



PROTOCOLO DE APLICACIÓN DE TOCILIZUMAB 162 MG
M-APT-EF-PT-004
VI, 24-01-2022

1. OBJETIVO

Crear un protocolo para la aplicación del medicamento acetato de Tocilizumab 162 mg logrando mayor eficiencia en la administración de medicamentos.

2. RESPONSABLE

Jefe de enfermería

3. ALCANCE

Este protocolo aplica a todos los pacientes de CECIMIN que requieran la aplicación del medicamento de acetato de Tocilizumab 162 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, invisibilización 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 víctimas de conflicto armado. Como está descrito en el procedimiento de ENFOQUE DIFERENCIAL.

5. RECURSOS

5.1. Equipos

- Tensiometro
-

5.2. Insumos

- Guantes
- Jeringa
- toalla de Alcohol
-

5.3. Personal

- Jefe de enfermería
- auxiliar de enfermería
- médico institucional

PROTOCOLO DE APLICACIÓN DE TOCILIZUMAB 162 MG
M-APT-EF-PT-004
VI, 24-01-2022

5.4. Medicamento

- Tocilizumab 162 mg

6. GENERALIDADES

- **¿Cómo funciona este medicamento?**

Tocilizumab es un anticuerpo monoclonal humanizado recombinante de la subclase de las inmunoglobulinas (Ig) IgG1, dirigido contra el receptor de la interleucina 6 (IL-6) humana. Clasificación ATC: Inhibidores de las interleuquinas

La solución para inyección subcutánea (S.C.) de tocilizumab es un líquido amarillento, sin conservantes, que se presenta en una jeringa precargada de un solo uso lista para utilizar, provista de un dispositivo de seguridad preinsertado. Con cada dispositivo se administran 0,9 ml (162 mg) de tocilizumab.

INDICACIONES Y COMPOSICIÓN

Artritis Reumatoide

Arteritis de células gigantes (ACG)

Artritis idiopática juvenil poliarticular

Artritis idiopática juvenil sistémica

- La dosis recomendada es 162 mg de tocilizumab. cada semana .
- 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

PROTOCOLO DE APLICACIÓN DE TOCILIZUMAB 162 MG
M-APT-EF-PT-004
VI, 24-01-2022

- **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:

Si se presentan síntomas, tales como, pero no limitado a, erupciones en la piel, picazón, escalofríos, inflamación de la cara, labios, lengua o garganta, dolor en el pecho, sibilancias, dificultad para respirar o tragar, o sensación de mareo o desmayo

muy Frecuentes

Infección de las vías respiratorias altas
alteraciones en el lugar de la administración Reacción en el sitio de inyección

- **Frecuentes**
 - (pueden afectar hasta 1 de cada 10 personas)
- Celulitis, herpes simple bucal, herpes zóster
Dolor abdominal, úlceras bucales, gastritis
Cefalea, mareos
Erupción, prurito, urticaria
Aminotransferasas aumentadas, Aumento de peso
Hipertensión arterial
Leucopenia, neutropenia
Hipercolesterolemia
Edema periférico, reacciones de hipersensibilidad,
Tos, disnea
Conjuntivitis

Poco frecuente

PROTOCOLO DE APLICACIÓN DE TOCILIZUMAB 162 MG
M-APT-EF-PT-004
VI, 24-01-2022

- Diverticulitis
 - Estomatitis, úlcera gástrica
 - Bilirrubina total aumentada
 - Nefrolitiasis
 - Hipertrigliceridemia
 - Hipotiroidismo
-
- **Antes de usar el medicamento:**
-
- **Cuando acudir a su IPS o llamar a su médico tratante.**
 - Esté alerta a las primeras señales de infección, como:
 - Dolores en el cuerpo, fiebre, escalofríos
 - Tos, malestar / opresión, falta de aliento
 - Enrojecimiento, calor, hinchazón inusual de la piel o articulaciones
 - Dolor abdominal / dolor y/o cambios en la función intestinalsi cree que puede estar desarrollando una infección
-
- **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, Fasentra 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 Tocilizumab 162 mg , 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?**

PROTOCOLO DE APLICACIÓN DE TOCILIZUMAB 162 MG
M-APT-EF-PT-004
VI, 24-01-2022

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

7. PASO A PASO

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTRO
Preparación del paciente	<p>Se le explica al paciente el procedimiento, despejando dudas.</p> <p>Tocilizumab 162 mg se administra en inyección subcutánea</p> <p>La cantidad de medicamento y con la frecuencia indicada por su médico</p> <p>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.</p>	Jefe de enfermería	Historia clínica
Aplicación del medicamento	<p>Se realiza Control y registro de signos vitales</p> <p>Valoración de estado de salud del paciente para confirmar si se puede realizar la aplicación</p> <p>Mostrar al paciente la caja del producto y destaparlo en su presencia, verificando que esté en perfectas condiciones.</p> <p>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.</p> <p>Antes de la administración, dejar que el <i>Tocilizumab 162 mg</i> repose a</p>	Jefe de enfermería	Historia clínica

PROTOCOLO DE APLICACIÓN DE TOCILIZUMAB 162 MG
M-APT-EF-PT-004
VI, 24-01-2022

	<p>temperatura ambiente por lo menos 15 min. No se debe usar ningún método distinto para subir la temperatura.</p> <p>Verificar instrucciones para la jeringa prellenada, la cual debe contar con protector de seguridad para la aguja.</p> <p>La jeringa no debe ser destapada hasta que el paciente esté preparado para la inyección.</p> <p>Compruebe la fecha de caducidad del medicamento</p> <p>El personal de enfermería debe aplicar el protocolo de lavado de manos de la institución antes de la manipulación del medicamento</p> <p>Abra el envase, retirando la cubierta gris. Coja la jeringa precargada por el protector de seguridad para sacarla del envase.</p> <p>Examine el medicamento y la jeringa precargada.</p> <p>Limpie la zona en la que va a realizar la punción de acuerdo a protocolo de la IPS</p> <p>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.</p>		
--	---	--	--

PROTOCOLO DE APLICACIÓN DE TOCILIZUMAB 162 MG
M-APT-EF-PT-004
VI, 24-01-2022

	<p>La cara externa de la parte superior del brazo.</p> <p>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.</p> <p>Quite la tapa de la aguja</p> <ul style="list-style-type: none"> • No sostenga la jeringa por el émbolo mientras quita la tapa de la aguja. • Sostenga el protector de la aguja de la jeringa firmemente con una mano y quite la tapa de la aguja con la otra mano. <p>Si no se puede quitar la tapa de la aguja debe solicitar la ayuda de un cuidador o a un profesional de la salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> • No toque la aguja ni permita que toque ninguna superficie. • Es posible que vea una gota de líquido en el extremo de la aguja. Esto es normal. <p>Sostenga la jeringa cómodamente a la mano.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Para asegurarse de que la aguja pueda ser insertada correctamente en la piel, pellizque un pliegue de piel suelta en el sitio de inyección 		
--	--	--	--

PROTOCOLO DE APLICACIÓN DE TOCILIZUMAB 162 MG
M-APT-EF-PT-004
VI, 24-01-2022

	<p>limpio con su mano libre. Pellizcar la piel es importante para asegurarse de que se inyecta bajo la piel (en el tejido graso), pero no más profundo (en el músculo).</p> <p>La inyección en el músculo puede resultar en una inyección incómoda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • No sostenga o empuje el émbolo mientras se inserta la aguja en la piel. • Inserte la aguja completamente en la piel pellizcada en un ángulo entre 45° a 90° con un movimiento rápido y firme. <p>A continuación, mantener la jeringa en posición y soltar el pellizco de la piel.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inyecte lentamente todo el medicamento presionando suavemente el émbolo hacia abajo. Debe presionar el émbolo hasta el fondo para asegurarse de que reciba la dosis completa del medicamento y para garantizar que los gatillos de activación están completamente empujados a un lado. Si el émbolo no se presiona completamente el protector de la aguja no se extenderá para cubrir la aguja cuando se retira. Si la aguja no está cubierta, proceder con cuidado, y colocar la jeringa en el envase resistente a la punción para evitar lesiones con la aguja. • Una vez que el émbolo se empuja hasta el fondo, seguir presionando 		
--	--	--	--

PROTOCOLO DE APLICACIÓN DE TOCILIZUMAB 162 MG
M-APT-EF-PT-004
VI, 24-01-2022

	<p>hacia abajo el émbolo para asegurarse de que todo el medicamento es inyectado antes de retirar la aguja de la piel.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantenga presionado el émbolo mientras se retira la aguja de la piel en el mismo ángulo que se inserta. • Una vez que la aguja se retira completamente de la piel, se puede liberar el émbolo, lo que permite la protección de la aguja para proteger la aguja. • Si ve gotas de sangre en el lugar de la inyección, puede presionar con una bola de algodón o gasa estéril sobre el lugar de la inyección durante unos 10 segundos. • No frote el sitio de inyección. • No intente volver a tapar la jeringa. <p>Deseche la jeringa precargada usada y otros materiales en un contenedor para desechar objetos cortopunzantes.</p>		
Recomendaciones	<p>Conservar el medicamento en nevera (entre 2° C y 8°C) en su envase original.</p> <p>No congelar el medicamento</p> <p>Verifique que no se presente reacción de hipersensibilidad en la zona de aplicación, ni algún síntoma nuevo de hipersensibilidad</p>	Jefe de enfermería	Historia clínica

PROTOCOLO DE APLICACIÓN DE TOCILIZUMAB 162 MG
M-APT-EF-PT-004
VI, 24-01-2022

	<p>sistémica al menos por 15 min antes de dar egreso al paciente.</p> <p>Explique al paciente signos de alarma como: induración, eritema, calor y rubor local.</p> <p>No omita ninguna dosis del medicamento a no ser que su médico se lo indique.</p> <p>Nunca emplee dos dosis para reemplazar la olvidada.</p>		
--	--	--	--

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:

https://www.roche.cl/content/dam/rochexx/roche-cl/roche_chile/es_CL/corporate/Files/Folleto%20Medico%20Actemra%20CDS%2015.0%20sJIA%20-%20Aprobado%20ISP%20Res.25468-18-1.pdf