



## P-097 - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN LA QUIMIOTERAPIA INTRAOPERATORIA: PROTOCOLO DE MANEJO EN QUIRÓFANO DE AGENTES CITOSTÁTICOS

B. Martínez Torres, P. Artuñedo Pe, G. Ortega Pérez, L. Carrión Álvarez, P. López Fernández, M. Hernández García, C. Miliani Molina, A. Serrano del Moral y F. Pereira Pérez

Hospital de Fuenlabrada, Fuenlabrada.

### Resumen

**Introducción:** La carcinomatosis peritoneal es una de las formas de diseminación de los tumores que asientan en la cavidad abdominopélvica (tumores digestivos y del aparato genital), además de la forma de presentación habitual de los tumores peritoneales primarios. Aunque es una manifestación más rara, ciertos tumores extraabdominales también pueden metastatizar en el peritoneo. Considerada antaño como una situación clínica irreversible, en la actualidad, pacientes seleccionados pueden beneficiarse de un abordaje radical, consistente en cirugía citorreductora de máximo esfuerzo combinada con quimioterapia intraperitoneal perioperatoria.

**Objetivos:** Describir las medidas de seguridad tomadas en una unidad de tratamiento específico de la enfermedad peritoneal maligna, para prevenir los daños en la salud de los trabajadores que se puedan producir por la exposición a agentes citostáticos durante la aplicación de la quimioterapia intraoperatoria y sus cuidados posteriores.

**Resultados:** El riesgo de exposición depende de la citotoxicidad per sé de los medicamentos, la vía de entrada, las medidas de protección colectiva e individual adoptadas, la formación técnica del personal en el manejo de citostáticos, el tiempo e intensidad de la exposición, la distancia al foco y las condiciones biológicas y patológicas del trabajador. Se consideran los siguientes puestos con riesgo de exposición: cirujano, anestesista, perfusionista, DUE, auxiliar de enfermería y personal de limpieza de quirófano. No se considera al personal de Cuidados Intensivos o Reanimación como expuesto a citostáticos. Se aplican criterios de exclusión permanente (alérgicos, mujeres con antecedentes de abortos en edad fértil, personal que trabaja con radiaciones ionizantes, tratamiento previo con citostáticos o inmunosupresores, inmunodeprimidos) o temporales (embarazadas y madres lactantes u otras susceptibilidades de carácter temporal). Se establecen medidas preventivas colectivas: ventilación general, extractor de humo y vapores localizado, señalización de los accesos al quirófano, puertas cerradas, bolsa de cesárea y empapadores alrededor de la mesa quirúrgica, contenedores de residuos citotóxicos, equipo de derrames localizados en el antequirófano, limpieza exhaustiva y comprobación mediante check list. Y medidas preventivas individuales durante la QIO (guantes de nitrilo o sintéticos, doble guante de látex sin polvo y bajo nivel de proteína, bata impermeable monouso, mascarilla autofiltrante FFP3, gafa de seguridad antusalpicaduras con protectores laterales, gorro de un solo uso, calzas impermeables tipo bota) y después de la QIO (guantes de nitrilo con un índice de protección a citostáticos 4, bata desechable, calzas, gafa de seguridad antusalpicaduras con protectores laterales y gorro de un solo uso).

**Conclusiones:** La administración de quimioterapia intraperitoneal intraoperatoria es una técnica que ha demostrado excelentes resultados en cuanto a supervivencia, no obstante, al manejar agentes citostáticos de manera intraoperatoria es necesario seguir unos protocolos de seguridad con el objetivo de prevenir daños en la salud del personal expuesto.