

DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS DE DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA A PACIENTES EXTERNOS: ACTIVIDAD Y REPERCUSIÓN ECONÓMICA.

Martín Cillero, MT; Perez Puente Paula; Fernandez-Lison, LC;
Garrido Ameigeiras, MR; Cordero Moreno, MI
Servicio de Farmacia Hospitalaria
Congreso SEFH Zaragoza 09



JUNTA DE EXTREMADURA
Consejería de Sanidad y Dependencia

INTRODUCCIÓN

En diciembre de 2007, desde nuestro Servicio de Salud se estableció, a través de una Circular interna, la posibilidad de dispensación de determinados fármacos oncológicos de “Diagnóstico Hospitalario” (DH), que por sus características era recomendable su dispensación a través de las unidades de atención farmacéutica a pacientes externos (UAFPE) de los Servicios de Farmacia Hospitalaria

OBJETIVO

Analizar las dispensaciones de este grupo de medicamentos realizadas en el Hospital desde **diciembre 2007 hasta marzo 2009**, evaluando el incremento de actividad que ha supuesto, así como el coste implicado. Estimar el ahorro teórico que supone para el Servicio de Salud su adquisición desde Hospital.

MÉTODO

Estudio descriptivo retrospectivo de los medicamentos DH dispensados en este periodo de tiempo desde la UAFPE. Los datos fueron obtenidos y evaluados, a través del programa de pacientes externos de Dominion®, revisando las **dispensaciones, los fármacos implicados y el coste asociado.**

RESULTADOS

Durante ese periodo, los fármacos DH dispensados son todos para patología oncológica, siendo éstos los siguientes: capecitabina (114), temozolamida (20), imatinib (13), sunitinib (10), sorafenib (6), erlotinib (6), lenalidomida (2) y dasatinib (1) (ordenados según el número de pacientes implicados).

El total de pacientes de éste grupo es de 172, lo que supone un 17,2% del total de pacientes externos atendidos y un 8,1% (605) del total de dispensaciones durante ese periodo. **El coste total que implicó este grupo fue de 1396174,06€ considerando sólo el coste directo de adquisición;** y desglosado por fármacos fue: capecitabina (10643,04 €), sorafenib (33249€), erlotinib (65460), sunitinib (96900€), dasatinib (104.831€), temozolamida (144666.02 €), imatinib (275819,0€) y lenalidomida (664.606€).

Si consideramos sólo el coste de adquisición por envase y lo comparamos con el PVP, el ahorro medio que supone para el Servicio de Salud es del 5,21% (SD±1,34)

Principio activo	Nº de pacientes	COSTE (€)
CAPECITABINA	114	10643,04
TEMOZOLAMIDA	20	144666.02
IMATINIB	13	275819,0
SUNITINIB	10	96900,0
SORAFENIB	6	33249,0
ERLOTINIB	6	65460,0
LENALIDOMIDA	2	664606,0
DASATINIB	1	104831,0

CONCLUSIONES

La **dispensación de estos medicamentos de DH** a través de UAFPE, además de facilitar y garantizar el tratamiento a los pacientes, supone una mejora en la calidad asistencial de éstos, ya que reciben una **atención farmacéutica específica e integrada** con los demás cuidados hospitalarios. Sin embargo, también ha supuesto una **mayor actividad asistencial y un incremento en los costes de la UAFPE.** Así mismo, aunque para el Servicio de Salud podría suponer un ahorro teórico habría que considerar el resto de costes implicados para su correcta evaluación.