

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



**FIGURA 1.**  
**INYECCIÓN**  
**SUBCUTÁNEA**

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 sólo 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.

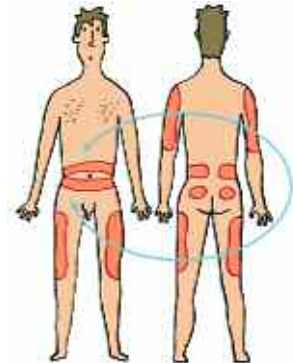
El mejor método para inyectar correctamente en la zona subcutánea es:

1. Lávese las manos.
2. Mueva la jeringa o pluma entre las palmas de las manos sin agitar fuerte.
3. Elija el lugar de inyección. Limpie la piel con agua y jabón y luego séquela bien.
4. Retire la capucha de la aguja.
5. Ajuste la dosis de la insulina.
6. 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. Esta variación la llamamos **rotación**, y consiste en ir utilizando de forma rotatoria muslos, nalgas, abdomen y brazos. Si no se hace así, se pueden formar durezas en la piel. Estas 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, y debe utilizar el pellizco.



**FIGURA 2**

- Para el **glucagón**: en caso de urgencia cualquier zona blanda es correcta. En general utilice las mismas zonas que la insulina.
7. 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).
  8. Inyecte la medicación. En el caso de la insulina mantenga apretada la pluma unos 5 segundos antes de retirar la aguja.
  9. No suelte el pellizco hasta haber introducido toda la medicación que hay en la jeringa.
  10. Retire la aguja.
  11. Aplique una presión suave sobre la zona de inyección unos segundos **sin dar masaje en la zona**.
  12. Deseche, cuando corresponda, la aguja en un lugar seguro y fuera del alcance de los niños.



**ROTACIÓN DE LA**  
**INSULINA**

### ¿Cuándo consultar al médico de familia?

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