

7.- Actuación en caso de derrames accidentales

- Protegerse con dos pares de guantes, gafas antisalpicadura, bata de baja permeabilidad y mascarilla FFP2.
- Limpiarlos inmediatamente con equipo específico, evitando la formación de aerosoles (líquidos: con gasas absorbentes. Sólidos: con gasas humedecidas). Si hay fragmentos de vidrio, se deberán recoger con una paleta y nunca con las manos. Los fragmentos se introducirán en contenedores rígidos.
- Limpiar zonas de menos a más contaminadas, 3 veces con detergente seguido de agua limpia.
- Todos los residuos recogidos y el material utilizado se tratarán como material contaminado a efectos de su eliminación (excepto el material reutilizable: gafas de seguridad y mascarilla).

8.- Eliminación de residuos

Recoger todo el material utilizado en la manipulación (guantes, gasas, jeringas, etc) en contenedores rígidos de punzantes, etiquetándolos como citostáticos.

- En los Centros de Salud, estos contenedores una vez cerrados serán introducidos en contenedores rojos de 30 ó 60 litros, para ser retirados por la empresa gestora de residuos.
- En los Consultorios, estos contenedores etiquetados, serán recogidos directamente por el gestor.



Pictograma citostáticos



Contenedores de residuos

Protocolos de Vigilancia Sanitaria Específica: Agentes Citostáticos. Apéndice: Guía para la manipulación de agentes citostáticos. Grupo de trabajo de Salud Laboral de la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

Para cualquier aclaración contactar con el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales
Teléfono: 927 45 80 00, extensiones 104 y 247

Los medicamentos citostáticos son un grupo heterogéneo de sustancias de distinta naturaleza química, utilizadas en tratamientos antineoplásicos, de artritis reumatoide, psoriasis, etc.

Riesgos de la manipulación de citostáticos y medidas preventivas a adoptar

1.- Vías de penetración en el organismo:

- Inhalación de aerosoles y microgotas desprendidas durante preparación de soluciones, su administración, rotura de ampollas o al purgar el sistema.
- Por contacto directo del medicamento con piel o mucosas.
- Por vía oral: ingestión de medicamentos o bebidas, por cigarrillos contaminados.
- Por vía parenteral: pinchazos con agujas o cortes por rotura de ampollas.

2.- Efectos sobre la salud:

- Efectos locales: irritantes, vesicantes y/o alérgicos
- Efectos sistémicos: por acción citotóxica, teratógena, carcinógena, mutágena, alteraciones corneales, hematológica, cardiotoxica, hepatotóxica, nefrotóxica, emetizante y/o neurotóxica.

Esto no quiere decir que todos produzcan estas reacciones, sino que unos producen unas y otros producen otras, pudiendo algunos tener varios de los efectos mencionados. La mayor parte de los mismos han sido estudiados en pacientes sometidos a estos tratamientos, y constituyen un indicador del potencial riesgo que supone su absorción sistémica para el trabajador que los manipula.

3.- Medicamentos citostáticos que se administran en Atención Primaria.

Metotrexato



Viales



Jeringas precargadas

4.- Consideraciones especiales

Serán excluidos de estas tareas los siguientes trabajadores

a) De forma permanente:

- Alérgicos a estos medicamentos y /o con patología dermatológica importante.
- Mujeres con historia de abortos en edad fértil y con voluntad de reproducción
- Personas que trabajen con radiaciones ionizantes (aquellos que trabajen regularmente con citostáticos no deben ser expuestos a radiaciones ionizantes que excedan los 15 mSv por año).
- Personal que previamente haya recibido tratamientos citostáticos o inmunodepresores.
- Personal en el que se sospeche daño genético, y aquel cuyos parámetros biológicos les descarten para este tipo de trabajo, serán valorados según criterio médico.
- Inmunodeprimidos.

b) De forma temporal:

- Embarazadas y madres lactantes.
- Cualquier persona que presente otra condición de susceptibilidad particular de carácter temporal.

5.- Medidas preventivas para la preparación y administración de estos medicamentos

5.1 Organización del trabajo

a) Procurar citar el mismo día y hora a todos los pacientes que vayan a ser tratados con metotrexato I.M., facilitando así la aplicación de medidas preventivas y disminuyendo la generación de residuos. Sería recomendable realizar dicha citación a última hora de la mañana, ventilando el local dos horas tras la administración al último paciente.

b) Material

- Sobre la superficie de trabajo, colocar siempre un paño desechable, impermeabilizado y absorbente
- Contenedor de residuos de 4 - 10 litros (el amarillo de punzantes), etiquetado como "citostáticos", para uso exclusivo de los mismos.
- Para casos de derrame o de salpicadura accidental: Suero fisiológico (para irrigación ocular), paños absorbentes desechables, jabón, detergente, cubo y fregona.

5.2 Normas de trabajo

a) Lavado a fondo de las manos con agua y jabón antes de colocarse los guantes y después de quitárselos. Cambiárselos entre paciente y paciente.

b) Si el citostático se presenta en vial:

- Desinfectar el tapón con alcohol de 70º dejándolo evaporar.
- Introducir la aguja, con el bisel hacia arriba, en ángulo de 45º respecto a la superficie del tapón.
- Cuando haya penetrado la mitad del bisel de la aguja, se dispondrá perpendicular al tapón manteniendo siempre una presión negativa en el interior del vial, para evitar la formación de aerosoles.

c) Si el citostático se presenta en ampollas

- Antes de abrirlas, comprobar que no queda líquido en su parte superior (ni en cuello ni en cabeza de la ampolla).
- Utilizar una gasa estéril, empapada en alcohol de 70º que cubra el cuello de la ampolla para evitar posibles heridas y salpicaduras y disminuir la formación de aerosoles.
- Abrir la ampolla en dirección contraria al operador.

d) Eliminar burbujas de aire de las jeringas utilizando una gasa humedecida en alcohol de 70º.

5.3 Equipos de protección individual

a) Doble guante de látex sin polvo, o bien guantes de nitrilo.

b) Bata desechable de baja permeabilidad

c) Gafas antisalpicadura.

d) Mascarilla autofiltrante con protección frente a partículas (FFP2).

Es importante valorar el impacto psicológico que pueden causar en el paciente, por lo que se le deberán ofrecer las explicaciones pertinentes.

Cuando se
prevéan
salpicaduras

6.- Actuación en caso de contaminación del trabajador

a) Contaminación del equipo protector sin llegar a entrar en contacto con la piel del manipulador: quitar inmediatamente los guantes y / o prendas contaminadas, lavar las manos y sustituirlos inmediatamente.

b) Si el agente citostático contacta directamente con la piel: lavado inmediato de la zona afectada con agua y jabón durante 10 minutos. Si la piel se encontraba irritada, deberá ser examinada por un especialista.

c) Si el agente citostático salpica los ojos: enjuagar el ojo afectado con agua o suero fisiológico durante al menos 15 minutos y acudir al especialista.