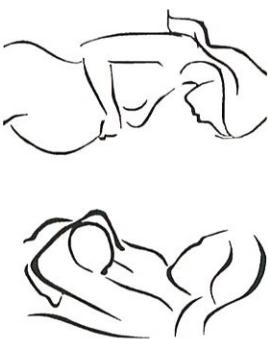


## 6 Consideraciones especiales

Los trabajadores con alergia a los citostáticos, con

determinadas patología dermatológicas relevantes, alteraciones de la reproducción o tratamientos previos con citostáticos o inmunosupresores deben ser valorados individualmente para realizar este tipo de tareas por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.

Así mismo debe evitarse temporalmente esta manipulación durante el embarazo y la lactancia natural.



## PROTOCOLO DE MANIPULACIÓN DE CITOESTÁTICOS EN ATENCIÓN PRIMARIA

Los citostáticos son un grupo heterogéneo de sustancias de distinta naturaleza química utilizadas en tratamientos antineoplásicos, artritis reumatoide, psoriasis y otras enfermedades reumatólogicas.

### 1 Manipulación de citostáticos en Atención Primaria

Administración de Metotrexato IM (en viales o en jeringas precargadas).

Retirada de infusores de quimioterapia en pacientes con reservorios vasculares.



### 2 Riesgos de la manipulación de citostáticos

#### Vías de penetración en el organismo

- Por inhalación de aerosoles y microgotas desprendidas durante la 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 al ingerir bebidas, alimentos o fumar cigarrillos contaminados.
- Por vía parenteral: pinchazos con agujas o cortes por rotura de ampollas o viales.

#### Efectos sobre la salud.

Los citostáticos pueden producir los siguientes efectos:

- Efectos locales: irritación cutánea o mucosa, rash, etc...
- Efectos sistémicos: acción citotóxica, teratogena, cancerígena, mutágena, alteraciones corneales, hematológica, cardiotóxica, hepatotóxica, nefrotóxica y/o neurotóxica.

(\*) No todos los medicamentos citostáticos producen todas las reacciones citadas, sino que pueden darse unas u otras según cada fármaco y ha de tenerse en cuenta que la mayor parte de los mismos han sido descritos en pacientes sometidos a estos tratamientos, constituyendo sólo un indicador de riesgo potencial en los trabajadores que los manipulan.



Servicio  
Extremeño  
de Salud

Previsión de Riesgos Laborales  
U.B.P. Plasencia

JUNTA DE EXTREMADURA  
Consejería de Sanidad y Políticas Sociales

Para cualquier aclaración o información complementaria contacte con el

### Servicio de Prevención de Riesgos Laborales

Teléfono 927 45 80 00 Ext. 78104

### 3 Medidas preventivas para la manipulación de citostáticos en Atención Primaria

#### Organización del trabajo

- Siempre que sea posible cite en el mismo día y hora a todos los pacientes para un tratamiento I.M. con metotrexato o retirada de infusores con quimioterapia, para facilitar la aplicación de las medidas preventivas y concentrar la generación de residuos. Preferiblemente a **última hora de la mañana**. Ventile el local durante dos horas tras la administración al último paciente. Evite, en lo posible, realizar alguna de estas manipulaciones en el domicilio del paciente.

#### Material y equipos de protección

- Paño desechable impermeabilizado y absorbente sobre la superficie de trabajo.
- Doble guante de látex sin polvo o, mejor, guantes únicos de nitrilo
- Contenedor de residuos rígido, azul, de 10 litros, marcado con la pegatina de "citotóxico" y de uso para este tipo de residuos.

#### Suero fisiológico para irrigación ocular en caso de salpicadura.

- Cuando el procedimiento pueda provocar salpicaduras utilice también: batia desechable de baja permeabilidad, gafas antisalpicadura y mascarilla autofiltrante con protección frente a partículas (FFP3).

- Kit de limpieza para caso de derrames: guantes, gafas, mascarilla FFP3, paños absorbentes desechables, jabón, detergente, cubo y fregona de uso específico.

#### Procedimiento de trabajo

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

#### Si el citostático se presenta en viales:

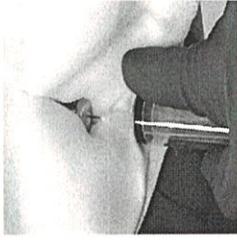
- Desinfecte el tapón con alcohol de 70º y déje evaporar.
- Rodee el vial con gasa estéril humedecida en alcohol de 70º.
- Introduzca la aguja con el bisel hacia arriba en ángulo de 45º respecto a la superficie del tapón. Cuando haya penetrado la mitad del bisel, disponga la aguja perpendicular al tapón, manteniendo siempre una presión negativa en el interior del vial para evitar la formación de aerosoles. No debe introducir aire en el vial.

#### Si el citostático se presenta en ampolla:

- Compruebe que no queda líquido en la parte superior de la ampolla.
- Rodee el cuello de la ampolla con gasa humedecida en alcohol de 70º para evitar heridas, salpicaduras y aerosoles.
- Rompa el cuello de la ampolla en dirección contraria a sí mismo.

- Elimine burbujas de aire en la jeringa utilizando una gasa humedecida en alcohol de 70º.

- Recoja todo el material utilizado (guantes, gasas, jeringas, ...) en el contenedor azul señalizado.



- Introduzca la aguja con el bisel hacia arriba en ángulo de 45º respecto a la superficie del tapón. Cuando haya penetrado la mitad del bisel, disponga la aguja perpendicular al tapón, manteniendo siempre una presión negativa en el interior del vial para evitar la formación de aerosoles. No debe introducir aire en el vial.

### 4 Actuación en caso de contaminación del trabajador

#### Si se contamina el equipo protector sin contactar con la piel del manipulador:

Quítese los guantes y/o prendas contaminadas, lávese las manos y sustituyalos inmediatamente.

#### Si se produce contacto directo con la piel del manipulador:

Lávese inmediatamente la zona afectada con agua y jabón durante 10 minutos. Si la piel está irritada o presenta alguna lesión, debe ser examinada por el especialista.

#### Salpicadura ocular con citostáticos:

Enjuague el ojo afectado con agua o suero fisiológico durante al menos 15 minutos y acuda al especialista.

### 5 Actuación en caso de derrames accidentales

- Para recoger y limpiar un derrame accidental (por vertido del producto o rotura del envase, etc ...) protéjase con dos pares de guantes de látex o uno de nitrilo, gafas antisalpicadura, batia de baja permeabilidad y mascarilla FFP3.

- No eche agua directamente. Limpie los vertidos evitando la formación de aerosoles. Si el derrame es líquido, recojalo con gases humedecidas. Si hay fragmentos de vidrio recójalos con una pinza, nunca con las manos, e introducezlos en el contenedor rígido azul.

- Limpie la zona, en dirección de menos a más contaminada, 3 veces con detergente, seguido de agua limpia.

- Todos los residuos recogidos y el material utilizado en la limpieza del derrame se tratarán como material contaminado y se introducirán en el contenedor azul señalizado, para su recogida posterior.