



Proceso de Acreditación HRR  
 Noviembre 2015



**PROTOCOLO  
 MANEJO FRENTE A EXPOSICIÓN  
 A DROGAS ANTINEOPLASICAS HRR**

---

<b>Elaborado por:</b>	<b>Revisado por:</b>	<b>Aprobado por:</b>
Cecilia Andonie S. Q.F. Quimioterapia Claudia Fuentes V. Supervisora Oncología	Dr. Javier Anabalón R.  Jefe Unidad Oncología HRR	Dr. Carlos Herrera S.  Director HRR
Fecha: Mayo 2011	Fecha: Mayo 2011	Fecha: Junio 2011
Firmas 	Firma 	Firma 

 <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA RH 4.2 (2)</p>	<p><b>MANEJO FRENTE A EXPOSICIÓN A DROGAS ANTINEOPLÁSICAS HRR</b></p>	<b>Código: SGC-PR-MEDA</b>
		<b>Fecha: 30 mayo 2011</b>
		<b>Versión: 1</b>
		<b>Página: 1 de 7</b>

## 1. OBJETIVOS

Disminuir el riesgo de complicaciones en los funcionarios mediante la aplicación de pautas que faciliten la actuación de los funcionarios frente a una exposición o derrame.


## 2. ALCANCE

A todos los funcionarios que manipulen drogas antineoplásicas en HRR

## 3. DEFINICIONES

**EXPOSICIÓN:** Es el contacto que tiene el personal que manipula citostáticos en cualquiera de las etapas del proceso. Las rutas habituales de exposición son la inhalación de aerosoles y la absorción cutánea. Los aerosoles se pueden generar durante la preparación, al retirar la aguja de un vial, en la apertura de una ampolla, al llevar a cabo la expulsión de aire de una jeringa o al inutilizar agujas usadas. La absorción cutánea puede ocurrir durante la preparación y administración del medicamento, manipulación de residuos o contacto con excrementos de pacientes sometidos a quimioterapia y también en caso de accidentes: punciones, salpicaduras, vertidos, etc.

**CITOSTÁTICOS O ANTINEOPLÁSICOS:** Los citostáticos son fármacos capaces de inhibir el crecimiento desordenado de células, alteran la división celular y destruyen las células que se multiplican rápidamente. El efecto citotóxico no se limita solo a las células malignas, sino que ejercen su acción sobre los tejidos de proliferación rápida como, mucosas, piel, medula ósea, intestino y otros. No hay datos para descartar que una exposición a dosis bajas y continuas esté exenta de riesgo, ya que los efectos pueden ser subclínicos. Los estudios realizados hasta la fecha en el personal manipulador aportan evidencia de que pueden producirse contaminación

 <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA RH 4.2 (2)</p>	<p><b>MANEJO FRENTE A EXPOSICIÓN A DROGAS ANTINEOPLASICAS HRR</b></p>	<b>Código: SGC-PR-MEDA</b>
		<b>Fecha: 30 mayo 2011</b>
		<b>Versión: 1</b>
		<b>Página: 2 de 7</b>

biológica y esta exposición puede constituir un riesgo para la salud de los funcionarios.

**DERRAMES:** Salida de la drogas antineoplásicas por la rotura del envase o se derrama el contenido de los mismos por accidente, durante la preparación, administración o transporte de los medicamentos citotóxicos. Todo el personal implicado en la limpieza de un derrame ha de llevar material protector (mascarilla, doble guante y bata). El material recogido en el derrame se considerará contaminado y por tanto, se colocará en una bolsa adecuada para su destrucción.

#### 4. RESPONSABLES

- ✓ Químico farmacéutico: Responsable del manejo según norma dentro de la Farmacia Oncológica
- ✓ Enfermera: Responsable del manejo y supervisión según norma dentro de la sala de Quimioterapia.
- ✓ Técnico Paramédico: Responsable de cumplimiento normas
- ✓ Auxiliar de aseo: Responsable de actuar de acuerdo a norma en caso de derrame

#### 5. DESARROLLO

##### Exposición

- ✓ Después de una exposición sin contacto con la piel, se deben quitar los guantes y prendas contaminadas, lavar las manos durante 10 minutos por lo menos y colocar guantes nuevos.
- ✓ Si el citostático contacta directamente con la piel del manipulador seguir las recomendaciones de la Tabla 1.
- ✓ Si el área afectada está lacerada o irritada acudir al Servicio de Urgencia (para evaluación por cirugía y notificación del accidente)



- ✓ En el caso de producirse un corte con una aguja o con un cristal : lavar con abundante agua templada, limpiar la zona con jabón y finalmente volver a lavar con agua tibia.
- ✓ Administrar Betametasona o Dexametasona 4 mg. Vía SC. Y se recomienda cubrir la zona con una crema a base de corticoide y pasar al Servicio de Urgencia para examinar lesión por cirujano.
- ✓ Ante un evento punzante, por ejemplo si el manipulador se clava la aguja de inyección, no quitar la aguja y aspirar el medicamento inyectado. Si la aguja ha sido movida, puncionar la zona afectada con una jeringa de tuberculina en el sitio de inyección y aspirar el medicamento y proceder como si se tratara una extravasación.
- ✓ Si la exposición ocurriera en los ojos, hay que lavarlos con el Lavaojos durante 15 minutos y posteriormente aplicar solución salina al 0,9% y acudir inmediatamente a un oftalmólogo.


**TABLA N°1.**
**NORMAS DE ACTUACIÓN CITOSTATICOS EN CONTACTO CON PIEL**

AMSACRINA	Lavar con agua y jabón
ASPARRAGINASA	Lavar con agua
BLEOMICINA	
CARBOPLATIN	Lavar con agua
CARMUSTINA	Lavar con agua. Si aparece irritación local aplicar una solución de bicarbonato sódico.
CISPLATINO	Lavar con agua.



**MANEJO FRENTE A EXPOSICIÓN  
A DROGAS ANTINEOPLASICAS HRR**

CICLOFOSFAMIDA	
CITARABINA	Lavar con agua, o agua y jabón
DACARBACINA	
DACTINOMICINA	Lavar con agua
DOXORRUBICINA	Lavar con agua, agua y jabón o solución de bicarbonato sódico.
EPIRRUBICINA	
ETOPOSIDO	
FLUOROURACILO	
IDARRUBICINA	Lavar con agua y jabón
IFOSFAMIDA	
MELFALAN	
METOTREXATO	Lavar con agua
MITOMICINA	Lavar con bicarbonato sódico 1M, y después con agua y jabón.
MITOXANTRONA	Lavar con agua
MECLORETAMINA	Lavar con agua. Neutralizar con bicarbonato sódico.
PACLITAXEL	Lavar con agua

 <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p> <p><b>RH 4.2 (2)</b></p>	<p><b>MANEJO FRENTE A EXPOSICIÓN A DROGAS ANTINEOPLASICAS HRR</b></p>	<b>Código: SGC-PR-MEDA</b>
		<b>Fecha: 30 mayo 2011</b>
		<b>Versión: 1</b>
		<b>Página: 5 de 7</b>

### **Derrames en el interior de la cabina de flujo laminar**

- ✓ Cambiarse o colocarse guante para recoger con una gasa los restos de vidrios y evitar así la contaminación de las manos
- ✓ Si se trata de pequeños derrames hay que mantener el flujo de aire vertical, cubrir con gasas húmedas el polvo o cristales esparcidos.
- ✓ Si el derrame es de un citostático líquido absorber con gasas seca. Con la ayuda de las gasas introducir los residuos en bolsas de plástico, cerrarlas y echarlas al contenedor.
- ✓ Finalmente debe lavarse la superficie afectada con alcohol al 70°.
- ✓ Para el caso de grandes derrames hay que seguir los mismos pasos que en el caso anterior pero se debe limpiar también las superficies interiores de la cabina.
- ✓ Se puede proceder a la neutralización química con el correspondiente neutralizante químico si lo hay, siempre y cuando no deteriore la superficie afectada.

### **b) Derrames fuera de la cabina de flujo laminar**

- ✓ Se procederá de la misma manera que en los derrames dentro de la cabina de flujo laminar, extremando las precauciones debido a la escasez de protección.
- ✓ El personal deberá llevar también gafas protectoras y delantal protector.



## 6. REGISTROS.

Identificación	Almacenamiento	Protección	Recuperación	Retención	Disposición
Ficha de trabajador expuesto a agentes citotóxicos	Estantería oficina enfermera supervisora	Archivar oficina enfermera supervisora	Solicitar a Enfermera sup. O Qco. Farmacéutico	Después que el funcionario cesa las funciones se eliminan	Bodega de archivo
Pauta de vigilancia de derrames que debe ser llenada por QF o Enfermera	Estantería oficina enfermera supervisora	Archivar oficina Enfermera sup.	Solicitar a Enfermera sup. O Qco. Farmacéutico	Después de un año se eliminan	Bodega de archivo

## 7. INDICADORES

$$\frac{\text{Nº de derrames manejados de acuerdo a norma en periodo "X"} \times 100}{\text{Nº de derrames en igual periodo}}$$

Umbral de Cumplimiento: Sobre un 95 %

Periodicidad: Cada vez que se produzca un evento.

## 8. REFERENCIAS

- ✓ Norma General técnica N° 51 para la manipulación de medicamentos antineoplásicos.
- ✓ Web Residuos citotóxicos



**9. REVISION Y CONTROL DE CAMBIOS.**

Fecha	Tipo	Aprobación
08 agosto 2011	Se libera para su uso	Director HRR
23 sept 2011	Se modifica texto en el punto 5 (desarrollo), se elimina el procedimiento con neutralizante.	Director HRR

**10. ANEXOS.**

**REGISTRO DE DERRAMES**

FECHA	HORA	DROGA ANTINEOPLASICA	FUNCIONARIO IMPLICADO	MEDIDAS DE PROTECCIÓN ADOPTADAS

**¿Se actuó de acuerdo a protocolo?**

**Observaciones**