

The background of the slide features a pair of hands. The left hand is wearing a white nitrile glove and is held palm-up. The right hand is wearing a blue nitrile glove and is holding a white rectangular object, possibly a piece of paper or a small tray, which is partially obscured by the text. The overall image is slightly blurred and has a soft, clinical feel.

# **Como actuar ante la extravasación de citostáticos**

**Lic. En enfermería Saravia Marcos**  
**Lic. En enfermería Acevedo Yamila**

# Extravasación

Definición: es la salida no intencionada de un fármaco citostático durante su administración intravenosa hacia los espacios perivascular y subcutáneo



# Citostáticos

## Grupos:

- **Vesicantes** son los que cuando se extravasan pueden provocar necrosis tisular.
- **Irritantes** son los que cuando se extravasan provocan irritación local.
- **No agresivos** son aquellos que cuando se extravasan no provocan ningún problema.

Nombres de los citostáticos según la clasificación anterior. Hay que tener en cuenta que no todas se usan en pacientes pediátricos.



Vesicantes	Irritantes	No agresivos
Amsacrina	<i>Irritantes de alto riesgo</i>	Anticuerpos monoclonales
Cisplatino > 0,4 mg/ml	Daunorubicina liposomal pegilada	Asparaginasa
Dactinomicina	Docetaxel	Bortezomib <sup>a</sup>
Daunorubicina	Doxorubicina liposomal pegilada	Carboplatino <sup>a</sup>
Doxorubicina	Oxaliplatino	Citarabina
Epirubicina	<i>Irritantes de bajo riesgo</i>	Cladribina
Ibrutumomab tiuxetan	Bendamustina <sup>a</sup>	Fludarabina <sup>a</sup>
Idarubicina	Bleomicina <sup>a</sup>	Ifosfamida <sup>b</sup>
Mecloretamina <sup>a</sup>	Busulfán <sup>a</sup>	Irinotecán <sup>a</sup>
Mitomicina	Carmustina <sup>a</sup>	Metotrexato
Mitoxantrona	Ciclofosfamida <sup>c</sup>	Pegaspargasa
Paclitaxel	Cisplatino < 0,4 mg/ml	Pemetrexed <sup>a</sup>
Trabectedina	Dacarbacina	Pentostatina <sup>a</sup>
Vinblastina	Doxorubicina liposomal no pegilada	Raltitrexed <sup>a</sup>
Vincristina	Estramustina <sup>a</sup>	Topotecán
Vindesina	Estreptozocina <sup>a</sup>	
Vinflunina <sup>a</sup>	Etopósido <sup>a</sup>	
Vinorelbina	Fluorouracilo	
	Fotemustina <sup>a</sup>	
	Gemcitabina	
	Melfalán <sup>a</sup>	
	Tenipósido <sup>a</sup>	
	Tiotepa <sup>a</sup>	

# Como prevenir la extravasación

- Verificar la permeabilidad de acceso periférico o central antes de comenzar la infusión.
- Dar pautas de alarma al paciente y al familiar (avisar al enfermero si siente dolor, mojada la zona de punción, si necesita ir al baño, etc.)
- Ante cualquier duda durante la infusión volver a verificar el retorno venoso



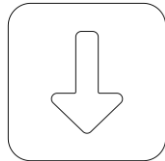
# Extravasación

- Identificar signos y síntomas de extravasación.
- Detener la infusión del fármaco e informar al médico y la familia.
- Aspirar la máxima cantidad del fármaco, siempre con EPP (guantes, barbijo, camisolín y antiparras).
- Delimitar el área de extravasación.
- Solicitar a farmacia el kit de extravasación.
- No poner vendajes compresivos.
- Poner antídoto que corresponda.
- Controlar las primeras 48h.



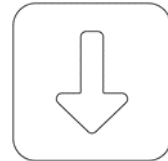
# Extravasación

**Beomicina  
Citarabina  
Ciclofosfamida  
Fludarabina  
Gemcitabina  
Ifosfamida  
Melfalán**



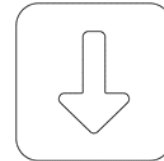
No antídoto  
específico

**Carboplatino  
Cisplatino  
Dacarbazina  
Etopósido  
5-fu  
Irinotecan  
Metetrexato  
Topotecán**



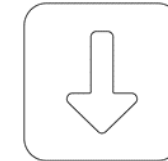
Crema  
hidrocortisona  
Frio local

**Dactinomicina  
Daunorrubicina  
Doxorrubicina  
Epirubicina  
Idarrubicina  
Mitoxantrona  
Daunoliposomal  
Doxoliposomal**



DMSO (entre 10 a 14  
días)  
Frio local

**Docetaxel  
Oxaliplatino  
Paclitaxel  
Vinblastina  
Vincristina  
Vinorelbina  
Vindesina**



Hialuronidasa  
Calor local

La capacitación de enfermería es fundamental para la prevención de estos eventos no deseados.

**¡¡GRACIAS  
POR  
PARTICIPAR!!**



