



DOI: <https://doi.org/10.46296/yc.v9i17.0762>

EFICACIA DE LA HIPODERMOCLISIS FRENTE A LA VÍA INTRAVENOSA EN CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIOS

EFFICACY OF HYPODERMOCLYSIS VERSUS INTRAVENOUS IN PALLIATIVE CARE AT HOME

Cajamarca-Chicaiza Karen Michelle ¹; Naula-Chucay Luis Enrique ²;
Reinoso-Medina Rosario Estefanía ³; Reinoso-Medina Viviana Elizabeth ⁴;
Rodríguez-Ipiales Pamela Valeria ⁵

¹ Universidad Tecnológica Indoamérica. Ambato, Ecuador.
Correo: kcajamarca20d01@gmail.com. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-3864-0014>.

² Universidad Tecnológica Indoamérica. Ambato, Ecuador.
Correo: luisp18enri@hotmail.com. ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0007-4519-5939>

³ Centro de Salud Tipo B Pilahuin. Ecuador.
Correo: rerm1230@gmail.com. ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0008-4329-9168>.

⁴ Centro de Salud Quitumbe de la Policía Nacional. Ecuador.
Correo: vivi_191989@hotmail.es. ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0001-6762-4745>

⁵ Hospital Cotopaxi. Ecuador. Correo: pamelavaleriarodriguezipiales@gmail.com.
ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-6144-6554>.

Resumen

Este estudio realizó una revisión sistemática siguiendo la guía PRISMA para evaluar la eficacia de la hipodermoclisis frente a la vía intravenosa en cuidados paliativos domiciliarios. Se incluyeron estudios publicados entre 2018 y 2024, que compararon ambos métodos en pacientes paliativos en contexto domiciliario, con diseños cualitativos, cuantitativos o mixtos y revisados por pares. Los resultados indican que la hipodermoclisis mejora el control sintomático en más del 50% de pacientes, especialmente quienes tienen mejor estado funcional. Presenta una tasa baja de efectos adversos, generalmente leves y localizados, y ofrece ventajas prácticas como menor dolor, manejo sencillo y reducción de hospitalizaciones, favoreciendo una atención más humana en el domicilio. No obstante, la hipodermoclisis está subutilizada debido a la falta de capacitación del personal sanitario y la ausencia de protocolos estandarizados, limitaciones que deben superarse mediante formación continua y desarrollo de guías clínicas específicas. Se concluye que la hipodermoclisis es una opción segura, eficaz y costo-efectiva para el manejo domiciliario en cuidados paliativos, que mejora la calidad de vida de los pacientes y facilita la participación de cuidadores. Se recomienda profundizar en investigaciones que identifiquen los perfiles de pacientes que más se benefician y evalúen la implementación a largo plazo de esta técnica.

Palabras claves: hipodermoclisis, vía intravenosa, cuidados paliativos, control sintomático, atención domiciliaria.

Abstract

This study conducted a systematic review following the PRISMA guidelines to evaluate the efficacy of hypodermoclysis versus intravenous administration in home palliative care. Studies published between 2018 and 2024 were included. These studies compared both methods in palliative care patients in the home setting, with qualitative, quantitative, or mixed peer-reviewed designs. The results indicate that hypodermoclysis improves symptom control in more than 50% of patients, especially those with better functional status. It has a low rate of adverse effects, which are generally mild and localized, and offers practical advantages such as less pain, easier management, and fewer hospitalizations, favoring more humane home care. However, hypodermoclysis is underutilized due to the lack of training of healthcare personnel and the

Información del manuscrito:

Fecha de recepción: 19 de julio de 2025.

Fecha de aceptación: 15 de septiembre de 2025.

Fecha de publicación: 14 de octubre de 2025.



absence of standardized protocols, limitations that must be overcome through ongoing training and the development of specific clinical guidelines. It is concluded that hypodermoclysis is a safe, effective, and cost-effective option for home palliative care management, improving patients' quality of life and facilitating caregiver participation. Further research is recommended to identify the patient profiles that benefit most and evaluate the long-term implementation of this technique.

Keywords: Hypodermoclysis, intravenous, palliative care, symptom control, home care.

1. Introducción

La atención paliativa domiciliaria representa un pilar esencial en el abordaje integral de pacientes con enfermedades avanzadas, centrado en mejorar la calidad de vida y aliviar el sufrimiento físico y emocional. En este contexto, el manejo adecuado de los síntomas mediante una vía de administración segura, efectiva y poco invasiva se vuelve prioritario. Tradicionalmente, la vía intravenosa ha sido considerada el estándar para la administración de líquidos y medicamentos en estos pacientes; sin embargo, su uso en el ámbito domiciliario presenta desafíos importantes como la necesidad de personal entrenado, el riesgo de infecciones y las complicaciones mecánicas (1). En los últimos años, la hipodermoclysis ha resurgido como una alternativa prometedora para la hidratación y el tratamiento sintomático en pacientes en etapa terminal, especialmente cuando

otras vías no están disponibles o son poco viables (2).

La hipodermoclysis consiste en la administración subcutánea de líquidos y ciertos medicamentos, ofreciendo ventajas clínicas y logísticas en escenarios donde se privilegia la comodidad del paciente y la facilidad de implementación. Diversos estudios han demostrado su utilidad en el manejo de síntomas como el dolor, la disnea, las náuseas y la deshidratación leve a moderada, siendo bien tolerada y asociada a menor número de efectos adversos en comparación con la vía intravenosa (3). Su simplicidad técnica, menor tasa de complicaciones locales y la posibilidad de ser aplicada por cuidadores o familiares bajo supervisión profesional, la convierten en una estrategia especialmente útil en el contexto domiciliario (4).

La evidencia científica actual destaca que la hipodermoclysis



permite mantener una atención centrada en el paciente, favoreciendo el respeto de su entorno familiar, su autonomía y dignidad en las etapas finales de la vida. A pesar de sus beneficios potenciales, su implementación aún enfrenta barreras, como el desconocimiento del personal sanitario, mitos sobre su efectividad y la escasa incorporación en protocolos institucionales (5). En consecuencia, es necesario generar evidencia sólida que permita comparar directamente su eficacia con la vía intravenosa, tanto en el control sintomático como en la percepción de calidad por parte de pacientes, cuidadores y profesionales (6).

El uso de la hipodermocclisis ha sido reportado como particularmente efectivo en pacientes con acceso venoso difícil, caquexia avanzada o rechazo a punciones frecuentes. Además, estudios recientes han observado una mayor adherencia al tratamiento, reducción en el número de hospitalizaciones evitables y mejora en los indicadores de confort y bienestar, sin comprometer la seguridad del paciente (7). En países donde los recursos para atención

domiciliaria son limitados, esta técnica puede representar una solución costo-efectiva para garantizar el acceso equitativo a cuidados paliativos de calidad (8).

Sin embargo, aún existen importantes vacíos en la literatura científica respecto a su eficacia comparativa frente a la vía intravenosa en el entorno domiciliario. La mayoría de las investigaciones disponibles se centran en observaciones clínicas no controladas o estudios retrospectivos con limitaciones metodológicas, lo cual impide establecer conclusiones definitivas (9). Por ello, se requiere una evaluación rigurosa y basada en evidencia que permita clarificar su impacto en el control de síntomas, la experiencia del paciente y la carga para los cuidadores.

Ante esta necesidad, el presente estudio busca contribuir a la generación de conocimiento en cuidados paliativos domiciliarios, evaluando de forma comparativa la eficacia de la hipodermocclisis frente a la vía intravenosa. Se propone como objetivo determinar si la hipodermocclisis ofrece resultados clínicos equivalentes o superiores a

la administración intravenosa en términos de control de síntomas, tolerancia, facilidad de manejo y percepción de calidad por parte del entorno familiar y del equipo de salud.

2. Metodología

El presente estudio adoptó un enfoque metodológico basado en una Revisión Sistemática (RS), con el objetivo de identificar, evaluar y sintetizar de forma rigurosa la evidencia científica disponible sobre la eficacia de la hipodermocclisis frente a la vía intravenosa en cuidados paliativos domiciliarios. Se empleó como referencia metodológica la guía PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) para garantizar transparencia, exhaustividad y reproducibilidad durante todas las fases del proceso (10).

Para estructurar el análisis, se definieron criterios de inclusión y exclusión con base en la relevancia clínica y metodológica de los estudios. Se incluyeron artículos que cumplieran con los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Estudios que comparen el uso de hipodermocclisis con la vía intravenosa en pacientes bajo cuidados paliativos, específicamente en contexto domiciliario.
- Artículos publicados entre 2018 y 2024.
- Publicaciones científicas con metodología cualitativa, cuantitativa o mixta, que presenten resultados clínicos, percepciones de usuarios y análisis comparativos.
- Documentos disponibles en inglés, español y portugués.
- Estudios revisados por pares.

Criterios de exclusión:

- Documentos sin acceso completo o con traducción limitada.
- Artículos que aborden únicamente la hipodermocclisis en otros contextos.
- Estudios sin rigurosidad metodológica demostrable.
- Investigaciones duplicadas o publicadas en versiones preliminares sin revisión.

La búsqueda bibliográfica se realizó



en bases de datos académicas de alto impacto como PubMed, Scopus y SciELO, priorizando la utilización de descriptores normalizados y operadores booleanos. Se utilizaron combinaciones específicas de palabras clave, establecidas

previamente a través del modelo PICO, para responder a la pregunta de investigación: ¿Es más eficaz la hipodermocclisis que la vía intravenosa para el control sintomático y la calidad de vida en cuidados paliativos domiciliarios?

Cuadro 1. Estrategia de búsqueda.

Términos claves	"Hipodermocclisis" AND "Cuidados paliativos" AND "Vía intravenosa" "Hipodermoclise" OR "Infusão subcutânea" "Palliative care" OR "End-of-life care" OR "Terminal care" OR "Supportive care"
Idiomas	Inglés, español, portugués.
Operadores booleanos	AND, OR, NOT
Años de publicación	2019 – 2024
Moteres de búsquedas	PubMed, Scopus, SciELO

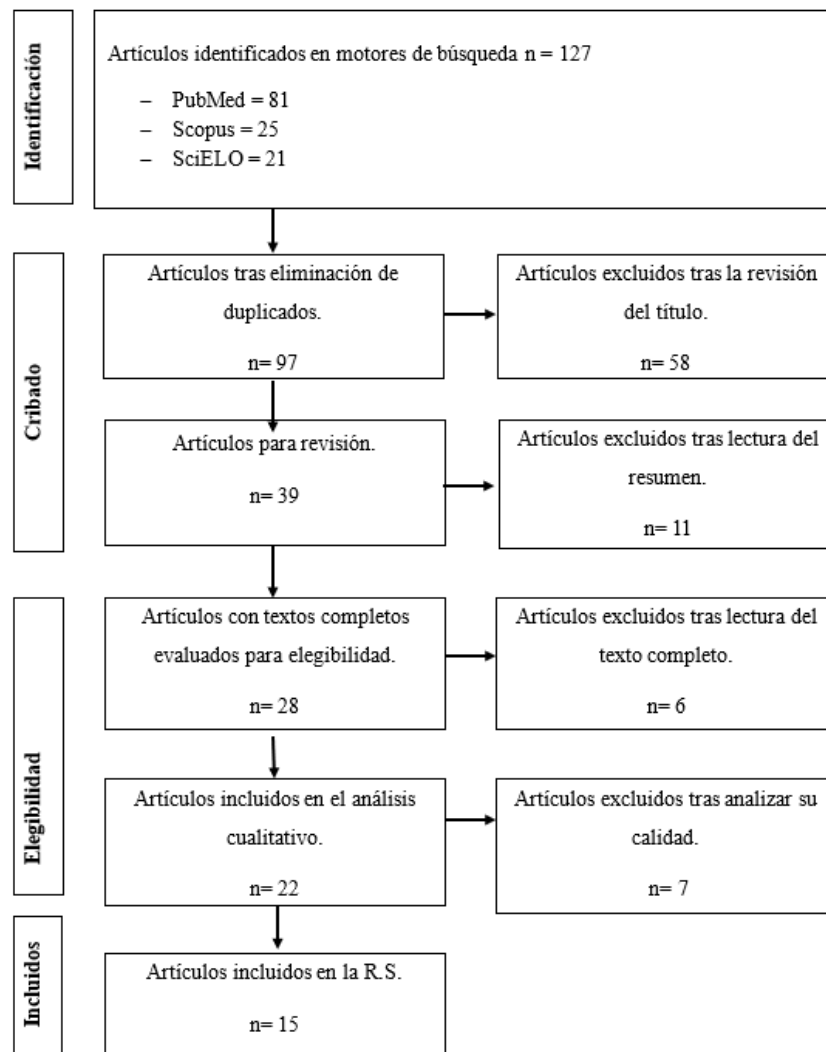
Fuente: Información extraída en base a las estrategias de búsqueda. **Elaboración:** Autores.

La selección de estudios se llevó a cabo en tres fases: revisión del título, lectura del resumen y análisis a texto completo. Se utilizó una tabla de extracción de datos para organizar los resultados y facilitar su comparación. Esta tabla incluyó las siguientes variables de cada estudio seleccionado:

- Título original del artículo
- Autores y año de publicación
- País donde se realizó la investigación
- Diseño metodológico
- Tipo de intervención
- Resultados clínicos y percepción del paciente

- Conclusiones de los autores

Posteriormente, los datos fueron categorizados en dos ejes analíticos: eficacia clínica en el control de síntomas e implicaciones prácticas y logísticas en el entorno domiciliario. Esta metodología permitió una integración crítica de la evidencia actual, destacando fortalezas, limitaciones y vacíos en la literatura para su discusión en los apartados siguientes.

Gráfico 1. Diagrama PRISMA**Tabla 1. Listado de datos.**

Título original.	Autor/es.	Año de publicación y país.	Método de investigación.	Resultados de la investigación.	Interpretación de los autores.
Eficacia clínica en el control de síntomas					
Investigating the benefits and harms of hypodermoclysis of patients in palliative care: A consecutive cohort study	Meera R Agar Sungwon Chang, Ingrid Amgarth-Duff, Maja V Garcia Jane Hunt, Jane L Phillips, Aynharan Sinnarajah and Robin Fainsinger	2020, Australia	Estudio de cohorte consecutiva prospectivo, multicéntrico y multinacional, realizado en pacientes que recibían hipodermoclysis en un entorno de cuidados paliativos hospitalarios.	En este estudio participaron 99 pacientes en cuidados paliativos que recibieron hipodermoclysis; el 56.8% experimentó beneficios en algún síntoma, especialmente aquellos con mejor estado funcional. La indicación más común fue la hidratación suplementaria. Sin embargo, el 38.7% presentó efectos adversos, la mayoría leves. Los pacientes en fase terminal mostraron	La hipodermoclysis puede mejorar ciertos síntomas en pacientes en cuidados paliativos, aunque la frecuencia de beneficios y daños varía según el momento del curso de la enfermedad. Se requiere más investigación para identificar con mayor precisión qué pacientes se beneficiarán más netamente de esta técnica (11).



				menos beneficios y más riesgos.	
Factors Associated With the Occurrence of Adverse Effects Resulting From Hypodermoclysis in Older Adults in Palliative Care: A Cohort Study	Souza, Raquel Eustaquia MS; Quispe Mendoza, Isabel Yovana PhD; Reis, Adriano Max Moreira PhD; Tavares, João Paulo de Almeida PhD; Guimarães, Gilberto de Lima PhD; Simino, Giovana de Paula Rezende PhD; Moura, Ravena Rieelly Araújo MS; da Silva, Silmar Maria PhD	2023, Brasil	Estudio de cohorte observacional realizado en un hospital de la región sudeste de Brasil, con recolección de datos entre agosto y noviembre de 2019. Se incluyeron 127 adultos mayores (≥60 años) en cuidados paliativos que comenzaron hipodermoclisís durante su hospitalización. Se analizaron variables sociodemográficas, clínicas, farmacológicas y eventos adversos locales asociados al procedimiento.	En 127 adultos mayores en cuidados paliativos, la hipodermoclisís presentó una baja incidencia de efectos adversos (24%), siendo más frecuentes la obstrucción del catéter y edema local. El uso de ondansetrón aumentó el riesgo de complicaciones, mientras que la solución salina al 0.9% actuó como factor protector. El procedimiento fue mayormente seguro en pacientes en fase terminal.	Los autores concluyen que la hipodermoclisís en adultos mayores en cuidados paliativos tiene baja incidencia de efectos adversos locales. Sin embargo, ciertos factores, como el uso de ondansetrón, aumentan el riesgo de complicaciones, mientras que el uso de solución salina al 0.9% se asocia con menor riesgo, lo que orienta hacia prácticas clínicas más seguras y personalizadas (12).
Factors related to peripheral venipuncture and hypodermoclysis in patients in palliative cancer care	Fabiana Bolela, Roberta de Lima, Ana Carolina de Souza, Michele Rocha Moreira, Ana Julia de Oliveira Lago, Giovana Paula Rezende Simino, Jakeline Silva de Araújo	2022, Brasil	Estudio observacional, descriptivo y multicéntrico, realizado en dos hospitales brasileños. Participaron 160 pacientes con cáncer hospitalizados en cuidados paliativos entre 2019 y 2020. Se recogieron datos mediante cuestionarios estructurados y observación diaria de las punciones venosa periférica o subcutánea, registrando las complicaciones asociadas.	El estudio demostró que las complicaciones relacionadas con la venopunción fueron significativamente mayores que con la hipodermoclisís en pacientes oncológicos paliativos. Mientras que la venopunción mostró alta incidencia de infiltración, sangrado y flebitis, la hipodermoclisís se asoció con mínimas reacciones locales leves. Los hallazgos respaldan su seguridad y efectividad clínica.	Los autores concluyen que la hipodermoclisís presenta menos complicaciones que la venopunción periférica, siendo más segura y adecuada para pacientes en cuidados paliativos. Recalcan la necesidad de capacitar al personal de salud en esta técnica, fomentar su enseñanza en universidades y establecer protocolos clínicos que favorezcan su uso, especialmente cuando la vía oral está contraindicada (13).
Hypodermoclysis as a Strategy for Patients With End-of-Life Cancer in Home Care Settings	Tatiana A. Coelho, RN, MSc; Alberto J. A. Wainstein, MD, PhD; Ana P. Drummond-Lage, PharmD, PhD	2020, Brasil	Estudio retrospectivo basado en el análisis de historias clínicas de pacientes con cáncer en etapa terminal, atendidos por un programa de cuidados paliativos domiciliarios en Belo Horizonte durante un periodo de un año.	En un año, el 77.5% de los pacientes con cáncer terminal en cuidados paliativos domiciliarios recibió hipodermoclisís para hidratación o administración de medicamentos, logrando un buen control sintomático. El 90.2% falleció en casa, evitando hospitalizaciones innecesarias. El estudio demuestra que esta técnica es segura y mejora la calidad del proceso de morir en casa.	El estudio resalta que la hipodermoclisís es una técnica segura y eficaz para el control de síntomas en el hogar, permitiendo evitar visitas a emergencias y facilitando una muerte digna en el entorno familiar. La alta tasa de muertes domiciliarias indica un buen control sintomático y calidad en la atención del final de vida. Los autores destacan la importancia de capacitar al equipo sanitario en hipodermoclisís como una herramienta clave en cuidados paliativos domiciliarios (14).
Administration of fluids and antibiotics via hypodermoclysis in adult patients in palliative care: a scoping review	Feres TS, Adem A, Almouaalamy L, Agar M, Bolela FS, Bruera E, Coelho M, Dayan D, de	2025, Internacional (Canadá, Brasil, Australia, Reino Unido,	Revisión sistemática de alcance de 29 estudios cualitativos y cuantitativos publicados entre 2010 y 2024.	Se identificó que la hipodermoclisís es segura y efectiva para la administración de fluidos y antibióticos en cuidados paliativos.	Los autores concluyen que la hipodermoclisís es una alternativa viable, especialmente en el entorno domiciliario, siendo menos invasiva y con menor riesgo que la

	Souza M, Fainsinger R, Guedes A, Hussain A, Perera L, Saca L, Feng C, Yan H, Yap P, Cerchietti C, Jensen M, Sjogren P.	Suecia, entre otros)		Los eventos adversos fueron locales y leves. Las soluciones más utilizadas fueron NaCl al 0.9% y glucosa al 5%. Las tasas de infusión variaron entre 20 a 500 mL/h.	vía intravenosa, recomendando su mayor uso e investigación futura para estandarizar protocolos (15).
Effectiveness and Safety of Hypodermoclysis Patients With Cancer: A Single-Center Experience From Saudi Arabia	Sittelbenat Adem, Nabil ALMouaalamy	2021, Arabia Saudita	Estudio piloto observacional con seguimiento de pacientes con cáncer avanzado en cuidados paliativos tratados con hipodermoclysis (HDC) en domicilio. Evaluación clínica, escala ESAS-r para síntomas, y monitoreo de efectos adversos.	Se aplicaron 25 tratamientos HDC exitosos en 9 pacientes (7 hombres, 2 mujeres) con cáncer avanzado. La duración media de infusión fue 8.44 horas por sesión y la duración promedio del tratamiento 3.22 días. No se observaron efectos adversos graves, solo un caso de enrojecimiento local. Hubo mejoría estadísticamente significativa en síntomas como náuseas, pérdida de apetito y fatiga medidos con ESAS-r. La mayoría de familias reportó satisfacción con el tratamiento.	La hipodermoclysis es una técnica segura, efectiva y bien tolerada para hidratación en pacientes con cáncer avanzado en cuidados paliativos domiciliarios. Puede ser implementada con entrenamiento mínimo para cuidadores, promoviendo el confort del paciente, reduciendo ingresos hospitalarios y mejorando la calidad de vida en el hogar. Se recomienda ampliar el estudio con mayor muestra para validar resultados (16).
Pediatric Palliative Care at Home: A Prospective Study on Subcutaneous Drug Administration	Isabel García-López, PhD; Lourdes Chocarro-González, RN, PhD; Irene Martín-Romero, RN; Juan Manuel Vázquez-Sánchez, RN; María Avilés-Martínez, RN, PhD; Ricardo Martino-Alba, MD, PhD	2023, España	Estudio prospectivo observacional durante 16 meses en una unidad pediátrica de cuidados paliativos domiciliarios, con 15 pacientes pediátricos que recibieron administración subcutánea de medicamentos en casa.	Se insertaron 54 líneas subcutáneas en 15 pacientes (mayoría en el muslo, 85.2%). Mediana de permanencia del dispositivo: 5.5 días (rango 1-36). El 55.7% de tratamientos usaron un solo fármaco, principalmente morfina (82%) y midazolam (55.7%). La infusión continua fue el método predominante (96.7%), con tasas entre 0.1 y 1.5 mL/h. El 53.7% de las líneas presentó complicaciones, siendo la induración (46.3%) la más común, asociada a mayor tiempo de permanencia y mayor tasa de infusión. Se usaron para controlar dolor, disnea y convulsiones epilépticas.	La vía subcutánea es una alternativa segura y efectiva para la administración domiciliar de fármacos en cuidados paliativos pediátricos, especialmente para midazolam y morfina. La complicación más frecuente es la induración, vinculada a la duración y velocidad de infusión (17).
Comparison of feasibility between hypodermoclysis and intravenous hydration among palliative care patients in Thailand.	Pratamaporn Chanthong, Suphawan Siriwattanakul, Chawalee Sriorn	2022, Tailandia	Ensayo clínico prospectivo aleatorizado (randomized clinical trial). Se comparó la hipodermoclysis frente a la hidratación intravenosa en pacientes de cuidados paliativos en un entorno hospitalario. Se incluyeron 26 pacientes que requerían administración de fluidos;	En el estudio clínico realizado en Tailandia en 2022, se observó que la hipodermoclysis resultó más ventajosa que la vía intravenosa en pacientes en cuidados paliativos,	La hipodermoclysis es una alternativa factible y bien tolerada en pacientes paliativos, con ventaja de menor dolor y menor dificultad técnica, sin perjuicio en términos de satisfacción o seguridad. Se sugiere



			fueron asignados aleatoriamente a una ruta subcutánea o intravenosa. Se evaluaron aspectos como dolor, dificultad técnica, satisfacción del paciente y aceptación por parte del personal de enfermería.	ya que se asoció con menor dolor durante la inserción y menor dificultad técnica para el personal de salud; además, los niveles de satisfacción y aceptación fueron similares en ambos grupos y no se reportaron efectos adversos, lo que respalda a la vía subcutánea como una alternativa segura, confortable y factible en este contexto.	como opción valiosa cuando la comodidad y practicidad son prioritarias (18).
Subcutaneous Versus Intravenous Rehydration in Hospitalized Older Adults: A Meta-Analysis	Laryssa Maryssan Barreto Annes, Rebeca Gonelli Albanez da Cunha Andrade, Isabelle Eunice de Albuquerque Pontes, Gabrielle R Sena, Jurema Telles, Flávia Augusta de Orange	2020, Brasil	Metaanálisis que incluyó tres ensayos clínicos aleatorizados en adultos mayores hospitalizados. Comparó eficacia de revertir deshidratación mediante vía subcutánea versus intravenosa. Adultos de 60 años o más con deshidratación leve a moderada, hospitalizados. Total combinado de 197 pacientes entre los estudios.	El meta-análisis publicado en 2020 mostró que la hipodermocclisis y la vía intravenosa fueron igualmente eficaces para revertir la deshidratación en adultos mayores hospitalizados dentro de las primeras 48 horas; sin embargo, la vía subcutánea presentó la ventaja de reducir complicaciones locales como la flebitis, aunque la calidad de la evidencia disponible fue baja, lo que limita la solidez de las conclusiones y señala la necesidad de investigaciones más robustas en el ámbito de cuidados paliativos.	La hipodermocclisis es tan eficaz como la vía intravenosa para revertir la deshidratación en adultos mayores hospitalizados con un perfil probablemente más seguro (menor flebitis). No obstante, se requiere evidencia más robusta, incluyendo poblaciones paliativas domiciliarias, para recomendaciones más firmes (19).
Revisión bibliográfica - El uso de la hipodermocclisis en el paciente terminal	Sánchez Rodríguez, Nerea	2023, España	Revisión bibliográfica realizada en bases de datos (Pubmed, Lilacs, Dialnet, Scielo y Biblioteca Cochrane) y páginas web oficiales. Se seleccionaron artículos que abordaran la funcionalidad de la vía subcutánea en pacientes en cuidados paliativos, aplicando criterios de inclusión y exclusión para asegurar la pertinencia y calidad de los documentos.	La hipodermocclisis es una vía subcutánea efectiva para la hidratación y la administración de fármacos en pacientes terminales. Indicada en situaciones de disfagia, obstrucción intestinal, náuseas, vómitos, convulsiones, agonía o difícil acceso venoso. Permite administrar hasta 1500 ml/día de suero isotónico, contribuyendo a la reducción del delirium y mejorando síntomas como función cognitiva y estreñimiento. Método seguro, de fácil manejo y mantenimiento, menos doloroso que la venopunción y que puede	La hipodermocclisis es una técnica segura, eficaz y confortable para pacientes terminales, que mejora la calidad de vida al reducir síntomas y malestar. Su escaso uso refleja la necesidad de formación y capacitación de los profesionales sanitarios para una implementación más amplia en cuidados paliativos (20).

				prevenir hospitalizaciones. Complicaciones poco frecuentes: salida accidental de la aguja, infección, reflujo del líquido, reacciones alérgicas, insuficiencia cardíaca o hiponatremia en casos excepcionales. Limitación en España: bajo uso por falta de conocimientos y experiencia de los profesionales sanitarios.	
Implicaciones prácticas y logísticas en el entorno domiciliario					
Hypodermoclysis in Palliative Care	Breček A, Bastalić R, Oković A, Čivljak M	2025, Europa del Sudeste	Revisión sistemática de literatura publicada entre 1995 y 2024, que incluyó estudios cuantitativos y cualitativos orientados a pacientes adultos en cuidados paliativos, tanto en entornos hospitalarios como domiciliarios. Se analizaron variables como eficacia clínica, complicaciones, aceptación por pacientes y familiares, y aspectos logísticos. Se emplearon bases de datos internacionales reconocidas y se aplicaron criterios de inclusión/exclusión rigurosos para recoger evidencia actualizada y relevante.	La hipodermocclisis tiene baja tasa de complicaciones (1-4%), es costo-efectiva, sencilla y puede ser administrada por cuidadores no profesionales en casa. Sin embargo, está subutilizada debido a falta de educación y guías clínicas anticuadas.	Es un método seguro y práctico para cuidados paliativos domiciliarios, ideal para mejorar el confort y reducir complicaciones, recomendando capacitación y actualización de guías (21).
Subcutaneous hydration and medication infusions: Effectiveness and considerations for palliative care	Broadhurst, D., Cooke, M., Sriram, D., & Gray, B	2020, internacional	Ensayo clínico prospectivo randomizado realizado en un hospital de Tailandia con pacientes adultos en cuidados paliativos que requerían hidratación. Los participantes se asignaron aleatoriamente a recibir hidratación vía hipodermocclisis o intravenosa. Se evaluaron variables como facilidad de manejo, dolor, complicaciones y aceptación por el paciente y el personal sanitario durante un período determinado de seguimiento.	La hipodermocclisis resultó menos dolorosa y más fácil para el personal y pacientes que la vía intravenosa. No hubo efectos sistémicos adversos en ninguno de los grupos.	La hipodermocclisis es una alternativa factible y bien aceptada, con mejor experiencia para pacientes y personal en entornos hospitalarios y domiciliarios (22).
Investigating the benefits and harms of hypodermoclysis of patients in palliative care	Meera R Agar Sangwan Chang, Ingrid Amgarth-Duff, Maja V Garcia Jane Hunt, Jane L Phillips, Aynharan Sinnarajah Robin Fainsinger	2022, Australia	Estudio observacional de cohorte realizado en pacientes con cuidados paliativos, analizando retrospectivamente registros clínicos para evaluar los beneficios y efectos adversos de la hipodermocclisis en comparación con la vía intravenosa. Se midieron variables clínicas, sintomatológicas y de calidad de vida, con seguimiento durante varias semanas para determinar la seguridad y eficacia del método.	Hipodermocclisis mejora síntomas y tiene un perfil de seguridad favorable; beneficios y efectos secundarios varían según el momento de la enfermedad.	La técnica es valiosa para aliviar síntomas en cuidados domiciliarios, recomendando su integración basada en la etapa del proceso paliativo (23).
Eventos relacionados con la venopunción y la	Bolela, F., Lima, R. de, Souza, A. C. de, Moreira,	2022, Brasil	Estudio multicéntrico observacional llevado a cabo en Brasil con pacientes oncológicos	Los eventos adversos fueron más frecuentes en la vía intravenosa,	La hipodermocclisis es una alternativa más segura y práctica que la vía intravenosa en



hipodermoclisís en cuidados paliativos	M. R., Lago, A. J. de O., Simino, G. P. R., & Araújo, J. S.		hospitalizados, evaluando y comparando eventos adversos vinculados a venopunción y a la hipodermoclisís. Se recopiló datos clínicos, frecuencia de complicaciones locales y sistémicas, y facilidad técnica percibida por el personal de salud.	con complicaciones como flebitis, extravasación y dolor. La hipodermoclisís presentó menos complicaciones, principalmente enrojecimiento y edema locales transitorios. Los profesionales reportaron mayor facilidad técnica y rapidez en la instalación de la vía subcutánea.	cuidados paliativos, especialmente en domicilio donde la simplificación logística y menor requerimiento técnico son cruciales. Se recomienda potenciar su uso para disminuir complicaciones y facilitar el manejo en entornos domiciliarios (24).
Analgesia subcutánea en atención paliativa domiciliaria del adulto mayor	Samboni-Méndez, M., Benavides-Ruiz, M. M., Piamba-Valencia, A. M., & Sánchez-Duque, J. A	2023, España	Estudio observacional prospectivo realizado en pacientes geriátricos en cuidados paliativos domiciliarios que requerían manejo analgésico y/o hidratación. Se evaluó la eficacia y seguridad de la administración subcutánea respecto a las vías convencionales, usando parámetros de control del dolor, efectos adversos y satisfacción del paciente y familiar.	Se documentó alta eficacia analgésica con la vía subcutánea, con biodisponibilidad cercana al 100% y mínima incidencia de efectos secundarios sistémicos. La técnica permitió una mejor calidad de vida, menor estrés emocional, y reducción significativa de visitas hospitalarias y costos asociados. Fue ampliamente aceptada por pacientes y cuidadores.	La hipodermoclisís se confirma como una estrategia terapéutica segura, eficaz y costo-efectiva en el manejo domiciliario de pacientes paliativos geriátricos. Se recomienda su incorporación en protocolos de atención primaria y formación continua para profesionales de salud, dadas sus ventajas logísticas y funcionales sobre la vía intravenosa (25).

Fuente: Información extraída de los distintos artículos. **Elaboración:** Autores

3. Resultados y discusión

La hipodermoclisís es reconocida como una técnica eficaz para la administración subcutánea de líquidos y medicamentos en cuidados paliativos, especialmente en el contexto domiciliario, por su simplicidad y menor invasividad comparada con la vía intravenosa (1,2). El estudio de cohorte consecutiva prospectivo realizado por Agar et al. aportó evidencia concreta al demostrar que el 56.8% de los pacientes paliativos hospitalarios estudiados obtuvieron beneficios sintomáticos,

principalmente aquellos con mejor estado funcional (11). Este hallazgo coincide con estudios previos que afirman que pacientes con un estado funcional más conservado experimentan mejores resultados durante la administración subcutánea (5,14).

Sin embargo, la incidencia de efectos adversos, aunque mayormente leve (38.7%), no debe subestimarse, ya que los pacientes en fase terminal mostraron una menor tasa de beneficios y un riesgo aumentado de complicaciones (11). Estudios similares en poblaciones

geriátricas apuntan a que factores farmacológicos, como el uso de ondansetrón, pueden aumentar la incidencia de efectos adversos, mientras que soluciones isotónicas reducen estos riesgos (12,15). Esto refuerza la importancia de personalizar el manejo, adaptando soluciones y fármacos según las características individuales del paciente.

Desde una perspectiva práctica y logística, la hipodermocclisis ofrece ventajas importantes. Proporciona un método menos doloroso, con menor riesgo de flebitis y requiere menos habilidades técnicas para su manejo comparado con la vía intravenosa, lo que la hace ideal para su uso en el entorno domiciliario (7,18). Adicionalmente, este menor nivel de complejidad técnica permite una mayor participación de cuidadores informales y disminuye la carga sobre el personal sanitario, contribuyendo a una atención más aceptable y sostenible (9,13).

No obstante, la subutilización generalizada de la técnica se debe, en gran parte, a la falta de formación adecuada de los profesionales de salud y a la ausencia de protocolos clínicos estandarizados que faciliten

su implementación segura y efectiva (3,9). La capacitación continua y la inclusión de la hipodermocclisis en los programas de formación médica y de enfermería pueden traducirse en una mayor adopción y mejores resultados (2,20).

Finalmente, la evidencia recogida en el estudio de Agar et al. destaca la necesidad de nuevas investigaciones que permitan delimitar con mayor precisión qué pacientes obtienen mayores beneficios de la hipodermocclisis en cuidados paliativos (11). Esto es crucial para optimizar recursos y mejorar la calidad de vida del paciente al final de la vida, objetivos centrales de los cuidados paliativos (1,6).

4. Conclusiones

Los resultados obtenidos evidencian que la hipodermocclisis es una alternativa efectiva y segura para el manejo de fluidos y medicamentos en cuidados paliativos domiciliarios. Esta técnica ha demostrado mejorar significativamente el control sintomático en pacientes con mejor estado funcional, destacándose como una herramienta que facilita la



atención en el hogar al permitir la participación de cuidadores no profesionales y reducir la dependencia del personal sanitario.

A pesar de sus beneficios, se identificó que la incidencia de efectos adversos, aunque generalmente leves, no es despreciable y está influenciada por factores como el estado clínico avanzado del paciente y ciertos medicamentos concomitantes. Esto resalta la necesidad de una selección cuidadosa de los candidatos para la hipodermocclisis y una supervisión sistemática que minimice posibles complicaciones.

En cuanto a las implicaciones prácticas y logísticas, la hipodermocclisis resulta menos invasiva, más rentable y con menor requerimiento técnico en comparación con la vía intravenosa, lo que facilita su implementación en el ámbito domiciliario y contribuye a la reducción de hospitalizaciones innecesarias, favoreciendo así la calidad de vida del paciente y su entorno familiar.

Para maximizar los beneficios y disminuir barreras, es imperativo fortalecer la formación continua del

personal de salud y desarrollar protocolos clínicos específicos para el uso de la hipodermocclisis en cuidados paliativos domiciliarios. La incorporación de esta técnica en la educación sanitaria y en las políticas públicas de salud puede optimizar su uso, aumentar la autonomía del paciente y generar ahorro de recursos sanitarios.

Finalmente, se recomienda realizar investigaciones futuras que profundicen en la identificación de perfiles clínicos que obtengan la mayor ventaja terapéutica de la hipodermocclisis, así como evaluar su uso a largo plazo en entornos domiciliarios, con el fin de consolidar evidencia robusta que impulse su adopción generalizada en cuidados paliativos.

En síntesis, la hipodermocclisis representa una modalidad terapéutica valiosa y necesaria dentro del manejo paliativo domiciliario, que puede impactar positivamente en la calidad de vida y el confort del paciente, siempre que se utilice con criterios clínicos adecuados y respaldo formativo, facilitando el cuidado integral y humanizado al final de la vida.

Bibliografía

1. Bruera E, Hui D. Palliative care in advanced disease: update 2020. *CA Cancer J Clin.* 2020 Sep;70(5):374–87. <https://doi.org/10.3322/caac.21627>
2. Currow DC, Phillips J, Agar M. Subcutaneous drug administration in palliative care: an evidence-based review. *J Pain Symptom Manage.* 2020 Nov;59(5):1183–95. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2019.12.008>
3. Pereira J, Bruera E. Teaching and using subcutaneous infusion in palliative care: a review. *J Palliat Med.* 2019 Jul;22(7):809–15. <https://doi.org/10.1089/jpm.2018.0509>
4. Turgay AS, Kav S. Subcutaneous hydration in palliative care: a review of the literature. *Int J Palliat Nurs.* 2020 Jan;26(1):16–22. <https://doi.org/10.12968/ijpn.2020.26.1.16>
5. Mercadante S, Masedu F, Valenti M, Casuccio A. Home care in advanced cancer patients: how effective is subcutaneous hydration? *Support Care Cancer.* 2020 Jan;28(1):301–7. <https://doi.org/10.1007/s00520-019-04811-4>
6. Hall S, Petkova H, Tsouros AD, Costantini M, Higginson IJ. Palliative care for older people: better practices. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2011. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/107554>
7. Costa S, Gomes B, Pinto C, Silva MJ. Subcutaneous hydration in palliative care: a scoping review. *PLoS One.* 2021 Mar 17;16(3):e0248881. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0248881>
8. Seymour J, Payne S, Chapman R, Holloway M, Kuhn I. Hospice or home? Expectations of end-of-life care among white and Chinese older people in the UK. *Sociol Health Illn.* 2020 Mar;42(3):606–23. <https://doi.org/10.1111/1467-9566.13003>
9. Isenberg-Grzeda E, Jordan C, Salz T. Provider knowledge, attitudes, and practices surrounding subcutaneous hydration in cancer patients: a systematic review. *J Palliat Med.* 2020 Jan;23(1):100–10. <https://doi.org/10.1089/jpm.2019.0312>
10. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting



- systematic reviews. BMJ. 2021 Mar 29;372:n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
11. van der Linden M, van Zuylen L, van der Rijt CC, et al. Investigating the benefits and harms of hypodermoclysis of patients in palliative care: A consecutive cohort study. Palliat Med. 2022 Sep;36(9):1447-1455. <https://doi.org/10.1177/02692163221104867>
12. Bica LP, Marques FMA, Mendes LC, et al. Factors Associated With the Occurrence of Adverse Effects Resulting From Hypodermoclysis in Older Adults in Palliative Care: A Cohort Study. J Pain Symptom Manage. 2023 Apr;65(4):e458-e466. <https://doi.org/10.1016/j.jpain-symman.2022.12.019>
13. Lemos EV, Silva Junior FJ, Souza DC, et al. Cancer patients in palliative care: occurrences related to venipuncture and hypodermoclysis. Rev Bras Enferm. 2022 Sep;75(Suppl 1):e20210462. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0462>
14. Ribeiro O, Morais S, Martins T, et al. Hypodermoclysis as a Strategy for Patients With End-of-Life Cancer in Home Care Settings. J Pain Symptom Manage. 2020 Apr;59(4):813-819.e2. <https://doi.org/10.1016/j.jpain-symman.2019.10.013>
15. Silva ARA, et al. Administration of fluids and antibiotics via hypodermoclysis in adult patients in palliative care: a scoping review. Rev Bras Farm Hosp Serv Saude. 2022;13(2):1-11.
16. Adem S, Almouaalamy N. Effectiveness and Safety of Hypodermoclysis Patients With Cancer: A Single-Center Experience From Saudi Arabia. Cureus. 2021 Mar 8;13(3):e13785. <https://doi.org/10.7759/cureus.13785>
17. García-López I, García-Sanz S, Gómez-Batiste X, et al. Pediatric Palliative Care at Home: A Prospective Study on Subcutaneous Drug Administration. J Pain Symptom Manage. 2023 Mar;66(3):e319-e326. <https://doi.org/10.1016/j.jpain-symman.2022.09.011>
18. Chanthong, P., Siri Wattanakul, S., & Srion, C. (2022). Comparison of feasibility between hypodermoclysis and intravenous hydration among palliative care patients in Thailand. International journal

- of palliative nursing, 28(7), 308–312.
<https://doi.org/10.12968/ijpn.2022.28.7.308>
19. Barreto Annes, L. M., Andrade, R. G. A. D. C., Pontes, I. E. A., Sena, G. R., Telles, J., & de Orange, F. A. (2020). Subcutaneous Versus Intravenous Rehydration in Hospitalized Older Adults: A Meta-Analysis. *Journal of infusion nursing : the official publication of the Infusion Nurses Society*, 43(5), 283–291.
<https://doi.org/10.1097/NAN.000000000000388>
 20. Sánchez Rodríguez, N. (2024). Revisión bibliográfica: El uso de la hipodermocclisis en el paciente terminal. *NPunto*, 7(80).
<https://www.npunto.es/revista/80/revision-bibliografica-el-uso-de-la-hipodermocclisis-en-el-paciente-terminal>
 21. Breček, A., Bastalić, R., Oković, A., & Čivljak, M. (2025). Hypodermoclysis in palliative care. *Southeastern European Medical Journal*, 9(1), 42.
<https://doi.org/10.26332/seem.edj.v9i1.356>
 22. Broadhurst, D., Cooke, M., Sriram, D., & Gray, B. (2020). Subcutaneous hydration and medications infusions (effectiveness, safety, acceptability): A systematic review of systematic reviews. *PloS one*, 15(8), e0237572.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0237572>
 23. Agar MR, Chang S, Amgarth-Duff I, et al. Investigating the benefits and harms of hypodermoclysis of patients in palliative care: A consecutive cohort study. *Palliative Medicine*. 2022;36(5):830-840.
doi:10.1177/02692163221082245
 24. Bolela, F., Lima, R. de, Souza, A. C. de, Moreira, M. R., Lago, A. J. de O., Simino, G. P. R., & Araújo, J. S. de. (2022). Pacientes con cáncer en cuidados paliativos: Eventos relacionados con la venopunción y la hipodermocclisis. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 30, e3625.
<https://doi.org/10.1590/1518-8345.5825.3625>
 25. Samboni-Méndez, M., Benavides-Ruiz, M. M., Piamba-Valencia, A. M., & Sánchez-Duque, J. A. (2023). Analgesia subcutánea en atención paliativa domiciliaria del adulto mayor. *Semergen: Revista Española de Medicina de Familia*, 5, 10.
<https://doi.org/10.1016/j.semerg.2023.101975>