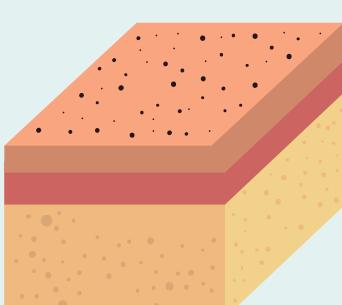


Cuidados Paliativos e COVID-19

Hipodermóclise

O tecido subcutâneo

O tecido **subcutâneo** ou **hipoderme** é a camada mais profunda da pele e é constituída por tecido conjuntivo. Além disso, pode apresentar densidade e quantidade de tecido adiposo variável.



O processo de absorção por esta via se dá por meio de capilares sanguíneos e linfáticos presentes na hipoderme.

O que é a hipodermóclise?

- É uma técnica de infusão de fluídos (medicamentos, soluções) no tecido subcutâneo;
- É indicada diante da impossibilidade de ingestão por via oral, sendo recomendada em cuidados paliativos, na geriatria e, inclusive, na pediatria.



Cateteres possíveis para a punção



Cateter tipo "íntima"
(20G a 24G)
Melhor opção, porém alto custo!



Cateter sobre agulha
(20G a 24G)

Contraindicação

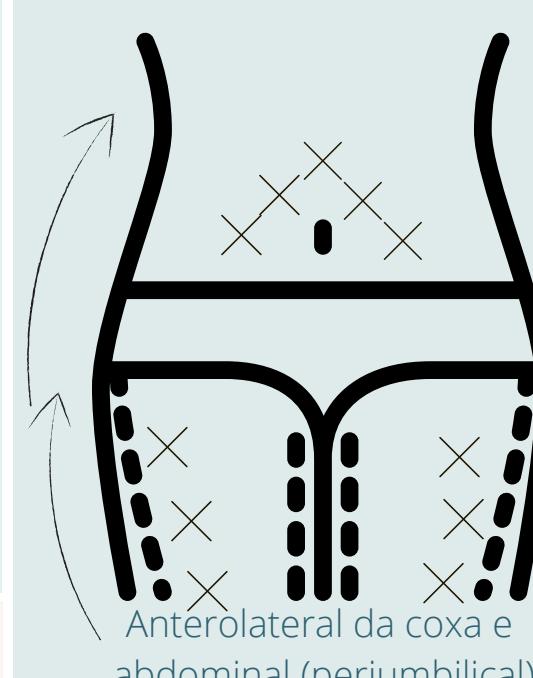
- Recusa do paciente;
- Distúrbios de coagulação;
- Anasarca grave;
- Infecções e lesões de pele;
- Necessidade de reposição de grandes volumes em curto período de tempo;
- Caquexia.



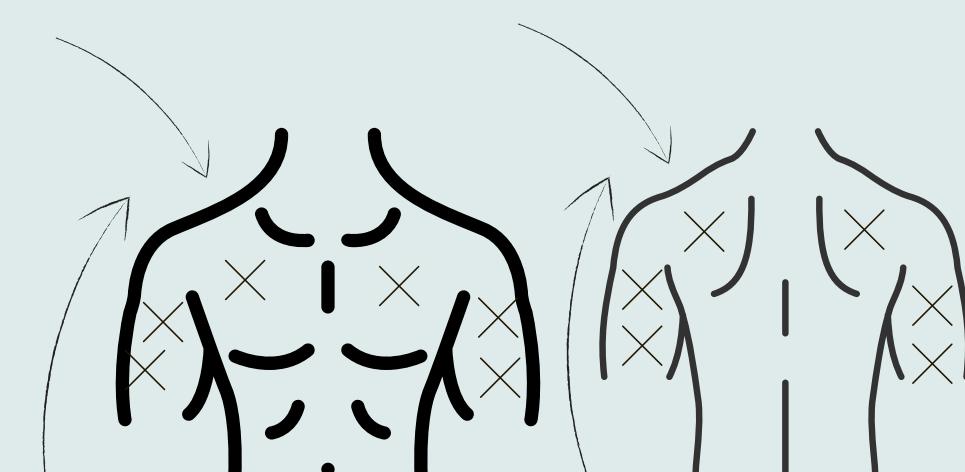
Consulte a **técnica** (passo a passo) e a tabela de **compatibilidade de medicamentos**, no guia elaborado pela SBGG.



Regiões e sentido indicados para punção



Subclavicular e deltoidea
Anterolateral da coxa e abdominal (perumbilical)



Escapular e deltoidea
As regiões abdominal, anterolateral da coxa e escapular toleram 1.000 ml/24h !

Principais medicações relacionadas ao controle de sintomas e COVID-19

Morfina: Em bolus (não diluir). Se infusão contínua, diluir em SF 0,9% (100 ml);

Scopolamina: Em bolus, diluir em 1mL SF 0,9%;

Haloperidol: Diluir em 5mL de SF 0,9% ou água destilada;

Midazolam: 1- 5mg diluir em 5mL de SF 0,9% e administrar em bolus. De 10-120mg/Dia diluir em 100 mL de SF 0,9% em infusão contínua;



Ondansetron: Diluir em 30 mL de SF 0,9%. Infundir em 30 minutos;

Clorpromazina: Sem diluição.

Vantagens x Desvantagens



- Baixo custo;
- Mais acessível e confortável;
- Fácil inserção e manutenção;
- Utilizada em qualquer ambiente, inclusive no domicílio;
- Manutenção das concentrações plasmáticas dos opióides.



- Limite de volumes (até 1500mL/24h dependendo do sítio);
- Velocidade de infusão limitada;
- Absorção variável, dependente da perfusão e vascularização;
- Reações locais;
- Restrições de alguns medicamentos e eletrólitos.

