

## Un Adiós a Dos Grandes del Estudio de las Enfermedades Digestivas del Perú

**E**n el pasado mes de junio 2 noticias han recalcado a la comunidad gastroenterológica peruana; la desaparición física de 2 pilares de nuestra especialidad; el Profesor Víctor Baracco Gandolfo, cirujano y miembro fundador de la Sociedad de Gastroenterología del Perú, el 30 de octubre de 1952; presidente de la Sociedad en 1968, Miembro del primer consejo consultivo de la Revista de Gastroenterología del Perú en 1981; que engalano en su primer número con el artículo: "Nueva Alternativa quirúrgica para el manejo del traumatismo hepático cerrado no penetrante con taponamiento hepático cerrado prolongado"; que fue ganador ese año del Premio "Roussell" a la mejor artículo original de las publicaciones peruanas. El Doctor Eduardo Barboza B. rinde un homenaje en el In Memoriam que le dedicamos en este número.

La sentida pérdida del doctor Baracco ha sido acompañada por la inesperada pérdida del Doctor Alberto Ramírez Ramos, que era un activo editor de las publicaciones institucionales de la UPCH, editor asociado en la revista Diagnóstico, y también en publicaciones del Colegio Médico del Perú. Presidente

de la sociedad en 1971-3, es también miembro fundador del consejo editorial de la Revista de Gastroenterología del Perú; y fué un activo colaborador en la revista con 15 artículos que abarca un periodo de tiempo desde 1882, hasta el 2009. El liderazgo Latinoamericano del estudio del Helicobacter por el grupo de la Universidad Cayetano Heredia, fue fuente de importantes aportes a nuestra revista y junto con el Dr. Raúl León Barúa, el Dr. Sixto Recavarren y el Dr. Robert Gilman, nos presentaron sus hallazgos en sus magníficos artículos. El Dr. Alejandro Bussalleu Rivera, hace un apretado recuerdo de todo lo que representó Alberto Ramírez Ramos para la comunidad gastroenterológica, universitaria y médica del Perú.

Descansen en Paz; Dr. Víctor Baracco G y Dr. Alberto Ramírez Ramos; su obra los mantiene presente entre nosotros.

Dr. Alberto Zolezzi F.  
Editor RGP

## Volviendo a nuestras raíces

**E**ste número de nuestra revista es un número muy importante porque contiene la guía nacional para el diagnóstico y tratamiento de la hepatitis crónica secundaria a la hepatitis B; es el documento que el ministerio de salud del Perú, avala como la forma de diagnóstico y tratamiento de este problema; y da su compromiso de sustentar el tratamiento gratuito de los pacientes que lo padezcan, con preferencia en áreas endémicas de hepatitis B. La Dra. Milagros Dávalos, presidenta de la Aleh, hace un comentario editorial líneas arriba.

El cáncer gástrico como hemos comentado en alguna editorial anterior, siempre ha sido motivo de artículos importantes de nuestra revista. En este número, prácticamente todos los artículos originales están relacionados a esto. Los artículos de los doctores Liu<sup>1</sup> y Colaressi<sup>2</sup> tratan de la evaluación de los hallazgos de atrofia gástrica y los medios de interpretar algunos de estos hallazgos como una forma de diagnóstico precoz de riesgo de progresión a neoplasia en estos pacientes. Delgado y Luque<sup>3</sup> hacen un seguimiento de pacientes con cirugía radical de neoplasia gástrica y el efecto benéfico de una nutrición enteral temprana en estos pacientes para una recuperación más rápida, y menos complicaciones. Torres Solís<sup>4</sup>, evaluando en forma retrospectiva pacientes operados de cáncer gástrico en el INEN, y evaluando un seguimiento a estos pacientes durante 5 años encontraron la aparición de litiasis

vesicular en casi el 20% de ellos, la fisiopatología es explicada y se identifica un factor de riesgo importante en estos pacientes post-operados. Y, por último Quiñonez<sup>5</sup> y el grupo de cirugía de estómago del Hospital Rebagliati de EsSalud, reportan su casuística de los tipos histológicos de cáncer gástrico y la localización donde se les encontró.

El último artículo original, es una investigación realizada por estudiantes y docentes de la universidad peruana de ciencias aplicadas, que investigando los artículos libres presentados en los congresos peruanos de gastroenterología entre 1998 y el 2008, la cantidad de artículos que se convierten en artículos de la Revista de Gastroenterología del Perú son apenas el 8.2% de los artículos. Este artículo es una llamada de atención a la forma como se han manejado los artículos originales en los congresos de gastroenterología. En la década de los 80s, los artículos se presentaban en forma de resumen que se publicaban en un pequeño libro que se entregaba a los participantes del congreso. Esa es una razón por la que hemos perdido los resúmenes de los primeros congresos de gastroenterología; tarea que estamos tratando de completar para tener el resumen completo de todos los trabajos libres de los 22 congresos nacionales que hemos tenido hasta el presente. En el congreso nacional se dividían los artículos en materias afines y había una presentación oral de los trabajos; que desarrollaba la información

presentada en forma sucinta en el abstracto. En estas reuniones había discusión amplia de los trabajos y se confrontaban diversas experiencias, contando con un presidente y secretario de la sesión que hacían valiosos comentarios de los casos. En los últimos congresos y siguiendo la tendencias de los congresos internacionales importantes como los congresos mundiales, La semana digestiva americana (DDW) y la semana digestiva europea (UEGW) donde miles de trabajos se presentan; estos se presentan como posters y se selecciona los más importantes para su presentación oral. Este no es el caso en nuestro congreso nacional y la presentación de posters con su posterior comentario de pie y en el horario de mediodía hace que la presentación de artículos se haya desanimado algo. Por supuesto esta no es la única razón. La notable carga de trabajo del gastroenterólogo en la actualidad, y quizás una mal entendida subvaloración de los estudios nacionales ante la facilidad de lectura de trabajos internacionales que nos llegan por medio de internet; y que no exista una valoración curricular importante a estos trabajos, produzca una notable merma en la presentación y posterior publicación de artículos en revistas médicas. Aquí envío una exhortación a enviar cartas al editor para comentar esto; y propongo regresar a las raíces de los primeros congresos nacionales. Hacer presentaciones orales de los artículos libres para un debate general. Hacer que los artículos que se presentan para el concurso al mejor trabajo estén incluidos entre los artículos libres. Por ejemplo, en el pasado XXII congreso Peruano de Gastroenterología se presentaron 25 trabajos libres; pero 15 trabajos se presentaron para el premio al mejor trabajo al congreso; estos no están incluidos en la relación de artículos libres. Se presentan a

un congreso calificador con un seudónimo y recién en el último día se entrega el premio. En el caso del pasado congreso Peruano de Gastroenterología ya hay 6 trabajos que han sido publicados en nuestra revista; 2 más debes salir en el siguiente número; y no sé si algún trabajo ha sido publicado en otra publicación nacional ó extranjera. Entonces hay una distorsión que parte de los últimos congresos peruanos; me parece que los congresos posteriores al congreso panamericano del año 2001, han adoptado la posición de hacer un concurso al mejor trabajo. Los trabajos que concursan no tienen porqué publicarse con seudónimos y deben presentarse en el congreso; y como lo hacen los congresos internacionales ya premiados. En todo caso podría quedar un premio del público como un premio dentro del mismo congreso. Dejo como recomendación; en mi papel de la revista de gastroenterología del Perú, devolver a los artículos libres la capacidad de ser presentados en forma oral en un primer momento que no superan los 40 artículos por congreso; que la premiación se haga por un jurado calificador de prestigio, sin ser anónimo el participante; pudiendo haber un premio final del público. El comentario del artículo me ha alejado algo de él; pero me parece aclara el nivel tan bajo de artículos publicados en revistas médicas; explicando que hay desde los congresos del 2002, artículos que no están en la relación de artículos libres de los congresos; y que a la postre son los de "aparente" mejor calidad. Dejo abierto el debate para ver si volvemos a nuestras raíces .....ó sembramos un nuevo árbol.

Dr. Alberto Zolezzi F.  
Editor RGP

## REFERENCIAS

- 1 LIU H B. Gastritis crónica atrófica: concordancia endoscópica, histológica, lesiones asociadas y aplicación de la cromoendoscopia virtual Rev Gastroenterol Peru 2011;31:116-123
- 2 COLAROSSO A, INGA R, PROCHAZKA R, REYES U, BUSSALLEU A, LEÓN BARÚA R. Pepsinógeno y Gastrina en el Diagnóstico no Invasivo de la Atrofia Gástrica. Un Estudio Caso-Control en Población Peruana. Rev Gastroenterol Peru 2011;31:110-115
- 3 DELGADO RC, LUQUE CE. ¿Contribuye la nutrición enteral precoz a disminuir las complicaciones de gastrectomía radical por cáncer gástrico?. Rev Gastroenterol Peru 2011;31:146-150
- 4 TORRES SOLIS J, CELIS J, RUIZ E, PAYET E, CHAVEZ I, BERROSPÍ F, YOUNG F, LUQUE C. Litiasis Vesicular Post- Gastrectomía Radical por Adenocarcinoma Gástrico en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Enero 1990 a Diciembre del 2000. Rev Gastroenterol Peru 2011;31:133-138
- 5 QUIÑONES J, PORTANOVA M, YABAR A. Relación entre Tipo Histológico y la Localización del Adenocarcinoma Gástrico en el Hospital Rebagliati Rev Gastroenterol Peru 2011;31:139-145