

PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DEL INFLIXIMAB EN LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

Autores: Tíscar González V; Iruretagoyena Franco L; * González López M
Enfermeras del servicio de digestivo del Hospital de Basurto y *Enfermero del Hospital de Cruces



Introducción: La terapia biológica está indicada en pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII) activa y refractaria a tratamiento convencional y en la Enfermedad de Crohn fistulizante. El Infliximab (remicade) es un Anticuerpo monoclonal quimérico de administración intravenosa, cuya acción consiste en la inactivación del factor de necrosis tumoral alfa, relacionado con la inflamación.



Objetivo:

Crear un protocolo de cuidados para la administración del infliximab en los pacientes de EII en nuestra unidad (servicio Digestivo del Hospital de Basurto).

Justificación: La especificidad de la indicación del tratamiento unido a su alto coste económico, hace que su uso en nuestro servicio de Digestivo no sea una práctica habitual. Debido al gran nº potencial de efectos secundarios y adversos, y a la gravedad de los mismos (Desde cefaleas, fiebre, escalofríos, HTA, reacciones de hipersensibilidad como: urticaria, disnea, prurito; hasta shock anafiláctico), se considera necesario la creación de un protocolo de cuidados para su administración, con el fin de garantizar la calidad asistencial y la seguridad del paciente.



Técnica:



PREPARACIÓN:

- 100 mg/vial.
- Conservar a Tª entre 2-8°C.

- Reconstituir con 10 ml de agua destilada estéril y dejar reposar 5'. Girar el frasco suavemente, NO agitar.
- Diluir en 250cc de sro.fco. Administrar inmediatamente.
- El Infliximab es una proteína, puede tener alguna partícula translúcida en suspensión y un tono amarillento.



ADMINISTRACIÓN:

- Administrar hidrocortisona y polaramine IV previamente.
 - Tiempo de administración: mínimo 2 horas
- Monitorización ANTES de la infusión y cada 30' hasta 2 horas después
- Uso de bomba polimétrica con equipo sin PVC (con filtro).
 - No administrar simultáneamente por la misma vía otra medicación.
- Administrar preferentemente durante el turno de mañana (mayor número de personal).



OBSERVACIONES:

(Realizar previo a su administración:)

- Prueba de embarazo a todas las mujeres en edad fértil
- Control analítico: Bioquímica incluyendo VSG y Proteína C reactiva y hemograma
 - Mantoux
- Informar al paciente sobre el riesgo de efectos adversos
- Su utilización en pacientes ancianos se asocia a mayor incidencia de complicaciones infecciosas

Conclusiones:

La creación de un protocolo específico para la administración del infliximab contribuye a aumentar la calidad de los cuidados de enfermería, y garantiza la seguridad del paciente, disminuyendo el número de posibles errores y efectos adversos.



Bibliografía:

- Kazuo Yamamoto J. Terapia Biológica en la Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Revista de gastroenterología de México 2010; supl. 2(75): 52-55.
- Lopez San Roman A, Obrador A, Fortun J, Muñoz P, Gassull MA (Grupo GETECCU) Recomendaciones sobre tuberculosis y tratamiento de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal con Infliximab. Actualización 2006. Gastroenterol Hepatol 2006;29(2):81-4