



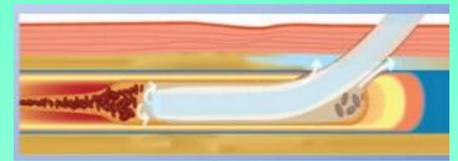
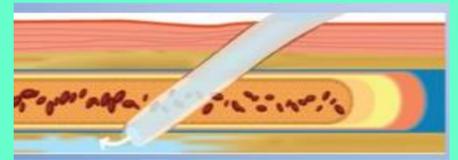
# INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA EN EXTRAVASACIONES DE ANTINEOPLÁSICOS

R.Luna Reina, E.Pascual Jiménez, C.Borrel Garcia, P.Escobar Cava, E.López Briz, C.Favieres Puigcerver, H.Ribes Artero, J.Poveda Andrés  
Servicio de Farmacia. Hospital Universitari i Politècnic La Fe. Valencia (Valencia)

## OBJETIVOS

La administración de agentes citostáticos puede acompañarse de eventos adversos por toxicidad local (dolor en el punto de inyección, flebitis) o por extravasación. Los tejidos circundantes a la vía venosa en los que penetra el fármaco presentan una baja capacidad de neutralización y de dilución del mismo, lo que permite que la acción agresiva se mantenga, causando lesiones de gravedad variable dependiendo de las características, cantidad y concentración del medicamento, así como del tiempo de exposición y del lugar donde se produzcan.

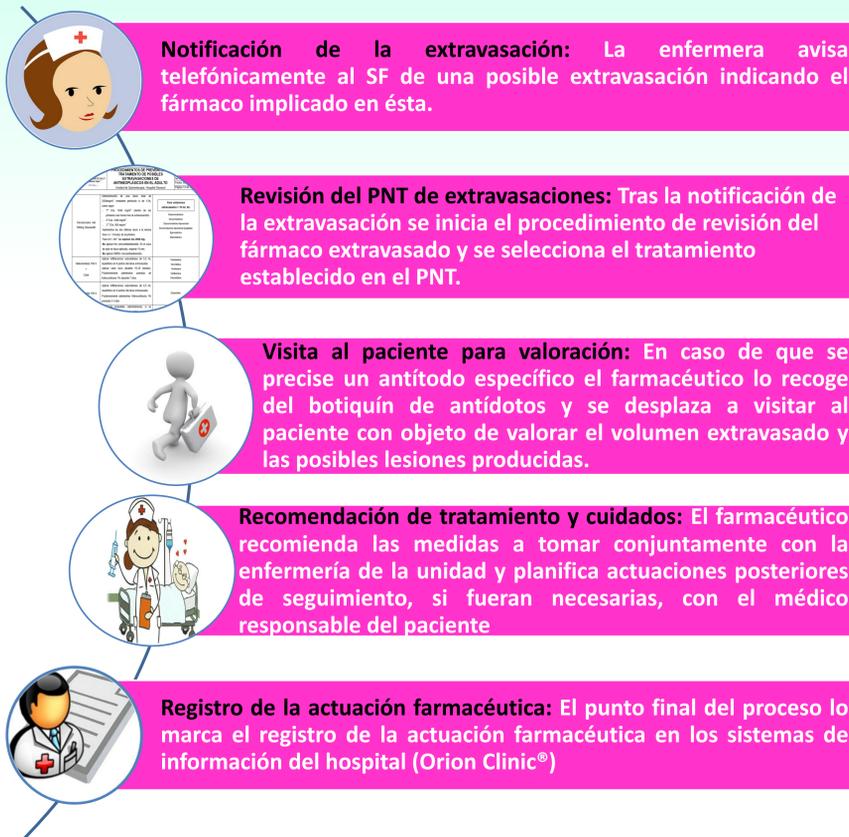
- **Primario:** Describir las medidas de actuación a seguir por el equipo multidisciplinar de atención al paciente oncológico, en la que médico, farmacéutico y enfermero garantizan una óptima prevención y tratamiento de las extravasaciones de antineoplásicos.
- **Secundario:** Cuantificar las notificaciones de extravasaciones al Servicio de Farmacia (SF) y las actuaciones farmacéuticas llevadas a cabo.



## MATERIAL Y MÉTODOS

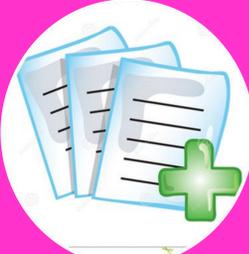
Se llevó a cabo un estudio observacional y retrospectivo en un hospital terciario con 1000 camas, entre septiembre de 2015 y septiembre de 2016, que dispone de hospital de día oncohematológico para la atención del paciente adulto (aprox. 50 sillones) más salas de Oncología y Hematología (35 camas cada una). El nº de extravasaciones se extrajo de los registros internos del SF. Las intervenciones farmacéuticas se realizaron de acuerdo con el procedimiento normalizado de trabajo de extravasaciones, consensuado con los servicios clínicos y aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica del centro.

## RESULTADOS





De **1.840** pacientes atendidos en Oncología y Hematología, un **2%** se vio afectado por una extravasación. Se notificaron al SF un total de **37** extravasaciones de citostáticos (1 por cada 955 preparaciones, **0,1%**), habiéndose registrado en cada caso la actuación farmacéutica



De ellas, un **29,7%** se debieron a fármacos considerados vesicantes, un **54,1%** a irritantes y un **16,3%** a no vesicantes, exfoliantes y a neutros. En todos los casos fueron de gravedad media o leve.



Se recomendaron medidas generales (aplicación de frío local y/o de loción de hidrocortisona 1% tópica) **100%** de los casos y medidas específicas (desrazoxano, infiltraciones subcutáneas de hialuronidasa, dimetilsulfóxido 99% vía tópica, etc.) en el **38%** de los casos.

## CONCLUSIONES

- El circuito implementado se ha mostrado útil y eficiente en la resolución de las incidencias por extravasación de quimioterapia.
- La incidencia observada (**0,1%**) es similar a las recogidas en la bibliografía (**0,01%- 7%**).
- Con el fin de minimizar lesiones graves, el farmacéutico debe estar estrechamente implicado en la evaluación y gestión de todas las extravasaciones junto con el resto del equipo asistencial, desempeñando un papel fundamental en el desarrollo de protocolos, documentación y registro.

