

## 24.6. Administración de fármacos subcutáneos: insulina, glucagón y heparina

Hay varias formas de administrar los medicamentos: oral, rectal, cutánea (sobre la piel), intranasal, intravenosa, intramuscular y subcutánea.

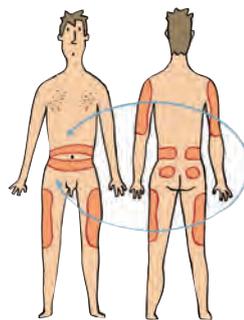
El **tejido subcutáneo** es la zona comprendida entre la parte más externa de la piel denominada «dermis» y la zona interna donde se encuentran los músculos.

Hay fármacos que solo pueden **administrarse por vía subcutánea** por la dificultad de conseguir los mismos efectos administrándolos por otra vía más cómoda; esto ocurre con la insulina, el glucagón y la heparina.

### ¿Qué puede hacer?

La **técnica** de la inyección es importante para el éxito del tratamiento. El mejor método para inyectar correctamente en la zona subcutánea:

- Lávese las manos.
- Mueva la jeringa o pluma entre las palmas de las manos sin agitar fuerte.
- Elija el lugar de inyección. Limpie la piel con agua y jabón, y luego séquela bien.
- Retire la capucha de la aguja.
- Ajuste la dosis de la insulina.
- Coja un pellizco de la piel:
  - Para la **heparina**: del abdomen (la zona anterior y lateral de la cintura del abdomen, alternando el lado derecho y el izquierdo).
  - Para la **insulina**: la zona de inyección se debe ir variando periódicamente, lo que se llama **rotación**, y consiste en ir utilizando de forma rotatoria muslos, nalgas, abdomen y brazos. Si no se hace así, se pueden formar durezas, además de molestas y antiestéticas, disminuyen el efecto del medicamento. La zona de mayor absorción es el abdomen. Las inyecciones en los brazos no se aconsejan a no ser que las ponga otra persona que para ello debe utilizar el pellizco.
  - Para el **glucagón**: en caso de urgencia cualquier zona blanda es correcta. En general utilice las mismas zonas que para la insulina.



ROTACIÓN DE LA INSULINA

- Introduzca la aguja:
  - Si el espesor de la piel o el pellizco lo permite, se introduce perpendicularmente (figura 1).
  - En caso de personas delgadas o de inyectar en zonas donde el espesor de la piel no lo permite, o de que no se use el pellizco, haga una ligera inclinación entre 45° y 60° (figura 2).
- Inyecte la medicación. Si es insulina, mantenga apretada la pluma unos 5 segundos antes de retirar la aguja.
- No suelte el pellizco hasta haber introducido toda la medicación que hay en la jeringa.
- Retire la aguja.
- Aplique una presión suave sobre la zona de inyección unos segundos **sin dar masaje en la zona**.
- Deseche, cuando corresponda, la aguja en un lugar seguro y fuera del alcance de los niños.

### ¿Cuándo consultar a su médico de familia?

- En caso de duda en la técnica.
- En caso de reacciones alérgicas.

### ¿Dónde conseguir más información?

- [www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/patientinstructions/000661.htm](http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/patientinstructions/000661.htm)
- [www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/druginfo/meds/a682611-es.html#how](http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/druginfo/meds/a682611-es.html#how)



FIGURA 1. INYECCIÓN SUBCUTÁNEA



FIGURA 2