

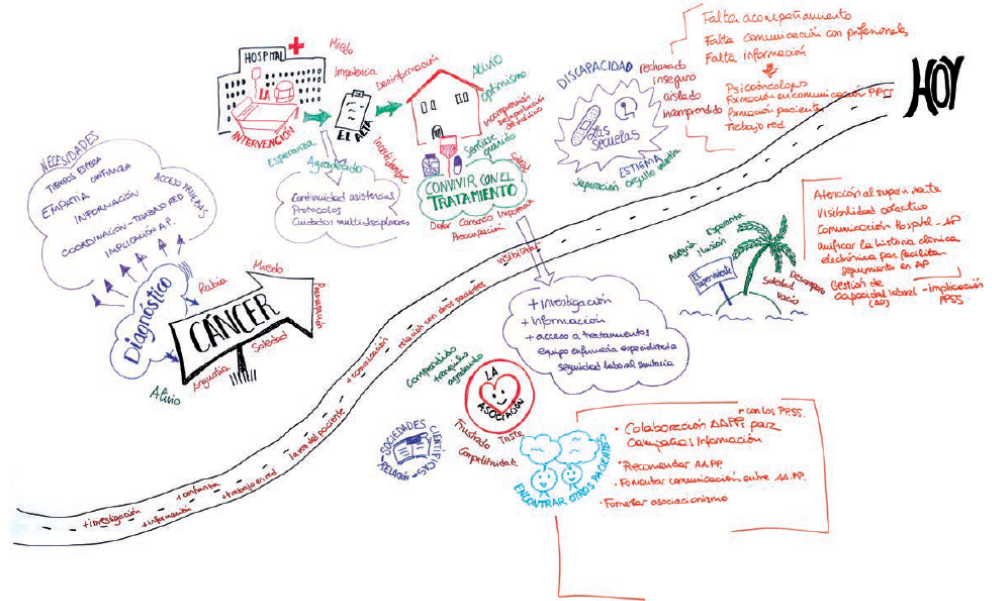
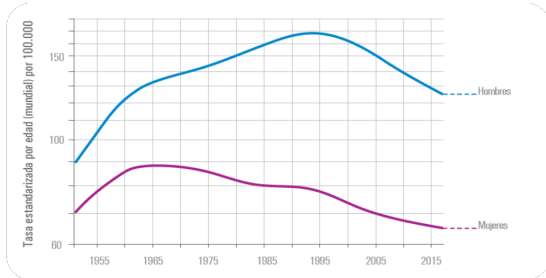
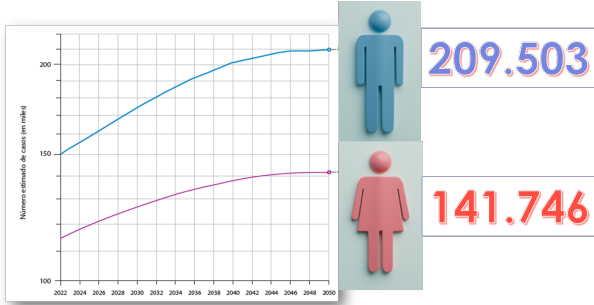
# III Jornada de Innovación en Cuidados Continuos

MADRID, 4 DE DICIEMBRE 2025



## Innovación en la administración de antineoplásicos

Gema González Monterrubio  
SAF Proceso Oncohematológico.Hospital Universitario 12 de octubre  
[ggonzalezm@salud.madrid.org](mailto:ggonzalezm@salud.madrid.org)



**Recommendations by the Spanish Society of Hospital Pharmacy, the Spanish Society of Oncology Nursing and the Spanish Society of Medical Oncology for the safe management of antineoplastic medication in cancer patients**

Justificación

Metodología

Resultado

Seguridad

Revisión sistemática

68 Recomendaciones

Riesgo

Comité expertos

5 secciones



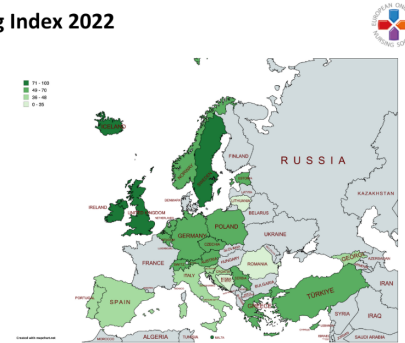


EONS Cancer Nursing Index 2022

Overall Scoring

Scoring System:

Color	Label
Dark Green	71 - 100
Medium Green	49 - 70
Light Green	36 - 48
Very Light Green	0 - 35



#ECND22Go4SelfCare  
Find out more: [www.cancernurse.eu](http://www.cancernurse.eu)

European Journal of Oncology Nursing 70 (2024) 102595

Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

European Journal of Oncology Nursing

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/ejon](http://www.elsevier.com/locate/ejon)




Aspects of occupational safety: a survey among European cancer nurses

Lena Sharp<sup>a,b,f,\*</sup>, Per Fransson<sup>b</sup>, Matthew Fowler<sup>c,f</sup>, Helena Ullgren<sup>a,b,d,e,f</sup>

<sup>a</sup> Regional Cancer Center, Stockholm-Gotland, Sweden

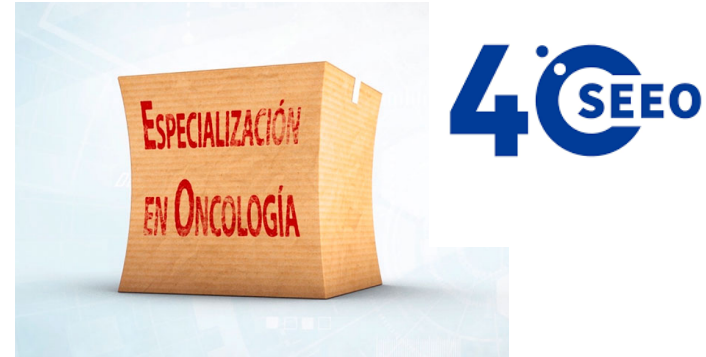
<sup>b</sup> Department of Nursing, Umeå University, Umeå, Sweden

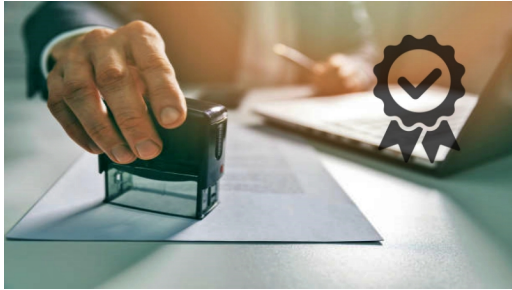
<sup>c</sup> Department of Oncology, University Hospitals of Derby and Burton NHS Foundation Trust, UK

<sup>d</sup> Theme Cancer, ME Head and Neck, Lung and Skin Cancer, Karolinska Comprehensive Cancer Center, Stockholm, Sweden

<sup>e</sup> Karolinska Institute, Department of Oncology-Pathology, Stockholm, Sweden

<sup>f</sup> European Oncology Nursing Society (EONS), Advocacy Working Group, Belgium







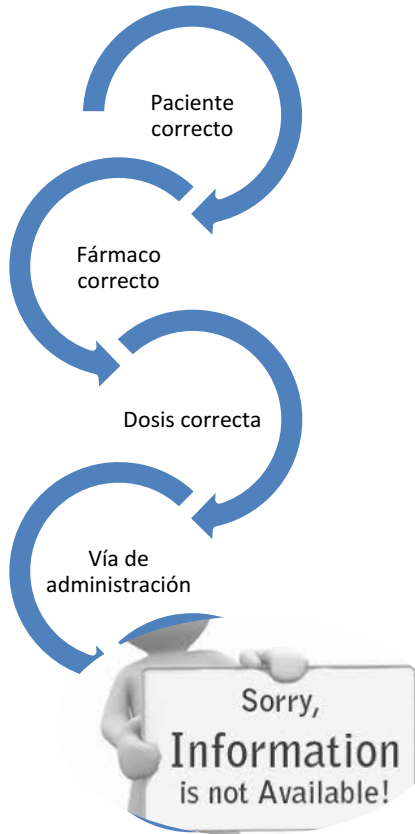
105 Enfermeras

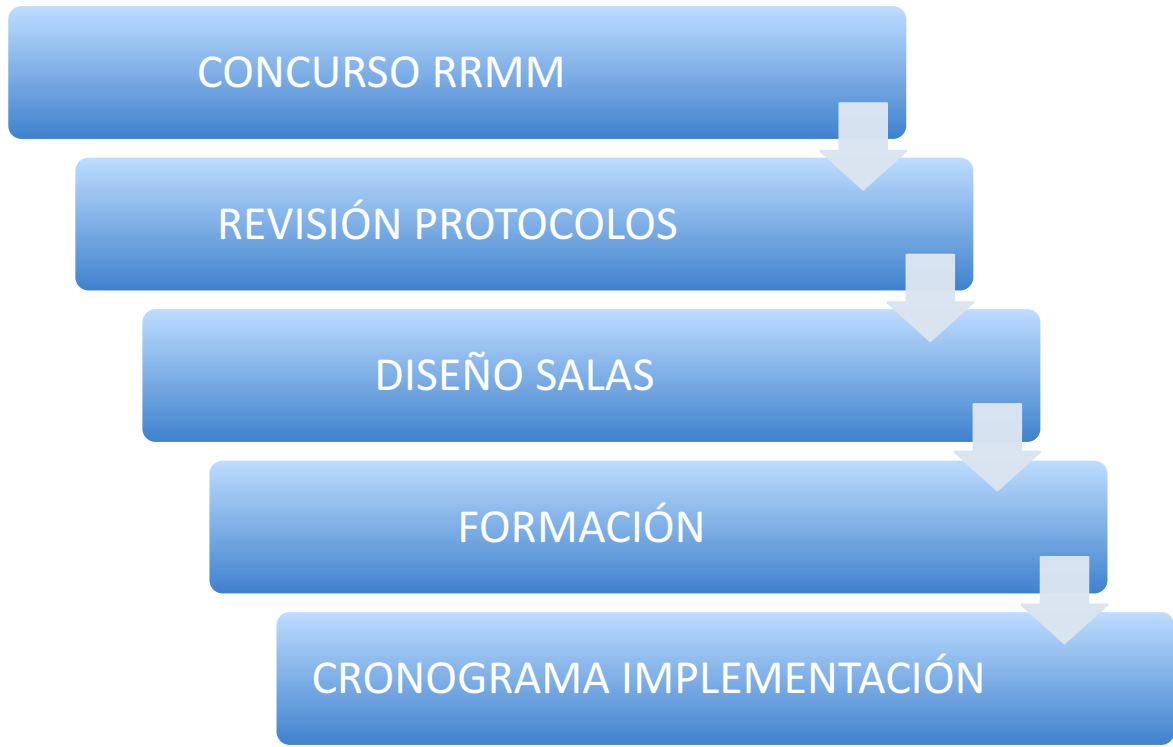


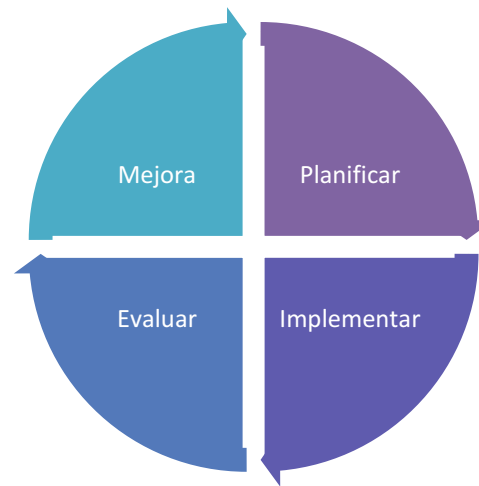
60 Camas



56 Puestos







HOSPITAL DIA  
ONCOLOGIA



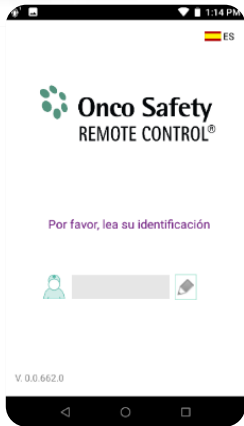
HOSPITAL DIA  
HEMATOLOGIA



HOSPITALIZACIÓN  
HEMATOLOGIA



HOSPITALIZACIÓN  
ONCOLOGIA



## 1. VALIDACIÓN DEL TRATAMIENTO

En la pantalla «Recepción» del software Desktop, seleccionar el paciente y pulsar el botón «Validar y Enviar» para validar todos los tratamientos y poner al paciente «En tratamiento».



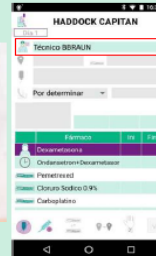
## 2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Lea el código de barras de la pulsera del paciente. Aparecerá el tratamiento en la pantalla.



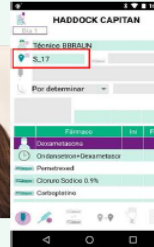
## 3. IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Lea el código de barras del usuario que realizará la infusión de la mezcla. Aparecerá su nombre completo en la pantalla.

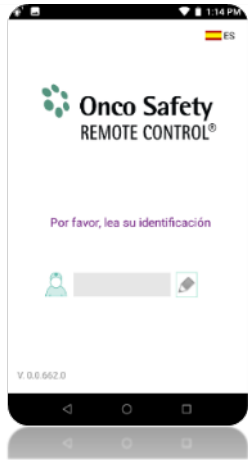


## 4. IDENTIFICACIÓN DE LA UBICACIÓN

Lea el código de barras de la ubicación del paciente. Aparecerá la ubicación en la que se encuentra el paciente\*.

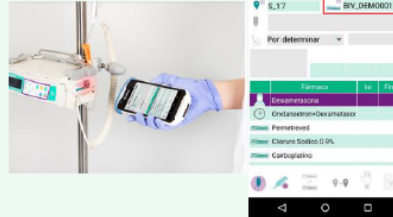


\*Necesario únicamente para la primera administración



## 5. IDENTIFICACIÓN DE LA BOMBA DE INFUSIÓN

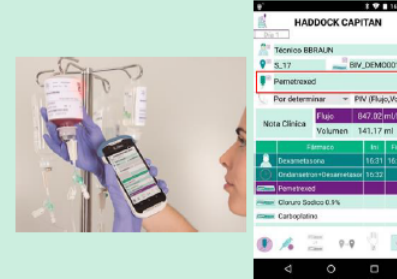
Lea el código de barras de la bomba de infusión. Aparecerá el nombre de la bomba de infusión que se encargará de infundir la mezcla\*.



\*Necesario únicamente para la primera administración

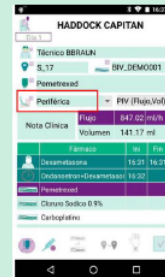
## 6. IDENTIFICACIÓN DE LA MEZCLA

Lea el código de barras de la mezcla que se desea infundir. Aparecerá el nombre del principio activo y los parámetros que se enviarán a la bomba de infusión.



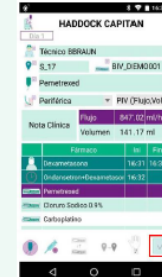
## 7. SELECCIÓN DE LA VÍA DE INFUSIÓN

Seleccione la vía de infusión.



## 8. PROGRAMAR LA BOMBA DE INFUSIÓN

Pulse el botón señalado para enviar la programación a la bomba de infusión.





## INFORME DE ADMINISTRACIÓN DEL TRATAMIENTO



JUAN LOPEZ (44555)

21.01/2021

Diagnóstico	Neoplasia maligna de la mama f...	Edad (años)	83	T teórico	1h 5m
Esquema	TRASTU23	Género	Mujer	T real	1h 12m
Ciclo/Día	2/1	Peso (Kg)		V infundido (ml)	639.18
T espera	(min) 21 / 0 min	Tala (cms)		HIS	Enviado

Utilización	Inicio	Fin	Alta
13:24	13:45	15:03	15:33

1 / 5 Pertuzumab 13:45 - 14:17

32 / 30 min \*528 ml/h (13:45)\* 277.68 / 264 ml 420 / 420 mg



Periférica

Cristina I

2 / 5 Paracetamol 14:19 - 14:19

0 / 1 min \*(14:19)\* 0 / 0 ml 1000 / 1000 mg



Oral

Cristina I

3 / 5 Dexametasona 14:21 - 14:22

1 / 4 min \*600 ml/h (14:21)\* 50 / 50 ml 5 / 5 mg



Periférica

Cristina I

4 / 5 Trastuzumab 14:23 - 14:55

32 / 30 min \*528 ml/h (14:23)\* 277.68 / 264 ml 420 / 420 mg

## HOJA DE ADMINISTRACIÓN DEL TRATAMIENTO



10665156

F. Nto.: 18/05/1957 67 Años	Diag.: OVARIO, Neoplasia de	Lateralidad:
Servicio: ONCOLOGIA MEDICA	UH: ONCOLOGIA MEDICA -	Cama:
Obs. To.:	DNI: 71338029X	
Alergias:	Teléfono: 671339430	
Fecha de la próxima cita:		

11/03/2025 (martes)

Duración Prevista (02:00)

### I) Esquemas Farmacoterapéuticos (Hospital)

Orden	Esquema/Protocolo	Ciclo Actual	Día Actual	Nº Máximo de Ciclos	Periodicidad (días)
1	EC 081/24 DS6000-109. RALUDOTATUG DERUXTECAN 6.4 mg/kg c3s	7	1	50	21

Indicación:

Ensayo Clínico

Secuencia	Duración (hhh:mm)	Via de Admin.	Componentes	Hora/Enferm.
-----------	-------------------	---------------	-------------	--------------

1	Antiemético	000:05	INTRAVENOSA	ONDANSETRÓN 8 mg DEXAMETASONA 8 mg CLORURO SODICO 0,9 % 50 ml	14:01   14:08
Cond. Admin. Observ.					Admin. por: Burgallo Castro-Maria de los Angeles
% de dosis 100 %					

Incidencia:  
Observaciones Enfermería:

VE:

2	Antineoplásico	001:30	INTRAVENOSA	RALUDOTATUG DERUXTECAN (DS-6000a) EC 371,84 mg GLUCOSA 5 % 81,41 ml	14:15   14:48
Cond. Admin. Observ. Administrar con filtro de 0,22 micras 1*admin 90min, posteriores 30min					Admin. por: Agudo Vera-Andrea
% de dosis 100 % (RALUDOTATUG DERUXTECAN (DS-6000a) EC 6,4 mg/ Kg )					

Incidencia:  
Observaciones Enfermería:

VE:

Médico Responsable Dr./Dra.: Madariaga Urrutia,Ainhoa

VF clínica por: Fernández Vázquez,Ana

Médico Confirmador Dr./Dra.: Madariaga Urrutia,Ainhoa

VF técnica por:

The screenshot displays the Onco Safety Remote Control interface. At the top, a green header contains the text "Onco Safety Remote Control® Principal" and the "B|BRAUN" logo. A sidebar on the left lists navigation options: "Principal", "Ubicaciones", "Usuarios", and "Logout". The main content area is titled "Remote Control" and includes a filter for "Sala ONCD" and "Vistas HOSPITAL...". Below these are summary cards for "En tratamiento (3)", "Ubicaciones libres (20)", "Finalizados (62)", "Cancelados (0)", and "Pendientes (7)". A grid of patient treatment cards is shown, with some highlighted in green. The highlighted cards include:

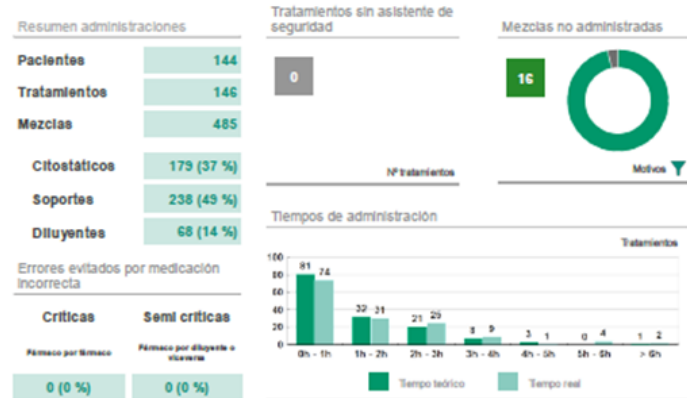
- S\_04: ALANACHE WENIO MARIA VICTORIA, CAROTENO ALMO, 7 de 4 @00:04:01
- S\_06: ALBONITO ALBONITO LEONIDAS DEL CARMEN, SUBCUTANEA, 4 de 8 @00:05:10
- S\_10: SALGADO SOTO FERNANDO, CONCENTRADO HEMATEIS, 4 de 3 @00:05:11



## CLÍNICO



## ACTIVIDAD





Select. fechas De 02/12/2025 a 02/12/2025

Salas mostradas: Todas Citostáticos, Soportes, Diluyentes

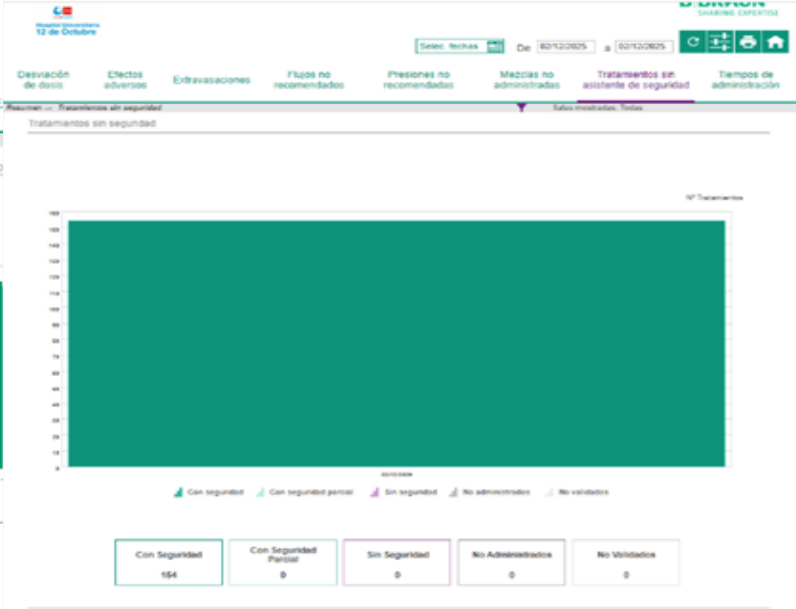
## CLÍNICO

Desviación de

17

Desviación de dosis		Efectos adversos	
7	PARACETAMOL	5	PACLITAXEL
3	HIDROCORTISONA	4	METOTREXATO
2	INMUNOGLOBULINA HUMANA	3	CARDOPLATINO
1	ONDANSETRON + DEXAMETASONA	3	GEMCITABINA
1	DEXAMETASONA	3	BRINOTECAN
1	DEXAMETASONA EC	2	OXALIPLATINO
1	DEXCLORFENIRAMINA	1	PEME-TREXED
1	ZOLEDRONICO	1	TRASTUZUMAB
		1	EMTANSINA

Presiones no recomendadas		Mezclas no administradas	
20	No precisa	4	Por orden medica
10	Otros	3	Prescripción duplicada
4	Por orden medica	1	Negativa del paciente



3 18%



ACTIVIDAD

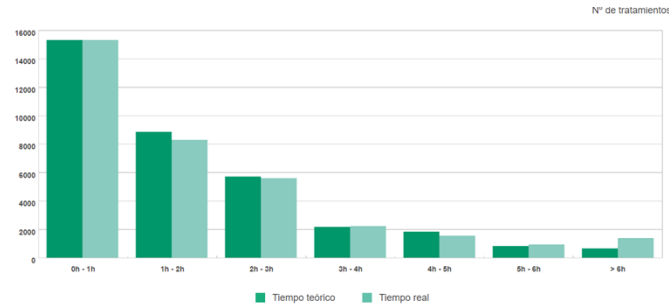
Resumen administraciones

Pacientes	3.671
Tratamientos	35.281
Mezclas	139.816
Citostáticos	49.947 (36 %)
Soportes	57.391 (41 %)
Diluyentes	32.478 (23 %)

Errores evitados por medicación incorrecta

Críticas	Semi críticas
Fármaco por fármaco	Fármaco por diluyente o viceversa
2729 (1.95 %)	0 (0 %)

CLÍNICO



3,2% ↓ 0,14%

OncoSafety Remote Control

# Valoración de Enfermería

Nueva funcionalidad v.1.107



## VALORACIÓN DE ENFERMERÍA

## VALORACIÓN DE ENFERMERÍA

Visualización en Informe de Tratamiento



### INFORME DE ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTOS



17/07/2025

Diagnóstico	<b>MAMA, Neoplasia de</b>	Edad (años)	<b>37</b>	T <sub>teórico</sub>	<b>5m</b>
Esquema	<b>14: PACLITAXEL 80 mg/m2 SEMANAL</b>	Género	<b>Woman</b>	T <sub>real</sub>	<b>2h 59m</b>
Ciclo/Día	<b>11/1</b>			V <sub>infundido</sub> (ml)	<b>50</b>
T <sub>espera</sub> (min)	<b>5.08 /0.00</b>			HIS	<b>Enviado</b>

Validación	Inicio	Fin	Alta
10:45	10:40	16:40	16:41

Valoración de Enfermería 10:45

Vómitos: *Grado 0*

Piel (rash cutáneo): *Grado 0*

Diarrea: *Grado 5*

# Innovación



**OMS**; desarrollo de políticas, sistemas, productos, **tecnologías**, servicios y métodos de prestación **nuevos o mejorados**, con el objetivo de mejorar la salud de las personas, especialmente de las poblaciones vulnerables.

Aprovechar tecnologías emergentes y nuevas ideas para transformar la promoción, prevención y prestación de servicios de forma inclusiva, equitativa y sostenible.



**Kelly (2017)** propone que la innovación es “invención + adopción + difusión”, y en el ámbito sanitario se refiere a ideas, productos, servicios o vías de atención que tienen beneficios claros frente a lo existente, subrayando que no basta con inventar: **hay que implementarlo y extenderlo.**

# Innovación



**Flessa y Huebner (2021)**, en su marco conceptual sobre innovaciones en salud, insisten en que se trata de soluciones nuevas que responden a **presiones del sistema sanitario** (costes, envejecimiento, cronicidad, etc.) y que requieren una gestión estratégica de la innovación para mejorar resultados y calidad de vida.



Una revisión sistemática muy reciente sobre innovación en salud (**Kosiol et al., 2024**) destaca que el concepto abarca tanto innovaciones tecnológicas como organizativas y sociales, y que debe vincularse explícitamente a la **mejora de procesos asistenciales** y a la creación de una cultura innovadora en los sistemas de salud.



5 CORRECTOS



REGISTROS Y PROTOCOLOS



ERRORES ADMINISTRACIÓN



FORMACIÓN



CALIDAD, SEGURIDAD Y EFICIENCIA

