



BOLETÍN AMG

N. 7/2018

Revista Mexicana de Gastroenterología

•Próximo evento

•Consenso Mexicano sobre enfermedad por hígado graso

•Gastronoticias

1.- REVISTA MEXICANA DE GASTROENTEROLOGIA:

En el Número 1/2018 de la Revista de Gastroenterología de México se publica el “Consenso mexicano sobre el diagnóstico de la deficiencia de lipasa ácida lisosomal”.

La deficiencia de lipasa ácida lisosomal (DLAL) ocasiona el almacenamiento de ésteres de colesterol y triglicéridos en los lisosomas de los hepatocitos y células del sistema monocito-macrófago y, como consecuencia, produce una enfermedad sistémica con manifestaciones variadas que puede pasar inadvertida; es indispensable reconocerla ya que puede diagnosticarse a cualquier edad y recibir tratamiento específico. El objetivo de este documento fue ofrecer una guía que permita al médico conocer los aspectos fundamentales relacionados con el diagnóstico de la DLAL para garantizar su identificación.

Este documento fue diseñado por un grupo de expertos y se presenta como un algoritmo para orientar al médico pediatra, internista, gastroenterólogo, endocrinólogo, genetista, patólogo, imagenólogo y otros especialistas que pudieran enfrentar a esta entidad. Es el

primer documento en su tipo publicado en México, que aborda este problema y su objetivo fue proponer una guía rápida para sospechar e identificar la DLAL. Además, se propone un algoritmo diagnóstico.

La DLAL es una enfermedad por almacenamiento lisosomal, autosómica recesiva ocasionada por mutaciones del gen de la lipasa ácida (LIPA), la disminución de la actividad enzimática se manifiesta como una acumulación progresiva de ésteres de colesterol y triglicéridos en el hígado, bazo y otros órganos. Se puede presentar como enfermedad hepática progresiva, aterosclerosis temprana o alteraciones gastrointestinales.

La frecuencia de la DLAL en diferentes poblaciones es desconocida debido, tal vez, al infradiagnóstico y frecuentemente pasa inadvertida. En la DLAL de presentación infantil o enfermedad de Wolman, la disfunción hepática grave es temprana y progresiva y en la DLAL de presentación tardía pueden manifestarse con datos inespecíficos como distensión abdominal y talla baja. Esta entidad se debe descartar en pacientes con hepatoesplenomegalia, elevación persistente de las aminotransferasas y dislipidemia. La elevación de aminotransferasas por hallazgo accidental obliga a buscar crecimiento de hígado y bazo.

En todo paciente con enfermedad hepática se recomienda realizar un perfil de lípidos completo además del monitoreo periódico de las aminotransferasas por lo menos durante seis meses. La calcificación de las glándulas suprarrenales es característica de DLAL de presentación infantil y la de presentación tardía es una causa de esteatosis hepática identificable por ultrasonido. Los hallazgos en la biopsia hepática sugestivos de DLAL tardía son esteatosis microvesicular difusa y cristales de colesterol en el citoplasma de los hepatocitos y macrófagos. Por esa razón, se debe descartar en los pacientes adultos con cirrosis hepática criptogénica no obesos.

REFERENCIA:

Vázquez-Frias R, García-Ortiz JE, Valencia-Mayoral PF, et al. Consenso mexicano sobre el diagnóstico de la deficiencia de lipasa ácida lisosomal. Rev Gastroenterol Mex. 2018;83(1): 51-61.

2. PROXIMO EVENTO: GASTROTRILOGIA XIII

XIII GASTROTRILOGÍA
13 - 14 de ABRIL, 2018
DURANGO

“Abordaje médico, endoscópico y quirúrgico en problemas clínicos comunes”

Este año, el contenido de los libros que compilan los temas abordados en la Gastrotrilogías no se limitan a lo abordado en el curso. Conoce qué más podrás encontrar en nuestra próxima publicación

Tradicionalmente los libros que se generan en las Gastrotrilogías contienen los temas abordados en el curso. Este año, gracias a la generosidad y al trabajo de muchos colaboradores, estos libros se ven enriquecidos con temas que no se abordarán en el curso, pero podrás revisar en el documento final. Estos son los capítulos adicionales que podrás disfrutar en breve...

AUTOR	TÍTULO DEL CAPÍTULO
Nallely Bueno Hernández	La dieta en le ERGE: su papel en la fisiopatogenia y en el tratamiento
Jorge Suazo Barahora	Medidas no farmacológicas para control de la ERGE ¿cuál es la evidencia?
Luis Valdovinos García	Una revisión crítica de los sistemas de predicción y estratificación de riesgo en la hemorragia aguda no variceal
Xavier Aldeguer Manté	Enfermedad inflamatoria intestinal (EII) en el anciano
Héctor Huerta Guerrero	Enfermedad inflamatoria intestinal (EII) en el embarazo
Rosa María Miranda Cordero	La microbiota en la EII: actualidades en la fisiopatogenia y en el tratamiento
Azucena Casanova Lara	Biosimilares en la EII
Jaime Raúl Zúñiga Noriega	Trasplante de microbiota fecal en la EII
José Luis Vega Fonseca	Medicina alternativa y complementaria en la EII

3. CONSENSO MEXICANO SOBRE ENFERMEDAD POR HÍGADO GRASO.

*Gracias a la colaboración y al trabajo conjunto de la **Asociación Mexicana de Hepatología** y de la **Asociación Mexicana de Gastroenterología**, se llevó a cabo esta importante actividad, con el apoyo de Laboratorios Medix.*

La enfermedad por hígado graso es un padecimiento de alta prevalencia en nuestro medio, que abarca un amplio rango de manifestaciones clínicas que van desde la sola infiltración por grasa, la inflamación crónica, la fibrosis y la cirrosis.

En 2008, la AMG elaboró las guías de diagnóstico y tratamiento en esta enfermedad y desde entonces ha habido grandes cambios en el conocimiento de este trastorno, lo que obligó a actualizar el documento. Gracias a la colaboración entre la AMH y la AMG se iniciaron los trabajos en diciembre del 2017. Los coordinadores del consenso fueron los Dr.

René Malé Velázquez, la Dr. Graciela Castro Narro y el Dr. Norberto Chávez Tapia por parte de la AMH, mientras que la Dra. Saraf González Huevo, el Dr. Ignacio García Juárez y el Dr. Raúl Bernal Reyes lo fueron por parte de la AMG. Luego de revisar la evidencia existente y elaborar los enunciados iniciales, fueron organizados en 6 mesas de trabajo en la que participaron 35 especialistas de diferentes regiones de nuestro país, representando un importante número de instituciones educativas y asistenciales. Se realizaron dos rondas de votación por vía electrónica en la que los enunciados fueron ratificados, modificados o descartados hasta llegar a una votación presencial el 16 y 17 de febrero en Puerto Vallarta. El documento se encuentra en preparación final para ser sometido a publicación.

Todo este proceso contó con el apoyo irrestricto de Laboratorios Medix a la que ambas asociaciones expresan su gratitud.

4. GASTRONOTICIAS:

La Asociación Mexicana de Gastroenterología formalizó el convenio de colaboración con la Asociación Mexicana de Cirugía del Aparato Digestivo.



La **Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal (AMCAD)** es una corporación científica integrada por médicos especialista en cirugía del aparato digestivo, cirugía general y especialista afines a la cirugía del aparato digestivo que se constituyó como

asociación civil en el año 2009. La AMCAD es una sociedad con particular interés en el aparato digestivo, que dedica todo nuestro esfuerzo y experiencia en reintegrar de la mejor forma posible la salud a los pacientes, a través de diferentes recursos que van desde un diagnóstico certero hasta una terapéutica quirúrgica definitiva. La AMCAD ha participado en actividades educativas organizadas por la AMG desde hace algunos años, pero no se contaba con un acuerdo que formalizara la colaboración en los campos de interés común y en los proyectos conjuntos. El pasado mes de enero por iniciativa del presidente de la AMCAD, Dr. Eduardo Prado Orozco y el Dr. Ramón Carmona presidente de la AMG, se firmó el acuerdo de colaboración entre ambas asociaciones.

Esperamos contar con la participación de la **AMCAD** en la **Semana Nacional de Gastroenterología** el próximo noviembre en Mérida. en breve informaremos los resultados de este compromiso.