

IMPACTO ECONÓMICO EN LA GESTIÓN DE LAS MEZCLAS INTRAVENOSAS DE CITOSTÁTICOS ELABORADAS Y NO ADMINISTRADAS

García Muñoz S, Pérez-Serrano Lainosa MD, Martínez Castro B, Montesinos Ortí S, Ferrando Piqueres R.

Objetivo: Analizar el coste de las preparaciones elaboradas por la Unidad de Terapia Oncológica (UTO) del Servicio de Farmacia y no administradas al paciente y el ahorro que supone la reutilización de las mismas.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de las mezclas preparadas y no administradas devueltas al Servicio de Farmacia desde Marzo 2008 hasta Febrero 2009. La reutilización de los tratamientos devueltos se llevo a cabo teniendo en cuenta estabilidad y dosis de las mezclas.

Resultados: Durante este periodo, de un total de 8.214 mezclas elaboradas, con un coste total directo de 3.420.802,76 €, se devolvieron 122 mezclas (1,48 %) lo que supone un coste de 47.216,17 € (1.38%).

El coste de las preparaciones devueltas que se desecharon fue de 31.261,02 €, lo que supone un 0,91% del total de las mezclas elaboradas.



Por servicios: Oncología devolvió 101 mezclas (con un coste de 38.818,5 €), Medicina Interna 2 mezclas (3.164,6 €), Hematología 18 mezclas (5.331,93 €) y Urología 1 mezcla (1,14 €). De las 122 mezclas devueltas se reutilizaron 44 (36 %) con un coste de 15.955,15 € (33,79% del total de las mezclas devueltas) de las cuales, 41 pertenecían al Servicio de Oncología (40,59% de las devueltas por este servicio) con un coste de 14.212,55 € (36,61%), 2 eran de Hematología (11,11%) con un coste de 1.741,46 € (32,66%), 1 del único tratamiento devuelto por Urología. Las mezclas devueltas por Medicina Interna no pudieron ser reutilizadas.

Los principios activos con mayor incidencia de devoluciones fueron 5-fluouracilo (18 preparaciones) y cis-platino (15 preparaciones). Los de mayor impacto económico fueron bevacizumab con 14.411 € y docetaxel con 8.832,49 €. Por coste unitario el que más pérdida supuso fue pemetrexed con 2.247,25 €. Durante el periodo del estudio el número de pacientes que recibieron tratamiento oncológico fue de 698 y se retornaron mezclas pertenecientes a 66 pacientes.

Las patologías más frecuentes que padecían los pacientes a los que no se les llegó a administrar los tratamientos elaborados fueron cáncer de pulmón (31,8%), cáncer de colon y recto (15,15%), cáncer de mama (7,57%) y Linfoma no Hodgkin (7,57%).

Conclusiones: Consideramos que el porcentaje de devolución de las mezclas de citostáticos es elevado. Esto supone una importante pérdida económica.

Para reducir el impacto económico que esto supone se deberían mejorar los sistemas de comunicación entre los servicios implicados, además de optimizar los procesos de confirmación de los tratamientos programados, haciendo especial hincapié en aquellas mezclas de mayor coste y en las de estabilidad reducida.