



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



137 - IMPLEMENTAR UN SISTEMA CERRADO DE TRANSFERENCIA DE MEDICAMENTOS (SCTM) COMO MÉTODO DE SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE 99MTC-HEXAMETILPROPILENAMINOOXIMA (99MTC-HMPAO) A PACIENTES EPILÉPTICOS DURANTE LA FASE ICTAL

M. Buaki Sogó, I. Gil Viciano, M.I. Bueno Raspall, E. Pineda Fernández, C. Munuera Sañudo, J.M. Barrionuevo Fernández y M. Pudis

Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: Implementar un sistema cerrado de transferencia de medicamentos (SCTM) que no permite el escape del radiofármaco, a menos que se acople a la vía del paciente, ni la entrada de contaminantes ambientales en la jeringa, para la administración de 99mTc-HMPAO a pacientes de la Unidad de Epilepsia durante la fase ictal.

Material y métodos: Se midieron 25 dosis de 99mTc-HMPAO no administradas y simulando una inyección se acopló la jeringa al SCTM y este a una llave de tres pasos que habitualmente lleva el paciente. La jeringa se vació en un tubo y se midió la actividad retenida en el SCTM y en la llave de tres pasos. Posteriormente, se procedió de la misma forma pasando 10 mL de suero fisiológico y se midió la actividad residual en cada dispositivo. Se calcularon los porcentajes de actividad residual antes y después del lavado tanto en el STTM como en la llave de tres pasos con respecto a la actividad de la jeringa medida inicialmente para comprobar la actividad real administrada.

Resultados: El porcentaje de actividad residual media retenida en el SCTM y en la llave de tres pasos, antes de realizar lavado con suero, fue del (6,34 + 2,63)% y del (6,34 + 4,04)% respectivamente. Sin embargo, cuando se realizó el lavado con suero; los porcentajes medios fueron del (0,79 + 0,84)% en el SCTM y del (1,73 + 1,75)% en la llave de tres pasos.

Conclusiones: El lavado con suero fisiológico permite reducir significativamente la actividad retenida en el SCTM y en la llave de tres pasos. Por tanto, se puede implementar este sistema en la administración del 99mTc-HMPAO durante una crisis epiléptica, teniendo en cuenta la dificultad que conlleva y se evita una posible contaminación del operador que administra la dosis. Además este dispositivo permite mantener la asepsia del radiofármaco en todo momento.