



A multimodal intervention to improve guideline-based screening for alpha-1 antitrypsin deficiency in a community health setting

Autora del comentario: Dra. Lourdes Lázaro Asgurado. *Servicio de Neumología. Complejo Asistencial de Burgos.*

Andrew A Wilson, Celia Bora, Catherine Silva, Julie L White, Natalie Sanfratello, Jaime Symowicz, Cristen Querey, Donna Gabriel.

Chronic Obstr Pulm Dis. 2024 Nov 22;11(6):582-590.doi: 10.15326/jcopdf.2024.0540

Las guías de práctica clínica recomiendan realizar cribado de déficit de alfa-1 antitripsina (DAAT) en todo paciente diagnosticado de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). La realidad es que son minoría los pacientes con EPOC en los que se ha valorado DAAT (5% en USA) lo que implica un elevado infradiagnóstico de esta condición genética.

Los objetivos del estudio son valorar la implementación de una iniciativa de mejora de la calidad para aumentar la detección de DAAT en pacientes con EPOC en un centro de salud comunitario de Boston

La principal barrera señalada por los médicos para el cribado era la falta de conocimientos sobre el DAAT y cómo solicitar las pruebas para su detección.

Se utilizó una combinación de sesiones educativas y modificaciones de la historia clínica electrónica (HCE). Se realizaron tres sesiones educativas online sobre DAAT, pautas de detección, pruebas de diagnóstico y tratamiento.

También se modificó el software de la HCE incluyendo notificaciones para alertar a los médicos si un paciente con EPOC no había sido examinado para DAAT; si los niveles de alfa-1 antitripsina eran deficientes, se activaba automáticamente una prueba de fenotipo para confirmar el diagnóstico de DAAT.

Los resultados muestran un aumento significativo en la detección del DAAT 12 meses después de la implementación de la iniciativa (22.2 % frente a 1.3 %).

A pesar de las mejoras, algunos médicos todavía tenían dificultades para explicar a los pacientes la razón de la prueba y los resultados. La falta de tiempo también seguía siendo una barrera para la detección de AATD

Las limitaciones del estudio son que no todos los médicos asistieron a todas las sesiones educativas, la pandemia COVID-19 dificultó la atención presencial de pacientes y el seguimiento a 12 meses es insuficiente para valorar resultados a más largo plazo.

Entre las fortalezas se encuentra que las modificaciones de la HCE se diseñaron para integrarse en el flujo de trabajo clínico existente y que la población diana es diversa, incluyendo pacientes de minorías étnicas excluidos en estudios previos.



DAATNEWS

AL DÍA EN ALFA-1-ANTITRIPSINA

El estudio concluye que una iniciativa de mejora de la calidad que incluyó sesiones educativas y modificaciones en la HCE fue exitosa en aumentar las tasas de detección de DAAT en pacientes con diagnóstico de EPOC por médicos de atención primaria en un gran centro de salud comunitario.

Es necesario realizar evaluaciones adicionales más allá de los 12 meses de seguimiento para determinar el impacto a largo plazo de esta iniciativa.