

REVISTA DE GASTROENTEROLOGIA DEL PERU



ORGANO OFICIAL DE LA SOCIEDAD DE GASTROENTEROLOGIA DEL PERU

VOLUMEN 30

ABRIL - JUNIO

Nº 2

EDITORIAL

El Paciente y las Molestias Digestivas

Los artículos médicos tienen una orientación principal a describir los resultados de estudios sobre enfermedades y sus características. Descripción de exámenes ó técnicas quirúrgicas, y respuestas al tratamiento. En los últimos años el concepto de percepción de calidad de vida en el paciente de acuerdo al tipo de enfermedad o tipo de tratamiento instaurado ha comenzado a ser visto con más interés y se le da importancia. ¿Es un éxito un tratamiento que salva al paciente pero lo hace sentir en inferioridad de condiciones físicas, emocionales, sociales ó cognitivas?. En este número, Herrera y el grupo del departamento de abdomen del IREN-Trujillo estudia con cuestionarios de calidad de vida como responde el paciente luego de un tratamiento quirúrgico por una neoplasia del colon, comparándolos con sus pares operados por neoplasias del recto. Es un estudio de una respuesta inicial, pues se evaluó su respuesta a los 3 y 6 meses de la cirugía; faltando evaluar su adaptación pasado el año o más. El estudio es bastante predecible considerando el impacto en la persona con cáncer de recto el tener que adaptarse a una colostomía permanente; pero la evaluación de estos cuestionarios de calidad de vida deben poco a poco ser incorporados en el seguimiento de pacientes con padecimientos crónicos. Hay estudios similares en pacientes con diabetes, hipertensión arterial, síndrome de intestino irritable, por nombrar los más conocidos que determinan una atención total del paciente. No es solo resolver el problema de fondo; sino ver su reincorporación a la sociedad sabiendo adaptarse a ella pese a ciertas desventajas que le genera su padecimiento.

Otro artículo en este número tiene también como eje principal al sujeto aparentemente sano y su percepción sobre los problemas "hepáticos". Este artículo nos recuerda otro muy interesante que P. Barros y O. Pamo presentaron en la revista hace

más de 20 años sobre un tópico más general que es las molestias digestivas. El artículo de Osorio y colaboradores, enfoca la percepción y conocimiento sobre enfermedades hepáticas, evaluando que síntomas son los asociados a enfermedad hepática y que conocimientos hay sobre la hepatitis y la cirrosis hepática. Se trata de diferenciar los diversos niveles socioeconómicos según su asistencia a hospitales ó clínicas; punto que puede ser de difícil diferenciación en la actualidad. Los resultados nos demuestran que hay una tarea muy ardua de los médicos y en especial los gastroenterólogos, pues hay una notable confusión entre la sintomatología atribuida a enfermedades del hígado y los síntomas digestivos altos (dispépticos). A esto hay que añadir la confusión que generan medios de publicidad de productos para el "Hígado", de distribución y publicidad general. Finalmente, ya en el aspecto médico, las ecografías con informes de "hepatopatía difusa crónica" generan mayor confusión pues son informes del médico.

Barreda y colaboradores de la clínica Ricardo Palma (BASAMEA), a los que felicito y pido disculpas por haberlos referido pertenecer a otra institución por error en el número anterior, presentan un trabajo prospectivo de un año, con un número importante de colonoscopias; 3,700; en las que evidencian algo que otros autores ya bosquejaban, pero que Barrera ya define con claridad; se está encontrando más pólipos (40%) en los estudios colonoscópicos y lesiones adenomatosas son las predominantes; siendo 20% de ellas avanzadas. Puede haber cierto sesgo por el tipo de pacientes que acuden a la clínica, pero también la cromoscopia virtual y técnicas de magnificación ayudan a mejorar la tasa diagnóstica.

Portanova y colaboradores del servicio de cirugía de estómago 3B del Hospital Rebagliati describe

una casuística reciente de neoplasias gástricas tempranas operadas en su servicio. El autor comenta su trabajo comparándolo a el estudio de Espejo y Navarrete publicado en nuestra revista en el año 2005, que reportaba 340 casos tempranos en el periodo 1962 – 2002, que correspondía a 15% en general y si se evaluaba el periodo 1998-2002, el porcentaje aumentó a 21%. Los casos descritos en este artículo corresponden al periodo 2004-2008, y el porcentaje de neoplasias gástricas tempranas es de 13%. Esta variación esta en relación a lo complicado que es el sistema de atención en EsSalud; y quizás por cierta descentralización de la atención. Pero no podemos ser ciegos a que en nuestros hospitales están llegando pacientes muy avanzados. Se debe retomar un impulso conjunto de oncólogos y gastroenterólogos para que el cáncer gástrico se convierta en un aspecto de interés nacional de salud.

Es de sumo interés el artículo de Lluque y colaboradores que nos da datos sumamente interesantes sobre los resultados de exámenes para el diagnóstico serológico de la *Escherichia coli* entero-

patogénica, mostrando como estos resultados no demuestran la frecuencia real de esta infección, siendo diagnóstica por error en 85% de las muestras serológicas, siendo el diagnóstico por PCR apenas 13.3% de los casos. Hay la interrogante sobre este grupo grande de pacientes saber cuál era el diagnóstico final.

Finalmente siempre es muy interesante, seguir el testimonio del Dr. Raúl León Barúa sobre su estudio que se inició hace 44 años en 1966, para comprender el problema de los cuadros de flatulencia describiendo como con técnicas imaginativas y relativamente sencillas para evaluar aspectos de intolerancia a la lactosa, fermentación fecal y asociado aspectos emocionales.

Los casos clínicos son también muy interesantes, con imágenes descriptivas.

Dr. Alberto Zolezzi Francis
Editor RGP