

1. **OBJETIVO**

Crear un protocolo para la aplicación del medicamento acetato de Benralizumab 30 mg logrando mayor eficiencia en la administración de medicamentos.

2. **RESPONSABLE**

Jefe de enfermería

3. **ALCANCE**

Este protocolo se aplica a todos los pacientes de CECIMIN que requieran la aplicación del medicamento de acetato de Benralizumab 30 mg.

4. **ENFOQUE DIFERENCIAL**

El principio de enfoque diferencial reconoce que hay poblaciones con características particulares debido a su edad, género, raza, etnia, condición de discapacidad y víctimas de la violencia.

En Cecimin S.A.S reconoce y ampara los derechos humanos, prestando el servicio a todo paciente, esto sin ningún tipo de discriminación, marginación, invisibilizarían y violencia, ciclo de vida (niño, adolescente, adulto y vejez), inclusión étnica (afrodescendiente, indígena, Rron, Gitano), Orientación sexual e identidad de género (hombre, mujer y población LGTBI), población rural y urbana, Migrantes, nivel educativo y victimas de conflicto armado. Como esta descrito en el procedimiento de ENFOQUE DIFERENCIAL.

5. **RECURSOS**

5.1. **Equipos**

- Tensiómetro

5.2. **Insumos**

- Guantes
- Jeringa
- toalla de Alcohol

5.3. **Personal**

- Jefe de enfermería
- auxiliar de enfermeria
- médico institucional

5.4. **Medicamento**

- Benralizumab 30 mg.

6. **GENERALIDADES**



¿Cómo funciona este medicamento?

Benralizumab es un anticuerpo monoclonal humanizado producido en células de ovario de hámster chino (COH) mediante tecnología de ADN recombinante.

Cada jeringa precargada contiene 30 mg de Benralizumab en 1 ml.

Benralizumab es una solución transparente u opalescente, incolora o de color amarillo, que puede contener partículas translúcidas o blancas o blanquecinas.

Jeringa precargada Un ml de solución en una jeringa precargada de un solo uso de vidrio de tipo I con una aguja de acero inoxidable integrada de calibre 29 ½-pulgada (12,7 mm), un protector rígido de la aguja y un pistón revestido de Fluorotec en un dispositivo de seguridad pasivo.

INDICACIONES Y COMPOSICIÓN

- Fasenra está indicado como tratamiento de mantenimiento adicional en pacientes adultos con asma grave eosinofílica no controlada a pesar de la administración de corticosteroides inhalados en dosis altas y agonistas β de acción prolongada
- La dosis recomendada es 30 mg cada 4 semanas por lo menos en las 3 primeras dosis, posterior esta debe ser administrada cada 8 semanas.
- Se debe inyectar en el brazo, los muslos o el abdomen. No se debe inyectar en zonas en las que la piel presente dolor, equimosis, eritema o endurecimiento

GLOSARIO

Asma Grave no Controlada: Es una enfermedad inflamatoria que cursa con una hiperrespuesta bronquial y una obstrucción variable del flujo aéreo, total o parcialmente

reversible, ya sea por la acción medicamentosa o de manera espontánea, caracterizada por la presencia variable de síntomas (sibilancias, disnea, opresión torácica y tos), que varían tanto en intensidad como temporalmente y que en muchas ocasiones pueden ser desencadenados por diversos factores, como el ejercicio, la exposición a alérgenos, las condiciones atmosféricas o infecciones víricas.

El asma es un proceso inflamatorio crónico que condiciona la resistencia al flujo aéreo de las vías respiratorias. En su patogenia intervienen diversos tipos de células y múltiples mediadores que producen los mecanismos característicos de la inflamación, obstrucción, hiperrespuesta bronquial y remodelado de la vía aérea



Posibles efectos adversos

Al igual que todos los medicamentos, este puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas lo sufren. La mayoría de los efectos adversos son leves a moderados y son más habituales al inicio del tratamiento. Sin embargo, algunos pueden requerir tratamiento o pueden ser indicio de otra enfermedad, por lo cual es importante que los consulte con su médico

Las reacciones adversas dependen en gran medida de la edad y género del paciente, y de la formulación de acetato de leuprolide que esté empleando, sea ésta la que se aplica cada mes o cada tres meses; de todos modos, el orden de aparición (frecuente, poco frecuente y raras), es más o menos el siguiente:

Frecuentes

Posibles efectos adversos

- Al igual que todos los medicamentos, este medicamento puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran.

- Reacciones alérgicas graves

- Acuda al médico inmediatamente si cree que puede estar teniendo una reacción alérgica. Dichas reacciones pueden suceder al cabo de horas o días después de la inyección.
- **Frecuencia no conocida** (la frecuencia no puede ser determinada con los datos disponibles):
- anafilaxia.
- Los síntomas habituales incluyen:
- hinchazón en la cara, lengua o boca
- problemas de respiración
- desmayo, mareo, aturdimiento (debido a una bajada en la presión sanguínea).

- Frecuentes

- (pueden afectar hasta 1 de cada 10 personas)
- · ronchas
- • erupción cutánea Otros efectos adversos Frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 10 personas)
- dolor de cabeza
- faringitis (dolor de garganta)
- · fiebre (temperatura elevada)
- reacción en el lugar de inyección (por ejemplo, dolor, enrojecimiento, picor, hinchazón cerca del punto de inyección)

_



Antes de usar el medicamento:

Cuando acudir a su IPS o llamar a su médico tratante.

- si tiene una infección parasitaria o vive en una zona donde son frecuentes las infecciones por parásitos o viaja a una región de este tipo. Este medicamento puede disminuir su capacidad para combatir determinados tipos de infecciones parasitarias.
- si ha tenido una reacción alérgica a una inyección o medicamento en el pasado para consultar los síntomas de una reacción alérgica).
- Asimismo, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero si está recibiendo Fasenra.
- si su asma permanece descontrolada o empeora durante el tratamiento con este medicamento. · si tiene algún síntoma de una reacción alérgica
- Se han producido reacciones alérgicas en pacientes que reciben este medicamento.

Cómo almacenar el medicamento

- No utilice este medicamento después de la fecha de caducidad que aparece en la etiqueta. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica. Conservar en el envase original para protegerlo de la luz.
- Conservar en nevera (entre 2 °C y 8 °C). La jeringa se puede conservar a temperatura ambiente hasta 25 °C durante un máximo de 14 días. Tras retirarla de la nevera, Fasenra se debe usar en 14 días o desecharse.
- No agitar, congelar ni exponerse al calor.
- Conservar en el envase original para proteger de la humedad.
- No utilice ningún envase que esté dañado o muestre signos de manipulación
- Mantenga en buen estado físico el envase o empaque BENRALIZUMAB, ya que podrá requerir de la información allí escrita además de esto la estabilidad del medicamento depende de las condiciones del empaque.

• ¿Qué más necesito saber?

Recuerde, no se automedique, consuma solo los medicamentos que prescriba su médico y siga siempre sus recomendaciones.

7. PASO A PASO



A CTIVUD A D	M-APT-EF-PT-001 V1, 24-01		DECISERO
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTRO
		7.6	
Preparación del paciente	Se le explica al paciente el procedimiento, despejando dudas.	Jefe de enfermería	Historia clínica
	BENRALIZUMAB se administra en inyección subcutánea		
	La cantidad de medicamento y con la frecuencia indicada por su médico		
	La dosis recomendada es 30 mg cada 4 semanas por lo menos en las 3 primeras dosis, posterior esta debe ser administrada cada 8 semanas.		
Aplicación	Se realiza Control y registro de signos	Jefe de	Historia
del	vitales	enfermería	clínica
medicament	Vitales		
0	 Valoración de estado de salud del		
	paciente para confirmar si se puede		
	realizar la aplicación		
	Mostrar al paciente la caja del producto y destaparlo en su presencia, verificando que esté en perfectas condiciones.		
	El personal de enfermería deberá verificar que la zona a aplicar (brazo muslo o abdomen) administración subcutánea, verificar que esté libre de hematomas, eritemas o induraciones.		
	Antes de la administración, dejar que el Benralizumab 30 mg repose a temperatura ambiente por lo menos 15 min. No se debe usar ningún método distinto para subir la temperatura.		
	Verificar instrucciones para la jeringa prellenada, la cual debe contar con		



protector de seguridad para la aguja.

La jeringa no debe ser destapada hasta que el paciente esté preparado para la inyección.

Compruebe la fecha de caducidad del medicamento

El personal de enfermería debe aplicar el protocolo de lavado de manos de la institución antes de la manipulación del medicamento

Abra el envase, retirando la cubierta gris. Coja la jeringa precargada por el protector de seguridad para sacarla del envase.

Examine el medicamento y la jeringa precargada.

Limpie la zona en la que va a realizar la punción de acuerdo a protocolo de la IPS

La inyección se administra en forma de inyección en el tejido que hay justo debajo de la piel(inyección subcutánea). La parte superior del muslo. El abdomen, excepto en un área de 5 cm alrededor del ombligo. La cara externa de la parte superior del brazo.

Desinfecte el lugar de la inyección con una toallita con alcohol, deje que la piel se seque. **No** toque el lugar de la inyección antes de inyectarse. **No** se inyecte en áreas donde la piel esté sensible, contusionada, enrojecida o con durezas. Evite inyectar en áreas con cicatrices o estrías.



	M-API-EF-PI-001 VI, 24-01		·
	Tire cuidadosamente el protector de la aguja en línea recta manteniendo la jeringa separada de su cuerpo. Pellizque el lugar de la inyección		
	para crear una superficie firme.		
	Mantenga la piel pellizcada. INSERTE la aguja en la piel.		
	Presione la cabeza del émbolo con una presión ligera y constante hasta que la jeringa quede totalmente vacía.		
	Deje de presionar la cabeza del émbolo. Luego, separa la jeringa de la piel.		
	Deseche la jeringa precargada usada y otros materiales en un contenedor para desechar objetos cortopunzantes.		
Recomendaci ones	Conservar el medicamento en nevera (entre 2° C y 8°C) en su envase original.	Jefe de enfermería	Historia clínica
	Verifique que no se presente reacción de hipersensibilidad en la zona de aplicación, ni algún síntoma nuevo de hipersensibilidad sistémica al menos por 15 min antes de dar egreso al paciente.		
	Explique al paciente signos de alarma como: induración, eritema, calor y rubor local.		



,
No omita ninguna dosis del medicamento a no ser que su médico se lo indique.
Nunca emplee dos dosis para reemplazar la olvidada.

BIBLIOGRAFÍA:

Lacy, Charles F. et al. Drug Information Handbook with International Trade Names Index. Ed Lexi-Comp. Edición 18. 2009-2010. Pág. 932-934.

CIBERGRAFÍA:

/Users/crecpis52/Desktop/procolos%20y%20fichas%20tecnicas%20subcutaneos/protocolos%20asma%20urticaria,%20dermatitis/protocolo%20medicamentos%20dermatitis%20%20y%20asma/benralizumab.pdf.