

6

Consideraciones especiales

- Los trabajadores con alergia a los citostáticos, con determinadas patologías dermatológicas relevantes, alteraciones de la reproducción o tratamientos previos con citostáticos o inmunosupresores deben ser valorados individualmente para realizar este tipo de tareas.

- Así mismo deben evitarse temporalmente estas manipulaciones durante el embarazo y la lactancia natural.



7 Eliminación de residuos:

- Todo el material utilizado en la manipulación de citostáticos (administración de medicación, retirada de infusores o recogida de derrames) debe ser introducido en los contenedores rígidos de color azul etiquetados con la pegatina de "citostáticos".

- Estos contenedores serán retirados de los centros de salud y de los consultorios locales por la empresa gestora de residuos con la periodicidad que se determine.



★(nota) **NO** todos los medicamentos citostáticos producen todas las reacciones citadas, sino que pueden producirse unas u otras según cada medicamento y ha de tenerse en cuenta que la mayor parte de los mismos han sido descritos en pacientes sometidos a estos tratamientos, constituyendo sólo un indicador de riesgo potencial en los trabajadores que los manipulan.

Para cualquier aclaración o información complementaria contactar con el **Servicio de Prevención de Riesgos Laborales** en el teléfono: 927 25 68 19

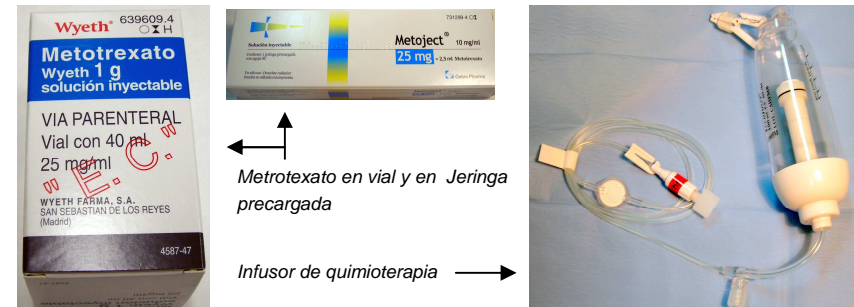
Información basada en la Guía para la manipulación de agentes citostáticos del Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. (Actualizado, Febrero 2014)

Díptico Informativo Protocolo de Manipulación de CITOSTÁTICOS en Atención Primaria

Los medicamentos citostáticos son un grupo variado de sustancias de distinta naturaleza química utilizadas en tratamientos antineoplásicos, en artritis reumatoide y en otras enfermedades reumatológicas.

1 Manipulación de citostáticos en Atención Primaria

- Administración de Metotrexato IM (en viales o en jeringas precargadas).
- Retirada de infusores de quimioterapia en pacientes con reservorios vasculares.



2 Riesgos de la manipulación de citostáticos

2.1.- Vías de penetración en el organismo

- Por inhalación de aerosoles y microgotas desprendidas durante la preparación de soluciones, su administración, rotura de ampollas o al purgar el sistema.
- Por contacto directo del medicamento con piel o mucosas.
- Por vía oral al ingerir bebidas o alimentos contaminados o al fumar.
- Por vía parenteral: pinchazos con agujas o cortes por rotura de ampollas o viales.

2.2.- Efectos sobre la salud

Los citostáticos pueden producir los siguientes efectos: ★ (Ver nota en pág. 4)

- Efectos locales: irritación cutánea o mucosa, rash, etc.
- Efectos sistémicos: acción citotóxica, teratógena, carcinógena y otras.

3 Medidas Preventivas para la manipulación de citostáticos en Atención Primaria

3.1.- Organización del trabajo

- Siempre que sea posible citar el mismo día y hora a todos los pacientes para tratamiento IM con metrotexato o retirada de infusores con quimioterapia, para facilitar la aplicación de las medidas preventivas y concentrar la generación de residuos. Preferiblemente a **última hora** de la mañana. Ventilar el local dos horas tras la administración al último paciente. Evitar en lo posible realizar alguna de estas manipulaciones en el domicilio del paciente.

3.2.- Material y Equipos de Protección Individual

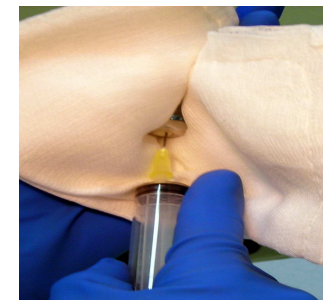
- Colocar un **Paño** desechable impermeabilizado y absorbente sobre la superficie de trabajo.
- Doble guante de látex sin polvo o, mejor, guantes únicos de **nitrilo**
- **Contenedor** de residuos rígido, azul, de 10 litros, marcado con la pegatina de "citostáticos" y de uso exclusivo para este tipo de residuos.
- Suero fisiológico para irrigación ocular en caso de salpicadura.
- Cuando el procedimiento pueda provocar salpicaduras habrá de utilizarse también: bata desechable de baja permeabilidad, gafas antisalpicadura y mascarilla autofiltrante con protección frente a partículas (FFP3).
- **Kit** de limpieza para caso de derrames: guantes, gafas, mascarilla FFP3, paños absorbentes desechables, jabón, detergente, cubo y fregona de uso específico.

3.3.- Procedimiento de trabajo

- **Lavado** a fondo de las manos con agua y jabón **antes** de colocarse los guantes y **después** de quitárselos. Cambiarlos entre paciente y paciente.
- Si el citostático se presenta en VIALES:
 - Desinfectar el tapón con alcohol de 70° y dejar evaporar.
 - Rodear el vial con gasa estéril humedecida en alcohol de 70°.
 - Introducir la aguja con el bisel hacia arriba en ángulo de 45° respecto a la superficie del tapón. Cuando haya penetrado la mitad del bisel disponer la aguja perpendicular al tapón, manteniendo siempre una presión negativa en el interior del vial para evitar la formación de aerosoles. Nunca introducir aire en el vial.
- Si el citostático se presenta en AMPOLLAS:
 - Comprobar que no queda líquido en la parte superior de la ampolla.
 - Rodear el cuello de la ampolla con gasa humedecida en alcohol de 70° para evitar heridas, salpicaduras y aerosoles.
 - Romper el cuello de la ampolla en dirección contraria al operador.
- Eliminar burbujas de aire de las jeringas utilizando una gasa humedecida en alcohol 70°.
- **Recoger** todo el material utilizado (guantes, gasas, jeringas,..) en el contenedor azul señalizado.



Rodear el vial con una gasa estéril humedecida en alcohol de 70° para evitar la formación de aerosoles.



4 Actuación en caso de contaminación del trabajador

- Contaminación del equipo protector sin contactar con la piel del manipulador: Quitarse inmediatamente los guantes y/o las prendas contaminadas, lavar las manos y sustituirlos inmediatamente.
- Contacto directo con la piel del manipulador: Lavado inmediato de la zona afectada con agua y jabón durante 10 minutos. Si la piel está irritada o presenta alguna lesión debe ser examinada por el especialista.
- Salpicadura ocular con el citostático: Enjuagar el ojo afectado con agua o suero fisiológico durante al menos 15 minutos y acudir al especialista.

5 Actuación en caso de derrames accidentales

- Para recoger y limpiar un derrame accidental (por vertido del producto o rotura del envase,..) hay que protegerse con dos pares de guantes de látex o uno de nitrilo, gafas antisalpicadura, bata de baja permeabilidad y mascarilla FFP3.
- **NO** echar agua directamente. Limpiar los vertidos evitando la formación de aerosoles: si el derrame es líquido, se recogerá con gasas secas absorbentes, si el vertido es sólido se recogerá con gasas humedecidas. Si hay fragmentos de vidrio se recogerán con una pinza, nunca con las manos, y se introducirán en el contenedor rígido azul.
- Limpiar la zona, en dirección de menos a más contaminada, 3 veces con detergente seguido de agua limpia.
- Todos los residuos recogidos y el material utilizado en la limpieza del derrame se tratarán como material contaminado y se introducirán en el contenedor azul señalizado, para su recogida posterior.