

Programa de administración de bortezomib subcutáneo semanal domiciliario en un hospital público: Una Historia exitosa.

Francisca Millacura¹, Felipe Perez², Karen Lopez¹, Gabriela Espinoza¹, Miguel Castillo¹, Pablo Vera², Alejandra Barahona³, Ximena Valladares¹, Claudia Gajardo¹, Verónica Lizama¹, Patricia Graffigna¹, Carolina Romero¹, Daniela Zambrano¹, Macarena Roa¹, Camila Peña¹

1. Unidad de Hematología Clínica, Hospital del Salvador, 2. Servicio de Hospitalización Domiciliaria, Hospital del Salvador, 3. Servicio de Farmacia, Hospital del Salvador

Introducción. En 2020 debido a la pandemia de SARS COV2 comenzó en nuestro centro el programa de administración domiciliaria de bortezomib subcutáneo (sc) semanal a pacientes con mieloma múltiple (MM), en coordinación estrecha con farmacia, Hospitalización domiciliaria (HOSDOM) y la Unidad de Hematología clínica (UHC). Dado que se optimizó recursos (principalmente “ahorro de sillones” en la Unidad de quimioterapia ambulatoria) se decidió mantener el programa hasta la actualidad. Este programa es pionero en el país. El objetivo de este trabajo fue evaluar la factibilidad, seguridad y aceptación de la administración domiciliaria semanal de bortezomib sc por HOSDOM en pacientes con MM. **Métodos.** Se extrajo datos desde los registros de UHC y HOSDOM de los pacientes beneficiados, y el número de administraciones realizadas desde 2020 a 2024. Se buscó los eventos adversos reportados en este periodo. Se analizó además del año 2024 el porcentaje de cumplimiento de las atenciones programadas y la satisfacción del usuario, mediante el instrumento “CSQ-8”, que evalúa satisfacción general de forma unidimensional y es uno de los instrumentos más ampliamente utilizados en el área de la salud. Se usó estadística descriptiva. **Resultados.** Desde abril 2020 a dic 2024 se ha administrado bortezomib sc semanal a 194 pacientes, con un total de 5582 administraciones. 51% fueron mujeres. Se reportaron sólo eventos adversos leves locales en el lugar de administración, y no hubo ningún reporte de evento adverso grave ni letal durante este periodo. Tampoco se registraron accidentes en el trayecto. En 2024 un 2,4% de los pacientes programados no recibieron atención, mayormente (en un 76%) por cancelación de la administración por parte del equipo tratante de UHC. La satisfacción usuaria en 2024 fue “excelente” en un 93%, siendo el restante 7% una calificación de “buena”. **Discusión.** La administración domiciliaria de bortezomib sc fue posible, segura, y con muy buena recepción en los pacientes. Además, permite una optimización de recursos, evita desplazamientos reiterados al hospital, gastos de traslado y disminuye la exposición y riesgo de infecciones asociadas a la atención hospitalaria. En conclusión, este programa ha resultado ser muy exitoso y podría replicarse en otros centros.