

Prospecto: información para el usuario

Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3%, solución para perfusión intravenosa

Principio activo: glucosa monohidratada y cloruro de potasio

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a usar este medicamento, porque contiene información importante para usted.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o enfermero.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

A lo largo de este prospecto, nos referimos a Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% solución para perfusión como Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3%

Contenido del prospecto:

1. Qué es Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de que le administren Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3%
3. Cómo le administrarán Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3%
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3%
6. Contenido del envase e información adicional

1. Qué es Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% y para qué se utiliza

Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% es una solución de glucosa y cloruro de potasio en agua. El cloruro de potasio es una sustancia química (comúnmente llamada “una sal”) que se encuentra en la sangre.

La glucosa es una de las fuentes de energía del cuerpo. Esta solución para perfusión proporciona 200 kilocalorías por litro.

Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% se usa como fuente de carbohidratos (azúcar) en la prevención y tratamiento de:

- una pérdida de potasio del cuerpo (pérdida de potasio, por ejemplo, después del tratamiento con ciertos diuréticos)
- un nivel bajo de potasio en la sangre (hipopotasemia) en situaciones que pueden causar la pérdida de agua y de cloruro de potasio incluyendo:
 - cuando no puede comer o beber, debido a una enfermedad o a tras una intervención quirúrgica
 - sudor excesivo causado por fiebre alta
 - pérdida extensiva de piel, como ocurre en quemaduras graves

2. Qué necesita saber antes de que le administren Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3%

NO debe administrarse Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% si sufre alguna de las siguientes situaciones clínicas:

- si su sangre contiene niveles altos de potasio superiores a los normales (hiperpotasemia)
- si su sangre contiene niveles altos de cloruros superiores a los normales (hipercloremia)
- insuficiencia renal grave (cuando sus riñones no funcionan bien y requiere diálisis)
- si su sangre contiene niveles altos de azúcar superiores a los normales (hiperglucemia)
- si presenta insuficiencia cardíaca no compensada. Se trata de una insuficiencia cardíaca que no recibe el tratamiento adecuado y que ocasiona síntomas como:
 - dificultad respiratoria

- hinchazón de los tobillos.
- Enfermedad de Addison (función de la glándula suprarrenal deteriorada. Esta glándula produce hormonas que ayudan a controlar las concentraciones de las sustancias químicas en el cuerpo).
- si sufre diabetes que no recibe el tratamiento adecuado, por lo que la concentración sanguínea de glucosa es superior a la normal (diabetes descompensada).
- si hay situaciones de intolerancia de la glucosa, por ejemplo:
 - estrés metabólico (cuando el metabolismo del organismo no funciona correctamente, por ejemplo, por enfermedades graves).
 - coma hiperosmolar (pérdida del conocimiento). Se trata de un tipo de coma que se puede producir si padece diabetes y no recibe medicación adecuada.
 - concentración sanguínea de lactato superior a la normal (hiperlactatemia).
- si es alérgico al cloruro de potasio y a la glucosa monohidratada o a cualquier de los demás componentes de este medicamento (incluidos en la sección 6).

Advertencias y precauciones

Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% es una solución hipertónica (concentrada). Su médico tendrá esto en cuenta cuando calcule la cantidad de solución que le administrará.

Informe a su médico si tiene o ha tenido alguna de las siguientes situaciones clínicas:

- cambios en las concentraciones de sustancias químicas en la sangre (trastornos electrolíticos)
- un exceso de líquido en los vasos sanguíneos (hipervolemia)
- acumulación de líquido bajo la piel, que afecta a todas las partes del cuerpo (edema general), alrededor de los tobillos (edema periférico) o en los pulmones (edema pulmonar)

La perfusión puede causar:

- una cantidad de azúcar en la sangre superior a la normal (hiperglucemia), especialmente con estados de intolerancia a la glucosa, por ejemplo:
 - diabetes que no se trata adecuadamente, permitiendo que sus niveles de azúcar en la sangre aumenten por encima de lo normal (diabetes mellitus)
 - una lesión en la cabeza en las últimas 24 horas
 - estrés metabólico (cuando el metabolismo del cuerpo no funciona correctamente; por ejemplo, debido a una enfermedad grave)
- una cantidad de potasio en la sangre superior a la normal (hiperpotasemia), especialmente con:
 - quemaduras y lesiones
 - insuficiencia cardíaca
 - debilidad muscular extrema o parálisis
 - debilidad muscular en los niños (paramiotonía congénita)
 - insuficiencia adrenocortical. Esta es una enfermedad que afecta a las hormonas que controlan la concentración de sustancias químicas en el organismo
- un trastorno en el que la sangre se vuelve demasiado alcalina (alcalosis metabólica)
- debilidad muscular y parálisis periódica debido a una baja actividad tiroidea (parálisis periódica tirotóxica)
- una pérdida rápida de agua del organismo, por ejemplo debido a vómitos o diarrea
- estar en dieta baja en potasio durante mucho tiempo
- aldosteronismo (una enfermedad que causa altos niveles de una hormona llamada aldosterona)
- alergia, en particular al maíz (Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% contiene azúcar derivado del maíz)
- Si tiene una afección que podría causar niveles elevados de vasopresina, una hormona que regula el líquido de su cuerpo. Puede tener demasiada vasopresina en su cuerpo porque, por ejemplo:
 - o ha tenido una enfermedad repentina y grave,
 - o tiene dolor,
 - o le han operado,
 - o tiene infecciones, quemaduras o lesión cerebral

- tiene enfermedades relacionadas con su corazón, hígado, riñones o sistema nervioso central
- está tomando ciertos medicamentos (ver “Otros medicamentos y Viaflo Glucosa 5% y cloruro potásico 0,3%”)

Esto puede aumentar el riesgo de que haya niveles bajos de sodio en la sangre y puede causar dolor de cabeza, náuseas, convulsiones, letargo, coma, inflamación del cerebro y la muerte. La inflamación del cerebro aumenta el riesgo de muerte y de daño cerebral. Las personas con mayor riesgo de inflamación cerebral son:

- niños
- mujeres (particularmente si está en edad fértil)
- las personas que tienen problemas con sus niveles de líquido cerebral, por ejemplo, debido a meningitis, sangrado en el cráneo o una lesión cerebral.

Cuando le estén administrando esta solución, su médico podrá tomar muestras de sangre y orina para controlar:

- la cantidad de líquido de su organismo,
- la cantidad de azúcar (glucosa),
- sus signos vitales,
- la cantidad de sustancias químicas como sodio y potasio en su cuerpo (sus electrolitos plasmáticos),
- la concentración en sangre de una sustancia denominada creatinina (su creatinina plasmática),
- la concentración en sangre de una sustancia llamada urea (sus niveles de BUN),
- la acidez de la sangre y de orina (su equilibrio ácido-base),
- el gráfico de su corazón (ECG).

Su médico tendrá en cuenta si está recibiendo nutrición parenteral (nutrición dada por infusión por vena). Durante el tratamiento prolongado con Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% usted puede necesitar que le den nutrición extra.

Niños

Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% debe administrarse con especial cuidado en niños.

Los recién nacidos - en especial los nacidos prematuramente y con un bajo peso al nacer - están en mayor riesgo de desarrollar niveles bajos o altos de glucosa en sangre (hipo o hiperglucemia) debido a la perfusión de soluciones de glucosa. Niveles bajos de azúcar en sangre en recién nacidos pueden causar convulsiones prolongadas, coma y daño cerebral. Niveles altos de azúcar en sangre pueden causar hemorragias en el cerebro, infecciones bacterianas o por hongos, infecciones en el tracto intestinal (enterocolitis necrotizante), daño en los ojos (retinopatía del prematuro), problemas en el pulmón (displasia broncopulmonar), prolongación de la estancia hospitalaria y muerte.

La población pediátrica debe ser monitorizada minuciosamente. En los casos en los que la regulación normal de agua en sangre esté perturbada debido a un aumento en la secreción de la hormona antidiurética (ADH), la perfusión de líquidos con una baja concentración de cloruro de sodio (líquidos hipotónicos) pueden producir niveles bajos de sodio en sangre (hiponatremia). Esto puede producir dolor de cabeza, náuseas, convulsiones, letargo, coma, inflamación del cerebro (edema cerebral) y la muerte; por lo tanto estos síntomas (encefalopatía aguda sintomática de la hiponatremia) se consideran una emergencia médica.

Otros medicamentos y Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3%

Informe a su médico o enfermero si está utilizando, ha utilizado recientemente o podría tener que utilizar cualquier otro medicamento.

Es particularmente importante que informe a su médico si está tomando medicamentos que incrementan la concentración de potasio en sangre tales como:

- diuréticos ahorradores de potasio (ciertos comprimidos para orinar como: amilorida, espironolactona, triamtereno),
- inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) (usados para el tratamiento de la tensión arterial elevada),
-
- corticosteroides (medicamentos antiinflamatorios),
- ciclosporinas (usadas para prevenir el rechazo de trasplantes),
- tacrolimus (usado para prevenir el rechazo de trasplantes y tratamiento de alteraciones de la piel)
- medicamentos que contengan potasio (por ejemplo suplementos con potasio o sustitutos de la sal con potasio)
- medicamentos que incrementan el riesgo de hiponatremia o de sodio y la retención de líquidos

Algunos medicamentos actúan sobre la hormona vasopresina. Estos pueden incluir:

- medicación antidiabética (clorpropamida)
- medicación para el colesterol (clofibrato)
- algunos medicamentos contra el cáncer (vincristina, ifosfamida, ciclofosfamida)
- inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (utilizados para tratar la depresión)
- antipsicóticos u opiáceos para el alivio del dolor grave
- medicamentos para el dolor y/o la inflamación (también conocidos como AINE)
- medicamentos que imitan o fortalecen los efectos de la vasopresina, como: desmopresina (utilizada para tratar el aumento de la sed y la micción), terlipresina (utilizada para tratar el sangrado del esófago) y oxitocina (utilizada para inducir el parto)
- medicamentos antiepilépticos (carbamazepina y oxcarbazepina)
- diuréticos

Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% no debe ser añadido o administrado con la misma aguja utilizada con sangre anticoagulada/conservada con citrato. Podrían dañarse los glóbulos rojos o hacer que se agrupen.

Uso de Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% con los alimentos y bebidas

Pregunte a su médico acerca de que puede comer o beber.

Embarazo, lactancia y fertilidad

Consulte a su médico o enfermero antes de utilizar este medicamento. Si está embarazada o en periodo de lactancia, cree que podría estar embarazada o tiene intención de quedarse embarazada, consulte a su médico o enfermero antes de utilizar este medicamento.

Si le administran Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% durante el parto, hay una pequeña posibilidad de que la glucosa pueda afectar al feto causando:

- hiperglucemia (alto nivel de azúcar en la sangre, que causa sed intensa, boca seca y micción frecuente)
- hiperinsulinemia (altos niveles de insulina, la hormona que regula el azúcar en la sangre. Los niveles de glucosa en la sangre (azúcar) pueden llegar a ser demasiado bajos.)
- acidosis (un desequilibrio en el análisis bioquímico de sangre) que puede causar un nivel bajo de azúcar en la sangre e ictericia (color amarillento de la piel o del blanco de los ojos)

Sin embargo, si se añadiese otro medicamento a la solución para perfusión durante el embarazo o la lactancia, usted deberá:

- consultar a su médico
- leer el prospecto del medicamento que se le vaya a añadir.

Conducción y uso de máquinas

Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% no afecta a su habilidad para conducir o usar máquinas.

3. Cómo le administrarán Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3%

Un médico o un enfermero le administrará la perfusión. Su médico decidirá qué cantidad necesita y cuando le será administrada, lo que dependerá de su edad, peso, condición, su estado de hidratación (la cantidad de agua en su organismo) y la razón del tratamiento. La cantidad que reciba también puede verse influida por otros tratamientos que reciba.

NO debe recibir Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% si hay partículas flotando en la solución o si el envase está dañado de algún modo.

La velocidad de perfusión será decidida por su médico.

Si requiere un volumen elevado o una perfusión rápida de Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3%, el médico puede controlar su ECG (gráfico del corazón).

Generalmente se le administrará a través de un tubo de plástico conectado mediante una aguja a una vena, casi siempre de su brazo. No obstante, su médico podría utilizar otro método para administrarle el medicamento.

Antes y durante la perfusión, su médico controlará:

- el potasio
- la cantidad de líquido en su cuerpo
- la acidez de la sangre y la orina
- la cantidad de electrolitos en su cuerpo (particularmente sodio, en pacientes con alto nivel de la hormona vasopresina, o que están tomando otros medicamentos que aumentan el efecto de la vasopresina).

Si tiene insuficiencia renal, recibirá una dosis menor.

Cualquier resto no utilizado de la solución deberá ser desechado. Usted NO debe recibir Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% de una bolsa que haya sido utilizada parcialmente.

Si recibe más Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% del que debe

Si le administran demasiado Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% (sobredosificación), o si lo perfunden muy rápidamente, pueden producirse los siguientes síntomas:

- altos niveles de azúcar en la sangre (hiperglucemia), que causa sed intensa, sequedad de boca y micción frecuente)
- bajos niveles de sodio en la sangre (hiponatremia). La hiponatremia puede causar dolor de cabeza, náuseas, convulsiones, letargo, coma, hinchazón del cerebro (edema cerebral) y la muerte
- acumulación de líquido bajo la piel (edema periférico), particularmente alrededor de los tobillos

- alto nivel de potasio (hiperpotasemia), los síntomas incluyen:
 - hormigueo en los brazos y las piernas (parestesia)
 - parálisis respiratoria (dificultad para respirar)
 - síntomas gastrointestinales (obstrucción dolorosa del intestino, náuseas, vómitos, dolor abdominal)
 - hipotensión (descenso de la presión arterial)
 - debilidad muscular
 - incapacidad de moverse (parálisis)
 - latidos cardíacos irregulares (arritmias cardíacas)
 - bloqueo cardíaco (latidos cardíacos muy lentos)
 - parada cardíaca (el corazón deja de latir, y la vida corre peligro)

Si observa alguno de estos síntomas, deberá informar a su médico inmediatamente. Su perfusión se detendrá y se le tratará dependiendo de los síntomas.

Si se ha añadido algún medicamento a Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% antes de la administración excesiva, dicho medicamento también puede causar síntomas. Debe leer la lista de posibles síntomas en el prospecto del medicamento añadido.

Interrupción del tratamiento con Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3%

Su médico decidirá cuando debe dejar de recibir esta perfusión.

Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de este medicamento, pregunte a su médico.

4. Posibles efectos adversos

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

Efectos adversos:

Los efectos adversos que pueden ocurrir debido a la técnica de administración incluyen:

- irritación e inflamación de la vena a través de la que se realiza la perfusión (flebitis). Esto puede ocasionar enrojecimiento, dolor o quemazón e hinchazón de la vena
 - picor de la piel (prurito)
 - fiebre (pirexia)
 - infección en el lugar de inyección
 - dolor local o reacción (enrojecimiento o hinchazón en el lugar de inyección)
 - vesículas en el lugar de inyección
 - sensación de frío (escalofríos)
 - formación de un coágulo en la vena inyectada (trombosis venosa) que causa dolor, hinchazón o enrojecimiento
 - fuga de la solución para perfusión (extravasación) a los tejidos que rodean la vena. Esto puede dañar los tejidos y provocar la aparición de cicatrices,
-
- reacciones de hipersensibilidad, incluida una reacción alérgica seria llamada anafilaxis (manifestación potencial en pacientes con alergia al maíz)
 - incremento de los niveles de potasio en la sangre (hiperpotasemia)
 - disminución de los niveles de potasio en la sangre (hipopotasemia)
 - paro cardíaco
 - sudoración
 - un exceso de líquido en los vasos sanguíneos (hipervolemia)
 - bajos niveles de sodio en la sangre que pueden adquirirse durante la hospitalización (hiponatremia nosocomial) y trastorno neurológico relacionado (encefalopatía hiponatrémica aguda). La hiponatremia

puede provocar una lesión cerebral irreversible y la muerte debido a un edema / inflamación cerebral (ver también la sección 2 "Advertencias y precauciones").

Si se ha adicionado otro medicamento a la solución para perfusión, éste también puede producir efectos adversos. Estos efectos adversos dependerán del medicamento añadido. Debe leer la lista de posibles síntomas en el prospecto del medicamento añadido.

Informe a su médico o enfermero si nota cualquiera de los efectos adversos listados o cualquier otro. Si tuviese cualquiera de ellos, la perfusión deberá detenerse.

Comunicación de efectos adversos:

Si experimenta cualquier tipo de efecto adverso, consulte a su médico o enfermero, incluso si se trata de posibles efectos adversos que no aparecen en este prospecto. También puede comunicarlos directamente a través del Sistema Español de Farmacovigilancia de medicamentos de Uso Humano: www.notificaRAM.es. Mediante la comunicación de efectos adversos usted puede contribuir a proporcionar más información sobre la seguridad de este medicamento.

5. Conservación de Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3%

Mantener este medicamento fuera de la vista y del alcance de los niños.

No requiere condiciones especiales de conservación.

No utilice este medicamento después de la fecha de caducidad que aparece en la bolsa después de CAD. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.

No debe recibir este medicamento se observa si hay partículas flotando en la solución o si el envase está dañado de algún modo.

Los medicamentos no se deben tirar por los desagües ni a la basura. Pregunte a su farmacéutico cómo deshacerse de los envases y de los medicamentos que ya no necesita. De esta forma, ayudará a proteger el medio ambiente.

6. Contenido del envase e información adicional

Composición de Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3%

Los principios activos son:

- cloruro de potasio: 3 g por litro
- glucosa monohidratada: 50 g por litro.

Los demás componentes son:

- ácido clorhídrico concentrado
- agua para preparaciones inyectables

Aspecto del producto y contenido del envase

Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% es una solución transparente, libre de partículas visibles. Se presenta en bolsas de plástico de poliolefina/poliamida (Viaflo). Cada bolsa está envasada en una sobrebolsa protectora de plástico sellada.

Los tamaños de las bolsas son:

- 500 ml
- 1000 ml

Las bolsas se suministran en cajas, cada una de las cuales contiene las siguientes cantidades:

- 20 bolsas de 500 ml
- 10 bolsas de 1000 ml

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases

Titular de la autorización de comercialización y responsable de la fabricación

Titular

Baxter S.L.
Pouet de Camilo 2, 46394 Ribarroja del Turia (Valencia)

Responsable de la fabricación:

Bater, AG
Boulevard Rene Branquart, 80
Lessines B -7860

Bieffe Medital, S.A.
Ctra. de Biescas, Senegüé
Sabiñanigo 22666 (Huesca)

Fecha de la última revisión de este prospecto: agosto 2020

La información detallada y actualizada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Española del Medicamento y de Productos Sanitarios (AEMPS) <http://www.aemps.gob.es/>

Esta información está destinada únicamente a profesionales del sector sanitario

Manejo y preparación

Usar sólo si la solución está transparente, sin partículas visibles y si el envase no está dañado. Administrar inmediatamente después de conectar el equipo de perfusión.

No sacar la bolsa de su sobrebolsa hasta que esté lista para su uso.

La bolsa interior mantiene la esterilidad del producto.

No conectar los envases de plástico en serie. Este tipo de utilización puede producir embolias gaseosas debidas al aire residual arrastrado desde el envase primario antes de que se complete la administración del líquido contenido en el envase secundario.

La presurización de soluciones intravenosas en envases de plástico flexible para aumentar las velocidades de flujo puede dar lugar a una embolia gaseosa si el aire residual en el envase no está totalmente evacuado antes de la administración. El uso de un equipo de administración intravenosa con filtro de ventilación en posición abierta podría provocar una embolia gaseosa. Este tipo de equipos de administración intravenosa con el filtro de ventilación en posición abierta no se deben utilizar con recipientes de plástico flexibles.

La solución debe administrarse con un equipo estéril utilizando una técnica aséptica. El equipo debe ser purgado con la solución con el fin de prevenir la entrada de aire en el sistema.

Los medicamentos añadidos pueden introducirse antes o durante la perfusión a través del puerto de medicación resellable.

No deben añadirse medicamentos que se sepa o se determine que son incompatibles.

Antes de adicionar un medicamento, verificar que es soluble y/o estable en Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% y que el rango de pH de Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% es el apropiado.

Debe leer el prospecto de la medicación añadida u otra documentación relevante.

Después de la adición de medicamentos, no utilizar la solución si hay un cambio de color y/o la aparición de precipitados, complejos insolubles o cristales.

Mezcle la solución completamente cuando se adicionan medicamentos.

No almacene las soluciones que contienen medicamentos añadidos.

Para un solo uso.

Deseche cualquier porción no utilizada

Cuando se añadan medicamentos hay que comprobar la isotonicidad antes de la administración parenteral. Es imprescindible que la mezcla de los productos se haga en extremas condiciones de asepsia. Las soluciones que contienen medicamentos se deben usar inmediatamente y no almacenarse a menos que la adición de medicamentos se haya llevado a cabo en condiciones asépticas y validadas.

La adición de otros medicamentos o el uso de una técnica de administración incorrecta pueden causar la aparición de reacciones febriles por la posible introducción de pirógenos. En caso de una reacción adversa, la perfusión debe interrumpirse inmediatamente.

Población pediátrica

Con el fin de evitar una sobredosis potencialmente mortal durante la perfusión de soluciones intravenosas al recién nacido, debe prestarse una atención especial a la forma de administración. Cuando se utiliza una bomba de jeringa para administrar líquidos o medicamentos por vía intravenosa a los recién nacidos, no se debe dejar conectada una bolsa de solución a la jeringa.

Cuando se utiliza una bomba de perfusión, todas las pinzas del equipo de administración intravenosa deben estar cerradas antes de retirar el equipo de administración de la bomba o desconectar la bomba. Esto se requiere independientemente de si el equipo de administración dispone de un dispositivo anti libre flujo.

El dispositivo de perfusión intravenosa y el equipo de administración deben ser frecuentemente supervisados.

Deseche después de un solo uso.

Deseche los restos no utilizados.

No vuelva a conectar las bolsas parcialmente utilizadas.

1.- Para abrir

- a. Sacar la bolsa Viaflo de la sobrebolsa protectora inmediatamente antes de uso.
- b. Comprobar la ausencia de pequeñas fugas apretando con fuerza la bolsa interior. Si detecta fugas, desechar la solución, ya que puede que no sea estéril.
- c. Comprobar la transparencia de la solución y la ausencia de partículas extrañas. Desechar la solución si no es transparente o contiene partículas extrañas.

2.- Preparación para la administración

Usar material estéril para la preparación y administración.

- a. Colgar el envase por el ojal
- b. Quitar el protector de plástico de la vía de salida en la parte inferior del envase:
 - Sujetar con una mano la aleta pequeña del cuello del tubo de salida,
 - Sujetar con la otra mano la aleta grande de la tapa de cierre y gire,
 - La tapa se desprenderá.
- c. Utilizar una técnica aséptica para preparar la perfusión
- d. Conectar el equipo de administración. Consultar las instrucciones que acompañan al equipo para su conexión, purgado y administración de la solución.

3.- Técnicas para inyección de medicación añadida

Para evitar una hiperpotasemia localizada la solución no debe ser administrada ni en la aurícula ni en el ventrículo, se debe administrar a través de una vena central o una vena periférica grande para disminuir el riesgo de esclerosis.

Advertencia: Los medicamentos añadidos pueden ser incompatibles (ver a continuación la sección 5 “incompatibilidades de medicamentos añadidos”).

Para añadir medicación antes de la administración

- a. Desinfectar el puerto de adición de medicamentos.
- b. Utilizando una jeringa con aguja de calibre 19 (1,10 mm) a 22 (0,70 mm), pinchar en el puerto de adición de medicamentos resellable e inyectar.
- c. Mezclar cuidadosamente la medicación y la solución. Para medicamentos de alta densidad, como el cloruro de potasio, mover los tubos suavemente mientras están en posición vertical y mezclar.

Precaución: no almacenar bolsas con medicación añadida.

Para añadir medicación durante la administración

- a. Cerrar la pinza del equipo.
- b. Desinfectar el puerto de adición de medicamentos.
- c. Utilizando una jeringa con aguja de calibre 19 (1,10 mm) a 22 (0,70 mm), pinchar en el puerto de adición de medicamentos resellable e inyectar.
- d. Retirar el envase del soporte intravenoso y/o girar para ponerlo en posición vertical.
- e. Vaciar ambos tubos golpeándolos suavemente mientras el envase está en posición vertical.
- f. Mezclar cuidadosamente la solución y la medicación.
- g. Volver a colocar el envase en la posición de uso, abrir de nuevo la pinza y continuar la administración.

4.- Caducidad en uso (medicamentos añadidos)

Antes del uso se debe establecer la estabilidad física y química de cualquier medicación añadida al pH de la solución de glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% en el envase Viaflo.

Desde un punto de vista microbiológico, el producto diluido se debe utilizar de inmediato a menos que la adición de medicamentos se haya llevado a cabo en condiciones asépticas y validadas. Si no se utiliza inmediatamente, las condiciones y los tiempos de conservación empleados antes de su uso son responsabilidad del usuario.

5.- Incompatibilidades de medicamentos añadidos

Como en todas las soluciones parenterales, antes de añadir medicamentos se deberá evaluar su compatibilidad con la solución en el envase Viaflo.

Es responsabilidad del médico juzgar la incompatibilidad de la medicación añadida a Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% examinando un cambio eventual de color y/o precipitado así como la aparición de complejos insolubles o de cristales. Se debe consultar el prospecto y/o ficha técnica del medicamento que va a ser añadido.

Antes de adicionar un medicamento, verificar que es soluble y estable en agua al pH de la solución Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% (pH: 3,5 – 6,5).

Sirve de guía la siguiente lista de medicamentos incompatibles con Viaflo glucosa 5% y cloruro potásico 0,3% (*lista no exhaustiva*):

- Anfotericina B
- Dobutamina

La glucosa no deberá administrarse a través del mismo equipo de perfusión que la sangre entera, ya que podría producirse hemólisis y formación de coágulos.

No deben usarse aquellos medicamentos que se sepa que son incompatibles.