



Assessment and monitoring of lung disease in patients with severe alpha 1 antitrypsin deficiency: a european delphi consensus of the EARCO group

Autor del comentario: Dr. José Luis Lopez-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.*

Marc Miravittles, Alice M Turner, Maria Sucena, Jean-François Mornex, Timm Greulich, Marion Wencker, N Gerard McElvaney.

Respir Res. 2024 Aug 19;25(1):318. doi: 10.1186/s12931-024-02929-5.

Este artículo busca establecer un consenso sobre la evaluación y seguimiento de pacientes con déficit severa de alfa-1 antitripsina (DAAT). Utilizando la metodología Delphi, se recopilaban opiniones de expertos para formular recomendaciones sobre el manejo de la enfermedad en diferentes etapas. El artículo destaca por involucrar a expertos de varios países europeos, lo que otorga validez a los resultados al incorporar diversas perspectivas sobre el manejo del DAAT. De esta manera, los resultados del estudio proporcionan una guía actualizada y basada en consenso para el manejo de pacientes con DAAT grave. Esto puede ser útil tanto para los clínicos como para las autoridades sanitarias que buscan estandarizar el tratamiento y mejorar los resultados de los pacientes.

El estudio resalta la necesidad de crear una guía estándar para evaluar y tratar a los pacientes con DAAT grave, dado que la falta de consenso en las prácticas actuales genera incertidumbre en su manejo. Se abordaron tres categorías de pacientes: aquellos sin síntomas respiratorios, con enfermedad respiratoria estable, y con enfermedad respiratoria en deterioro. A través de dos rondas de encuestas, los expertos alcanzaron consensos sobre el uso de herramientas diagnósticas como la espirometría, la pletismografía corporal, la tomografía computarizada de alta resolución (TACAR), y el inicio de la terapia de aumento, particularmente en los casos más graves.

Entre los resultados más destacados está la recomendación de realizar evaluaciones anuales de la función pulmonar mediante espirometría y pruebas adicionales como la capacidad de difusión. La TACAR se recomendó para el seguimiento de cambios en la enfermedad pulmonar, aunque hubo desacuerdos sobre la frecuencia de las tomografías de baja dosis y el uso de pruebas de caminata de seis minutos.



DAATNEWS

AL DÍA EN ALFA-1-ANTITRIPSINA

Alguna limitación que puede tener el trabajo, además de las propias de la metodología Delphi, es que la participación de expertos fue relativamente baja, con solo 38 de 103 miembros de EARCO completando ambas rondas del Delphi. Esto reduce la representatividad de las opiniones y podría introducir sesgos geográficos, ya que una proporción significativa de los participantes provino de España.

En resumen, el estudio es un esfuerzo valioso para estandarizar el manejo del DAAT en Europa que proporciona recomendaciones útiles sobre la evaluación y el seguimiento de la enfermedad, particularmente para aquellos pacientes en etapas más avanzadas.