

Preparación, manipulación, traslado de drogas peligrosas y derrames



LIC. MAGDALENA DUCOS

OBJETIVOS



- Reconocer las medidas de bioseguridad para evitar cualquier riesgo de contaminación y toxicidad.
- Identificar una sistemática de trabajo que integre tanto la seguridad de los operadores, de los fármacos, del medio ambiente y fundamentalmente la seguridad del paciente.
- Conocer el correcto manejo de derrames y el traslado seguro

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD



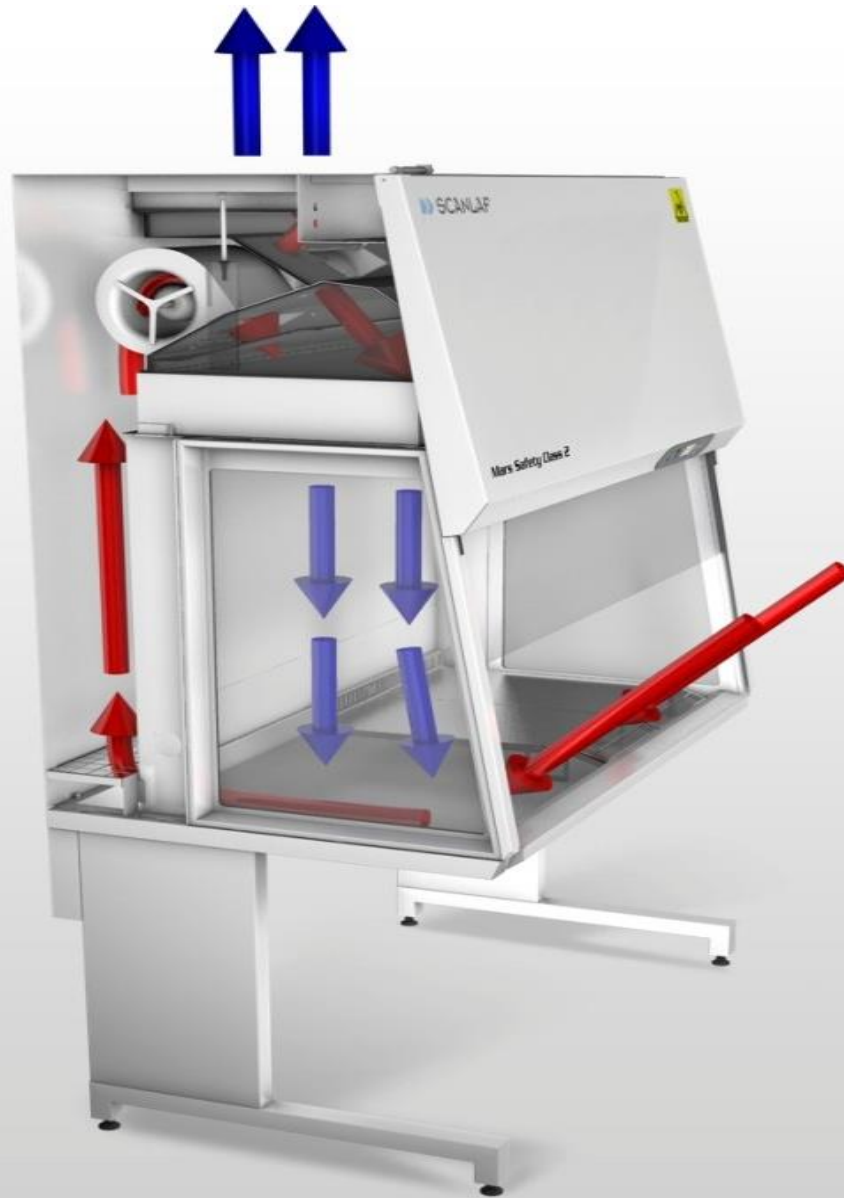
- Uso de Cabina de Bioseguridad (CBS)
- Uso de elementos de protección personal (EPP)
- Actuación segura en el manejo de derrames.
- Traslado seguro de citostáticos

CABINA DE BIOSEGURIDAD O FUJO LAMINAR



- Las CBS permiten obtener áreas delimitadas de aire limpio y estéril , con recirculación del 70% del volumen de aire, mediante el principio de barrido continuo de la zona con un flujo unidireccional de aire ultrafiltrado.
- Aseguran la ausencia de contaminación del producto durante la manipulación del mismo. Protege al operador y al medio ambiente

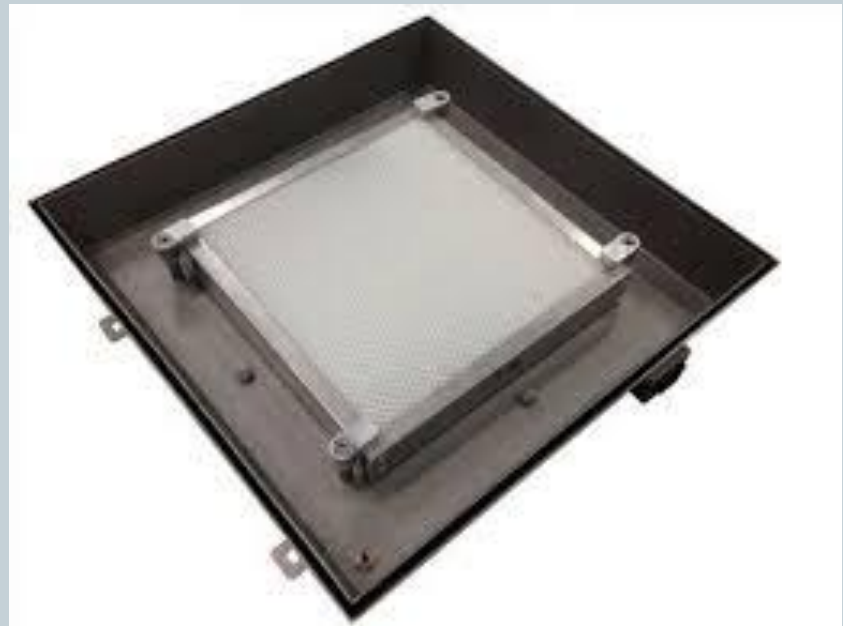




CABINA DE BIOSEGURIDAD O FUJO LAMINAR



- Los sistemas de Flujo Laminar Vertical presentan filtros HEPA (High Efficiency Particulate Air) para la limpieza del aire, asegurando así, la disminución al mínimo de partículas circulantes



MANEJO DENTRO DEL ÁREA



- No se permitirá comer, beber, masticar chicle, fumar ni almacenar alimentos. Ni ingresar al sector elementos ajenos al mismo.
- Se evitarán las corrientes de aire y los movimientos bruscos.
- El personal no utilizará maquillaje ni otros productos cosméticos.
- Asimismo durante el trabajo debe evitarse el contacto de los guantes con áreas susceptibles de ser contaminadas.

MANEJO DENTRO DEL ÁREA



- Las mujeres que amamantan, embarazadas o en proceso de búsqueda no deben trabajar con relación a la manipulación de estos fármacos.
- La CBS estará concebida como un sector exclusivo con acceso restringido al personal autorizado.
- Al alcanzar las 2000 dosis, deberán tener dos semanas de descanso sin tener contacto con citostáticos. Cada vial corresponde a una dosis (1 vial = 1 dosis).

MANEJO DENTRO DEL ÁREA



- Encender la CBS entre 20 y 30 minutos antes del uso.
- Evitar obstruir las rejillas.
- Limpiar elementos con alcohol al 70 %.
- Mantener la puerta cerrada

DROGAS QUE SE PREPARAN DENTRO DE LA CABINA DE BIOSEGURIDAD (CBS):



- CITOSTÁTICOS
- ANTICUERPOS MONOCLONALES
- Antifúngicos: ANIDULOFUNGINA Y ANFOTERICINAS.
- Antivirales: GANCICLOVIR Y CIDOFOVIR.

MANEJO DE CITOSTÁTICOS



- Potencialmente peligroso
- Establecer normas para su manejo
- Educar al personal expuesto para minimizar el riesgo.
- Prevenir la contaminación del producto, del medio ambiente y principalmente del operador.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP):

Antes de ingresar a CBS, en la antesala, se deben colocar los siguientes elementos de protección personal:

BOTAS QUIRURGICAS - CAMISOLIN - BARBIJO - GAFAS - GUANTES



GUANTES



- Guantes de nitrilo de puños largos
- Sin polvo, ya que, atrae partículas de citostáticos y aumenta el riesgo de absorción en caso de exposición
- El cambio de guantes se debe hacer aproximadamente cada 30-60 minutos de trabajo continuado

GUANTES



CAMISOLINES



- Camisolín, desechable y con abertura trasera, puños elásticos e impermeable en la zona delantera (pecho y vientre) y en las mangas.
- Llegado el caso de exponerse a citostáticos se realizará el cambio de camisolín lo antes posible.
- Está prohibido salir del flujo laminar con el camisolín y el resto de los elementos de protección personal.

CAMISOLÍN



BARBIJOS



- Dentro de la CBS de clase II tipo A, se deberán utilizar preferentemente los de categoría FFP3, los mismos protegen frente a niveles altos de partículas sólidas y líquidas.
- En el caso de no contar con el barbijo categoría FFP3 se podrá utilizar un barbijo categoría N95 teniendo en cuenta que si el tiempo de preparación supera los 30 minutos y el barbijo se encuentra humedecido deberá cambiarse.

BARBIJOS



GAFAS-BOTAS QUIRÚRGICAS



GAFAS CON PROTECCIÓN LATERAL.

Sólo son necesarias para protegerse en el tratamiento de derrames fuera del flujo laminar ya que al contar con una CBS de clase II tipo A, no es necesario.

BOTAS QUIRÚRGICAS

Es necesario su uso para trabajar dentro de la CBS. Tendrán un solo uso y deberán ser descartadas antes de salir hacia la antesala.

GAFAS Y BOTAS PREQUIRÚRGICAS



PREVIO A LA PREPARACIÓN



1. Paciente correcto
2. Superficie corporal o mg/kg (x ej: CFM)
3. Citostático correcto
4. Fecha de vencimiento
5. Estabilidad de la droga.
6. Dosis correcta
7. Día y hora de tratamiento correctos.
8. Reconstitución y dilución correcta
9. Conocer toxicidad y efectos adversos.

PREPARACIÓN



- Mantener el lugar de trabajo ordenado ya que de esta forma se garantiza la seguridad en la preparación de las drogas.
- No se permitirá el ingreso de cajas o empaquetados dentro del sector, los mismos deberán ser retirados por el personal de farmacia
- Antes de colocarse los elementos de protección personal se realizará higiene de manos con Clorhexidina jabonosa o jabón líquido dependiendo de la normativa institucional vigente sobre el lavado de manos.

PREPARACIÓN

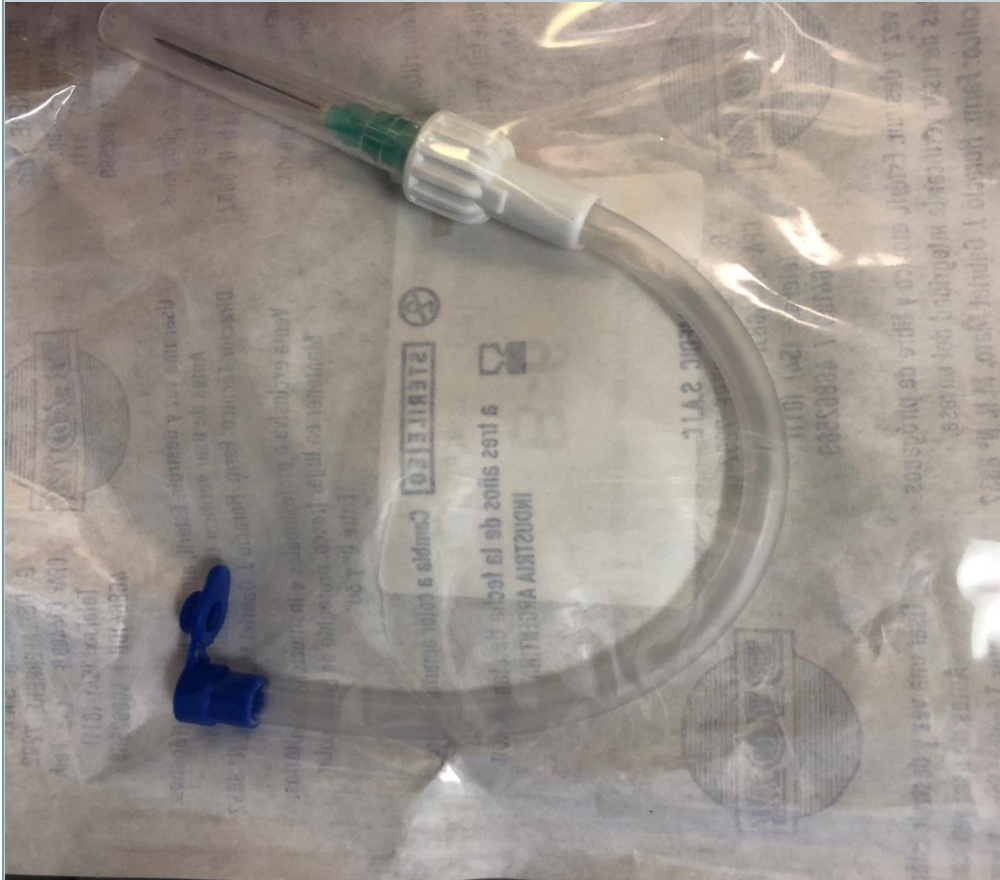


- EPP, en el siguiente orden: Primero las botas, le sigue el camisolín, luego el barbijo y por último los guantes.
- Limpiar con alcohol al 70% la mesada de la CBS al igual que los viales o ampollas y las soluciones.
- Recomendación: La preparación será llevada a cabo por paciente y no por conjunto del mismo fármaco. A su vez, si el protocolo lleva más de 1 droga, se colocará dentro de la CBS una droga a la vez.

MATERIALES



- Se utilizarán solo jeringas con conexión luer-lock.
- Seleccionar el tamaño de la jeringa adecuada.
- La elección de la aguja se hará valorando las posibles ventajas e inconvenientes de los calibres gruesos.
- Se recomienda el uso de filtros de venteo de membrana hidrófoba (poro de 0.22 micras) su adecuado uso evita la formación de aerosoles.



RECONSTITUCIÓN DE CITOSTÁTICOS

Para citostáticos en forma de ampolla



- Se evitará que quede fármaco en el cuello, girándola las veces que sea necesario.
- Para romperla se utilizará una gasa estéril empapada con alcohol al 70% rodeando el cuello.
- Se deberá abrir en dirección contraria al operador.
- Debe controlarse que no caigan restos de cristal dentro de la ampolla.

RECONSTITUCIÓN DE CITOSTÁTICOS

Para citostáticos en frasco ampolla



- Antisepsia del tapón de caucho con alcohol al 70% dejándolo evaporar.
- Introducir la aguja en ángulo de 45° con el bisel hacia arriba.
- Evitar la sobrepresión en el interior del vial (formación de aerosoles)

MANEJO DE DERRAMES

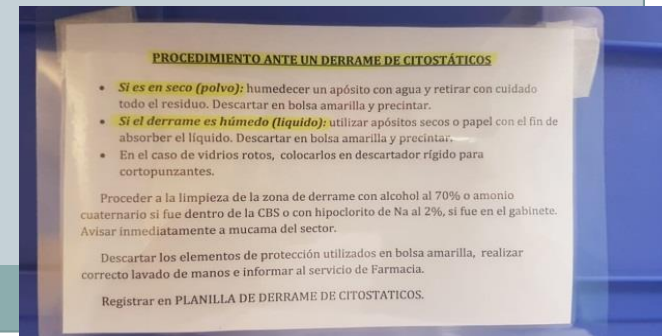


- Contar con un «Equipo de derrames». Conocer su ubicación. Controles periódicos.
- Uso de EPP.
- **Derrame seco** (polvo) Usar paño húmedo.
- **Derrame líquido:** Papel o gasas secas.
- Proceder a la limpieza de la zona de derrame con alcohol al 70 % o Peroxido de Hidrogeno.
- Descartar en bolsa amarilla.

MANEJO DE DERRAMES



- Lavar los elementos del área.
- Lavado de manos con jabón antiséptico después de la limpieza.
- Informar al servicio de farmacia y **documentar** el evento en el registro.





CONTENIDO KIT DE DERRAMES

- ✓ 1 Paquete toallas de papel.
- ✓ 1 Paquete de gasas.
- ✓ 1 Antiparras de seguridad.
- ✓ 2 Pares de guantes Nitrilo.
- ✓ 2 Barbijos N95 o FFP3.
- ✓ 2 Bolsas amarillas consorcio 100 micrones.
- ✓ 2 Bolsas rojas consorcio 120 micrones.
- ✓ 6 Precintos plásticos.
- ✓ 2 Camisolines descartables puño largo.
- ✓ 2 Cofias descartables.
- ✓ 1 Descartador rígido.
- ✓ 1 Pala plástica
- ✓ 1 caja contenedora de todos los insumos.

Cuando se utilice alguno de estos insumos, los mismos se tiene que reponer de forma inmediata.
Para ello, envíe un correo electrónico a seguridadehigiene@fundaleu.org.ar

TRASLADO SEGURO DE CITOSTÁTICOS



- Garantizar la seguridad del personal que transporta y la contaminación del medio ambiente y del producto en caso de rotura.
- Trasladar en recipiente rígido desde la puerta de la CBS hasta el office de enfermería.



RECEPCIÓN DE CITOSTÁTICOS



- El enfermero a cargo del paciente será quien recepcione el citostático.
- Junto con el enfermero de la CBS y con el protocolo del paciente en mano, deberán chequear que la dosis preparada coincida con la dosis indicada en la hoja de quimioterapia de la historia clínica.
- El enfermero a cargo del paciente deberá firmar en el libro de quimioterapia las drogas recibidas.



**Muchas
gracias**