

EVALUACIÓN DEL GRADO DE ADHERENCIA Y SATISFACCIÓN CON EL TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPOTIROIDEOS. FERRADA, Pablo; SAVINA, Mariela; ALTAMIRA, María; SEGURA, Gimena; NEGRI, Gabriela; ECHEGOYEN, Marisabel; TORRES, Eduardo; LEMOS, Patricia, BRINGA, Javier  
Servicio de Enfermedades Endocrino - Metabólicas. Hospital Central de Mendoza

Introducción: si consideramos que la adherencia al tratamiento y el grado de satisfacción al mismo expresado por el individuo que lo recibe son dos condiciones complejas, que incluyen una gran diversidad de conductas no solo limitadas a realizar adecuadamente las indicaciones sugeridas, conocer los factores asociados a éstos dos fenómenos en el manejo de una enfermedad crónica, constituye una herramienta de interés para mejorar los resultados de las premisas propuestas. Objetivo: 1. Validar al castellano la versión inglesa del cuestionario "Thyroid Treatment Satisfaction Questionnaire (ThyTSQ)" para valorar la complacencia con el tratamiento. 2. Evaluar el grado de adherencia y satisfacción al tratamiento con levotiroxina (LT4) en pacientes hipotiroideos, analizando los factores relacionados a ellos.

Materiales y métodos: análisis transversal, observacional y correlacional. Cuestionario estructurado y validado (Escala de Morinsky - Green, Thyroid Treatment Satisfaction Questionnaire), aplicado por un encuestador. Muestreo no probabilístico incidental. Criterios de inclusión: ambos sexos, mayores de 18 años, con diagnóstico de hipotiroidismo y tratamiento actual con LT4 (mínimo de ocho semanas, sin cambios de dosis en dicho periodo), que concurren voluntariamente a una consulta ambulatoria y demostraran capacidad para responder encuesta. Criterios de exclusión: embarazo actual o hipotiroidismo en tratamiento con dosis supresivas por cáncer de tiroides. Análisis estadístico: SPSS v22.

Resultados: n: 186 pacientes, 88.2% sexo femenino, con edad media de  $46.1 \pm 16.05$  años (rango 18-82). La etiología autoinmune fue la causa mas frecuente de hipotiroidismo (165/186 casos, 88.7%), con una edad media al momento de su diagnóstico de  $37.6 \pm 16.6$  años y un tiempo medio desde el inicio del tratamiento con LT4 de  $91.2 \pm 93.7$  meses (rango 2 - 492). Según la escala de Morinsky - Green, 144 (77.4%) pacientes mostraron adherencia al tratamiento con LT4, siendo el olvido de la toma de la medicación o la toma de la misma en un horario no indicado las causas más frecuentes del no cumplimiento (38 [90%] y 34 [81%] casos respectivamente). Análisis comparativo entre pacientes adherentes y no adherentes: el hecho de poseer obra social mejoró el grado de obediencia (106/129, 82.2%) siendo éste menor en pacientes sin dicha cobertura (38/57, 66.7%) (p 0.02). Tanto la edad al momento de la encuesta como aquella relacionada con el diagnóstico de hipotiroidismo, fue mayor en pacientes adherentes ( $48.6 \pm 15.6$  vs  $37.4 \pm 14.7$ , p 0.000053;  $39.9 \pm 16.3$  vs  $29.8 \pm 15.7$ , p 0.000453 respectivamente). Al aplicar una versión traducida al castellano de "Seven-item ThyTSQ-Present" se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.643. El valor medio de satisfacción fue  $34.6 \pm 5.5$  (rango 15-42), siendo el bienestar general (dominio 1) y la consideración acerca del funcionamiento del tratamiento (dominio 2) menores en no adherentes ( $4.76 \pm 1.12$  vs  $5.11 \pm 1.28$ , p 0.022;  $4.48 \pm 1.63$  vs  $5.01 \pm 1.37$ , p 0.019 respectivamente) al compararlos con individuos que mostraban buen cumplimiento del tratamiento indicado. Considerando el valor medio de TSH (mUI/L) como indicador de estatus tiroideo, si bien éste fue mayor en no adherentes, inclusive presentándose por fuera del rango de normalidad (adherentes  $3.63 \pm 5.63$  vs no adherentes  $5.94 \pm 9.02$ , p 0.128) no constituyó una diferencia significativa, al igual que lo observado en relación al grado de satisfacción con el tratamiento.

Conclusiones: si bien en la muestra analizada el grado de adherencia al tratamiento con LT4 en pacientes hipotiroideos es alto, tanto una menor edad del individuo como el hecho de no poseer obra social pueden afectar negativamente el cumplimiento de las indicaciones. El grado de fiabilidad obtenido en la versión en castellano del cuestionario de satisfacción con el tratamiento fue menor tanto a su versión original en inglés y aquella validada al alemán.