



## Development of a risk score to increase detection of severe alpha-1 antitrypsin deficiency

Riley EL, Brunson JC, Eydgahi S, Brantly ML, Lascano JE.

ERJ Open Res. 2023 Sep 18;9(5):00302-2023. doi: 10.1183/23120541.00302-2023 (Abstract del estudio)

**Autor del comentario:** Dra. Myriam Calle Rubio. *Profesor Titular de Medicina. Universidad Complutense de Madrid. Jefe de Sección de Neumología. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Clínico San Carlos (IDISCC).*

El estudio pretende construir una herramienta de apoyo a las decisiones clínicas de forma sencilla para predecir el déficit de alfa 1 antitripsina (DAAT) grave a través de dos posibles conjuntos de datos predictores: la historia clínica o bien el historial médico junto al historial de tabaquismo.

Para ello analizaron los datos del Programa Nacional de Detección de DAAT con más de 300.000 sujetos, de los cuales el 0,5 % tenían el genotipo ZZ. Se evaluaron los datos demográficos y los antecedentes médicos. A través de modelos de regresión logística y programación se identificaron predictores y se obtuvieron puntuaciones de riesgo.

Los predictores de DAAT grave fueron al asma, la bronquitis, el enfisema, las alergias, las bronquiectasias, los antecedentes familiares de DAAT, la cirrosis, la hepatitis y los antecedentes de pruebas de función hepática anormales.

Aunque el ROC es pobre, 0,606, supone una mejora sustancial con respecto al modelo con las directrices actuales. En comparación con un modelo que simula la recomendación de las directrices, el modelo de diagnóstico mejoraría la sensibilidad, las pruebas y la detección, y permitiría ayudar a incrementar el diagnóstico de DAAT.