

## Nuevos desafíos en el diagnóstico y tratamiento de la infección por *Helicobacter pylori* y del cáncer gástrico

New challenges in the diagnosis and treatment of *Helicobacter pylori* infection and gastric cancer

En este número la revista destaca la necesidad de validar los *test* o pruebas diagnósticas de uso habitual, cuya sensibilidad y especificidad rara vez cuestionamos, suponiendo que todos los productos comerciales poseen los mismos atributos. Nos es inusual que los servicios clínicos compren los insumos incluyendo los productos disponibles comerciales para pruebas rápidas de ureasa. En ocasiones estas decisiones se toman considerando sólo el precio de mercado, y si un *test* de ureasa no tiene un proceso de validación adecuado, puede afectar el proceso de diagnóstico de muchos pacientes. El Dr. Alfonso Calvo y cols., nos traen un interesante estudio multicéntrico de validación de un nuevo *test* colorimétrico para el diagnóstico de infección por *Helicobacter pylori* en Chile. Por otro lado, en la sección de “Medicina Basada en la Evidencia”, Francisca Honold y cols., realizaron un interesante análisis de un artículo que trata sobre la tasa de reinfección por *Helicobacter pylori* a largo plazo con tratamientos de segunda línea. En este estudio se compara la terapia cuádruple con bismuto vs triterapia con moxifloxacino. La evidencia actual apoya el tratamiento convencional con triterapia por 14 días para países latinoamericanos incluyendo Chile. Sin embargo, la evidencia mundial apunta a la necesidad de alcanzar tasas de erradicación superiores a 90%, que sólo se logra con cuadriterapias con o sin bismuto. Este es un tema de alto interés para nuestra especialidad, ya que el bismuto no cuenta con una formulación comercial disponible en Chile y debemos aunar esfuerzos entre los organismos gubernamentales, la Sociedad Chilena de Gastroenterología, la industria farmacéutica y la industria proveedora de insumos médicos y reactivos, para que logremos un acceso amplio a diferentes métodos invasivos y no invasivos para la detección de *Helicobacter pylori* así como terapias de erradicación de segunda línea para el manejo adecuado de esta infección de alta prevalencia.

En la sección de “Artículos de Revisión” el Dr. Arturo Kirberg nos trae un interesante trabajo sobre las técnicas básicas, técnicas nuevas y sugerencias para una clasificación de las gastroscopías endoscópicas.

En la ya tradicional sección de “Casos Clínicos” volvemos a contar con un caso anátomo-patológico del Dr. Luis Contreras y cols., donde se presenta un paciente con un pólipo fibroide inflamatorio gástrico incluyendo una interesante revisión de la literatura.

En la sección “Gastroenterología y algo más...” presentamos un artículo en que la Dra. María Ester Bufadel nos describe el proyecto que unió a la Asociación Chilena de Endoscopia Digestiva (ACHED), con el Desafío Levantemos Chile, el Servicio de Salud Araucanía Sur y ++Zepeda, en que realizaron una campaña de 800 procedimientos endoscópicos a pacientes que se encontraban en lista de espera en la IX región. El relato de la Dra. Bufadel, pone de manifiesto la importancia de la asociación entre entidades para concretar un objetivo que sólo trae beneficios, tanto para los pacientes, como para los profesionales que realizan los procedimientos. El modelo del operativo de Nueva Imperial, con racionalidad científica, marca un hito en los esfuerzos de nuestra Sociedad, para cumplir con nuestra dimensión de responsabilidad social, sin abandonar nuestra misión de generar conocimiento nuevo, para así poder contribuir a la generación de políticas de salud basadas en evidencia científica.

En la sección de “Imágenes en Gastroenterología” el Dr. Rodrigo Mansilla y cols., nos traen un desafío diagnóstico en base al diagnóstico diferencial de una imagen endoscópica de una lesión ubicada en la tercera porción del duodeno, en el contexto de un paciente con sangrado activo. Como ya es habitual en esta sección, la imagen no tiene diagnóstico y la resolución del caso clínico con una revisión de la literatura se encuentra dentro del mismo número.

## Editorial

La sección de “Clasificaciones en Gastroenterología” ha llegado a su madurez en estos años ya que ésta contiene casi todas las clasificaciones endoscópicas, radiológicas, histológicas y sistema de puntaje para estratificación de riesgo y clasificación de pacientes con enfermedades gastrointestinales, pancreato-biliares o hepáticas. Este material es de gran ayuda para gastroenterólogos en práctica clínica y también para la formación de residentes de Chile y Latinoamérica, por lo que estamos muy contentos en el comité editorial de la revista, de poder contar con un material de revisión y consulta habitual con apoyo de imágenes de alta calidad y que, sin lugar a dudas, implica una mejoría en el manejo de nuestros pacientes. En este número el Dr. Alberto Espino y cols., nos presentan una propuesta actualizada de las clasificaciones que se deben usar en el diagnóstico y manejo de pacientes con esófago de Barrett.

Finalmente, en la sección de “Medicina Basada en la Evidencia”, Felipe Moya y cols., nos traen un interesante artículo que demuestra que el uso de doble dosis oral de esomeprazol disminuye el riesgo de recurrencia de sangrado por úlcera péptica en pacientes de alto riesgo.

Esperamos que este número sea del agrado de los lectores de la revista y que año a año seamos testigos de progresos graduales pero sostenidos en relación a la mejoría del proceso de diagnóstico y tratamiento de la infección por *Helicobacter pylori*, así como en el manejo avanzado del fracaso y/o recurrencia de la erradicación y de las complicaciones benignas y malignas relacionadas con esta infección de alta prevalencia en Chile y en la región.

**Dr. Arnoldo Riquelme P.**

*Editor*

*Revista Gastroenterología Latinoamericana*