RECOMENDACIONES PARA *MEJORAR LA SEGURIDAD* EN LA UTILIZACIÓN DE METOTREXATO CON JERINGA PRECARGADA EN ATENCIÓN PRIMARIA

Las presentaciones de metotrexato en jeringas precargadas actualmente disponibles en el mercado español, son Metoject

7,5 mg, 10 mg,
12,5 mg, 15 mg,
17,5 mg, 20 mg,
22,5 mg, 25 mg,
27,5 mg y 30 mg.

Cualquier posología que no se presente precargada, exige manipulación del fármaco, por lo que <u>NO DEBE ADMINISTRARSE EN ATENCIÓN PRIMARIA</u>

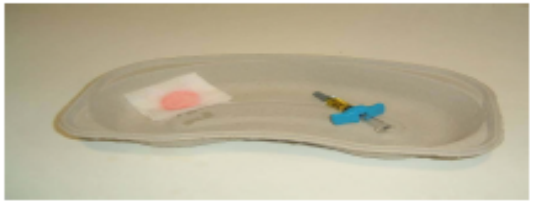
Recomendaciones para la administración en el C.S.(I)

- La enfermera que administre metotrexato en jeringa precargada, deberá estar informada sobre las características del fármaco, la forma correcta de administración, la gestión de sus residuos y la actuación a seguir en caso de accidente, de forma que se garantice en todo momento su uso bajo unas condiciones de seguridad.

Recomendaciones para la administración en el C.S.(II)

- La enfermera embarazada NO debe administrar metotrexato parenteral.
- Cuando se administre metotrexato en Atención Primaria, se debe utilizar el volumen total de la jeringa precargada.

Recomendaciones para la administración en el C.S.(III)



- Está totalmente desaconsejada la realización del purgado de los inyectables, para evitar la formación de aerosoles y por tanto el riesgo de exposición por vía aérea.

No purgar la jeringa.

Recomendaciones para la administración en el C.S.(IV)

- Se recomienda citar el mismo día y hora a todos los pacientes a los que se les va a administrar metotrexato para facilitar la aplicación de medidas preventivas.
- La administración se realizará en sala con ventilación.

Recomendaciones para la administración en el C.S.(V)

- Es imprescindible disponer del <u>material necesario</u> previo a la administración:
  - Batas protectoras desechables.
  - Guantes de nitrilo o látex, sin polvo.
  - Contenedor específico para "Citotóxicos"

Recomendaciones para la administración en el C.S.(VI)

- Registrar siempre en la Historia Clínica del paciente las dosis y fechas de administración, para evitar errores en la frecuencia de la administración.

Recomendaciones para la administración en el domicilio

- La enfermera informará y formará al paciente y/o cuidador sobre la administración, almacenaje y eliminación del fármaco, proporcionando el material necesario.
- En el caso de un cuidador se adoptarán las mismas medidas que en el personal sanitario, atendiendo a las mismas normas de protección que en el Centro de Salud.

Recomendaciones para la administración en el domicilio

- Si se tratara de autoadministración, se obviará la bata y los guantes.
- En cualquiera de los dos casos, se facilitará el material necesario para la actuación en caso de accidente.

Consideraciones Especiales

- Desde los C.S. se comunicará a su Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, la relación de trabajadores, categoría laboral y centro de trabajo de quienes van a administrar metotrexato en jeringa precargada, de forma que estos puedan proceder a la evaluación de riesgos, formación e información de los trabajadores, vigilancia de la salud y determinación del grado de aptitud, según su protocolo de actuación específico.

Consideraciones Especiales

- NO podrán administrar metotrexato en jeringa precargada las trabajadoras sanitarias embarazadas.

Eliminación de Residuos (I)

- Los residuos generados tras la administración de metotrexato se consideran de clase VI.
- La jeringa precargada con sus restos, la aguja así como el material que haya estado en contacto con el fármaco se depositarán en el envase azul de eliminación de residuos citotóxicos.

Figura 2

Eliminación de Residuos (II)

- Una vez finalizada la administración, la enfermera cerrará el envase; cuando dicho envase tenga ocupadas tres cuartas partes o bien a criterio del profesional, este lo cerrará herméticamente para su posterior retirada por la empresa encargada.

Eliminación de Residuos (III)

- Los contenedores de citotóxicos nunca deben permanecer en pasillos o lugares comunes
- Cuando el contenedor esté lleno, el personal de limpieza trasladará el contenedor cerrado al cuarto de residuos para su almacenamiento, hasta su recogida por la empresa autorizada.
- La frecuencia de retirada de los residuos citotóxicos en los centros donde se genere una cantidad inferior a 50 Kg. será mensual.

Eliminación de Residuos en el Domicilio

- Se dispondrá de un contenedor de residuos citotóxicos en el domicilio que será facilitado por el Centro de Salud.
- Cuando dicho envase tenga ocupadas tres cuartas partes o bien finalice el tratamiento, se cerrará herméticamente para su posterior traslado al Centro de Salud.

Figura 2

Equipo de Derrame

- Debe incluir:

  - Guantes de nitrilo sin polvo o dos pares de guantes de latex.
  - Paños absorbentes desechables.
  - Bata desechable.

Equipo de Derrame

- Dado que la presentación de Metotrexato precargado es inferior a 5 ml, no es preciso disponer de agentes neutralizantes.

Derrame en el área de Trabajo

Ante el derrame del contenido de la jeringa, los puntos más importantes a tener en cuenta son:

- Abrir el *equipo* de derrame y ponerse la bata de protección y los guantes.
- El líquido derramado deberá ser cubierto con paños absorbentes. Una vez que todo el líquido ha sido absorbido, los paños se depositarán en el contenedor de residuos citotóxicos.

Derrame en el área de Trabajo

- Limpiar toda la superficie contaminada con abundante agua y secarla una vez limpia.
- Depositar en el contenedor de residuos citotóxicos todos los paños utilizados.
- Repetir este procedimiento varias veces, yendo de la zona externa del derrame hacia la parte central.
- Limpiar la zona de manera rutinaria con agua jabonosa.
- Depositar toda la indumentaria protectora en el contenedor de residuos citotóxicos.
- Lavarse las manos.
- Reemplazar el *equipo.*