

REVISTA DE GASTROENTEROLOGIA DEL PERU



ORGANO OFICIAL DE LA SOCIEDAD DE GASTROENTEROLOGIA DEL PERU

VOLUMEN 25

OCTUBRE – DICIEMBRE

Nº 4

EDITORIAL

1981 - 2005: UN CAMINO DIFICIL, UN HERMOSO RESULTADO

Con el volumen 25-4 la revista completa un periodo, que lo podemos considerar la época “plateada” de la Revista de Gastroenterología del Perú (RGP). Una época que incluye 82 números regulares y 6 números especiales o suplementos. Con este último número hemos llegado a las 7266 páginas.

Los artículos originales publicados en la revista son 362, hay 108 artículos de de revisión, y hasta el volumen actual 128 reportes de casos; esto hace un total de 598 artículos publicados en la revista. Ochenta y dos páginas es el promedio de páginas de cada revista; pero en los últimos 5 años este promedio subió a ciento tres páginas por número.

Este es un número de colección, que marca el fin de un periodo, y el nacimiento de una RGP que buscar ser más “interactiva”, palabra de moda en los últimos años, con mayor dinámica y que buscara el rigor científico sin dejar el arte de la medicina.

En este número transcribimos la revisión del doctor Alvaro Celestino, fundador y primer director de la RGP, sobre la historia de nuestra revista. Conocer su historia ser hacerla mas propia y espero un estímulo para tratar de ser parte de ella.

Este número presenta 6 artículos originales, un número significativo de aportes, que es característico de la RGP; y muestran aspectos de temas como hepatitis B y respuesta protectora en población joven con alcances prácticos en relación a la posibilidad del uso de solo dos dosis con una adecuada protección de casi el 100% de los vacunados. Esto sería un dato muy útil, si es validado por un seguimiento más prolongado; al disminuir los costos de vacunación efectiva y protectora contra la hepatitis B.

En otro artículo sobre hepatitis viral, se hace un

estudio sobre la prevalencia de hepatitis B y C entre pacientes con insuficiencia renal terminal que ingresan a un programa de hemodiálisis. Este estudio lo podemos complementar con el de Méndez y col.(1), que aprecia el gran aumento de la incidencia de hepatitis C entre los pacientes que están en tratamiento de hemodiálisis. El estudio de Loza encuentra de todas maneras una prevalencia basal de hepatitis C de 4.65% que es muy superior a los menos de 1% de hepatitis que se encuentra en la población general. La denominada gastroenterología tropical, es donde la revista da aportes que pueden ser pauta a nivel mundial. En este número Sonia Burstein, microbióloga de la UNMSM presenta dos artículos; uno complementa al otro, sobre la *Cyclospora cayentanensis*, y la observación de un subdiagnóstico de esta entidad, y la aparente adición de esta parasitosis a los diagnósticos de *Blastocystis hominis*. Esto es de suma importancia y creo sin lugar a dudas será motivo de muchas cartas al editor; pues se añadirá al debate de la clínica sobre la *Blastocystosis* en la que hay muchos casos asintomáticos y otros sintomáticos; y se podrá pensar que informes de *B. hominis* es en realidad *C. cayentanensis* con la diferente intervención terapéutica que esto implica. El segundo artículo ilustra un método de tinción que facilitará un diagnóstico y una diferenciación diagnóstica con otros parásitos parecidos.

El trabajo de Luis Marcos y el grupo del Instituto de Medicina Tropical Alexander von Humboldt de la UPCH, sería lo que en términos cinematográficos se denomina, un reestreno. El tiabendazol, (Mintezol® de MSD) fue durante la década de los años 70 el antiparasitario más usado para los nematelmintos; y

su decaimiento no estuvo en relación a su efectividad, sino a sus efectos colaterales. En el caso de la Estrongyloidosis, el tiabendazol, quedó siempre como la primera opción terapéutica, pero el producto salió del mercado nacional; por lo que este artículo es un buena revisión para aquellos médicos que no lo han conocido.

Finalmente, el grupo del departamento de abdomen del Instituto Especializado de Enfermedades Neoplásicas, presenta experiencias sobre casos de cirugía pancreática que son poco frecuentes; y gracias a ser un centro de referencia oncológica nacional pueden presentar la casuística de pancreatocistomía laparoscópica para insulinoma y pancreatocistomía central para neoplasias benignas del páncreas.

Otro aspecto muy importante para nuestra revista es la presencia de cartas al editor. Algo que hemos reclamado, y que en este número se ve por partida doble con comentarios a los artículos presentados en nuestro número anterior sobre un centro especializado de cáncer gástrico (2) y sobre el significado del Anti

core HB aislado (3), que dan mayor valor a los aportes de estos trabajos.

Y, finalmente estamos presentando lo que debe ser el cambio de cara para la revista. Creemos que nuestro camino para los siguientes 25 años debe tener una cara rejuvenecida; pero esta "cirugía", la hacemos con temor por ello, la mostraremos tímidamente en la página posterior y de acuerdo a los comentarios, saldrá en el Vol. 26 N° 1.

Agradecemos el esfuerzo de todos lo que han hecho posible que la revista cumpla 25 años. No hago menciones particulares, pues siempre habrá omisiones, pero la celebración es corta pues sabemos que todo lo logrado puede desvanecerse si decaemos. Ya pensamos en el volumen 26 N° 1, y en un futuro que tenemos que conquistar.

Dr. Alberto Zolezzi F.
Editor RGP

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- PEDRO MÉNDEZ, ARMANDO VIDALÓN, HERMAN VILDÓSOLA. Factores de riesgo de hepatitis C en hemodialisis y su impacto en la lista de espera para trasplante renal. Rev Gastroenterol Perú 2005; 25: 12-18
- 2.- MICHEL PORTANOVA, FERNANDO VARGAS, EMILIO LOMBARDI, RAMIRO CARBAJAL, NESTOR PALACIOS, CESAR RODRIGUEZ, JORGE ORREGO*, MARIO FERREYRA. Tratamiento quirúrgico del cáncer gástrico en un servicio especializado: experiencia del Hospital Rebagliati Rev Gastroenterol Perú 2005; 25: 239-247
- 3.- ANGEL COZ YATACO; ADELINA LOZANO MIRANDA; FRINE SAMALVIDES CUBA, ELEAZAR ANTUNEZ DE MAYOLO RAMIS. Significado del patrón serológico "Anti_c - HVB Aislado" determinado por la respuesta serológica a la vacunación contra Hepatitis B Rev Gastroenterol Perú 2005; 25: 254-258