



IMPACTO DEL CAMBIO DE VINOURELBINA IV A VINOURELBINA ORAL EN EL SERVICIO DE FARMACIA

Hernández López A, Criado Illana MT, Coloma Peral R, López Sobella M, García-López L, López Arranz MC
Servicio de Farmacia. Hospital General de Segovia.

OBJETIVOS

Determinar la repercusión que supone el cambio en la utilización de vinorelbina intravenosa a vinorelbina oral en la actividad asistencial y económica del Servicio de Farmacia.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo descriptivo de los pacientes que reciben vinorelbina oral desde marzo 2007-marzo 2008 en nuestro hospital. Se revisan las historias clínicas de los pacientes con dispensación de vinorelbina oral en el área de pacientes externos. Para el cálculo del coste directo sanitario del Servicio de Farmacia se considera el coste de los medicamentos y del personal implicado; no se incluye el coste del material fungible.

RESULTADOS

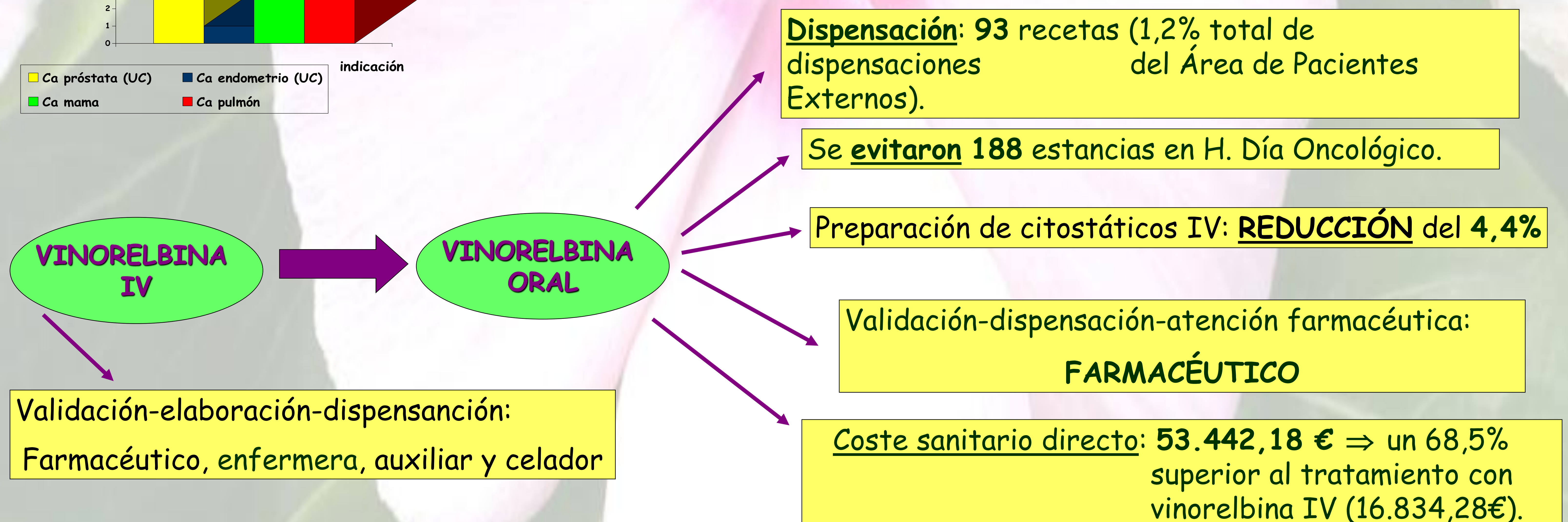
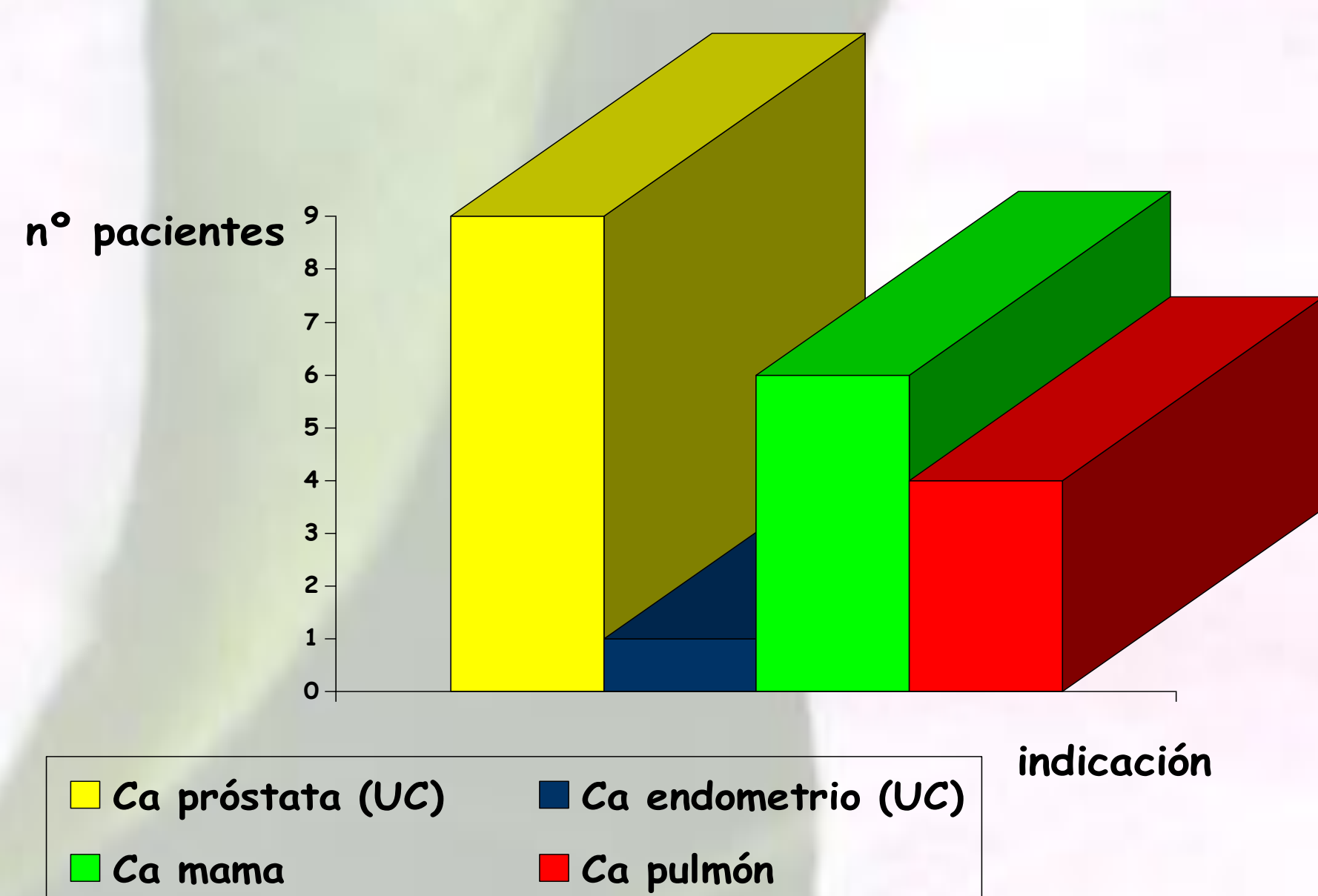
N = 20 pacientes (6,17% del total del Sº Oncología en tto QT)
Media edad: 73 años (57-87), 65% hombres

ESQUEMA TERAPÉUTICO:

VINOURELBINA ORAL: 60 mg/m² D1,8/21días (1º ciclo) seguido de 90 mg/m² D1,8/21 días.*

VINOURELBINA IV: 30 mg/m² D1,8/21 días.

*En un paciente la pauta fue modificada a los días 1,8 y 15/28 días



CONCLUSIONES

A pesar del aumento del gasto farmacéutico, la administración de vinorelbina oral permite la realización del tratamiento quimioterápico fuera del medio hospitalario. Sería deseable conocer los costes totales para valorar globalmente ambas alternativas.

El farmacéutico encargado de la dispensación a pacientes externos adquiere protagonismo, junto al farmacéutico responsable de la terapia citotóxica, en la atención farmacéutica al paciente oncológico.

BIBLIOGRAFÍA

-Ficha técnica de vinorelbina. www.agemed.es

FOTO: *Vinca rosae*