

# EXTRAVASACIÓN DE CITOSTÁTICOS: ¿QUÉ HACER?

AUTORAS: Henche Peinado, C; Blanco Cerro, G.

•Enfermeras de Unidad de Hospitalización Oncología. Hospital Universitario de Móstoles (HUM). Madrid

## INTRODUCCIÓN

La quimioterapia antineoplásica (citotóxico) es una de las modalidades en el tratamiento de los tumores malignos. Los citotóxicos se clasifican en vesicantes, irritantes y no agresivos, en función de su capacidad de lesión tisular. La complicación más grave es la extravasación durante su administración intravenosa. Se considera una emergencia, con una incidencia entre el 0,1 y el 6%. Su morbilidad está relacionada con la cantidad, concentración y características del fármaco, así como la localización y el dispositivo usado para el acceso venoso, el estado de salud del paciente y la adecuada actuación. La reducción de la incidencia debe centrarse en la prevención: utilización de protocolos normalizados de trabajo, utilización de accesos venosos centrales y la capacitación de los profesionales.

### OBJETIVOS

- ✓ Revisar la literatura actual existente sobre las actuaciones de enfermería ante una extravasación de citostáticos.
- ✓ Analizar la evidencia disponible sobre la actuación ante una extravasación.



### IMPLICACIONES PARA LA PRACTICA

- ✓ Adoptar medidas consensuadas basadas en la evidencia disponible.
- ✓ Garantizar una actuación rápida, segura y eficaz.
- ✓ Adoptar intervenciones de enfermería unificadas basadas en la evidencia, antes, durante y después de una administración de citostáticos.

## MATERIAL Y METODO

Revisión de la literatura utilizando las bases de datos: CUIDEN, IME, SCOPUS-ELSEVIER, IBECS, SCIELO, DIALNET Y RECOLECTA.

Se utilizaron los siguientes **descriptores** : DRUG THERAPY, NEOPLASMS, CHEMOTHERAPY, CANCER, ANTINEOPLASIC PROTOCOLS, PREVENTION, NURSING CARE, EXTRAVASATION y las mismas en español.

La **estrategia** de búsqueda fué:

1. "DRUG THERAPY" OR "CHEMOTHERAPY" OR "ANTINEOPLASIC PROTOCOLS" AND CANCER
2. "PREVENTION" AND "NURSING CARE" AND "EXTRAVASATION"
3. "1" AND "2"

La selección de artículos se hace en base a los siguientes criterios de inclusión : Artículos publicados en español e inglés, publicados durante los últimos 10 años; cuyo título y resumen fuesen relevantes para el objetivo planteado. Estableciendo como criterios de exclusión : artículos sin resumen. Se encontraron un total de 49 de los cuales se excluyeron 10 (información deficiente) y los 39 restantes fueron: 2 estudios cuasiexperimentales, 14 estudios descriptivos, 2 guías de Practica Clínica, 5 boletines informativos, 14 artículos de revisión, 1 artículo de opinión y 1 revisión narrativa..

## RESULTADOS



Todos los estudios revisados coinciden en la importancia de:

1. **Adoptar protocolos normalizados** de actuación segura de **administración de citostáticos**.

2. **Actuar de manera inmediata** adoptando una serie de medidas:

### Medidas generales iniciales:

- Suspender la infusión. Avisar al médico.
- Retirar el equipo de infusión. **NO RETIRAR LA VIA.**
- Aspirar a través del catéter el fármaco extravasado.
- Retirar la vía.
- En caso de flictena subcutánea extraer con jeringa con aguja subcutánea.



### Medidas específicas / farmacológicas:

- **Aplicación de frío/calor.** No aplicar fricción/ presión en la zona evitando vendajes.
- **Administración de antídotos:** Dimetilsulfoxido (DMSO) tópico, Hyalurodinasa, Tiosulfato sódico.
- Mantener la extremidad elevada para favorecer el retorno venoso y reducir el edema.



3. Es necesario contar con un **botiquín de emergencia** con todos los materiales necesarios para actuar en la extravasación.



## CONCLUSIONES

- ❖ El mejor tratamiento es la **Prevención**.
- ❖ Ante una **extravasación** las medidas varían dependiendo del agente extravasado y la intensidad de las lesiones. Es importante: una **actuación rápida y eficaz** para minimizar lo antes posible los daños producidos.
- ❖ Se hace necesaria la **implicación y compromiso de los profesionales de Enfermería** especializados para conocer el potencial tóxico de los agentes citostáticos y las complicaciones que ocasiona cuando se extravasa. La **capacitación profesional** es uno de los ejes centrales de la seguridad del paciente.