
	PROTOCOLO	COD: P-030
	MANIPULACION DE CITOSTATICOS	VERSION: 01
		01/08/2020

MANIPULACION DE CITOSTATICOS

MEDIPOHDS

SINCELEJO



	PROTOCOLO	COD: P-030
	MANIPULACION DE CITOSTATICOS	VERSION: 01
		01/08/2020

1. OBJETIVO

Establecer los procedimientos a realizar en la sala de quimioterapia de la IPS **MEDIPOHDS**, teniendo en cuenta las capacidades técnico científicas y administrativas. En todo caso no se podrán realizar otros procedimientos diferentes ni bajo sedación o anestesia de ningún tipo, solo local.

2. ALCANCE

Aplica solo para la manipulación de citostáticos.

3. DECLARACION DE PROCEDIMIENTOS MENORES

En **MEDIPOHDS**, se presta el servicio de quimioterapia, en este documento se explica el paso a paso para realizar este procedimiento y la preparación que se debe tener en cuenta.

4. PROCEDIMIENTO:

MANIPULACION DE CITOSTATICOS

Los derrames pueden producirse por accidente durante la preparación, administración o transporte de estos fármacos.


El personal implicado en la limpieza de un derrame ha de llevar ropa protectora: dos pares de guantes, mascarilla y bata.

Todo el material recogido en el derrame se ha de considerar material contaminado y por tanto se colocará en una bolsa adecuada para su destrucción.

El personal deberá protegerse con **doble guante, bata y mascarilla** y si es posible gorro, gafas y polainas.

PROCEDIMIENTO

- Emplear una gasa absorbente seca para recoger el derrame si fuera líquido.
- En caso de ser sólido (vial liofilizado) recoger con una gasa humedecida.
- Si existen fragmentos de vidrio recogerlos con una pala y nunca con las manos.
- Si el derrame se produce en una zona de paso se aislará la zona para evitar la dispersión del vertido.
- La limpieza se realizará de la zona menos contaminada a la más

	PROTOCOLO	COD: P-030
	MANIPULACION DE CITOSTATICOS	VERSION: 01
		01/08/2020

contaminada.

- Limpiar el suelo contaminado con agua jabonosa utilizando, el trapeador y el cubo reservado para este uso.
- Luego verter hipoclorito de sodio (cloro) concentrado en la zona contaminada y fregar posteriormente con solución de cloro diluida.
- Todos los residuos y material utilizado deberá introducirse en un contenedor para su destrucción (contenedor rojo).

Exposición accidental

- Si se produce durante la preparación de citostáticos una exposición sin contacto con la piel, se deben quitar los guantes y prendas contaminadas, lavar las manos y colocar guantes nuevos.
- Si el citostático entra en contacto con la piel lavar la zona con agua y jabón.
- Si se produce inoculación del citostáticos no quitar la aguja, quitar el émbolo de la jeringa y retirar el citostático. Intentar aspirar el medicamento inyectado.
- Si la exposición es en los ojos lavarlos durante 15 minutos con agua templada y aplicar solución salina normal. Acudir al oftalmólogo.

KIT DE DERRAME:

Todas las unidades en las que se administren tratamientos citostáticos

deberán contar con un kit de derrame. Deberá incluir:


- ❖ Protocolo de actuación en caso de derrame
- ❖ Mascarilla para polvo y vapores desechable
- ❖ Gafas protectoras
- ❖ Dos pares de guantes
- ❖ Polainas y bata
- ❖ Pala desechable para recoger los restos de material y cristales
- ❖ Dos bolsas desechables para restos de citostáticos
- ❖ Paños y gasas absorbentes
- ❖ Escobilla recogedora.

En nuestra IPS puede solicitarse a través de almacén, un **Kit de Emergencia** que contiene paños absorbentes, polvo concentrado absorbente, para su uso, en caso de vertidos de material peligroso.

KIT DE NEUTRALIZANTES

Si existe un neutralizante específico del citostático derramado se verterá sobre éste una cantidad superior al volumen del citostático derramado. Aunque no está demostrada la eficacia de estos neutralizantes su uso es recomendado por el National Institute of Health. No siempre existe uniformidad de criterios en cuanto a la elección del neutralizante. En la siguiente tabla se recogen los más habituales:



	PROTOCOLO	COD: P-030
	MANIPULACION DE CITOSTATICOS	VERSION: 01
		01/08/2020

CITOSTATICO	NEUTRALIZANTE
Actinomicina D	Hidróxido sódico 1N
Ametopterina	Hidróxido sódico 1N
Amsacrina	Hipoclorito sódico 10% (24 h)
Asparaginasa	Acido clorhídrico 1N
Bleomicina	Hidróxido sódico 1N; Permanganato potásico 1% (24h)
Carboplatino	Tiosulfato sódico 5%
Carmustina	Bicarbonato Sódico 5% (24-48h)
Ciclofosfamida	Hipoclorito sódico 5% (24h)
Cisplatino	Diluir con agua; Tiosulfato sódico 10%
Citarabina	Acido Clorhídrico 1N (24h)
Dacarbacina	Acido Sulfúrico 10% (24h)
Daunorrubicina	Hipoclorito sódico 10% (24h)
Epirubicina	Hipoclorito sódico 10% (24h)
Etopósido	Hipoclorito sódico 5% (24h)
Fluorouracilo	Hipoclorito sódico 5% (24h)
Fludarabina	Tiosulfato sódico 5%
Idarrubicina	Hipoclorito sódico 10% (24h)
Ifosfamida	Hidróxido sódico 2N en dimetilformamida (24h)
Mecloretamina	Tiosulfato sódico 5% + Bicarbonato Sódico 5% (45 min)
Melfalan	Tiosulfato sódico 5% + Hidróxido sódico 1N (24h)
Metotrexate	Hidróxido sódico 1N; Dilución con agua
Mitomicina	Hidróxido sódico 5%; ácido clorhídrico 1N (24h)
Mitoxantrona	Hidróxido sódico 1N (24h)
Mitramicina	Fosfato trisódico 10%; Hidróxido sódico 0,1M
Paclitaxel	Acido clorhídrico 1N
Tenipósido	Hidróxido sódico 1N
Tiotepa	Agua hirviendo
Vinblastina	Acido clorhídrico 1N; Agua caliente
Vincristina	Hipoclorito sódico 5% (24h)
Vindesina	Hipoclorito sódico 5% (24h)
Vinorelbina	Hipoclorito sódico 5% (24h)

