



## Compatibilitat i possibilitat d'administració amb bomba d'infusió subcutània contínua dels diferents fàrmacs disponibles per al tractament extrahospitalari dels símptomes de final de vida en la infecció per SARS-CoV-2

En el territori coexisteixen diverses pautes i recomanacions per al tractament farmacològic dels símptomes de final de vida. Algunes d'aquestes pautes es basen en l'administració de medicaments per via subcutània en bols, i altres consideren la utilització de bombes d'infusió subcutània contínua.

**És important tenir present que no tots els medicaments inclosos en les pautes de bols subcutanis són aptes per a la seva mescla i administració amb bomba d'infusió subcutània contínua.**

L'objectiu d'aquest document és aportar informació sobre la compatibilitat per administrar mitjançant bombes d'infusió contínua subcutània les diferents mescles possibles de medicaments per al tractament dels símptomes de final de vida.

No s'inclouen en aquest document les pautes i les dosis recomanades si s'utilitzen sistemes d'infusió contínua.

La **taula adjunta** mostra la compatibilitat de cadascun dels fàrmacs.

En general, **la majoria de fàrmacs recomanats com a opcions preferents són compatibles i es poden administrar conjuntament en infusió subcutània contínua** (morfina, butilescopolamina/escopolamina, midazolam/levomepromazina/clonazepam).

**No s'aconsella l'administració de clorpromazina i diazepam** (alternatives per tractar la inquietud, el malestar i l'agitació en cas de manca de disponibilitat de les opcions preferents) **en bombes d'infusió contínua** subcutània degut a la manca d'informació disponible sobre l'administració en infusió contínua i de les seves compatibilitats amb els altres fàrmacs.

La fitxa tècnica de clonazepam recomana evitar usar dispositius amb PVC quan aquest s'administra en infusió contínua, ja que hi ha dades que mostren que el clonazepam pot ser adsorbit pel PVC.

**Gerència del Medicament – Àrea Assistencial  
Servei Català de la Salut**

## Taula de compatibilitat per a l'administració amb bomba d'infusió subcutània contínua dels diferents fàrmacs disponibles per al maneig dels símptomes de final de vida

|   |    |   |   |   |   |   |                   |
|---|----|---|---|---|---|---|-------------------|
| √ | √  | √ | x | √ | √ | x | Metoclopramida    |
| √ | √* | √ | x | √ | √ |   | Haloperidol       |
| √ | √  | √ | √ | x |   |   | Midazolam         |
| √ | √  | √ | √ |   |   |   | Clonazepam**      |
| √ | √  | √ |   |   |   |   | Levomepromazina   |
| √ | x  |   |   |   |   |   | Escopolamina      |
| √ |    |   |   |   |   |   | Butilescopolamina |
|   |    |   |   |   |   |   | Morfina           |

√: es poden administrar conjuntament en infusió subcutània contínua.

x: no es recomana la seva administració conjunta per tenir mecanisme d'acció similar.

\* S'ha observat precipitació amb dosis d'haloperidol de 15 mg/dia i butilescopolamina; pot ocórrer si es carreguen conjuntament sense diluir.

\*\* Evitar dispositius de PVC si s'administra clonazepam en infusió contínua.

### Bibliografia

Manual del uso de la vía subcutánea en cuidados paliativos. Fundación lavante. Consejería de Salud, Junta de Andalucía. 2010. Disponible a: [https://www.redpal.es/wp-content/uploads/2018/12/Manual-Vi%CC%81a-SubCuta%CC%81nea\\_definitivo.pdf](https://www.redpal.es/wp-content/uploads/2018/12/Manual-Vi%CC%81a-SubCuta%CC%81nea_definitivo.pdf)

Guía de administración subcutánea de medicamentos en cuidados paliativos. Guías FarmaElx. 2014. Disponible a: [https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/Guia\\_Admin\\_Subc/Guia\\_Admin\\_Sub\\_Mdtos\\_Cuid\\_Paliat\\_v5.pdf](https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/Guia_Admin_Subc/Guia_Admin_Sub_Mdtos_Cuid_Paliat_v5.pdf)