



# ANÁLISE DO DESEMPENHO DE UM SOFTWARE DE FENOTIPAGEM FACIAL NO DIAGNÓSTICO DA SÍNDROME DE TURNER

SABINO, Marianna Lopes<sup>2</sup>; OLIVEIRA, Joyceane Alves de<sup>1</sup>; GAMA, Fernanda Lima Ferreira<sup>1</sup>; MICHELATTO, Débora de Paula<sup>2</sup>; MONLLEÓ, Isabella Lopes<sup>1,2,3</sup>.

<sup>1</sup>PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚÐE, INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE, UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS, BRASIL; <sup>2</sup>SETOR DE GENÉTICA MÉDICA, FACULDADE DE MEDICINA, UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS, BRASIL; <sup>3</sup>SERVIÇO DE GENÉTICA CLÍNICA, HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR ALBERTO ANTUNES, UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS, BRASIL.

# **INTRODUÇÃO**

O diagnóstico tardio da Síndrome de Turner (ST), com média de 12±7,1 anos, resulta em perda de oportunidades terapêuticas e piora prognóstica. Tecnologias baseadas em inteligência artificial, como o *Face2Gene* (F2G), que realiza fenotipagem facial automatizada, prometem acelerar o reconhecimento clínico de doencas raras.

#### **OBJETIVO**

Avaliar o desempenho do F2G no reconhecimento da ST e sua concordância com especialistas.

#### **METODOLOGIA**



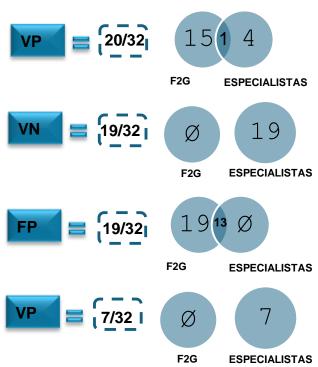
Aprovação ética do CEP/HUPAA:

CAAE: 61877722.1.0000.0155.

LEGENDA: VP = VERDADEIRO-POSITIVOS, VN = VERDADEIRO-NEGATIVOS, FP =, FALSO-POSITIVOS, FN = FALSO-NEGATIVOS

### **RESULTADOS E DISCUSSÃO**

A casuística foi composta por 68,8% participantes pardas, 21,9% brancas e 6,3% negras, a média de idade foi 20,7 anos (±12,5), oito (25%) com ST apresentavam mosaicismo.



MÉTRICAS DE DESEMPENHO	F2G	ESPECIALISTAS
SENSIBILIDADE	50%	15%
ESPECIFICIDAD E	Ø	59%
ACURÁCIA	25%	37%

## **CONCLUSÃO**

- A baixa sensibilidade verificada na análise do F2G e dos especialistas reitera a dificuldade diagnóstica na ST baseada apenas na análise do fenótipo facial.
- As métricas de especificidade evidenciaram que a tecnologia avaliada não é capaz de distinguir entre dismorfias e variação fenotípica normal. Esta capacidade, com alta performance nos especialistas, foi responsável pela melhor acurácia alcançada por estes
- Até o momento, a ferramenta se mostra útil como método de suporte para decisão sobre investigação complementar e não como método de triagem diagnóstica.

# **REFERÊNCIAS**

Gurovich Y. et al. Identifying facial phenotypes of genetic disorders using deep learning. Nature medicine, 25(1), 60-64 (2019).

Hallgrímsson, B. et al. Automated syndrome diagnosis by three-dimensional facial imaging. Genetics in Medicine, 22(10), 1682-1693. (2020).

Kawamura, Takao. Interpretação de um teste sob a visão epidemiológica: eficiência de um teste. Arquivos Brasileiros de Cardiologia, São Paulo, v. 79, n. 4, p. 437–441, out. 2002.

Kruszka, Paul et al. "Turner syndrome in diverse populations." American journal of medical genetics. Part A vol. 182,2 (2020): 303-313. doi:10.1002/ajmg.a.61461.







