

# PROTOCOLO DE APLICACIÓN METOTREXATO 10 MG,15 MG 20 MG Y 25 MG

#### **OBJETIVO**

Crear un protocolo para la aplicación del medicamento acetato de Metotrexato 10 mg, Metotrexato 20 mg y Metotrexato 25 mg logrando mayor eficiencia en la administración de medicamentos.

#### 1. RESPONSABLE

Jefe de enfermería

#### 2. ALCANCE

Este protocolo aplica a todos los pacientes de CECIMIN que requieran la aplicación del medicamento Metotrexato 10 mg, 15 mg Metotrexato 20 mg y Metotrexato 25 mg

### 3. 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.

# 4. RECURSOS

# 4.1. Equipos

- TENSIOMETRO

#### 4.2. Insumos

- Guantes
- Jeringa
- toalla de Alcohol

#### 4.3. Personal

- Jefe de enfermería
- auxiliar de enfermeria
- medico instituciona



PROTOCOLO DE APLICACIÓN METOTREXATO 10 MG,15 MG 20 MG Y 25 MG

#### Medicamento

Metotrexato 10 mg, Metotrexato 20 mg y Metotrexato 25 mg

#### 5. GENERALIDADES

· ¿Cómo funciona este medicamento?

El metotrexato es un antagonista del ácido fólico que pertenece a la clase de agentes citotóxicos conocidos como antimetabolitos. Actúa por la inhibición competitiva de la enzima dihidrofolato reductasa, por lo que inhibe la síntesis de ADN.

En la psoriasis, se produce un aumento significativo de la proliferación de las células del epitelio en comparación con la piel normal. La diferencia en la velocidad de proliferación de las células es el punto de partida para el uso de metotrexato en casos particularmente graves de psoriasis y artritis psoriásica generalizadas y resistentes al tratamiento

## INDICACIONES Y COMPOSICIÓN

- Metoject está indicado para el tratamiento de:
- La artritis reumatoide activa en pacientes adultos,
- Formas poliartríticas de artritis idiopática juvenil activa severa, cuando la respuesta a los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) no ha sido adecuada,
- La psoriasis grave recalcitrante e incapacitante que no responde adecuadamente a otros tratamientos tales como la fototerapia, PUVA y retinoides, y la artritis psoriásica grave en pacientes adultos,
- La enfermedad de Crohn leve a moderada, solo o en combinación con corticosteroides, en pacientes adultos refractarios o intolerantes a tiopurinas.

ada jeringa precargada de solución inyectable contiene:

- 1 jeringa precargada de 0,20 ml contiene 10 mg de metotrexato
- 1 jeringa precargada de 0,40 ml contiene 20 mg de metotrexato.
- 1 jeringa precargada de 0,50 ml contiene 25 mg de metotrexato

En pacientes adultos con artritis reumatoide

• La dosis inicial recomendada es de 7,5 mg de metotrexato **una vez a la semana**, administrada por vía subcutánea, intramuscular o intravenosa. Dependiendo de la actividad individual de la enfermedad y de la tolerabilidad del paciente, se puede aumentar la dosis



# PROTOCOLO DE APLICACIÓN METOTREXATO 10 MG,15 MG 20 MG Y 25 MG

inicial paulatinamente en 2,5 mg semanales. Por lo general, no se debería superar una dosis semanal de 25 mg. No obstante, las dosis superiores a 20 mg/semana se asocian a un aumento significativo de la toxicidad, en especial mielosupresión. Se puede esperar una respuesta al tratamiento al cabo de aproximadamente 4 – 8 semanas. Una vez alcanzado el resultado terapéutico deseado, se reducirá la dosis paulatinamente hasta la dosis eficaz de mantenimiento más baja posible.

En niños y adolescentes menores de 16 años con formas poliartríticas de artritis idiopática juvenil

• La dosis recomendada es de 10 – 15 mg/m² de área de superficie corporal (ASC)/una vez a la semana. En los casos en que no haya una respuesta a la terapia se podrá aumentar la posología semanal hasta 20 mg/m² de área de superficie corporal/una vez a la semana. Sin embargo, si se aumenta la dosis, está indicado un control más frecuente.

Debido a la escasez de datos sobre el uso intravenoso en niños y adolescentes, la administración parenteral se limita a la inyección subcutánea

-

#### Posibles efectos adversos

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

LLas reacciones adversas más graves del metotrexato son supresión de la médula ósea, toxicidad pulmonar, hepatotoxicidad, toxicidad renal, neurotoxicidad, acontecimientos tromboembólicos, choque anafiláctico y síndrome de Stevens-Johnson.

Las reacciones adversas del metotrexato observadas con mayor frecuencia (muy frecuentes) son trastornos gastrointestinales (por ejemplo, estomatitis, dispepsia, dolor abdominal, náuseas, pérdida del apetito) y anomalías en las pruebas de la función hepática (por ejemplo, aumento de alanina aminotransferasa (ALAT), aspartato aminotransferasa (ASAT), bilirrubina, fosfatasa alcalina). Otras reacciones adversas que se producen con frecuencia (frecuentes) son leucopenia, anemia, trombocitopenia, cefalea, cansancio, somnolencia, neumonía, alveolitis/neumonitis intersticial asociadas con frecuencia a eosinofilia, úlceras bucales, diarrea, exantema, eritema y prurito.

# los signos de reacción alérgica o reacción anafiláctica pueden incluir:

- problemas respiratorios
- · hinchazón de la cara, boca y lengua
- · desmayo, mareo, sensación de mareo (presión arterial baja)
- · fiebre



# PROTOCOLO DE APLICACIÓN METOTREXATO 10 MG,15 MG 20 MG Y 25 MG

- · sensación de malestar general
- · inflamación de los ganglios linfáticos
- habones
- picor
- · dolor en las articulaciones
- · erupción cutánea Si desarrolla una reacción alérgica, deje de usar **METOTREXATO** y consulte a su médico de inmediato. Otros efectos adversos

#### Muy frecuentes (pueden afectar a más de 1 de cada 10 personas) en dermatitis atópica y asma:

· reacciones en el lugar de la inyección (es decir, enrojecimiento, hinchazón y picor) Pérdida del apetito, náuseas, vómitos, dolor abdominal, inflamación y ulceración de la mucosa de la boca y la garganta, estomatitis, dispepsia.

Aumento de las enzimas hepáticas (ALAT [GPT], ASAT [GOT], fostafasa alcalina y bilirrubina)

**Frecuentes**Infecciones ,Leucopenia, trombocitopenia, anemia ,Cefalea, cansancio, somnolencia ,Diarrea ,Eritema, exantema, prurito

## • Antes de usar el medicamento:

- 1. **No use metotrexato** si es alérgico a metotrexato o a alguno de los demás componentes de este medicamento.
- 2. si tiene una insuficiencia renal grave (o su médico considera grave la insuficiencia); 35
- 3. si tiene insuficiencia hepática;
- 4. si tiene alteración de la cantidad o calidad de las células de la sangre como hipoplasia de la médula ósea, leucopenia; trombocitopenia o anemia significativa;
- 5. si consume alcohol en exceso;
- 6. si tiene un sistema inmunitario debilitado;
- 7. si presenta alguna infección grave, como tuberculosis o VIH;
- 8. si tiene úlceras en el estómago o el intestino;
- 9. si tiene inflamación de la mucosa de la boca o úlceras bucales;
- 10. si está en periodo de lactancia, y además, en caso de indicaciones no oncológicas (tratamiento no relacionado con el cáncer) si esta embarazada (ver sección «Embarazo, lactancia y fertilidad»);
- 11. si ha recibido recientemente una vacuna de microorganismos vivos atenuados o está a punto de recibir una.

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

- si tiene diabetes mellitus y recibe tratamiento con insulina;
- si padece infecciones prolongadas inactivas (por ejemplo, tuberculosis, hepatitis B o C, herpes zóster), porque puede tener una exacerbación;
- si alguna vez ha tenido una enfermedad hepática o renal;
- si tiene problemas con su función pulmonar;
- si tiene un sobrepeso grave;



# PROTOCOLO DE APLICACIÓN METOTREXATO 10 MG,15 MG 20 MG Y 25 MG

- si tiene una acumulación anómala de líquido en el abdomen (ascitis) o alrededor de los pulmones (derrame pleural);
- si está deshidratado o tiene algún trastorno que produce deshidratación (por ejemplo, deshidratación como consecuencia de vómitos, diarrea, estreñimiento, inflamación de la mucosa de la boca);
- si ha experimentado problemas en la piel después de recibir radioterapia (dermatitis inducida por radiación) o quemaduras solares, ya que estas reacciones pueden reaparecer después de recibir tratamiento con metotrexato (reacción de recuerdo).
- En pacientes que reciben dosis bajas de metotrexato se puede producir un aumento del tamaño de los ganglios linfáticos (linfoma), en cuyo caso se debe suspender el tratamiento

#### • Cómo almacenar el medicamento

- Mantenga la(s) jeringa(s) fuera del alcance de los niños.
- · Mantenga las jeringas sin usar en el envase original
- No conservar a temperatura superior a 25 °C
- Mantener el envase perfectamente cerrado para evitar el deterioro del medicamento y reducir el riesgo de vertido accidental.
- .· No agite la jeringa en ningún momento.
- No caliente la jeringa.
- No congele la jeringa.
- Conservar en el envase original para proteger de la humedad.
- -
- No utilice ningún envase que esté dañado o muestre signos de manipulación
- No lo almacene en el baño o lugares con alta humedad, ni cerca de objetos que emitan calor-

\_

- Mantenga en buen estado físico el envase o empaque de metotrexato 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 prescribe su médico y siga siempre sus recomendaciones.

#### 6. PASO A PASO

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTRO
Preparación	Se le explica al paciente el procedimiento, despejando dudas.  Metotrexato se administra en inyección subcutánea.	Jefe de	Historia
del paciente		enfermería	clínica



# PROTOCOLO DE APLICACIÓN METOTREXATO 10 MG,15 MG 20 MG Y 25 MG

	1			
	La cantidad de medicamento y con la frecuencia indicada por el médico cada semanas para la dosis indicada			
Aplicación del medicament o	Se realiza Control y registro de signos vitales  Valoración de estado de salu 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) administracion subcutanea, verificar que esté libre de hematomas, eritemas o induraciones.  Verificar instrucciones para la jeringa prellena, 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	Jefe de enfermería	Historia clínica	
	para sacarla del envase.			

# PROTOCOLO DE APLICACIÓN METOTREXATO 10 MG,15 MG 20 MG Y 25 MG

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 inyeccion 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.

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, separe la jeringa de la piel.

Deseche la jeringa precargada

# PROTOCOLO DE APLICACIÓN METOTREXATO 10 MG,15 MG 20 MG Y 25 MG

	usada y otros materiales en un contenedor para desechar objetos cortopunzantes		
Recomendaciones	No conservar a temperatura superior a 25 °C  No congelar el medicamento  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.	Jefe de enfermería	Historia clínica

#### **CIBERGRAFIA:**

FILE:///C:/USERS/CRECPIS52/DESKTOP/PROCOLOS%20Y%20FICHAS%20TECNICAS%20SUBCUT ANEOS/PROTOCOLOS%20ASMA%20URTICARIA,%20DERMATITIS/PROTOCOLO%20MEDICAMEN TOS%20DERMATITIS%20%20Y%20ASMA/2022/METROTEXATO%20%20FICHA%20TECNICA.PDF

VERSIÓN QUE SE MODIFICA	TEMA MODIFICAD O	DFI CAMBIO	COMUNICACIÓN		
			FECHA	REALIZADO POR	APROBADA POR



# PROTOCOLO DE APLICACIÓN METOTREXATO 10 MG,15 MG 20 MG Y 25 MG

VERSIÓN QUE SE MODIFICA	TEMA MODIFICAD O	BREVE DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	COMUNICACIÓN		
			FECHA	REALIZADO POR	APROBADA POR
VI		Creación del documento	2020	Carol Maldonado Enfermera Profesional UAM	Dirección Científica
V2		ACTUALIZACION	2022	Carol Maldonado Enfermera Profesional UAM	