

Protocolo de manipulación de medicamentos citostáticos

Vías de penetración

Inhalación de aerosoles y microgotas desprendidas durante: preparación de soluciones, administración, rotura de ampollas y purgado de sistemas.

Contacto directo: penetración del medicamento a través de piel o mucosas.

Vía oral: ingestión de alimentos, bebidas ..., cigarrillos contaminados

Vía parenteral: introducción directa por pinchazos de aguja o cortes al romperse la ampolla.

Riesgos generales

Efectos locales: irritación local (citotóxicos irritantes), ulceración y necrosis (citotóxicos vesicantes) y alergias (citotóxicos alergénicos).

Efectos sistémicos por acción tóxica: teratógena, carcinógena, mutágena, alteraciones corneales, hematológica, cardiotoxicidad, hepatotóxica, nefrotóxica, emetizante, neurotóxica (*demonstrado en pacientes sometidos a tratamiento*)

	Formas de manipulación	Equipos de protección individual	Medidas de prevención
Preparación	En cabina de seguridad biológica (clase II - B de flujo laminar vertical)	Guantes: <i>sin polvo, estériles, doble o gruesos de látex, simples de nitrilo o neopreno.</i> Bata: <i>estéril baja permeabilidad, desechable.</i> Gafas antisalpicadura (<i>opcional</i>) Mascarilla frente a partículas -FFP ₂ - (<i>opcional</i>)	Lavado de manos con agua y jabón antes de colocarse los guantes y después de quitárselos. Cambiárselos cada 30 minutos de trabajo continuo. Jeringas y equipos inyectables con ajuste Luer-lock. Ampollas: antes de abrirlas, comprobar que no queda líquido en su parte superior. Reducir la formación de aerosoles colocando alrededor del cuello una gasa humedecida en alcohol de 70°.
	Sin cabina	Guantes: <i>sin polvo, estériles, doble o gruesos de látex, simples de nitrilo o neopreno.</i> Bata: <i>estéril: baja permeabilidad, desechable.</i> Gafas antisalpicadura (<i>obligatorio</i>) Mascarilla frente a partículas -FFP ₂ - (<i>obligatorio</i>)	Viales: desinfectar el tapón con alcohol 70° y evitar sobrepresión en el interior del vial. Jeringas y sistemas de infusión: eliminar burbujas de aire utilizando gasa humedecida en alcohol de 70°.
Administración		Guantes: <i>sin polvo, doble o gruesos de látex, simples de nitrilo o neopreno.</i> Bata: <i>baja permeabilidad, desechable.</i> Gafas antisalpicadura (<i>si riesgo</i>) Mascarilla frente a partículas -FFP ₂ - (<i>si riesgo de salpicadura o derrame</i>)	Lavado de manos con agua y jabón antes de colocarse los guantes y después de quitárselos Cambiarlos entre paciente y paciente. Purgar los sistemas con suero fisiológico. Jeringas y sistemas de infusión: eliminar burbujas de aire utilizando gasa humedecida en alcohol de 70°.
Manipulación de excretas	De pacientes en tratamiento con citostáticos	Guantes: <i>sin polvo, doble o gruesos de látex, simples de nitrilo o neopreno.</i> Bata: <i>baja permeabilidad, desechable.</i> Gafas antisalpicadura (<i>si riesgo</i>). Mascarilla frente a partículas -FFP ₂ - (<i>si riesgo de salpicadura</i>)	La mayoría de citostáticos persisten en las excretas entre 2 y 7 días tras su administración. Todas deben considerarse peligrosas al menos 48 h y ser manipuladas con precaución. Eliminar por desagüe con lejía y abundante agua (dejar correr la cisterna entre 5 y 10 minutos). Comprobar que no quedan restos en el retrete o en el vertedero. Enviar las muestras a laboratorio. identificadas con etiquetas específicas. Introducir en bolsa hidrosoluble, ésta en otra impermeable y enviar a lavandería la lencería contaminada con fluidos biológicos (orinas, heces, vómitos y sangre)

Otras consideraciones

Actuación en caso de contaminación personal: - Si contacto con piel: lavado inmediato con agua y jabón durante 10 minutos. - Si salpicadura de ojos: lavado con agua o solución isotónica y acudir al especialista. - Aplicar antídoto según citostático.

Actuación en caso de derrames: - Protegerse con guantes, bata, gafas antisalpicadura y mascarilla FFP₂. - Limpiarlos inmediatamente con equipo específico, evitando la formación de aerosoles (líquidos: con gasas absorbentes, sólidos: con gasas humedecidas). - Limpiar zonas de menos a más contaminadas, 3 veces con detergente y agua limpia.

Eliminación de residuos: Recoger todo el material (guantes, batas, gasas, agujas...) en contenedores de punzantes con pictograma de tóxico y éstos en contenedores específicos (rojos)

Causa excluyente para el trabajo con citostáticos

Temporal: mujeres embarazadas, durante el embarazo y el periodo de lactancia.
Definitiva: alergia a ciertos fármacos, personal tratado con radiaciones ionizantes y/o citostáticos e inmunodeprimidos. Personal que trabaje con radiaciones ionizantes.