

# Sueros para la dilución de medicamentos citostáticos.

Experiencia con bolsas Needle Free en el Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida

Marta Gilabert Sotoca

H. U. Arnau de Vilanova (Lleida)

13 diciembre 2018

### Índice

- 1. Material: Compatibilidad
- 2. Volumen de sobrellenado
- 3. Volumen de llenado
- 4. Trazabilidad
- 5. Identificación
- 6. Conexiones
- 7. Seguridad
- 8. Formación
- 9. Riesgo ergonómico

#### I. Material

- Vidrio tipo I (borosilicatado) tipo II (sódico-cálcico)
- Cloruro de polivinilo (PVC)
- Etilenvinil acetato (EVA)
- Poliolefinas
  - Polipropileno (PP)
  - Polietileno (PE)

### I. Material

Tipo de envase	Ventajas	Inconvenientes
Vidrio	Resistente, inerte, reciclable	Pesado, no comprimible, frágil
Plástico semirrígido (PP o PE)	Ligero, menos frágil	Si no son colapsables, necesitan entrada aire para vaciarse > riesgo contaminación
Bolsas flexibles	Ligero, sistema cerrado	Problemas compatibilidad (PVC)



Influencia del producto sanitario sobre el medicamento y su efecto. M.C. Gamundi Planas, M. Gaspar Carreño. El Farmacéutico Hospitales. 2011; 197: 25-32

## I. Material

Envase	Material	Laboratorio
Ecoflac Plus ®	PE baja densidad	Braun
Fleboflex® y Fleboflex® Luer	Tricapa PP	Grifols
Freeflex®	Multicapa poliolefinas (PP interior)	Fresenius
Viaflo®	Tricapa poliolefinas (PP exterior y PE interior)	Baxter

### Compatibilidad

#### Interacción:

- Fármaco-Fármaco
- Fármaco-Diluyente
  - · Selección suero compatible en la dilución
- Fármaco-Envase
  - · Adsorción del fármaco al envase
  - Migración de componentes del envase a la mezcla
    - DEHP (Di-2-Etilhexil Ftalato): plastificante utilizado para ablandar PVC

### Compatibilidad

Precaución también con el resto de materiales del sistema de infusión

Interacciones con PVC:

#### Adsorción

Carmustina Vinblastina/Vincristina (estudios contradictorios)

Nitroglicerina, insulina (vidrio, PVC, PE), nimodipino, clonazepam, clorpromazina, diazepam, propofol\*, calcitriol, tacrolimus

#### Migración DEHP

- Polisorbato 80: Docetaxel, etoposido, cabazitaxel, amiodarona, temsirolimus
- Cremophor EL: Paclitaxel, ciclosporina
- Gemcitabina\*\*
- Lípidos

<sup>\*</sup> Fresenius indica utilizar frascos de vidrio; sin embargo, Mayne y BBraun indican bolsas de PVC o vidrio

<sup>\*\*</sup>Presentación Accord® concentrado para solución para perfusión Influencia del producto sanitario sobre el medicamento y su efecto. M.C. Gamundi Planas, M. Gaspar Carreño. El Farmacéutico Hospitales. 2011; 197: 25-32

	Fleboflex® 25°C	Luer	Freeflex 25°C	R	Viaflo® 25°C	)
Carboplatino	0,5 mg/mL SF	7 días	0,8 mg/mL G5%	28 días	0,5 mg/mL G5%	48 horas
Cisplatino	0,5 mg/mL SF	7 días	0,5 mg/mL	28 días	0,1 mg/mL SF	48 horas
Docetaxel	0,3 mg/mL SF	7 días	0,9 mg/mL SF	I día		
Etopósido	0,3 mg/mL SF	7 días	0,25 mg/mL SF	7 días	0,2 mg/mL SF/G5%	7 días
Epirubicina	2 mg/mL SF	7 días	1,5 mg/mL SF	28 días	0,04 mg/mL SF	48 horas
Gemcitabina	4 mg/mL SF	7 días	2 mg/mL SF	7 días		
Ifosfamida	I mg/mL SF	7 días	4 mg/mL SF	28 días	I mg/mL SF	48 horas
Metotrexato	I mg/mL SF	7 días	I mg/mL SF	7 días	0,1 mg/mL SF	48 horas
Mitoxantrona	0,2 mg/mL SF	7 días	0,1 mg/mL SF	28 días	0,01 mg/mL SF	48 horas
Oxaliplatino	0,6 mg/mL G5%	7 días	0,1 mg/mL G5%	28 días		
Paclitaxel	0,3 mg/mL SF	7 días	I mg/mL SF	7 días	0,3-1,2 mg/mL SF o G5%	27 horas
Vinblastina	0,2 mg/mL SF	7 días			0,1 mg/mL SF	48 horas
Vinorelbina	I mg/mL SF	7 días	0,5 mg/mL SF	28 días		

### 2. Volumen de sobrellenado

Presentación bolsa	Fleboflex® 50 mbar	Fleboflex® Luer 50 mbar	Freeflex®	<b>Viaflo</b> ®
50 mL	84 mL	128 mL	70 mL	80,5 mL
100 mL	80 mL	274 mL	48 mL	77 mL
250 mL	128 mL	399 mL	75 mL	167 mL
500 mL	182 mL	607 mL	150 mL	295 mL
1000 mL	153 mL	166 mL	150 mL	236 mL

#### 3. Volumen de llenado

Presentación bolsa	Fleboflex® (mín-màx)	Freeflex® (mín-màx)	Viaflo® (mín- màx)
50 mL	53-57 mL	52,4-54 mL	54-64 mL
I00 mL	105-111 mL	105-107 mL	106-116 mL
250 mL	260-270 mL	262,5-265 mL	265-277 mL
500 mL	515-535 mL	515-520 mL	520-540 mL
1000 mL	1030-1050 mL	1020-1030 mL	1025-1069 mL

Importante para calcular velocidad perfusión y rango concentración Reaprovechamiento de mezclas con dosis iguales o superiores



- Código de barras
  - Unidimensionales o lineales

Símbolos	Códigos	Aplicaciones
UPC	GTIN-12	Artículos minoristas en EE.UU.
EAN-8	GTIN-8	Artículos minoristas pequeños en los que no puede acomodarse un código de barras EAN-13
EAN-13	GTIN-13	Artículos minoristas
ITF-14	GTIN-13(con 0 inicial) GTIN-14	Artículos no minoristas
G51-128	GTIN-13 o GTIN-14 + características	Artículos no minoristas con necesidad de incluir información adicional

- Bidimensionales
- Radiofrecuencia

VV.AA. Monografías de Farmacia Hospitalaria y de Atención Primaria: Trazabilidad y seguridad clínica (n° 5). Barcelona: Bayer Hispania SL, 2016.

### 4. Trazabilidad

#### Unidimensionales



- 1. Prefijo del páis
- 2. Código de empresa
- 3. Código del producto
- 4. Dígito control

**EAN-13** 



**GST-128** 

#### **Bidimensionales**

Data Matrix



Código QR



### 5. Identificación

Código colores













• Embalaje externo

Evita pérdidas por evaporación

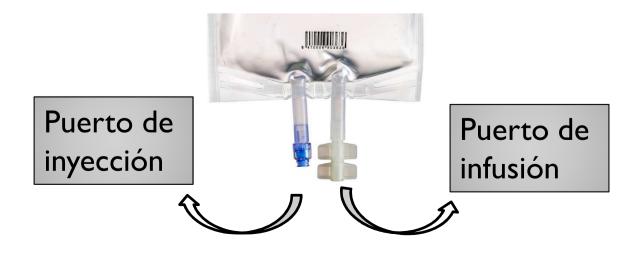
Preserva esterilidad

Debe ser trasparente y fácil apertura



#### 6. Conexiones

- Seguridad ambiental y microbiológica
  - Capacidad de sellado: nº punciones o activaciones antes que aparezca fuga
  - Mínimos restos de fármaco en la conexión
- Rígido y largo para evitar perforaciones
- Comodidad
- Material compatible. Libre de látex



### 7. Seguridad

#### **Medicamentos peligrosos**

Riesgo carcinógeno, mutagénico, teratogénico y/o tóxico para la reproducción

Preparación y administración medicamentos peligrosos

Agujas, sistemas transferencia convencionales

Contaminación: aerosoles, vapores, goteo, punción accidental

- > Salas blancas con cabinas de seguridad biológica (CSB)
- > Equipos de protección individual (EPI)
- Sistemas cerrados de transferencia de medicamentos (SCTM)







### 7. Seguridad

Se utilizarán preferentemente jeringas, equipos con conexión luer-lock y filtros de venteo. Deberían utilizarse sistemas cerrados (siempre que la forma farmacéutica lo permita) y sin agujas para todas las preparaciones



Madrid, febrero de 2014

GUÍA DE BUENAS PRÁCTICAS PARA TRABAJADORES PROFESIONALMENTE EXPUESTOS A AGENTES CITOSTÁTICOS



Arce J, Arenaza A, Barrueco N, Cabrerizo E, Colás V, Diez V, et al. Guía de buenas prácticas para trabajadores profesionalmente expuestos a agentes citostáticos. En: Martínez de Aramayona López MJ, Sánchez-Uriz MA, coordinadoras. Escuela Nacional de Medicina del Trabajo. Instituto de Salud Carlos III. Ministerio de Economía y Competitividad. Madrid. 2014.

VV.AA. Monografías de Farmacia Hospitalaria y de Atención Primaria: Medicamentos peligrosos (n° 6). Barcelona: Bayer Hispania SL, 2016.

#### Bolsas Needle Free

Bolsas con conexión luer	Puerto de inyección
Fleboflex® Luer (Grifols) SF y G5%	Válvula luer Robersite®: válvula mecánica de seguridad de flujo bidireccional tipo Halkey-Roberts®
Freeflex® Plus (Fresenius) SF y G5%	Válvula autosellante evita vertidos en la conexión y desconexión de la jeringa. Compatible con jeringas luerlock. No es válvula de seguridad.

González-Haba Peña, Eva (2017) Evaluación y selección de sistemas cerrados en la elaboración y administración de fármacos peligrosos. Análisis de la seguridad e impacto medioambiental y económico en un servicio de farmacia hospitalaria. [Thesis]

#### **Bolsas Needle Free**

• El uso de sueros Fleboflex® Luer es similar al sistema ChemoClave® en cuanto a seguridad en la elaboración y en la administración



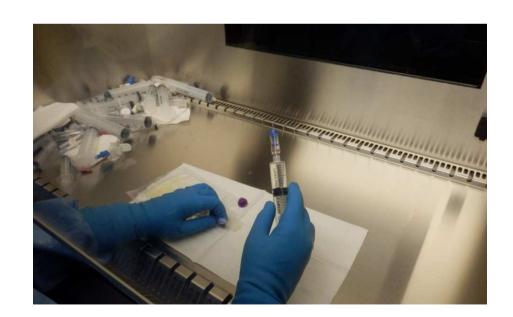
 Importancia de pasar una gasa por la válvula de seguridad antes de sacarlo de la CSB, ya que habitualmente queda una pequeña cantidad de fluoresceína en la superficie.

Gonzalez-Haba Peña, Eva et al. Comparative study of preparation of hazardous drugs with different closed-system drug transfer devices by means of simulation with fluorescein. Farm Hosp. 2016;40(6):496-503

### 8. Formación



La técnica de manipulación es fundamental para evitar la formación de contaminantes



### 8. Formación



#### Diseño, circuito y etapas

Revisión (UBP)

Formación (3 meses) Entrega PNT acogida

Test teórico (t=1,5)meses)

práctico (t=3)meses)

Farmacéutico evalúa

conocimientos:

- Autoriza No autoriza
- En 2 hojas contiene: Contraindicaciones y requisitos para trabajar en la UFOH
- Referencias lectura obligatoria
- Farmacéutico evalúa conocimientos Esterilidad circuitos de la
- unidad seguridad del paciente y el manipulador.
- quirúrgico colocación EPI colocación guantes estériles. técnica presión

técnica lavado

negativa

UBP: Unidad Básica de Prevención. PNT: Procedimiento Normalizado de Trabajo. EPI: Equipos de Protección Individual

#### Resultados

- > 9 exámenes en dos años y medio → 8 aprobados
- ➤ Test teórico (2015): 10 preguntas → Test teórico (2018) 25 preguntas (incorporación preguntas de circuitos de funcionamiento de la unidad por sugerencia de personal experto
- ➤ Períodos de formación flexible → ampliación o reducción en 1 mes en función de los resultados de los test y de la evaluación continuada

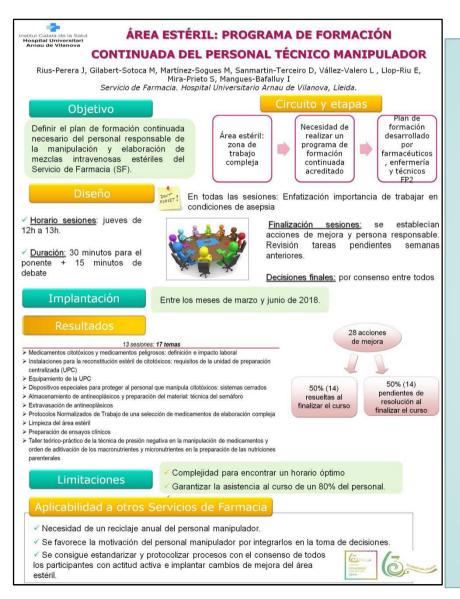
- > El periodo de formación es largo y la relación laboral del técnico con el hospital es compleja de gestionar.
- > Se requiere un equilibrio entre personal formador y personal en formación, incorporando el personal nuevo de forma progresiva.

#### Aplicabilidad a otros Servicios de Farmacia

- > Consensuar los conocimientos básicos que debe tener el personal manipulador de medicamentos peligrosos para aumentar el nivel de seguridad en su preparación.
- > Elaborar métodos que nos permitan confirmar que estos conocimientos se han adquirido correctamente.

- Revisión UBP
- PNT acogida
- Formación 3 meses
- Test teórico
- Test práctico final

### 8. Formación



- Farmacéuticos,
   enfermería, técnicos FP2
- Sesiones I hora semanal
- 17 temas
- Acciones de mejora, tareas pendientes
- Estandarizar por consenso
- Implicación y motivación

# 9. Riesgo ergonómico

- Movimientos repetitivos
- Postura
- Fuerza empleada

Lesiones por material punzante o cortante (agujas)

Unidad Farmacia
Oncohematologica HUAV
96 preparaciones/dia
medicamentos peligrosos

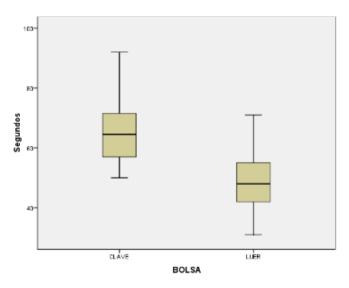
- -67 sueros
- -18 infusores
- -II jeringas

# 9. Riesgo ergonómico

#### Preferencia por sueros con conexión luer

- Evita introducir punzones
- Permite flujo de inyección elevado
- Volumen sobrellenado
- Ahorro tiempo

El incremento en la mediana de tiempo cuando se elabora una mezcla con la válvula CLAVE® en comparación con la preparación con la bolsa luer es de 16 segundos, siendo esta diferencia estadísticamente significativa (P=0,000).



González-Haba E, Manrique-Rodríguez S, Herranz A, Casado C, Sánchez MN, Sanjurjo M.Evaluation and selection of closed-systems for safe cytostatics handling. Eur J Clin Pharm. 17(4):279–88.

# ¡Muchas Gracias!

Marta Gilabert Sotoca

mgilabert.lleida.ics@gencat.cat

