

# ADMINISTRACIÓN DE CITOSTÁTICOS ENDOVENOSOS EN HOSPITALIZACIÓN

María Astiz Eslava. DUE. Complejo Hospitalario de Navarra.

## INTRODUCCIÓN

La administración de fármacos citostáticos es una de las actividades que más inquietud y preocupación genera al profesional de enfermería.

El correcto manejo debe realizarse de modo que se asegure la protección del ambiente, del personal de salud encargado de su administración y del paciente, que en esta fase del proceso está condicionada por la aplicación de una sistemática para la prevención de errores de medicación y de una técnica de administración orientada a minimizar el riesgo de extravasación.

Por ello, todo aquel que lleva a cabo la administración deberá estar instruido y entrenado en el manejo de fármacos citostáticos y en sus efectos tóxicos, y conocerá las técnicas y procedimientos para una correcta manipulación, así como en el empleo de los materiales adecuados en todo el proceso.

## OBJETIVOS

- Promover la correcta administración de citostáticos para obtener una mayor eficiencia.
- Disminuir los factores asociados a los errores en la administración de citostáticos.
- Mejorar la calidad y seguridad en los cuidados prestados.

## BIBLIOGRAFÍA

- "Guía para el manejo seguro de fármacos citostáticos". SATSE. Madrid.
- "Guía de manejo de medicamentos citostáticos". Instituto Oncológico. San Sebastian.

### 1. Comprobar la coincidencia de la prescripción médica con la etiqueta del fármaco dispensado por el Servicio de Farmacia:



- Nombre, apellidos y ubicación del paciente.
- Nombre comercial o principio activo del fármaco.
- Dosis del fármaco.
- Tipo de suero en el que va diluido (fisiológico/glucosado 5%).
- Volumen de dicho suero, tiempo de administración y velocidad de administración.
- Fecha de preparación y estabilidad de la solución.



LA PINZA DE SEGURIDAD DEBE ESTAR SIEMPRE CLAMPADA

### 2. Colocar el equipo de protección individual:



- Bata de un solo uso, con abertura trasera, puños elásticos e impermeable.
- Doble guante: interno de vinilo por debajo del puño y externo de nitrilo por encima del puño.
- Mascarilla FFP2 ó FFP3.
- Gafas con protección lateral.



LAVADO DE MANOS ANTES DE COLOCAR LOS GUANTES Y TRAS RETIRARLOS

### 3. Preparar el equipo de administración:

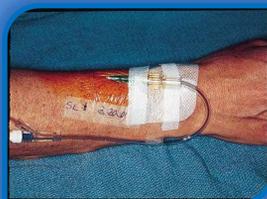


- Material: suero en el que está diluido el principio activo, sistema cerrado de administración con conexión luer-lock ("árbol") y sistema de bomba de infusión.
- Procedimiento:
  - Clampar la pinza azul del "árbol" y pincharlo al suero. Conectar el sistema de la bomba al "árbol".
  - Abrir la pinza y purgar todo el sistema con el suero evitando la formación de burbujas. Cerrar de nuevo la pinza.
  - Conectar la bolsa de tratamiento a la conexión luer-lock. Colocar una gasa estéril humedecida en alcohol al 70% en todas las conexiones existentes o posibles puntos de fuga.



NO EMPLEAR ENVASES DE VIDRIO EN EL PURGADO DEL SISTEMA  
NO COLOCAR ALARGADERAS NI LLAVES DE 3 VIAS EN EL CIRCUITO

### 4. Comprobar la vía de administración



- Si es portador de una vía venosa periférica valorar el estado en que se encuentra, verificar permeabilidad y retorno venoso. Si está en mal estado o no refluye, canalizar nueva vía.
- Si es portador de reservorio subcutáneo o de vía central, verificar retorno sanguíneo.
- Conectar el sistema de infusión a la llave de 3 vías con conexión luer-lock más próxima al paciente, y envolver dicha llave con gasa estéril humedecida en alcohol al 70%.



UTILIZAR PREFERENTEMENTE VENAS DEL ANTEBRAZO Y EVITAR ZONAS DE FLEXIÓN

### 5. Administrar el citostático:



- Programar la bomba de infusión según los valores indicados en la etiqueta.
- Desclampar la pinza de seguridad del citostático, verificar que el resto estén clampadas y comenzar la infusión.
- Si hay que administrar más de un fármaco citostático, comenzar por el de menor duración y finalizar por el de mayor duración.
- Entre un fármaco y otro lavar con 35-40 cc del suero principal a la misma velocidad en la que se administró el último. Siempre finalizar lavando todo el sistema de infusión con el suero principal.
- Evitar movimientos bruscos de la extremidad canulada y la tirantez de cables.



NO OLVIDAR ADMINISTRAR LA PREMEDICACIÓN PAUTADA (antieméticos, corticoides...)

### 6. Eliminación de residuos:



- Colocación del equipo de protección individual completo.
- Clampar todas las pinzas y desconectar el sistema de infusión de la llave de 3 vías.
- Introducir todo el material y los guantes de nitrilo en la bolsa transparente facilitada por el servicio de farmacia y cerrarla con una brida.
- Introducirlo en el contenedor rígido para su transporte hasta el contenedor rojo estanco de un solo uso localizado en el cuarto vertedero.



NO EXTRAER LOS SISTEMAS DE INFUSIÓN DE LOS FRASCOS, ELIMINARLOS JUNTOS