

Prevención de Riesgos Laborales derivados de su manipulación

Todas las operaciones de manipulación de preparados farmacológicos citostáticos en el medio hospitalario y extrahospitalario entrañan un riesgo laboral para el personal implicado. A partir de la información disponible hasta el momento, no pueden predecirse con exactitud los efectos de exposiciones crónicas a concentraciones pequeñas de estos compuestos y, además, estos efectos adversos pueden no ser evidentes durante años de exposición continuada. Por ello, es importantísimo **procurar unas buenas técnicas de trabajo, combinando medidas protectoras personales con guías específicas**, como medida de control.

Vías de entrada

Las rutas habituales de exposición son:

- **Por inhalación de aerosoles**
 - 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
 - Al inutilizar agujas usadas,...
- **Por absorción cutánea**
 - La preparación y administración del medicamento
 - Manipulación de residuos
 - Contacto con excrementos de pacientes
 - Accidentes: punciones, salpicaduras, etc.

Registro del personal expuesto

- Debe ser elaborado un listado del personal profesionalmente expuesto para así ser sometido a vigilancia periódica de su salud por parte del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.
- Antes de incorporarse a su trabajo, el personal que vaya a manipular estos productos recibirá exhaustiva información oral y escrita sobre las técnicas a realizar y los riesgos a los que está expuesto.

Exenciones

- De estas tareas serán excluidos los trabajadores especialmente sensibles, como:
 - Mujeres embarazadas o que deseen estarlo
 - Mujeres, durante el puerperio o lactancia
 - Personal de alto riesgo (con antecedentes de abortos o malformaciones congénitas)
 - Personal tratado anteriormente con citostáticos y/o citotóxicos, radiaciones ionizantes o ambos.
 - Personal del que se sospeche daño genético.
 - Personas alérgicas a estos medicamentos
 - Personal manipulador que, al mismo tiempo, deba someterse a niveles de radiación superiores a 15 mSv/año

Protección operacional

- Utilizar siempre un local de uso exclusivo y acceso restringido.
- Revisar cuidadosamente la documentación imprescindible.
- Los agentes citotóxicos manejados en los tratamientos deben estar etiquetados adecuadamente (Ejemplo: “Quimioterapia: Utilizar adecuadamente”).
- Uso obligatorio de gafas protectoras antisalpicadura.
- Mascarilla FFP3.
- Gorro y calzas.
- Guantes (se recomiendan específicos de látex sin polvo, los de cloruro de polivinilo - PVC son permeables a ciertos preparados)
- Las manos deben lavarse a fondo antes de la colocación de los guantes y después de quitarse los mismos
- Bata de manga larga con puños ajustables, botonadura trasera y sin bolsillos, desechable.
- La medicación estará precargada y lista para su administración.
- Protección del campo de aplicación en el paciente (evitar salpicaduras en la piel o ropa del paciente).
- Siempre que sea posible deben utilizarse jeringas y equipos intravenosos con ajustes tipo Luer
- Retirar la aguja colocando una gasa estéril, humedecida en alcohol de 70°, sobre el punto de inyección con el fin de que recoja cualquier pérdida del producto

- No usar textiles (sábanas, toallas, etc.); en su lugar, utilizar desechables (celulosa, etc.)

Exposiciones agudas

- Después de una exposición manifiesta deberán ser eliminados y reemplazados los guantes y el resto de prendas contaminadas.
- Todos estos materiales contaminados serán depositados en contenedores específicos.

Limpieza

- La limpieza de la habitación o de derrames accidentales se efectuará provisto de equipos de protección personal (guantes, bata, mascarilla, gorro y gafas protectoras) evitando así el riesgo de exposición por inhalación, contacto o ingestión.
- La limpieza de suelo y superficies sospechosas de haber recibido salpicaduras se realizará por arrastre húmedo, con solución de hipoclorito al 0'5% (lejía doméstica).
- Posteriormente, se ventilará el área (si es ventilación natural: durante 10 min., si es artificial: durante 15 min.).

Limpieza de derrames accidentales

- Derrames líquidos: Absorber con celulosa desechable
- Elementos sólidos: recoger con paño húmedo de un solo uso (desechable)
- Limpiar la zona con los neutralizables específicos para suelos y superficies
- Si se utiliza un recogedor, será específico para esta tarea o tratado posteriormente como material reutilizable

Limpieza de elementos reutilizables (gafas, recogedor, etc.)

- Limpieza por arrastre con desechables humedecidos en alcohol de 70°
- Desinfección por inmersión en solución de hipoclorito sódico al 0'5% (lejía doméstica) durante 20 minutos.
- En la ropa del enfermo se lavará con abundante agua y si es posible lejía.

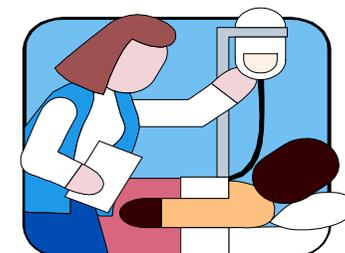
Residuos generados

- Se depositarán en contenedor específico (de sobremesa, mediana o gran capacidad) rotulado con:

“Grupo VI” Material contaminado químicamente. CITOSTÁTICOS.

- Se incluirán como residuos los elementos del paciente y los equipos de protección personal que sean desechables.
- Antes de proceder al cierre del contenedor, quitarse y depositar los guantes utilizados sustituyéndolos por otros no estériles con los que se efectuará esta operación.
- Los segundos guantes, una vez quitados y colocados del revés, pueden ser desechados como material clínico normal.
- El material textil (bata, pijama, etc.) contaminado con orina, heces, vómitos, etc. se colocará en bolsas de material biodegradable y éstas, a su vez, en bolsas impermeables correctamente identificadas.
- Este material, no será transportado en ningún caso por personal no autorizado.

NORMAS PARA LA MANIPULACIÓN DE MEDICAMENTOS CITOTÓXICOS Y/O CITOSTÁTICOS



SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA
Servicio de Prevención de Riesgos Laborales

Tel. 976 716771- Fax: 976 716772
Pablo Gargallo.-3
50004 ZARAGOZA