



PROTOCOLO PARA ADMINISTRACIÓN DE INFLIXIMAB

DEFINICIÓN

Infliximab es un tratamiento farmacológico, cuyas indicaciones terapéuticas de mayor relevancia son:

- Tratamiento de la enfermedad de Crohn activa.
- Tratamiento de enfermedad de Crohn fistulizante.
- Artritis reumatoide.
- Espondiloartritis anquilosante (EA).
- Artritis psoriásica.
- Psoriasis en placas.
- Colitis ulcerosa activa.

OBJETIVOS

- Unificar los cuidados proporcionados a los pacientes con este tratamiento
- Detectar precozmente la aparición de complicaciones y efectos secundarios
- Reducir la estancia hospitalaria del paciente
- Facilitar la educación sanitaria del paciente

MATERIAL NECESARIO

- Hoja de prescripción médica
- Infliximab: Actualmente el preparado viene reconstituido y diluido desde el servicio de farmacia.
- Material para canalización de dos vías venosas: gasas estériles, antiséptico, apósito estéril.
- Bomba de Perfusión continua
- Sistema de infusión para bomba de perfusión.
- Monitor constantes vitales (TA y FC)

CUIDADOS DE ENFERMERÍA PREVIOS

- Recepción del paciente remitido desde el Servicio de Admisión.
- Llevar a cabo el ingreso hospitalario o preparar al paciente para la administración del fármaco vía ambulatoria.
- Registrar posibles alergias medicamentosas.
- Monitorizar y registrar las constantes vitales previas: Frecuencia Cardíaca (FC), Tensión Arterial (TA) y Temperatura (Tª)
- Informar al paciente del proceso que se le va a realizar



ADMINISTRACIÓN

- Canalizar dos vías periféricas, preferiblemente en distintos brazos.
- Monitorización del paciente (T.A. y F.C). Se registrarán las constantes cada 30 minutos durante la administración de infliximab, y hasta dos horas después de finalizada su administración.
- Administrar la premedicación pautaada (actocortina 200mg) media hora antes de iniciar la infusión de infliximab.
- INFLIXIMAB:
 - El servicio de farmacia nos proporciona el fármaco reconstituido y diluido, listo para su administración.
 - Se recomienda que la administración de la solución para perfusión intravenosa se comience lo antes posible y dentro de las 3 horas de la reconstitución y dilución en farmacia.
 - No mezclar con otros medicamentos ni perfundir al mismo tiempo otros preparados. Para su administración utilizaremos la vía venosa por la que no se ha administrado la premedicación.
 - Administrar la solución para perfusión intravenosa durante un período no inferior a 2 horas (a no más de 2 ml/min). El tiempo de infusión recomendable es de 2-3 horas con bomba de perfusión continua.
 - Usar un equipo para perfusión con un filtro de entrada de baja afinidad a proteínas
- Al finalizar la perfusión administrar 15-20 ml de suero fisiológico al 0.9% para asegurar la administración completa del fármaco.
- Atender a la aparición de reacciones a la infusión (enrojecimiento de la piel, prurito, disnea, dolor en el pecho, hipotensión)
- registro de constantes en gráfica y de las incidencias de la administración en las hojas de evolución de enfermería.

CUIDADOS ENFERMERÍA POST-INFUSIÓN

- Continuar la vigilancia del paciente durante 2 horas tras finalizar la perfusión, monitorizando constantes cada 30 minutos y atendiendo a la aparición de reacciones a la infusión.
- Mantener la vía venosa hasta el momento del alta.
- Explicar al paciente la necesidad de avisar al personal de enfermería ante cualquier signo adverso
- Valorar las posibles reacciones adversas y la necesidad de una actuación de urgencia. En el caso de aparecer reacciones a la infusión, la primera medida a tomar es disminuir el ritmo de perfusión o detenerla, siempre se debe disponer de paracetamol, antihistamínicos, corticoides o epinefrinas.
- El alta se produce a las 3 horas de finalizar la perfusión de infliximab.



HOJA DE CONTROL DE EDICIONES

Nº DE EDICION	FECHA	NATURALEZA DE LA REVISIÓN
01	26/06/11	Emisión Inicial