

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.