

PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN

QUIRÓFANO

Hospital SAS La Línea

Servicio de Farmacia

Área de Mezclas Intravenosas

956 969272

MITOMICINA-C 40 MG INTRAVESICAL

Presentación: JERINGA PRECARGADA (PREPARADA EN FARMACIA)

Mitomicina 40 mg en 40 ml SF0,9%

Vía administración: INTRAVESICAL

Mitomicina C (MMC) es un antibiótico antitumoral que inhibe la síntesis de ADN en células tumorales formando complejos e impidiendo la división celular. Tiene un alto peso molecular por lo que su absorción sistémica es mínima y tiene un efecto ablativo en pequeñas lesiones residuales. Habitualmente, se administra en las 6 horas siguientes a las RTU-V para reducir recidivas y progresión de la enfermedad.

- Características del fármaco:
 - **Medicamento Peligroso de la Lista NIOSH:** Grupo 1 - Antineoplásico.
 - **Teratogenicidad:** Grado D (Existen evidencias positivas de daño fetal en humanos, pero existen ocasiones en las que el beneficio puede superar a los riesgos. Utilizar si no existencia de alternativa)
 - **Carcinogenicidad:** IARC1 (Carcinógeno para el ser humano)
 - Estabilidad de 7 días
- Los profesionales implicados en la preparación y administración de citostáticos deberán ser sometidos a vigilancia periódica por el servicio de Medicina Preventiva del centro sanitario.
- La instilación debe realizarse según prescripción médica.
- Descartar alergias al fármaco, excipientes o material para la instilación.
- **Preparación del Fármaco:**
 - El medicamento será preparado en el Servicio de Farmacia en Cabina de Seguridad Biológica (CSB) IIb con Sistema Cerrado de Transferencia de Medicamentos (SCTM) y Equipo de Protección Individual (EPI) que incluye guante doble, bata impermeable y FFP3. Se dispensará purgado.
- **Administración del Fármaco:**
 - Utilizar Equipo de Protección Individual (EPI) que incluye guante doble de nitrilo "sin polvo", bata impermeable, FFP2, protección ocular por riesgo de salpicadura e inhalación y calzas.
- La preparación y/o administración no podrá ser realizado por mujeres embarazadas ni durante el puerperio y/o lactancia, que hayan recibido quimioterapia o radioterapia o trabajo con radiaciones ionizantes.
- Administrar siempre en unas instalaciones debidamente acondicionada.
- Usar sondas vesicales desechables con conexión luer-lock para minimizar el riesgo de desconexiones accidentales.
- Disponer de contenedor para citostáticos (Rojo) para la eliminación de residuos.
- Disponer de kit de extravasación y derrames.
- Aplicar 5 correctos como medida de seguridad previo a la administración:
 - Paciente, Fármaco, Dosis, Vía y Hora de administración.

Premedicación:

- No precisa

Preparación del paciente previa a la administración:

- El paciente debe limitar la ingesta de líquidos a partir de la noche anterior al procedimiento y no tener líquido durante las 4 horas previas, con el objetivo de que el paciente pueda retener la orina durante todo el proceso.
- El paciente debe evitar tomar diuréticos durante las 4 horas previas a la intervención.

Administración:

- Se insertará una sonda urinaria y se extraerá la orina que contenga la vejiga. En caso de sospecha de hematuria, avisar al urólogo.
- La preparación de mitomicina-C se administrará a través de la sonda urológica hasta la vejiga.
- Se retirarán todos los desechos y restos de materiales al contenedor rojo al igual que el EPI de los profesionales implicados, se cerrará completamente el contenedor, se sacará al exterior de la sala y será recogido por el personal de limpieza del centro.
- El fármaco permanecerá en la vejiga durante al menos 2 horas y el paciente deberá realizar cambios posturales cada 10 minutos para garantizar que el fármaco contacta con la superficie completa de la vejiga.

Recomendaciones post-administración para CMA o unidad de hospitalización:

- Será necesario el uso de EPI para la manipulación de excretas.
- Se dispondrá de un contenedor de residuos citostáticos.
- Se dispondrá de un kit de derrames.

Procedimiento en caso de exposición accidental:

- En caso de contaminación del EPI, desechar inmediatamente, lavar las manos y sustituirlo por uno limpio.
- En caso de contacto con la piel, lavar con agua y jabón durante 10 minutos.
- En caso de contacto con ojos u otra mucosa, lavar con suero fisiológico y acudir al oftalmológico si procede.
- Comunicar a la unidad de PRL a través de un CATI (Comunicación de Accidente de Trabajo o Accidente).

Procedimiento en caso de derrame

- Disponer del kit de derrame
- Señalizar la zona y avisar al servicio de limpieza.
- Colocarse el EPI
- Colocar el paño absorbente SECO sobre el derrame para minimizar la formación de aerosoles.
- Recoger los restos con ayuda de pinzas, cepillo y recogedor. Nunca con las manos.
- Desechar todos los restos al contenedor de residuos citostáticos (rojo)
- El servicio de limpieza limpiará la zona con agua y jabón con una fregona y cubo exclusivo siempre desde la zona menos contaminada hacia la más contaminada. Repetir 3 veces con agua limpia.
- Lavarse las manos con agua y jabón y ventilar la sala.
- Comunicar a la unidad de PRL.

Recomendaciones para el paciente tras la administración:

- El WC que emplee el paciente preferiblemente deberá ser sólo usado por él.
- El paciente debe orinar sentado en las siguientes 6 horas tras el procedimiento para evitar exposiciones al fármaco por salpicaduras.
- La orina debe ser neutraliza, vertiendo un volumen igual de lejía doméstica sin diluir en el WC.
- Tirar de la cisterna con la tapa bajada para evitar salpicaduras/aerosoles.
- Aire el baño tras cada micción y lave el WC con guantes.
- Debe evitar baños públicos.
- Lávese manos y genitales cada vez que orine para evitar irritaciones en la piel.
- Debe ingerir bastante liquido en las 8-12 horas después del procedimiento.
- Lave su ropa de forma independiente al resto de la familia para evitar exposiciones.

Efectos secundarios habituales tras la administración de MMC intravesical:

- Irritación de la piel expuesta al fármaco.
- Infección intravesical
- Ardor al orinar
- Calambres
- Diarrea
- Anemia y neutropenia, siendo más probable en caso de MMC en quirófano por absorción sistémica del fármaco a través de heridas quirúrgicas.

Datos del Documento

TÍTULO	Instilación de Mitomicina Intravesical en quirófano
ELABORADO POR	Farmacia. Myriam Gallego
REVISADO POR	Quirófano. Inmaculada Jiménez Urología PRL Cirugía
FECHA CREACIÓN	Noviembre 2023

Control de Revisiones

Nº DE EDICIÓN / FECHA	MODIFICACIONES
1	Elaboración del documento