Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):2

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# V-004 - 8 MESES DE QUIMIOTERAPIA A DOMICILIO: ADMINISTRACIÓN DOMICILIARIA DE AZACITIDINA POR UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

*M. del Río Vizoso[1], C. Martorell Puigserver[2], M. Durán Pastor[3], E. Delgado Mejía[1], J. Ginés Rubio[2], E. Torres del Pliego[1], L. Gil Alonso[1], A. Sampol Mayol[3]*

*[1]Hospitalización a Domicilio, [2]Farmacia Hospitalaria. [3]Hematología. Hospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca (Illes Balears).*

## Resumen

*Objetivos:*Describir la experiencia de la Unidad de Hospitalización a Domicilio (HAD) del Hospital Universitario Son Espases con la administración de azacitidina a domicilio (AD). Adicionalmente, se pretende comparar los costes asociados con la AD de azacitidina frente a los asociados a la administración en hospital de día (HDDA).

*Material y métodos:*Se diseñó un estudio observacional, retrospectivo de una cohorte de pacientes que han recibido como mínimo 1 ciclo de AD con azacitidina hasta el 29/02/2016. Para recoger la satisfacción del paciente y cuidador con el servicio se diseñó una encuesta de satisfacción con 9 ítems utilizando una escala de valoración estimativa con 5 niveles. Se realizó un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas, las relacionadas con la patología y la AD de azacitidina y un análisis del impacto económico respecto a la HDDA, desde la perspectiva social.

*Resultados:*La edad media de los pacientes incluidos en el estudio (n = 8) fue 70,5 (IC-95% = 62,6-78,4) años y el 75% (n = 6) eran hombres. Ninguno de los pacientes incluidos en el análisis era activo desde el punto de vista laboral. De los 7 pacientes sobre los cuales se ha obtenido información sobre el cuidador, 6 (86%) reportaron necesitar de un cuidador de los cuales 1 era remunerado. En total se administraron 38 ciclos de AD y la dosis media administrada fue 138,72 mg (IC95% 134,66-142,78 mg). El coste total asociado a la AD fue de 74.878€ (1.970€/ciclo), mientras que el hipotético coste total asociado a la misma cohorte a la administración en HDDA fue de 145.176€ (3.820€/ciclo). Tanto los pacientes como sus cuidadores se han sentido seguros durante la AD y están muy satisfechos con el servicio recibido.

*Discusión:*La HAD es una alternativa a la hospitalización convencional que ha demostrado elevada calidad, alta satisfacción de paciente y familiares y, en determinadas patologías, un ahorro en costes que la convierten en alternativa eficiente a la cama hospitalaria. La cartera de servicios de la HAD es muy amplia, permitiendo infundir fármacos de uso puramente hospitalario en domicilio. La azacitidina es un quimioterápico de administración subcutánea y posología y preparación estrictas que requiere de ingreso hospitalario durante 7 días consecutivos para su adecuación a ficha técnica. Se administra a pacientes con procesos hematológicos crónicos debilitantes, en algunos casos malignos. Presentamos los primeros datos de los pacientes atendidos en régimen de HAD con

administración de azacitidina, donde se demuestra la seguridad del proceso, se corrobora la ya conocida alta satisfacción y calidad de la modalidad de HAD y se examinan los costes asociados al proceso de HAD en comparación con los hipotéticos en hospital de día (que era la opción que se estaba empleando y que además no cumplía con ficha técnica), con los resultados reflejados, que indican una mayor eficiencia con la misma efectividad y seguridad que en el hospital.

*Conclusiones:*El servicio de AD realizado por la HAD del Hospital Universitario Son Espases durante los primeros 8 meses de funcionamiento ha sido altamente valorado tanto por los pacientes como por los cuidadores y ahorró 70.298€ desde la perspectiva social (67.458€ perspectiva SNS). Las unidades de HAD, en pacientes que cumplan los criterios generales de inclusión, son el recurso adecuado, seguro y coste-eficiente para la administración de azacitidina.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.