

PREPARACIÓN DE DOSIS UNITARIAS DE FOSCARNET EN PEDIATRÍA: ENFOQUE PARA REDUCCIÓN DE COSTOS Y SEGURIDAD DE PACIENTE

González, V.¹; Fernández, M.¹; Díaz, L.¹; Goya, G.²; Calvo, J.²

¹ Servicio de Farmacia, Hospital Pediátrico San Luis.

² Servicio de Farmacia, Hospital Oncológico San Luis

Mail de contacto: valeriagonzalez26891@gmail.com

Introducción

El tratamiento de infecciones graves en pacientes pediátricos presenta múltiples desafíos, especialmente cuando se requieren medicamentos de uso restringido o formulaciones diseñadas para adultos. Tal es el caso del foscarnet, un antiviral con presentación comercial de 24 mg/mL en sachet de 500 mL que no está disponible en el vademécum provincial, lo que obliga a gestionar un préstamo a otro centro de salud. Debido a su alto costo y disponibilidad limitada, se realiza una exhaustiva búsqueda bibliográfica sobre su estabilidad para optimizar su uso y minimizar el descarte.

Descripción del caso

En marzo del 2025, un paciente pediátrico de 1 año ingresó al hospital diagnosticado de infección por virus herpes humano 6 (VHH-6) el cual requería del tratamiento con foscarnet durante al menos 21 días. Ante la falta de disponibilidad del medicamento en el establecimiento, se gestionó un préstamo desde otro centro de salud. Debido a su elevado costo y escasa provisión, el servicio de farmacia realizó una revisión bibliográfica para determinar las condiciones óptimas de conservación y así minimizar el desperdicio del fármaco.

La evidencia consultada indicó que el foscarnet, diluido a una concentración de 12 mg/mL en solución fisiológica al 0,9%, conserva su estabilidad durante 30 días si se prepara bajo condiciones controladas, y en cabina de seguridad biológica. En base a esta información, se coordinó con un hospital que contaba con el equipamiento necesario para realizar la dilución y el fraccionamiento del fármaco en dosis unitarias.

Estas preparaciones permitieron una administración segura y precisa del medicamento, especialmente durante su uso por vía periférica. Además, la entrega diaria de las dosis favoreció el control sobre la administración y permitió un seguimiento continuo de la función renal del paciente, considerando el riesgo de nefrotoxicidad asociado al fármaco.

Conclusiones

Este trabajo evidencia el rol clave del farmacéutico en la optimización del manejo de medicamentos de alto costo, asegurando la estabilidad química y microbiológica de estos. La implementación de esta estrategia permitió optimizar los recursos disponibles y minimizar el impacto económico del tratamiento, garantizando un abordaje más seguro y eficiente para el paciente pediátrico.

A futuro, sigue siendo un desafío contar con el equipamiento y personal capacitado para replicar este proceso con fármacos de alto costo, optimizando así su uso en el sistema de salud.