

Sex-Differences in Alpha-1 Antitrypsin Deficiency: Data From the EARCO Registry

Autor del comentario: Dr. José Luis López-Campos. *Unidad Médico-Quirúrgica de Enfermedades Respiratorias. Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBiS). Hospital Universitario Virgen del Rocío/Universidad de Sevilla, Spain. Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Respiratorias (CIBERES). Instituto de Salud Carlos III, Madrid.*

Hilal Ersöz, María Torres-Durán, Alice M Turner, Hanan Tanash, Carlota Rodríguez García, Angelo Guido Corsico, José Luis López-Campos, Marc Miravittles, Christian F Clarenbach, Kenneth R Chapman, Jose M^a Hernández Pérez, Catarina Guimarães, Eva Bartošovská, Timm Greulich, Miriam Barrecheguren, Andreas Rembert Koczulla, Philipp Höger, Arturo Olivares Rivera, Felix Herth, Franziska C Trudzinski; EARCO study investigators.

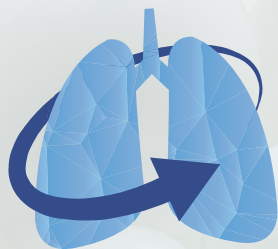
Arch Bronconeumol. 2024 Jul 9:S0300-2896(24)00244-8. doi: 10.1016/j.arbres.2024.06.019.

Este artículo analiza las diferencias de género en los pacientes con déficit de alfa-1 antitripsina (DAAT) a través del registro de la colaboración europea EARCO. El objetivo del estudio es investigar cómo el sexo influye en la presentación clínica, la carga de síntomas y las exacerbaciones en pacientes con esta condición genética, lo que ofrece una perspectiva única sobre las disparidades de género en enfermedades pulmonares crónicas.

Los hombres mostraron una mayor prevalencia de EPOC, enfisema y enfermedad hepática, mientras que las mujeres presentaron una mayor prevalencia de bronquiectasias y tuvieron una carga de síntomas similar, a pesar de tener una mejor función pulmonar medida por espirometría. Además, las mujeres reportaron una mayor frecuencia de exacerbaciones y síntomas como falta de aire, opresión en el pecho, falta de energía y peor calidad de vida relacionada con la salud en comparación con los hombres.

El estudio también destaca cómo los factores de riesgo, como el tabaquismo y la exposición ocupacional a contaminantes, son más comunes en los hombres, aunque las mujeres parecen experimentar un mayor impacto negativo en su función pulmonar a pesar de fumar menos. Estas diferencias sugieren que las mujeres pueden ser más susceptibles a los efectos del tabaco y otros factores ambientales, lo que requiere enfoques terapéuticos adaptados según el género.

Una de las principales fortalezas de este estudio es la amplitud y calidad de los datos obtenidos a través del registro EARCO. La inclusión de una amplia muestra de pacientes de múltiples países europeos permite una comparación robusta y generalizable sobre las diferencias de género en esta enfermedad. Además, el estudio utiliza análisis estadísticos avanzados, como la regresión logística, para identificar factores de riesgo independientes para los síntomas y exacerbaciones, lo que refuerza la validez de los hallazgos.



DAATNEWS

AL DÍA EN ALFA-1-ANTITRIPSINA

Sin embargo, el estudio también presenta algunas limitaciones. En primer lugar, la naturaleza observacional del registro EARCO y que los centros participantes en el registro son predominantemente departamentos de neumología pueden introducir sesgos de selección e infrarrepresentar las manifestaciones hepáticas.

En resumen, el estudio ofrece una contribución importante al conocimiento de las diferencias de género en el DAAT, destacando cómo las mujeres pueden experimentar una mayor carga de síntomas y exacerbaciones a pesar de tener una mejor función pulmonar. Estos hallazgos subrayan la necesidad de enfoques de tratamiento específicos para cada género en el manejo de esta enfermedad genética.