA METODOLÓGICA 17](#_Toc24041324)

[3.1 CLASIFICACIÓN DEL MATERIAL 20](#_Toc24041327)

[4. RESULTADOS 22](#_Toc24041329)

[4.1 PRESENTACIÓN DESCRIPTIVA DEL MATERIAL INCLUIDO 22](#_Toc24041330)

[4.1.1 Clasificación por año 22](#_Toc24041331)

[4.1.2 Clasificación por idioma 23](#_Toc24041333)

[4.1.3 Clasificación por país 24](#_Toc24041335)

[4.1.4 Clasificación por revistas 25](#_Toc24041337)

[4.1.5 Clasificación por material 26](#_Toc24041339)

[4.2 LÍNEA DE TIEMPO 27](#_Toc24041341)

[5. PRESENTACIÓN INTERPRETATIVA DE LOS DATOS 30](#_Toc24041343)

[CAPITULO I 31](#_Toc24041344)

[6. EL ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y LA FAMILIA EN RELACIÓN CON EL USO DEL CATÉTER SUBCUTÁNEO EN EL PACIENTE CON CÁNCER EN CUIDADOS PALIATIVOS. 31](#_Toc24041345)

[6.1 EL ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 31](#_Toc24041346)

[6.2 EL ROL DE LOS CUIDADORES/FAMILIARES 33](#_Toc24041347)

[6.3 DEFINICIÓN DE LA VÍA SUBCUTÁNEA 36](#_Toc24041348)

[CAPITULO II 43](#_Toc24041351)

[7. CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA COLOCACIÓN Y EL MANTENIMIENTO DE LA VÍA SUBCUTÁNEA EN LOS PACIENTES CON CÁNCER EN CUIDADOS PALIATIVOS. 43](#_Toc24041352)

[CAPITULO III 52](#_Toc24041354)

[8. PRINCIPALES TRATAMIENTOS QUE SE PUEDEN ADMINISTRAR POR VÍA SUBCUTÁNEA EN PACIENTES CON CÁNCER EN CUIDADOS PALIATIVOS. 52](#_Toc24041355)

[8.1 MODALIDADES DE ADMINISTRACIÓN 62](#_Toc24041360)

[8.1.1 Infusión subcutánea intermitente (bolos o “bolus”) 62](#_Toc24041361)

[8.1.2 Infusión subcutánea continua 63](#_Toc24041362)

[8.2 IMPLICACIONES PARA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 68](#_Toc24041364)

[9. CONCLUSIONES GENERALES 71](#_Toc24041365)

[10. RECOMENDACIONES 73](#_Toc24041366)

11. DISCUSIÓN TEORIA DE LOS SÍNTOMAS DESAGRADABLES…………………….74

[REFERENCIAS 76](#_Toc24041367)

**LISTA DE TABLAS**

**Pág.**

[Tabla 1. Descripción del material según base de datos 18](#_Toc24041325)

[Tabla 2. Criterios de exclusión 20](#_Toc24041326)

[Tabla 3. Numero de artículos según país en el que se desarrollo 24](#_Toc24041336)

[Tabla 4. Numero de artículos por revista 25](#_Toc24041338)

[Tabla 5. Tipos de estudio 27](#_Toc24041340)

[Tabla 6. Comportamiento del desarrollo del tema a través del tiempo 27](#_Toc24041342)

[Tabla 7. Indicaciones y contraindicaciones del catéter subcutáneo 40](#_Toc24041349)

[Tabla 8. Ventajas y desventajas vía subcutánea (Mascato et al., 2010). 41](#_Toc24041350)

[Tabla 9. Principales medicamentos de administración subcutánea según diversos autores 53](#_Toc24041356)

[Tabla 10. Combinaciones de dos o tres medicamentos. 59](#_Toc24041357)

[Tabla 11. Indicaciones y contraindicaciones hipodermoclisis (Bowen et al., 2014). 60](#_Toc24041358)

[Tabla 12. Fluidoterapia subcutánea. 62](#_Toc24041359)

**LISTA DE GRAFICOS**

**Pág.**

[Gráfico 1. Artículos por año de publicación 22](#_Toc24041332)

[Gráfico 2. Clasificación por idioma 23](#_Toc24041334)

 **LISTA DE FIGURAS**

**Pág.**

[Figura 1. Diagrama de flujo, resumen de la metodología de búsqueda 21](#_Toc24041328)

[Figura 2. Ilustración del tejido subcutáneo ……………………………………….………...47](#_Toc24041353)

[Figura 3. Ilustración zonas de administración subcutánea 47](#_Toc24041353)

[Figura 4. Ilustraciones materiales para la inserción de un catéter subcutáneo 48](#_Toc24041363)

[Figura 5. Ejemplo de bomba elastomérica 63](#_Toc24041363)

**RESUMEN**

El Cuidado Paliativo es el estudio y manejo de pacientes con enfermedades activas, progresivas y avanzadas, en quienes el pronóstico es limitado y en que el principal interés es la calidad de vida. La Organización Mundial de la Salud (OMS) agrega que la meta del Cuidado Paliativo es conseguir la mejor calidad de vida de los pacientes y familias que se enfrentan al problema de una enfermedad avanzada que amenaza la vida. Para ello se centra en la prevención y alivio del sufrimiento mediante la detección, evaluación y tratamiento del dolor y otros problemas físicos, psicológicos y espirituales (recuperado de www.who.int/).

El dolor no controlado y otros síntomas físicos, afectan de manera importante a los pacientes que precisan cuidados paliativos, suponiendo estrés físico, psicológico, social y espiritual, y deterioro de la calidad de vida de los mismos (Justad, 2009). La vía de elección para tratar los síntomas en cuidados paliativos es la vía oral, pero ciertas circunstancias pueden imposibilitar su uso, siendo necesario recurrir a otras vías alternativas.

La vía subcutánea representa una alternativa para el manejo de múltiples condiciones observadas frecuentemente en los pacientes que padecen enfermedades avanzadas o incapacitantes como el cáncer. Bajo este contexto, los catéteres de implantación subcutánea son una herramienta eficiente y sencilla para la administración de medicamentos y de fluidos que contribuyen al bienestar sintomático del paciente con cáncer en fase paliativa.

El uso del catéter subcutáneo para la administración de medicamentos es una técnica de fácil aplicación tanto en el domicilio como en las instituciones de salud incluso se puede manejar desde la atención primaria; la aplicación de medicamentos por este tipo de vía controla los síntomas, permite la estancia de la persona en su domicilio durante un mayor tiempo posible, manteniendo su autonomía y compartiendo con su familia el momento final de su vida a la vez que mejora la calidad de vida del paciente; objetivo principal en la situación terminal.

En resumen, la vía subcutánea aparece como una posibilidad para tener en cuenta en múltiples situaciones, considerándose como alternativa para el tratamiento cuando otras vías de administración son inapropiadas, inadecuadas o cuando los síntomas precisen mayor control que el obtenido por vía oral. Dado lo anterior este trabajo monográfico se centra en mostrar los aspectos que se requieren para dar un correcto cuidado al paciente con cáncer en cuidados paliativos que requiere una vía subcutánea.

**Palabras clave.** Catéter Subcutáneo, Cáncer, Enfermedad terminal, Cuidados Paliativos, Hipodermoclisis, Cuidador principal, Familia, Personal de Salud, Administración subcutánea, Medicamentos subcutáneos.

**ABSTRACT**

Palliative Care is the study and management of patients with active, progressive and advanced diseases, in whom the prognosis is limited and in which the main interest is the quality of life. The World Health Organization (WHO) adds that the goal of Palliative Care is to achieve the best quality of life for patients and families facing the problem of an advanced life-threatening disease. For this, it focuses on the prevention and relief of suffering through the detection, evaluation and treatment of pain and other physical, psychological and spiritual problems (retrieved from www.who.int/).

Uncontrolled pain and other physical symptoms significantly affect patients who need palliative care, assuming physical, psychological, social and spiritual stress, and deteriorating their quality of life (Justad, 2009). The route of choice to treat symptoms in palliative care is the oral route, but certain circumstances may make it impossible to use, being necessary to resort to other alternative routes.

The subcutaneous route represents an alternative for the management of multiple conditions frequently observed in patients suffering from advanced or disabling diseases such as cancer. Under this context, subcutaneous catheters are an efficient and simple tool for the administration of medications and fluids that contribute to the symptomatic well-being of patients with palliative cancer.

The use of the subcutaneous catheter for the administration of medications is a technique that can be easily applied both at home and in health institutions, and can even be managed from primary care; The application of medications by this type of route controls the symptoms, allows the person to stay at home for as long as possible, maintaining their autonomy and sharing with the family the final moment of their life while improving the quality of patient life; main objective in the terminal situation.

In summary, the subcutaneous route appears as a possibility to take into account in multiple situations, being considered as an alternative for treatment when other routes of administration are inappropriate, inadequate or when the symptoms require more control than that obtained orally. Given the above, this monographic work focuses on showing the aspects that are required to give proper care to the patient with cancer in palliative care that requires a subcutaneous route.

**Keyword.** Subcutaneous catheter, Cancer, Terminal disease, Palliative Care, Hypodermoclysis, Primary caregiver, Family, Health Personnel, Subcutaneous administration, Subcutaneous medications.