

La gastroenterología pediátrica se mantiene vigente

Pediatric gastroenterology remains in force

Aníbal Alarcón Olivera¹

¹ Past presidente de la Sociedad de Gastroenterología del Perú

La medicina en general y la gastroenterología en particular son nutridas constantemente de la investigación científica, del desarrollo tecnológico y demostración de la habilidad de los galenos. La difusión periódica de los hallazgos, de las acciones y de los progresos de la especialidad es importante y debe realizarse siempre que esta sea posible. Así la revista de la Sociedad de Gastroenterología del Perú se ha posicionado como el órgano de difusión y divulgación de los avances en la especialidad tanto en lo relacionado a la población adulta así como ocurre con la población infantil de nuestro país y en general de diferentes lugares del mundo.

Nuestra revista viene difundiendo los conocimientos de la especialidad en forma ininterrumpida desde hace 38 años. Revisando y publicando artículos de investigación clínica y de procedimientos, sobre tratamientos o hallazgos novedosos, revisiones o puestas al día, artículos especiales e inclusive cartas al editor.

Para esta edición se han recibido artículos relacionados a diferentes patologías. Así encontramos un artículo realizado en un país lejano como Irán, nos muestra su experiencia en Gastrostomía endoscópica percutánea en población infantil, cuya indicación más frecuente es realizarla en niños con daño neurológico, con un bajo índice de complicaciones⁽¹⁾. Este mismo grupo de investigadores nos presenta su experiencia en el manejo de la infección por *Helicobacter pylori*, utilizando la terapia secuencial obteniendo un 82,5% de erradicación de la bacteria en su población infantil⁽²⁾.

El síndrome de intestino irritable (SII) es una entidad común en pediatría, se diagnostica entre 20 a 40% de los niños entre los 4 y 18 años de edad, siendo su etiología aún poco comprendida ya que se encuentran implicados diversos mecanismos fisiopatológicos como factores psicosociales, hipersensibilidad

visceral, alteraciones de la motilidad e inflamación. El diagnóstico se realiza con los criterios de Roma III con un examen físico normal y curva de crecimiento adecuada. Se publica el artículo Caracterización y subtipos del síndrome de intestino irritable en niños de Panamá, Ecuador, El Salvador, Nicaragua y México, donde realizan una adecuada diferenciación de los diferentes tipos de SII y concluyen como factores de riesgo el colegio público y el género femenino.⁽³⁾

En la población infantil, también observamos el reporte de un caso de shunt porto sistémico congénito relacionado a hipoxemia, conocida como malformación de Abernethy, cuya forma de presentación es primordialmente respiratoria⁽⁴⁾.

El grupo del Hospital Cayetano Heredia de Lima nos muestra la validez de la determinación de la prueba de amonio espirado para la infección por *Helicobacter pylori* y concluyen que no es una prueba adecuada para ser usada como diagnóstico de esta infección⁽⁵⁾. Simultáneamente el grupo de la Dra. Ana Marín Gonzales en Caldas, Colombia, encuentra asociación entre motivo de consulta, sexo femenino cultivo microbiológico y presencia histológica, demostrando además que el cultivo frente al hallazgo histopatológico presento una especificidad elevada, aunque una baja sensibilidad.⁽⁶⁾

La sedación durante los procedimientos de endoscopia se ha convertido en una herramienta primordial para la realización de endoscopías tanto diagnósticas como terapéuticas, de manera que actualmente se estila realizar dichos procedimientos con la ayuda de medicamentos que permitan un adecuado procedimiento. En los últimos años se han publicado una serie de artículos que demuestran que personal médico no anestesista debidamente entrenado puede hacerse cargo de la administración de fármacos sedantes y analgésicos, así como monitorizar a dichos

pacientes durante los procedimientos endoscópicos con eficacia, seguridad y eficiencia. Se publica un artículo desarrollado en una clínica privada de Lima, en donde nos muestran que el uso de propofol combinado con meperidina y midazolam con una adecuada dosis en la administración y una monitorización óptima resultan ser seguros inclusive en pacientes adultos mayores. ⁽⁷⁾

El grupo de la escuela de medicina de Monterrey-México nos presenta un estudio relacionado a la incontinencia fecal en pacientes mayores de 60 años especialmente relacionados a su calidad de vida encontrando en su estudio baja incidencia de incontinencia fecal pero definitivamente la calidad de vida de los pacientes que sufren de este problema no es adecuada y depende mucho de su severidad. ⁽⁸⁾

Observamos además una variedad de reportes de casos clínicos, como metástasis inusuales al colon originados en neoplasias pulmonares, con sintomatología de hemorragia digestiva.

Las patologías relacionadas al hígado, páncreas y vías biliares también son mostradas en este número de la revista que nos permiten conocer la presencia de hemangiomas gigantes hepáticos, factores pronósticos de carcinoma hepatocelular tratados con quimio-embolización ⁽⁹⁾. El Hospital de Tumbes nos reporta su primer caso de tratamiento quirúrgico de ampuloma. Se incluye también el manejo radiológico endoscópico de la obstrucción biliar, así como el manejo de las pancreatitis y sus colecciones. ⁽¹⁰⁾

Ha sido para mí un honor y un orgullo como past presidente y miembro de la Sociedad de Gastroenterología del Perú, el que se me haya invitado a redactar este editorial de la revista. Le auguro además larga y buena vida a la sociedad de gastroenterología del Perú y su revista en particular.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dehghani SM, Haghight M, Nematollahi F, Javaherizadeh H, Honar N, Bahmanyar M, et al. Percutaneous endoscopic gastrostomy in children: a single center study at Tertiary hospital Iran. *Rev Gastroenterol Peru*. 2018;38(2):125-7
2. Dehghani SM, Nazari A, Javaherizadeh H. Effect of sequential therapy on treatment of *Helicobacter pylori* infection in children. *Rev Gastroenterol Peru* 2018;38(2):128-30
3. Velasco-Benítez CA, Chanís R, Játiva E, Zablach R, Mejía M, Rodríguez L, et al. Caracterización y subtipos del síndrome de intestino irritable en niños de Panamá, Ecuador, El Salvador, Nicaragua y México. *Rev Gastroenterol Peru*. 2018;38(2):131-37
4. Ampuero J, Bernaola G, Arbulú J, Salas E. Malformación de Abernethy: causa inusual de cianosis central en pediatría. *Rev Gastroenterol Peru*. 2018;38(2):183-86
5. Peralta Espejo MT, Bussalleu Rivera A, Espinoza Ildefonso V, Meza Borja C, Rojas-Vilca JL. Validación de una prueba de amonio en aliento para el diagnóstico de la infección por *Helicobacter pylori* en pacientes del Hospital Cayetano Heredia. *Rev Gastroenterol Peru*. 2018;38(2):138-43
6. Marín González AM, Zambrano Pérez RD, Uribe Echeverry PT, Arturo Arias BL, Jaramillo Arredondo MS, López Arias PA, et al. Asociación clínica, patológica y microbiológica de *Helicobacter pylori* en biopsias gástricas en el departamento de Caldas-Colombia. *Rev Gastroenterol Peru*. 2018;38(2):144-50
7. Espinoza-Ríos J, Chirinos JA, Tagle Arróspide M. Seguridad en la administración de propofol dirigido por gastroenterólogo entrenado en procedimientos endoscópicos: experiencia de 10 años en clínica privada en Lima, Perú. *Rev Gastroenterol Peru*. 2018;38(2):157-63
8. Sánchez-Ávila MT, Alanis-Fraga CE, Cantú-Pompa JJ, Estupiñán-Villarreal A, Montes-Ledesma E, Góngora-Cortés JJ, et al. Frecuencia de incontinencia fecal y su impacto en la calidad de vida en el paciente geriátrico hospitalizado. *Rev Gastroenterol Peru*. 2018;38(2):151-56
9. Juanmartiñena Fernández JF, Casanova Ortiz L, Zabalza Ollo B, Albas Sorrosal S, Fernández-Urién I. Hemangioma cavernomatoso hepático gigante, presentación infrecuente de una lesión común. *Rev Gastroenterol Peru*. 2018;38(2):201-3
10. Kcam E, Tavera F, Milla R, Gonzalez S. Tratamiento del ampuloma con cirugía de Whipple. Reporte del primer caso en el hospital regional de Tumbes. *Rev Gastroenterol Peru*. 2018;38(2):187-91