

Trabalhos Científicos

Título: Preferências De Pacientes E Cuidadores Por Dispositivos De Injeção Semanal Para O Tratamento Da Deficiência De Hormônio Do Crescimento

Autores: Introdução: A deficiência de hormônio do crescimento (DHG) não tratada pode causar baixa estatura em crianças e complicações metabólicas em adultos. Os dispositivos de injeção semanal de análogos de hormônio do crescimento de ação prolongada (LA-GHA) representam uma alternativa mais prática ao tratamento tradicional com injeções diárias. Objetivos: Identificar os atributos dos dispositivos/injeções que são mais relevantes para pacientes e cuidadores (CGs) ao considerar opções de LA-GHA. Metodologia: Participaram da pesquisa online adultos (8805,18 anos), cuidadores de crianças (3–11 anos) e adolescentes (12–17 anos) com DGH. A pesquisa incluiu um experimento de escolha discreta (DCE), no qual os participantes escolheram entre dispositivos LA-GHA hipotéticos, projetados experimentalmente para uso semanal. Cada tarefa de escolha apresentava atributos relacionados ao dispositivo (tipo, formato/tamanho), à conveniência (carregamento da dose, tempo de preparação, número de injeções por dose completa, armazenamento) e à segurança (dor após a injeção), com diferentes níveis. Esses atributos foram definidos com base em revisão da literatura, entrevistas qualitativas com pacientes e CGs, e contribuições de especialistas clínicos. Foram incluídos participantes residentes nos EUA com diagnóstico de DGH (próprio ou de um paciente sob seus cuidados entre 3 e 17 anos), em tratamento com injeções diárias de GH. Um modelo Bayesiano hierárquico estimou as utilidades parciais para cada nível de atributo do DCE, que foram usadas para calcular a importância relativa de cada atributo (variando de 0% a 100%). A participação preferencial foi estimada para calcular a probabilidade de que um respondente preferisse cada perfil de dispositivo em relação aos outros em cada cenário. Resultados: Cem participantes com DGH ou seus cuidadores participaram: 50 adultos e 25 CGs de crianças responderam à pesquisa diretamente, 25 adolescentes participaram por meio de entrevista online com apoio de um moderador e presença do CG. A importância relativa dos atributos que influenciam a preferência pelo dispositivo não variou entre os grupos. Os atributos mais relevantes identificados foram: dor após a injeção (27%), número de injeções necessárias para uma dose completa (23%) e o tempo necessário para preparar o dispositivo antes da injeção (16%). Os entrevistados relataram forte preferência (82%) pelo perfil de dispositivo com níveis de atributos semelhantes ao somapacitan-beco em relação a outros perfis de dispositivos LA-GHA, sendo semelhante entre os grupos (81%–85%). Os dispositivos preferidos apresentavam baixas taxas de dor na aplicação, apenas uma injeção por dose, tempo de preparação curto, dispositivo de tamanho pequeno e estabilidade prolongada em temperatura ambiente. Conclusão: Fatores como dor na aplicação e conveniência tem o maior impacto nas preferências dos pacientes por dispositivos LA-GHA. Dispositivos que causam menos dor e mais práticos podem melhorar a adesão e os resultados clínicos no tratamento da DGH.

Resumo: JING VOON CHEN (NOVO NORDISK INC.), BRADLEY S. MILLER (M HEALTH FAIRVIEW MASONIC CHILDREN'S HOSPITAL AND UNIVERSITY OF MINNESOTA MEDICAL SCHOOL), NICKY KELEPOURIS (NOVO NORDISK INC.), BEN KANTOR (ADELPHI RESEARCH), LISA MARIN (ADELPHI RESEARCH), MARIANA WERNECK COSTA (NOVO NORDISK), CHRIS PLATT (ADELPHI RESEARCH), KEVIN YUEN (BARROW NEUROLOGICAL INSTITUTE)