
 <b>MEDIPOHDS</b> <i>Servimos con Calidad</i>	PROTOCOLO	COD: P-060
	QUIMIOTERAPIA	VERSION: 01
		01/02/2021




	PROTOCOLO	COD: P-060
	QUIMIOTERAPIA	VERSION: 01
		01/02/2021

# QUIMIOTERAPIA

**MEDIPOHDS**

**SINCELEJO**

## 1. OBJETIVO

	PROTOCOLO	COD: P-060
	QUIMIOTERAPIA	VERSION: 01
		01/02/2021

Establecer los procedimientos a realizar en la sala de quimioterapia de la IPS **MEDIPOHDS**, teniendo en cuenta las capacidades técnico científicas y administrativas y los estándares de calidad.

## 2. ALCANCE

Aplica solo para la administración de quimioterapia.

## 3. RESPONSABLE


Personal asistencial (Medico – Enfermera-Auxiliar de enfermería-Química farmacéutica-Regente en farmacia).

## 4. TÉRMINOS Y DEFINICIONES

La quimioterapia consiste en la administración de fármacos antineoplásicos que provocan la destrucción de las células tumorales, al obstaculizar sus funciones, incluida la división celular, se emplea ante todo para el tratamiento de neoplasias generalizadas, aunque a veces se utiliza para lesiones localizadas como coadyuvante de otros tratamientos. El tratamiento, su duración, dosis, fármacos, etc. dependen de factores tan diversos como el tipo de cáncer, su localización, estado general del paciente. Existen más de 50 medicamentos diferentes para combatir la enfermedad y prevenir el crecimiento de las células malignas, las células cancerosas se caracterizan por el crecimiento descontrolado. Por ello estos medicamentos pueden emplearse solos o bien combinados, estando dirigidos a bloquear esta multiplicación caótica.

Los agentes quimioterápicos pueden administrarse por vía oral, sin embargo, el sistema digestivo no siempre los puede absorber por lo que se suele recurrir a la vía intramuscular o intravenosa, siendo esta última la más frecuente. La quimioterapia se usa para curar el cáncer, para controlarlo o de forma paliativa. Los fármacos utilizados pueden dividirse en varias categorías en función de cómo afectan a las células malignas:

- Agentes alquilantes.
- Nitrosureas.
- Antimetabolitos.
- Antibióticos antitumorales.
- Inhibidores mitóticos.
- Inmunoterapia.

	PROTOCOLO	COD: P-060
	QUIMIOTERAPIA	VERSION: 01
		01/02/2021


La quimioterapia abarca una amplia variedad de tratamientos de terapia. Los términos como "adyuvante", "neoadyuvante", "consolidación" y "paliativo" a menudo agregan confusión a la quimioterapia si no se definen y explican de manera adecuada. El objetivo de esta página es aumentar el nivel de comprensión acerca de diversos protocolos de quimioterapia que se utilizan en la actualidad.

- **Quimioterapia adyuvante:** Quimioterapia administrada para destruir las células (microscópicas) que pueden haber quedado en el cuerpo una vez extirpado por vía quirúrgica el tumor conocido. La quimioterapia adyuvante sirve para prevenir una posible reaparición del cáncer.
- **Quimioterapia neoadyuvante:** Quimioterapia administrada antes del procedimiento quirúrgico. La quimioterapia neoadyuvante puede administrarse para intentar reducir el tamaño del cáncer, de manera que el procedimiento quirúrgico no tenga que ser tan extenso.
- **Quimioterapia de inducción:** Quimioterapia administrada para inducir una remisión. Este término se usa con frecuencia en los tratamientos de leucemias agudas.
- **Quimioterapia de consolidación:** Quimioterapia administrada una vez que se logra la remisión. El objetivo de esta terapia es mantener la remisión. La quimioterapia de consolidación también puede llamarse terapia de intensificación. Este término se usa con frecuencia en los tratamientos de leucemias agudas.
- **Quimioterapia de mantenimiento:** Quimioterapia administrada en dosis menores para ayudar a prolongar una remisión. La quimioterapia de mantenimiento se usa únicamente para determinados tipos de cáncer, comúnmente leucemias linfocíticas agudas y leucemias promielocíticas agudas.
- **Quimioterapia de primera elección:** Quimioterapia que, gracias a estudios de investigación y ensayos clínicos, se ha determinado como la de mejores probabilidades para tratar un cáncer dado. También se puede denominar terapia estándar.
- **Quimioterapia de segunda elección:** Quimioterapia que se administra cuando una enfermedad no responde o reaparece después de la quimioterapia de primera elección. Los estudios de investigación y ensayos clínicos han determinado que la quimioterapia de segunda elección es eficaz para tratar un cáncer que no responde o reaparece después de la quimioterapia estándar. En algunos casos, se puede denominar terapia de rescate.
- **Quimioterapia paliativa:** Es un tipo de quimioterapia que se administra específicamente para controlar los síntomas sin esperar que reduzca el cáncer de manera significativa.

## 5. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES.

### SIGNOS Y SINTOMAS

- Náuseas y vómitos.

	<b>PROTOCOLO</b>	COD: P-060
	<b>QUIMIOTERAPIA</b>	VERSION: 01
		01/02/2021


- Anorexia, astenia, debilidad, cansancio.
- Extravasación.
- Estomatitis, mucositis.
- Diarrea, estreñimiento.
- Dolor generalizado.
- Alopecia.
- Fatiga (cansancio, falta de energías, falta de ánimo).
- Fiebre.
- Esterilidad temporal o permanente (afecta a hombres y mujeres).
- Miedo, preocupación, nerviosismo (del paciente y familia).
- Vía IV periférica.
- Vía central (Reservorio).
- Nutrición enteral y/o parenteral. SNG.

#### **COMPLICACIONES**

- Infección por la inmunodepresión y la neutropenia:
  - o Fiebre (puede ser el único signo de la neutropenia).
  - o Disminución de la TA.
  - o Aumento de la FR. Escalofríos.
  - o Malestar general.
- Anemia:
  - o Fatiga.
  - o Debilidad.
  - o Palidez.
  - o Mareos.
  - o Debilidad progresiva.
- Insuficiencia Renal (aumento de uratos y calcio excretados por orina):
  - o Oliguria, Proteinuria.
  - o Edemas.
  - o Presencia de uratos y calcio en la orina.
  - o HTA.
- Hemorragias:
  - o Aumento de la FC, disminución de la TA.
  - o Mareo, intranquilidad, debilidad.
- o Hemorragia externa.

#### **CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS SEGÚN SU POTENCIAL DAÑO LOCAL**

Aunque no existe un criterio unificado en la bibliografía, los citostáticos pueden clasificarse en función de su toxicidad local en:

	PROTOCOLO	COD: P-060
	QUIMIOTERAPIA	VERSION: 01
		01/02/2021

– **VESICANTES:** Tienen propiedades corrosivas y el potencial de causar destrucción tisular si se extravasa. Se pueden producir diferentes grados de dolor, edema, eritema, formación de ampollas y necrosis. Se dividen en dos grupos: agentes que no se unen al ADN (vinblastina, vinorelbina, vincristina) se inactivan o metabolizan rápidamente y siguen el proceso de cicatrización normal; y los que se unen al ADN (epirubicina, mitomicina, doxorubicina, daunorubicina, idarubicina) que permanecen en los tejidos y dan lugar a expansión de la lesión a células vecinas.

– **IRRITANTES:** Capaces de producir dolor y/o inflamación venosa durante la administración, flebitis química, etc. En general no avanzan a lesiones graves.


– **NEUTROS:** No irritantes ni vesicantes. El efecto, además, puede ser dependiente de la concentración y volumen extravasado.

VESICANTES*	VESICANTES**	IRRITANTES
Actinomicina D	Aclacinomicina	Bleomicina
Amsacrina	Cisplatino	Carboplatino
Bisantreno	Dacarbazina	Ciclofosfamida
Daunorubicina	Docetaxel	Carmustina
Doxorubicina	Etoposido	Gemcitabina
Epirubicina	Esorubicina	Itosfamida
Idarubicina	Fluorouracilo	Irinotecan
Mecloretamina	Doxorubicina liposomal	Melfalan
Mitomicina C	Menogaril	Pentostatina
Vinblastina	Mitoxantrona	Plicamicina
Vincristina	Oxaliplatino	Estreptozotocina
Vindesina	Paclitaxel	Topotecan
Vinorelbina		

\*Gran potencial vesicante

\*\*Bajo potencial vesicante

## Bibliografía

	<b>PROTOCOLO</b>	COD: P-060
	<b>QUIMIOTERAPIA</b>	VERSION: 01
		01/02/2021

- Protocolo de prevención y tratamiento de la extravasación de citostáticos. Hospital de Clínicas “José de San Martín”, Link: <https://www.actasdermo.org/es-extravasacion-agentes-citostaticos-una-complicacion-articulo-13088897>

Redactó	Revisó	Aprobó	Fecha elaboración
Laura Mercado- Líder de Calidad  Sayda Jaraba- Química farmacéutica	Olga Romero- Gerente	Comité de gestión	05-Mayo-2021