

## ANÁLISIS DE ENCUESTA REALIZADA A PROFESIONALES CHILENOS SOBRE LA PERCEPCIÓN DE ADHERENCIA DE PACIENTES PEDIÁTRICOS EN TRATAMIENTO CON HORMONA DE CRECIMIENTO: RESULTADOS PRELIMINARES.

Andrés de Tezanos Pinto de la Fuente<sup>1</sup>, María Isabel Hernández Cárdenas<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Clínico San Borja-Arriarán Santiago, <sup>2</sup>Universidad de Chile.

**Introducción:** La hormona de crecimiento (GH) es una terapia de alto costo que se ha incluido en diversas patologías y condiciones clínicas. La aprobación de la FDA para pacientes con talla baja idiopática ha ampliado su uso por parte de los médicos y cada vez más pacientes la solicitan. A pesar de la demanda y presión por obtener la terapia, la adherencia suele ser insuficiente, siendo ésta uno de los principales factores que influyen en una buena respuesta. Sin embargo, ésta suele no ser óptima y estudios reportan un uso adecuado que no supera el 77%, lo que significa un alto número de pacientes que pierde el efecto de la terapia y determina grandes gastos en salud. Quisimos evaluar cuál es la percepción de los médicos que tratan a niños con GH respecto a la adherencia y qué herramientas utilizan en el control para monitorizar y asegurar que logren un tratamiento adecuado.

**Objetivos:** Determinar qué herramientas utilizan los médicos que controlan pacientes con uso de GH para evaluar la adherencia a la terapia, qué factores dificultan un uso adecuado y cuál es la percepción respecto a la adherencia de sus propios pacientes.

**Materiales y métodos:** Encuesta dirigida a médicos, pediatras y endocrinólogos pediátricos (EP) que controlan niños en tratamiento con GH. La encuesta consistió en 10 preguntas respecto a cuántos pacientes controlan semanalmente, qué herramientas usan para evaluar adherencia y qué factores creen que interfieren con un uso adecuado. Cada participante recibió la encuesta a su correo electrónico y la respondieron de forma personal y confidencial.

**Resultados:** Se respondieron 40 encuestas, 29 por EP (aprox 60% de los EP del país). La mayoría controla <10 pacientes semanales y todos preguntan por adherencia al tratamiento. Un 7.5% dice no creer respecto a la adherencia, pero un 60% cree que la adherencia no supera el 90%. La mayoría no revisa o no usa dispositivos de control de adherencia y el 100% solicita niveles de IGF-1 en su control. Las siguientes tablas resumen las principales preguntas y sus respuestas más votadas.

### Preguntas más frecuentes respecto a la adherencia %

Omisión de dosis semanales	87.5
Quién administra la terapia	80
Horario de administración	72.5
Eventos adversos asociados	62.5

### Principales factores que influyen en omisión de dosis %

Vacaciones	77.5
Terapia prolongada	67.5
Edad	45
Dolor	37.5

### Principales factores para mejorar adherencia Promedio

Discusión compartida médico / paciente	5.21
Aclarar objetivos, resultados y metas	5.06
Explicar riesgos y beneficios	4.13

**Discusión:** La percepción general de adherencia al tratamiento con GH es subóptima. Las herramientas principales que mencionan sus tratantes para mejorarla son la relación médico / paciente y la explicación detallada de los objetivos, beneficios y potenciales riesgos asociados, junto con ser accesible. Es fundamental lograr buena adherencia considerando el gran costo que significa este tratamiento.

**Financiamiento:** Sin financiamiento