

Proyecto IDDEA Hospital

A mediados del año 2005 se puso en marcha el proyecto IDDEA (Información y Detección del Déficit de Alfa-1-antitripsina), proyecto patrocinado por Grifols y Bayer, y con el aval y colaboración de SEPAR (Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica), el Área de trabajo IRTS (Insuficiencia Respiratoria y Trastornos del Sueño) y el Registro Español de Pacientes con Déficit de Alfa-1-antitripsina.

El proyecto se dirigió a neumólogos de hospital, y el objetivo era sensibilizar de la existencia del déficit de Alfa-1-antitripsina y de la importancia de su detección precoz, iniciando así una campaña de detección precoz del déficit de Alfa-1-antitripsina en la población de riesgo.

El proyecto IDDEA concluyó en junio de 2006, y en total se analizaron 650 muestras de pacientes con EPOC, de las cuales 16 resultaron ser déficit grave (13 PiZZ + 3 PiSZ), representando un 2% del total de muestras analizadas, coincidiendo con la incidencia presentada en distintas referencias bibliográficas, que indica que el 1-3% los pacientes que padecen EPOC, podrían tener Déficit de Alfa-1-antitripsina^(1,2).

(1) Lieberman J, Winter JB, Sastre A. Alpha-1-antitrypsin PI-types in 965 COPD patients. Chest 1986;89:370-3.

(2) De la Roza C, Costa X, Vidal R, Vilá S, Rodríguez-Frías R, Jardí R, Miravittles M. Programa de cribado para el déficit de α 1-antitripsina en pacientes con EPOC mediante el uso de gota de sangre en papel secante. Arch Bronconeumol 2003;39(1):8-12.

Proyecto IDDEA Atención Primaria

Debido a que el 90% de los pacientes con EPOC son diagnosticados y tratados sólo en el ámbito de Atención Primaria, (además de representar el 10% de los pacientes que acuden a una consulta de Atención Primaria)⁽¹⁾, a finales de 2007 se puso en marcha una fase piloto como extensión del Proyecto IDDEA (Información y Detección del Déficit de Alfa-1-antitripsina), esta vez dirigido a médicos de Atención Primaria.

La OMS y otras sociedades científicas médicas recomiendan descartar el Déficit de Alfa-1-antitripsina (DAAT) en los pacientes con EPOC al menos una vez en la vida. En respuesta a estas recomendaciones, y al hecho de que la mayoría de los pacientes con EPOC son visitados por médicos de Atención Primaria, el objetivo del proyecto IDDEA es proporcionar a los médicos de Atención Primaria con las herramientas diagnósticas necesarias para ayudar al diagnóstico del DAAT, y confirmar la teoría de que la mayoría de estos casos están en el ámbito de primaria.

Este proyecto cuenta con la colaboración de Grifols, y el aval de SEPAR (Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica) y SEMFYC (Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria).

En este proyecto se pretende analizar 2000 muestras de pacientes con EPOC atendidos en centros de Atención Primaria, hasta finales de julio de 2008.

Si usted es médico de Atención Primaria, y tiene interés en participar en este proyecto y así colaborar en el diagnóstico precoz del Déficit de Alfa-1-antitripsina, puede solicitar

más información y su participación en el mismo a través de la página web del proyecto (www.proyectoidea.com) o bien a través de la Asociación de Pacientes de España (alfa1info@arrakis.es).

(1) Sobradillo V, Miratvilles M, Gabriel R, et al. Geographic variations in prevalence and underdiagnosis of COPD: Results of the IBERPOC multicentre epidemiological study. *Chest* 2000;118:981-89.