

ADMINISTRACIÓN DEL METOTREXATE EN ATENCIÓN PRIMARIA

Milagros Mateo Téllez, Rocío Jiménez Vázquez, Gloria Macías Pérez
Centro de Salud Jimena de la Frontera, Cádiz.

INTRODUCCIÓN

Los citostáticos son fármacos que frenan la división celular y se usan generalmente contra el cáncer. El metotrexato, además de ser un citostático, es el tratamiento de elección en ciertas enfermedades autoinmune, como la artritis reumatoide o psoriasis, de ahí el aumento de su administración en Atención Primaria.

Por lo que se nos hace patente la necesidad de formarnos en su administración, riesgos potenciales y eliminación de los residuos que se produce. Y así, a posteriori, poder evaluarnos y asegurar un bajo riesgo de toxicidad.

MÉTODO

Se ha realizado un estudio retrospectivo – descriptivo en el Centro de Salud Rural de Jimena de la Frontera, Cádiz.

Dicho estudio ha sido dirigido a 7 enfermeros, de diferentes turnos, mañana y tarde. Los cuales administran el metotrexate a una muestra de 17 pacientes.

Se ha llevado a cabo un programa de formación en colaboración con la unidad de prevención de riesgos laborales del Hospital Punta Europa, en Junio del 2014.

Una vez recibido el programa de formación se inicia el estudio. En cada administración, el personal debe de rellenar un registro y a continuación un “check list” con los pasos a seguir.

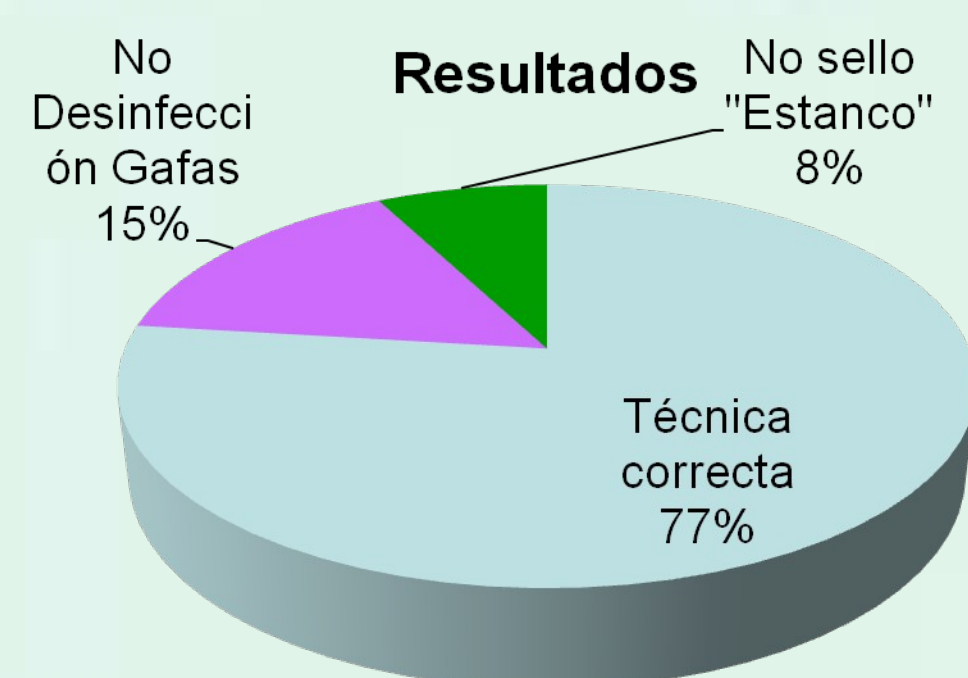
Dicho estudio comienza en Septiembre de 2014 y finaliza en Febrero de 2015

RESULTADOS

Se han realizado 205 administraciones de las cuales sólo 200 casos fueron registrados y realizado el checklist. Coincidiendo esta falta de registro con el periodo vacacional del mes de diciembre, por el desconocimiento del nuevo personal.

De los 200 registros hubo incidencias significativas:

- 15% no descontaminaron las gafas de protección.
- 8 % no realizan el sello “Estanco”.



CONCLUSIÓN

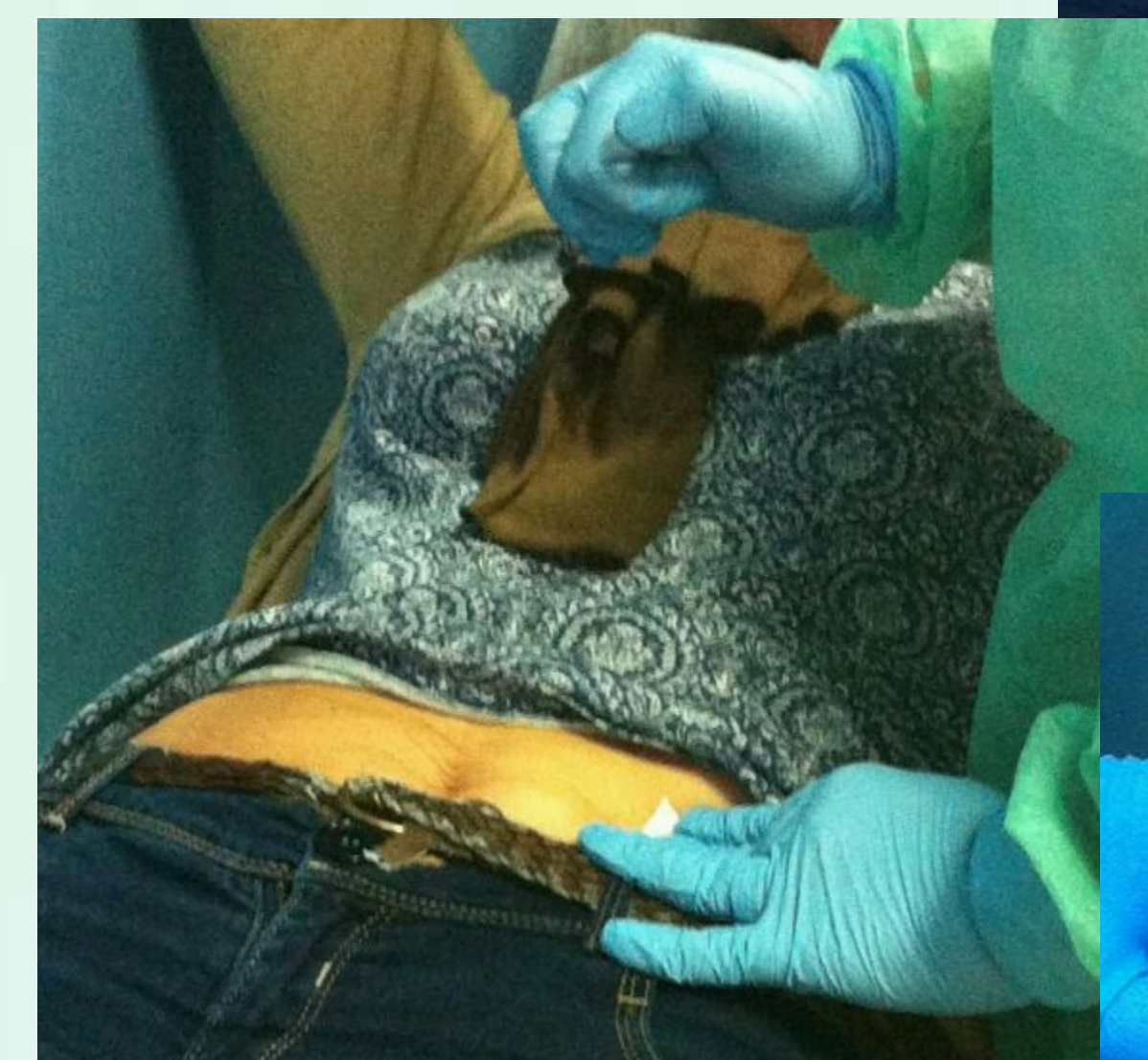
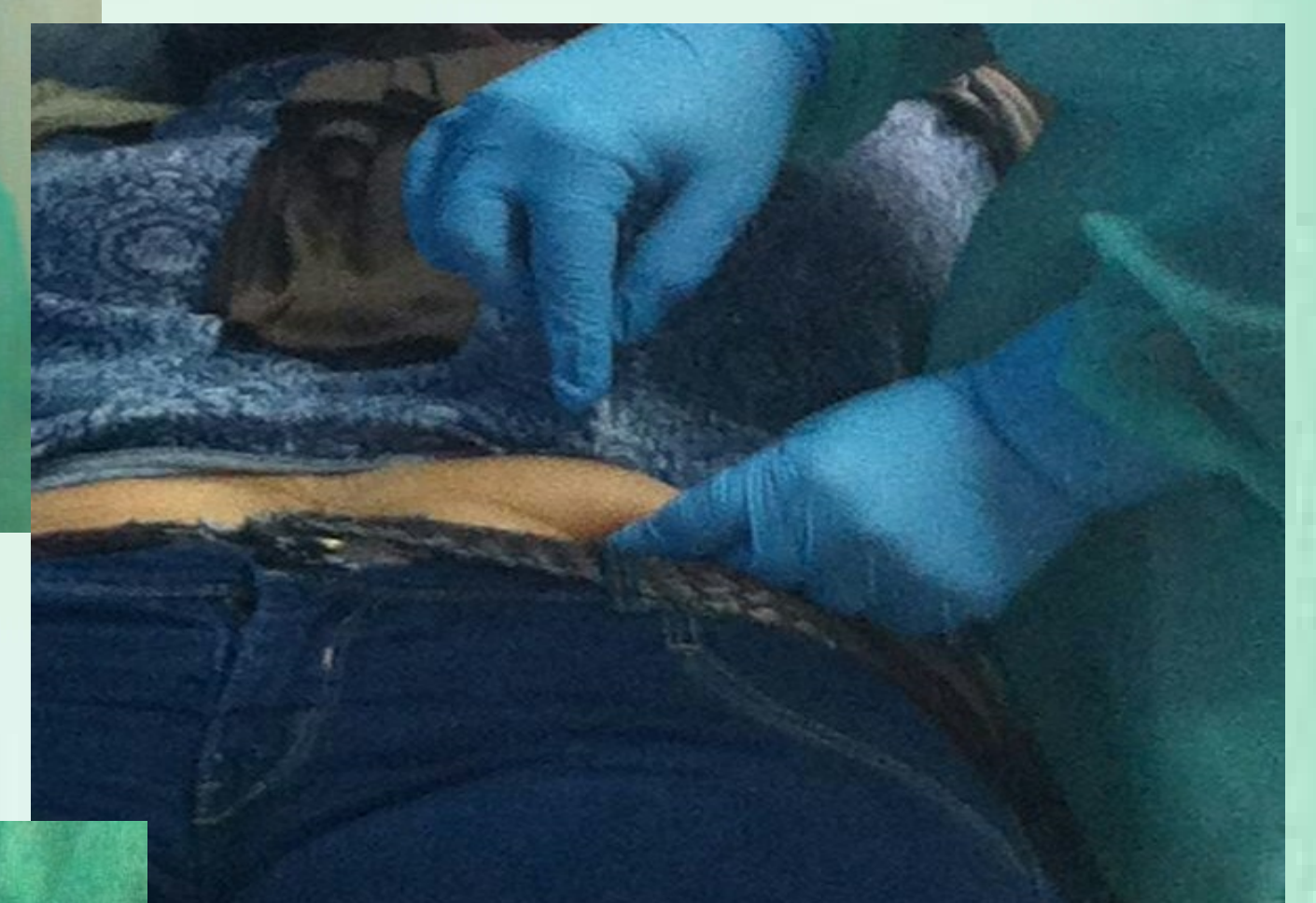
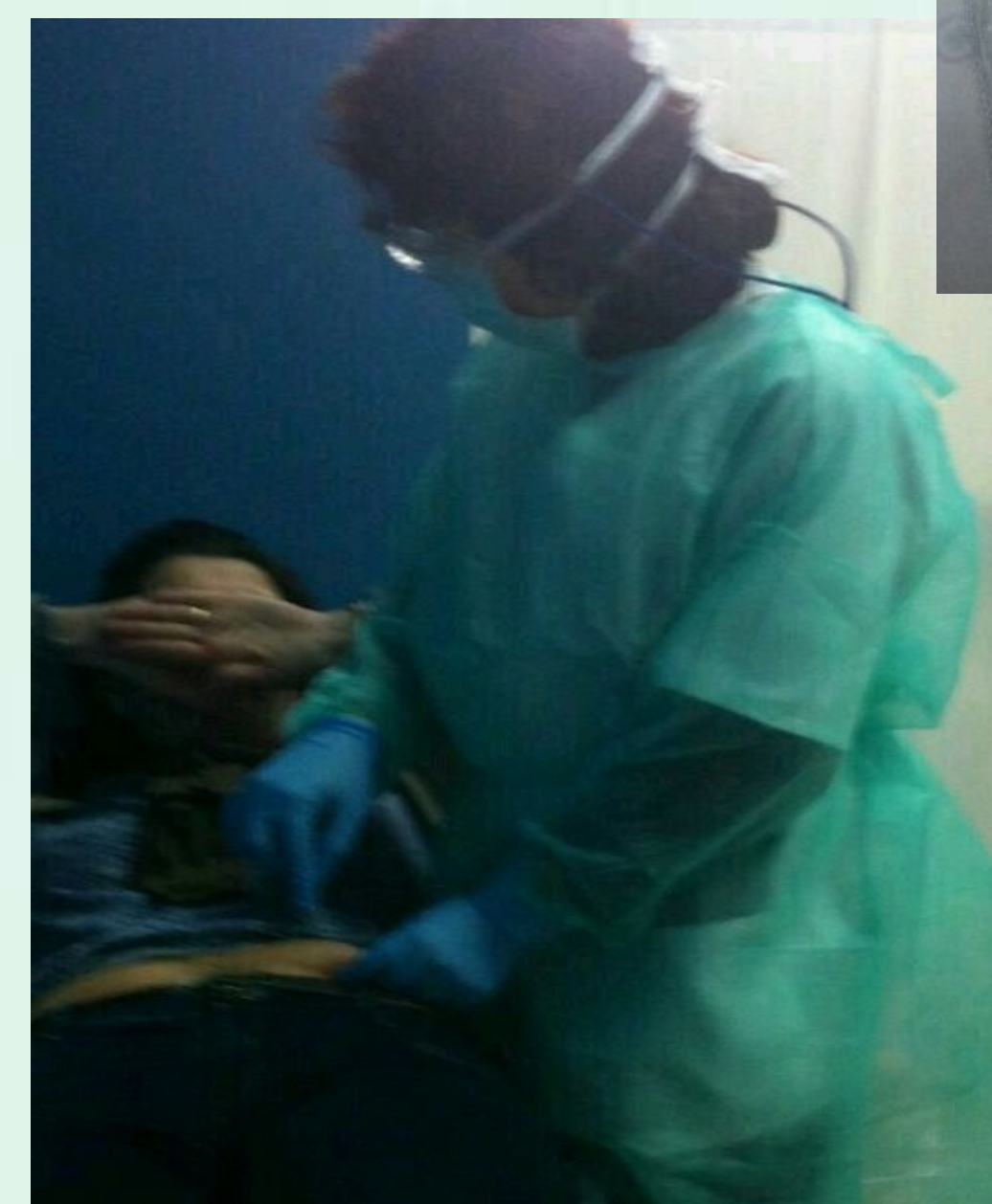
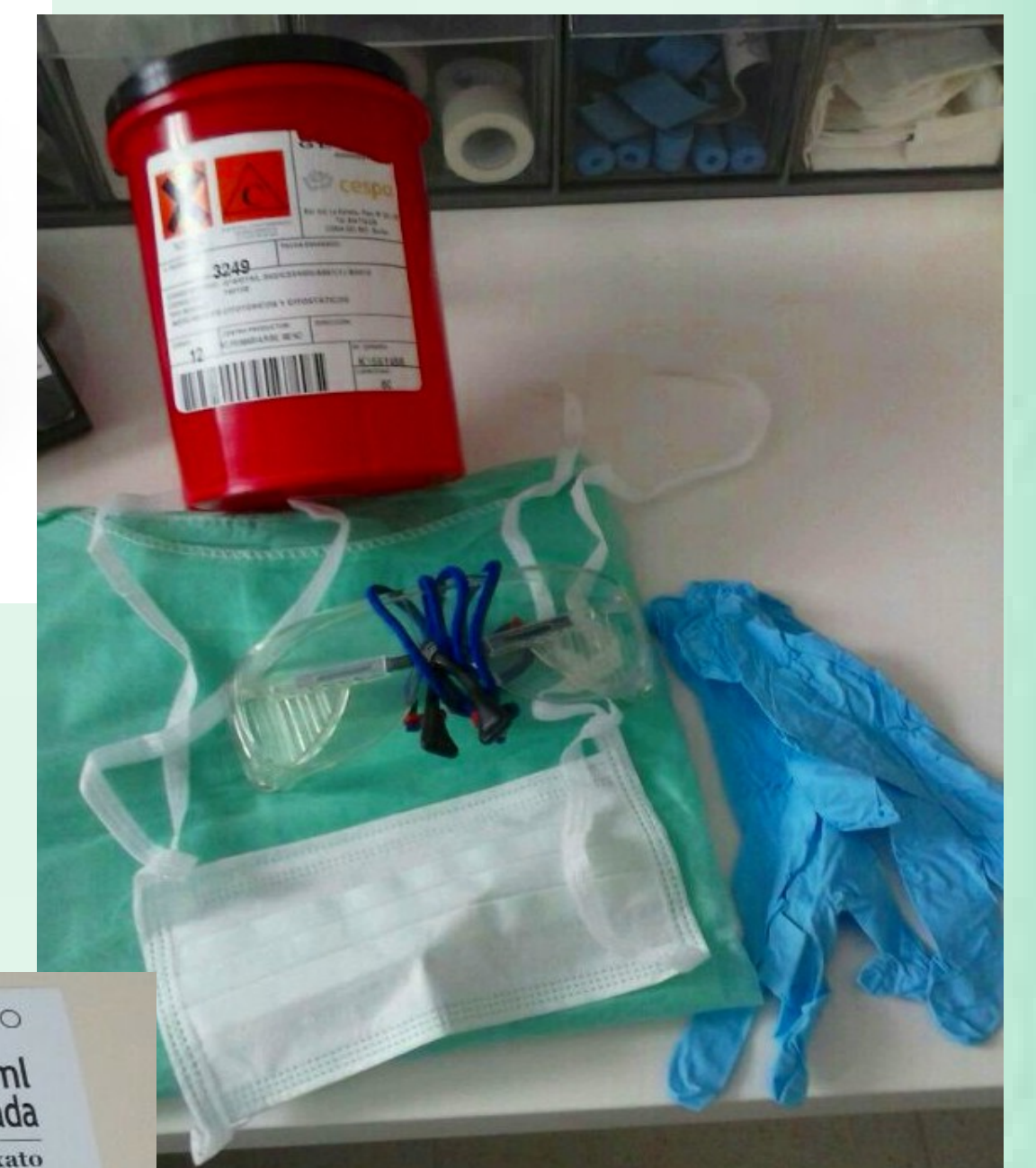
Podemos afirmar que en nuestro estudio se hace relevante la función del check list ya que ha medida que se ha ido complementando nos ha ayudado a afianzar la técnica de forma correcta.

Esto conlleva una disminución del riesgo de toxicidad manteniendo así la seguridad del paciente y el personal sanitario.

BIBLIOGRAFÍA

• Dávila Guerrero J, Garcia Muñoz D, Serrano Mora A. Procedimientos y normas segura para la administración de Metotretaxo en Atención Primaria. Servicio Andaluz de Salud. 2005

•Soto Esteban JM, Gómez Cárcava O, Lázaro Delgado RM. Guía para el manejo seguro de Fármacos Citostáticos. SATSE 2000.



LISTA DE VERIFICACION DE LA SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACION DE METOTREXATO					
PASOS A SEGUIR	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
Limpieza de rostro y desinfección del tapón del vial con alcohol de 70°					
Interponer entre el tapón del vial y la aguja un filtro de viento					
Montar la aguja en la jeringa e introducirla en el interior del filtro de viento					
NO MANIPULAR el preparado					
Ajustar la zona donde se va a realizar la punción					
Ayudarse de una gasa empapada en suero fisiológico que rodee la punción de manera estanca, prevenir la formación de aerosoles a la hora de retirar la aguja					
Plegar paño, limpiar la mesa con un paño absorbente y descontaminar las gafas sumergidaslas 15 minutos en agua jabonosa.					
Eliminar todos los residuos vertiéndolos al contenedor destinado para ello.					