

IMPLANTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE UN BOTIQUÍN DE ANTÍDOTOS Y FÁRMACOS EMPLEADOS EN EXTRAVASACIONES EN UN HOSPITAL DE 600 CAMAS.

Castelao González F; González de la Peña Puerta JM; Izquierdo Acosta L; Ubeira Iglesias M; De la Nogal Fernández B; González Paniagua V. Servicio de Farmacia. Hospital General Yagüe. Complejo Asistencial de Burgos. Burgos. España.

OBJETIVO

- Implantación de un botiquín de antídotos y de fármacos empleados en extravasaciones de citostáticos.
- Valoración de la implantación del botiquín desde Mayo 2008 hasta Abril 2009.

MATERIAL Y METODOS

- Revisión de las Guías clínicas de administración de antídotos y de fármacos empleados en extravasaciones de diferentes hospitales.
- Revisión bibliográfica de la farmacoterapia de cada uno de los fármacos a incluir en el botiquín.
- Revisión retrospectiva Mayo 2008-Abril 2009 de la utilización de antídotos y fármacos empleados en extravasaciones.



Hospital General Yagüe

RESULTADOS

- Los medicamentos que se incluyeron en el botiquín fueron: 1) Aquellos cuya única indicación es el tratamiento de intoxicaciones: hidroxibalamina, silibina, fisostigmina, dimercaprol, edta cálcico disódico, edetato dicobáltico, pralidoxima y penicilamina; 2) Aquellos utilizados en intoxicaciones y en otras indicaciones, con bajo índice de rotación: azul de metileno, carbon activo, flumazenilo, alcohol etílico, desferoxamina, N-acetilcisteína; 3) Aquellos fármacos empleados en extravasaciones: hialorunidasa, tiosulfato sódico y desrazosano. En total se incluyeron 17 medicamentos.
- No se incluyeron en el botiquín: 1) Los empleados en distintas indicaciones y que presentan alto índice de rotación: vitamina K1, protamina, adrenalina, piridoxina, atropina, neostigmina, folinato cálcico, calcio glubionato, sulfato magnético; 2) Los que necesitan frío para su conservación: suero antiviperínico; 3) Los que necesitan de su preparación en el laboratorio de fórmulas magistrales: agua albuminosa, acético 10%, aceite de parafina.
- Se estableció el stock necesario de cada medicamento para un mínimo de 2 días, y se determinó una ubicación específica dentro del servicio de Farmacia.
- Se elaboró un listado resumen con todos los antídotos incluidos o no en el botiquín con nombre del medicamento (principio activo-comercial), indicación, y localización dentro del Servicio de Farmacia.
- En el listado también se incluyó los hospitales de referencia donde solicitar los antídotos que por sus características especiales no se pueden tener en nuestro hospital: suero antibotulínico y anticuerpos antidigoxina.
- Se estableció un control semestral de las caducidades y se elaboró una guía resumen de la administración de antídotos y de fármacos empleados en extravasación, ubicada dentro del botiquín, y presentada en sesión clínica.
- Desde mayo del 2008 se han utilizado cuatro antídotos: suero antiviperínico, fisostigmina, desrazosano y pralidoxima en situaciones de urgencia.

CONCLUSIÓN

- Se hace imprescindible la disponibilidad de un botiquín de antídotos y de fármacos empleados en extravasaciones dada la urgencia de su administración, con una ubicación específica, que permite una mayor accesibilidad y mejore su control evitando roturas de stock.
- La elaboración de una guía resumen de administración y su presentación en sesión clínica, mejora el conocimiento del personal de Farmacia.