



979 - ANÁLISIS DEL IMPACTO ECONÓMICO DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS POR VÍA PARENTERAL EN DOMICILIO

Lucía María Cantero Nieto, **Mar Guirao Guillén**, Mónica Martínez Penella, Mariano León Rosique, Sergio Vicente Sánchez, María José Martínez Ortiz, María Moya Arnao y Javier Trujillo Santos

Hospital Universitario Santa Lucía, Cartagena (Murcia).

Resumen

Objetivos: La administración de fármacos en domicilio, es una alternativa asistencial, que permite optimizar los recursos y la ocupación del hospital de día convencional. El paciente atendido puede recibir una atención integral en su domicilio con cuidados médicos y de enfermería propios de un hospital, si bien al encontrarse en una situación estable no requiere de infraestructura hospitalaria. El objetivo de este estudio es analizar el impacto económico que supone la administración de trastuzumab y ácido zoledrónico en nuestra Unidad.

Métodos: Se ha realizado un estudio económico sobre el total de administraciones de trastuzumab y ácido zoledrónico en los pacientes incluidos en la Unidad de administración de fármacos por vía parenteral a domicilio. El período de recogida de datos comprendió desde noviembre de 2021 hasta junio de 2022. Se incluyeron todas las pacientes en tratamiento con trastuzumab biosimilar en domicilio y los pacientes que se administran ácido zoledrónico, que se dividieron en dos cohortes. La modificación de tratamiento, se consensuó con el servicio de Oncología. Los datos fueron extraídos de la historia clínica electrónica y Oncofarm[®]. Para evaluar el impacto económico se tuvo en cuenta el precio de venta de laboratorio (PVL) de los diferentes fármacos. No se tuvieron en cuenta costes indirectos.

Resultados: En la cohorte 1 que recibían trastuzumab, se incluyeron a 4 pacientes, todas mujeres, con una mediana de edad de 59 años. Todas recibían tratamiento como adyuvancia para el cáncer de mama. El ECOG de las pacientes fue de 0 puntos en el 100% de los casos. Se administraron 22 dosis de trastuzumab. El ahorro únicamente derivado del cambio de fármaco en cada administración fue de 1022,9 €/paciente. El ahorro total fue de 22.503,8 €, lo que supone 8.863 €/paciente. En la cohorte 2 se incluyeron un total de 3 pacientes, 2 hombres y 1 mujer, con una mediana de edad de 72 años. La patología de los pacientes a estudio fue: un adenocarcinoma de pulmón, un carcinoma de mama y cáncer de próstata. El ECOG de las pacientes fue de 0 puntos en el 100% de los casos. Se administraron 10 dosis en total. El ahorro únicamente derivado del cambio de fármaco en cada administración fue de 193 €/paciente. El ahorro total fue 1.930 €, lo que supone 643,3 €/paciente.

Conclusiones: La introducción de trastuzumab biosimilar y de ácido zoledrónico ha supuesto en total, un ahorro directo de 24.433,8 euros al año. A este ahorro debería añadirse los costes indirectos del tratamiento, que suponen el traslado en ambulancia de los pacientes que lo necesitan,

la ocupación y asistencia en hospital de día. Este proyecto muestra beneficios a nivel económico, por el ahorro directo derivado de los fármacos y optimiza los recursos hospitalarios, al reducir estancia media en el hospital de día médico.