



Gastroenterología

Francisco Álvarez López

Especialista en Gastroenterología
Encargado de la Clínica de Páncreas y Vías Biliares del Hospital Civil "Fray Antonio Alcalde"
Jefe del Servicio de Gastroenterología del Hospital Civil "Fray Antonio Alcalde" de Guadalajara
Profesor Adjunto en la Especialidad de Gastroenterología, Universidad de Guadalajara
Re-Certificado por el Consejo Mexicano de Gastroenterología

En esta ocasión la Revista Médica MD nos ha asignado la publicación de un suplemento en Gastroenterología. Por su trascendencia, hemos seleccionado la publicación de artículos relacionados a: enfermedad por reflujo gastroesofágico, coagulación en cirrosis hepática, infección por virus de hepatitis C, pancreatitis aguda y una serie de reportes de casos. Aprovecho la ocasión para desearle la continuidad de éxitos a la Revista Médica MD, la cual en 5 años ha mostrado enormes logros con un comité editorial y científico de vanguardia.

El hígado tiene una importante participación en el proceso de coagulación, debido a la síntesis de la mayoría de los factores anticoagulantes y procoagulantes. Históricamente se ha considerado que las alteraciones en el funcionamiento hepático provocan alteraciones que favorecen eventos de sangrado. La reevaluación de la hemostasia en pacientes con enfermedad hepática crónica ha retado este dogma, debido a que otros cambios asociados pueden restaurar un balance hemostático dinámico y precario.

La infección por virus de hepatitis C (VHC) es una de las principales causas de enfermedad hepática crónica y se calcula que alrededor de 170 millones de personas se encuentran infectadas a nivel mundial. La mitad de los pacientes infectados lo desconocen, y el impacto clínico a largo plazo es variable,

oscilando de hepatitis crónica con cambios mínimos, fibrosis avanzada, cirrosis y cáncer hepatocelular. Además que constituye la principal indicación de trasplante hepático. Durante los últimos años se han generado notables avances en las pruebas diagnósticas moleculares y la evaluación no invasiva de fibrosis. El conocimiento adquirido en relación a la estructura tridimensional del VHC, junto con el desarrollo de cultivo celular replicativo, ha permitido identificar blancos potenciales para la generación de agentes antivirales de acción directa orientados hacia un manejo con mejores tasas de respuesta, más cortos, presentaciones para la vía oral y con la posibilidad de prescindir el uso de interferón.

Desde 1988 han sido publicadas poco más de 30 guías sobre diagnóstico y tratamiento de Pancreatitis Aguda. En el 2008 "The Acute Pancreatitis Classification Working Group" se propuso evaluar los nuevos conceptos de fisiopatología y evolución de esta enfermedad, así como la clasificación clínica y morfológica basada en estudios de imagen para redefinir las colecciones líquidas pancreáticas/peripancreáticas. Esto generó que durante el 2013 se realizaran tres importantes publicaciones: Clasificación de pancreatitis aguda-2012: revisión de la clasificación de Atlanta y definiciones por consenso internacional, Guías basadas en evidencia de la Asociación Internacional de Pancreatología/Asociación Pancreática Americana para el manejo de pancreatitis aguda y las Guías del Colegio Americano de Gastroenterología sobre el Manejo de Pancreatitis Aguda. Todo esto en favor de un mayor conocimiento de esta

apasionante y compleja enfermedad que seguramente unificará muchos conceptos para un mejor diagnóstico y manejo.