



Tabla 2 Algoritmo de decisión ante una extravasación de citostáticos

<p>Asparraginasa (Kidrolase^R) Bleomicina (Bleomicina^R) Carboplatino (Carboplatino^R) Carmustina (Nitrourean^R) Ciclofosfamida (Genoxal^R) Citarabina (Citarabina^R) Cladribina (Leustatin^R) Dacarbacina (Dacarbacina^R) Docetaxel (Taxotere^R) Estramustina (Estracyt^R) Estreptozotocina (Zanosar^R) Fludarabina (Beneflur^R) Fluorouracilo (Fluorouracil^R) Gemcitabina (Gemzar^R) Ifosfamida (Tronoxal^R) Irinotecan (Campto^R) Melfalan (Melfalan^R) Metotrexato (Metotrexato^R) Oxaliplatino (Eloxatin^R)* Pemetrexed (Alimta^R) Raltitrexed (Tomudex^R) Tiotepa (Onco Tiotepa^R) Topotecan (Hycamtin^R)</p> <p>No hay antídoto 1</p> <p>Compresas frías</p> <p>Medidas generales</p> <p>*Oxaliplatino (Eloxatin^R): NO APLICAR FRÍO APLICAR CALOR</p>	<p>Actinomicina D (Lyovac- Cosmogen^R) Amsacrina (Amsacrina^R) Daunorubicin (Daunoblastina) Doxorubicina (Farmiblastina) Doxo. Liposomal (Caelyx^R, Myocet^R) Epirubicina (Farmorubicina^R) Idarrubicina (Zavedos^R) Mitomicina (Mitomycin-C^R) Mitoxantrone (Pralifan^R, Novantrone^R)</p> <p>DMSO 99%, tópico 2</p> <p>Compresas frías</p> <p>Medidas generales</p>	<p>Cisplatino (Placis^R) Mecloretamina (Mustargen^R)</p> <p>Tiosulfato Sódico 1/6 M 3</p> <p>Medidas generales</p> <p>Bevacizumab (Avastin^R) Bortezomib (Velcade^R) Cetuximab (Erbix^R)</p> <p>No hay antídoto</p> <p>Medidas generales</p>	<p>Rituximab (Mabthera^R) ♦ Trastuzumab (Herceptin^R) ♦ Vinblastina (Vinblastina^R) Vincristina (Vincrisul^R) Vindesina (Enison^R) Vinorelbina (Navelbine^R)</p> <p>♦ Según grado de extravasación</p> <p>Hyalase R 4</p> <p>Compresas calientes</p> <p>Medidas generales</p> <p>Etoposido (Vepesid^R) Paclitaxel (Taxol^R)* Teniposido (Vumon^R)</p> <p>Hyalase R 4</p> <p>Medidas generales</p> <p>Paclitaxel (Taxol^R)*: APLICAR FRÍO</p>
---	--	--	---

1. Aplicar si se desea heparinoides (Thrombocid^R).
 2. Se aplicará DMSO 99% sobre el doble del área afectada, previamente cubierta con una gasa que se empapará con unos mililitros del antídoto. Se dejará secar al aire, sin aplicar presión ni vendajes. Este proceso se realizará 3 veces al día durante la primera semana y 2 veces al día durante la siguientes semana si persisten los síntomas
 3. Administrar a través del cateter si es posible y/o en infiltraciones subcutaneas tiosulfato sódico 1/6 molar. **Dosis:** 4-5 ml IV repitiendo la administración a las 5 horas (2 ml por cada mg de fármaco extravasado). Las infiltraciones subcutaneas son de 0,2 ml.
 4. Aplicar en infiltraciones subcutaneas de 0,2-0,5 ml alrededor de la zona afectada.
- FRIO:** Aplicar bolsas o compresas frías, a ser posible flexibles y sin congelar, durante 15 minutos cada 4-6 horas durante 72 horas. Evitar presionar la zona. En caso de extravasación de adriamicina aplicar hielo localmente.
- CALOR:** Aplicar compresas de calor seco durante 60 minutos. Nunca aplicar calor húmedo ya que podría macerar la zona. Evitar presionar.