

Cribado neonatal de hemoglobinopatías: revisión sistemática, contextualización en Galicia y una reflexión sobre su realización a nivel estatal.

AUTORES: Varela Lema L, Jato Díaz M, Ruano Raviña A.

ORGANIZACIÓN: Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Galicia (avalia-t).

ANTECEDENTES/OBJETIVOS: las hemoglobinopatías se clasifican en talasemias y drepanocitosis. Se pretende determinar la eficacia del cribado de hemoglobinopatías y valorar su posible incorporación al cribado neonatal en Galicia. El tercer objetivo es indicar cuales son los principales factores que condicionan su implantación en España.

MÉTODOS: se utilizaron 3 fuentes de información: revisión sistemática de la literatura, consulta del CMBD de Galicia y consulta del Instituto Gallego de Estadística y del Instituto Nacional de Estadística (para obtener información de los diferentes escenarios de cribado). Para la contextualización en Galicia se consideraron tres escenarios de cribado: un cribado universal, un cribado selectivo y un cribado universal considerando que hubiese un porcentaje de extranjeros en Galicia del 10% (similar al de la Comunidad de Madrid en la actualidad, un escenario de futuro). Estos escenarios permitieron estimar el número de niños detectados en cada situación. En todos los escenarios se consideraron los extranjeros residentes en Galicia y el número de recién nacidos de madre extranjera según su procedencia.

RESULTADOS: el cribado de talasemias no aporta beneficios en la actualidad, al contrario que el de drepanocitosis, que reduce la mortalidad en los primeros años de vida en los niños con anemia drepanocítica. La prevalencia de drepanocitosis en Galicia es muy baja y en España depende principalmente del número de inmigrantes de raza negra en cada Comunidad Autónoma. En el escenario de cribado universal en la situación actual se detectaría un caso (hay unos 20.000 nacimientos anuales), con un cribado selectivo ninguno y con un 10% de extranjeros se detectarían dos niños con drepanocitosis entre todos los recién nacidos en Galicia. Estos resultados pueden ser muy diferentes para el resto de España, ya que dentro del Estado hay una gran variabilidad en la población de riesgo.

CONCLUSIONES: el cribado de drepanocitosis es eficaz. La modalidad de cribado más coste efectiva en Galicia sería aquella con un 10% de extranjeros, seguida de un cribado selectivo. Para el resto de España, los escenarios de cribado son muy diferentes, sobre todo por la diferente prevalencia de drepanocitosis, ya que la llegada de inmigrantes está suponiendo un aumento en la prevalencia de ambas enfermedades a nivel nacional, por lo que se deben hacer análisis específicos para cada Comunidad Autónoma.