

Revista

Noviembre • Diciembre 2016

LÍDERES MÉDICOS

Semana Nacional de
Gastroenterología

Mazatlán

Noviembre 2016



**Asociación Mexicana de
Gastroenterología**

Mesa Directiva 2016

Nestlé®
Gastro Protect®



**TODOS LOS DÍAS,
 TODO BAJO CONTROL**

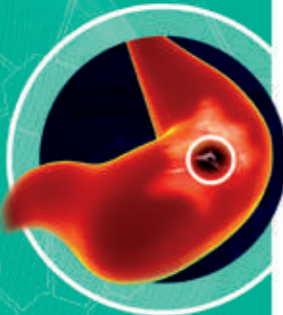
PROCURA UNA DIETA EQUILIBRADA
 *MARCAS REGISTRADAS USADAS BAJO LICENCIA DE SOCIÉTÉ DES PRODUITS
 NESTLÉ S.A., 1800, VEVEY, SUIZA.



La infección por *H. pylori* es un problema de salud pública común y significativo a nivel global, se puede encontrar entre el 70 - 90% de la población en países en vías de desarrollo y entre el 25 - 50% en países desarrollados¹.

En México, estudios han reportado prevalencias por la infección de *H. pylori* de 66% hasta 80%^{2,3,4}.

La bacteria puede causar un daño progresivo a la mucosa gástrica y se ha aceptado como el factor de riesgo más importante para úlcera péptica y sus complicaciones y también para cáncer gástrico⁵.



Es posible identificar la presencia de *H. pylori* en 90% de personas con cáncer gástrico, entre 85% y 90% de sujetos con úlcera péptica y entre 51% y 80% de enfermos con dispepsia funcional⁶.

Diversos estudios han reportado que ciertas bacterias probióticas, tales como *Lactobacillus spp.*, muestran actividad inhibitoria ante *H. pylori* tanto in vivo como in vitro. La cepa puede contribuir con el tratamiento de erradicación contra *H. pylori*. Así mismo la cepa puede ser considerada como una ayuda para pacientes con síntomas gástricos producidos por la bacteria, en los cuales las terapias de erradicación con medicamentos no han funcionado. También han mostrado tener un impacto positivo en los efectos secundarios derivados a la terapia de erradicación de la bacteria⁷.

Gastro Protect® está adicionado con *Lactobacillus johnsonii* (La Confort®) las cuales han mostrado a través de 6 estudios su efectividad contra la infección por *H. pylori*, también se mostró un incremento en el grosor de la mucosa gástrica y un decremento de la inflamación y actividad de gastritis^{8, 9, 10, 11, 12, 13}.

MATERIAL EXCLUSIVO PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

EDITORIAL

Líderes Médicos incursiona en la Gastroenterología nacional

Nos complace informar a nuestros médicos lectores, personal dedicado a las diversas áreas de la salud y especialmente a los gastroenterólogos mexicanos, que la **Revista Líderes Médicos**, incursiona con la presente edición en una de las especialidades médicas más demandadas en nuestro país: la Gastroenterología.

En noviembre del presente año, publicamos la edición especial de la Asociación Mexicana de Gastroenterología (AMG), organismo con más de 80 años de vida, líder en este campo, tanto a nivel nacional como en América Latina. Sabemos que ésta, será la primera de diversas publicaciones en torno a esta importante agrupación médica.

Asimismo, nos complace lanzar este ejemplar de colección, dedicado a la Mesa Directiva 2016 de la AMG, teniendo como marco uno de los eventos más concurridos de la especialidad en el continente, como la Semana Nacional de Gastroenterología. Este importante congreso se desarrolla en Mazatlán, Sinaloa, contando con importantes líderes gastroenterólogos a nivel nacional y mundial.

No nos resta sino desear que las siguientes páginas donde se refleja la ardua labor de los directivos de la Asociación, sean del agrado de todos y cada uno de quienes la integran. Esperamos también que este documento sirva como precedente para las nuevas generaciones de gastroenterólogos que ocuparán en un futuro próximo las filas de la AMG.

DIRECTORIO

Noviembre - Diciembre 2016

Director General y Editor	RICARDO ALBERTO ISLAS CORTÉS ricardoisl@lideresmedicos.org
Publicidad y Ventas	Rosario Elmech publicidadyventas@lideresmedicos.org
Consejo Médico Editorial	Dra. Ana Elena Limón Rojas Dr. Carlos Rodríguez Treviño Lic. Carlos Castrejón Rojas Lic. Julia Espinoza Marcovich Despacho Castrejón&Espinoza Abogados
Departamento Jurídico	Marlen Oteo Gómez Saúl Jiménez Orozco Aura Angélica Abrego Villafuente
Asistencia Editorial Redacción	Isaura Denisse Fuentes Gustavo Sáenz Martín
Corrección de Estilo Mesa Editorial	Studio de Maquetación y Arte Médica Martina Anamarija Brzovic Sotelo Cristof Ángeles Aristegui
Diseño y Arte Fotografía	PhotoStudio Medical Center PhotoStudio Medical Center
Staff TV Líderes Médicos	Michel Iván Islas Cortés
Webmaster	Rodolfo Bautista Valdez Daniela Edurne Peregrina Gómez Aantika: aantika www.aantika.com
Circulación y Logística	Dpto. de Distribución, Circulación y Logística de Líderes Médicos

La REVISTA LÍDERES MÉDICOS es una publicación bimestral editada en NOVIEMBRE de 2016 por Grupo Editorial Líderes Médicos. Editor Responsable: Ricardo A. Islas Cortés contacto@lideresmedicos.org ☎ (55) 18206693

Reserva de Derechos al Uso Exclusivo del Título: 04-2022-032817370900-102 otorgado por el Instituto Nacional de Derechos de Autor (INDAUTOR), de la Secretaría de la Educación Pública (SEP). Certificado de Licitud de Título y Contenido: 16580 expedido por la Comisión Calificadora de Publicaciones y Revistas Ilustradas de la Secretaría de Gobernación. Distribución Nacional en Eventos Académicos, Congresos Médicos y Hospitales (públicos y privados) a cargo del Dpto. de Distribución, Circulación y Logística de Líderes Médicos.

Los artículos son responsabilidad de cada autor. El contenido y las opiniones de los redactores no necesariamente reflejan la postura del editor y de la publicación. La publicidad y la información de los anuncios son responsabilidad exclusiva de cada compañía. Derechos Reservados: Queda estrictamente prohibida la reproducción parcial o total de las imágenes y contenidos publicados, sin previa autorización por Escrito del Comité Editorial.

IMPRESA ORGULLOSAMENTE EN MÉXICO
www.lideresmedicos.org
 contacto@lideresmedicos.org

ÍNDICE

- 04 **Dra. María Victoria Bielsa Fernández** **Presidenta**
- 08 **Microbiota intestinal y probióticos**
Dr. Miguel Ángel Valdovinos Díaz
- 10 **Dr. Aurelio López Colombo** **Vicepresidente**
- 13 **Dra. Alejandra Noble Lugo** **Secretario**
- 16 **Papel de los lácteos en problemas gastrointestinales**
L.N. Sophía Eugenia Martínez Vázquez
- 18 **Dr. Jesús Kazúo Yamamoto Furusho** **Tesorero**
- 21 **Dr. Enrique Coss Adame** **Protesorero**
- 24 **Dr. Louis Francois De Giau Triulzi** **Secretario de Actas**
- 28 **Dr. Marco Antonio Lira Pedrín** **Secretario de Relaciones**

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ¹ Go MF. Review article: natural history and epidemiology of Helicobacter pylori infection. *Aliment Pharmacol Ther* 2002; 16 (Suppl 1): 3-15.
- ² Torres J, Leal-Herrera Y, Pérez-Pérez G, Gómez A, Carmelina-Ponce M, Cedillo-Rivera R, et al. A community-based seroepidemiologic study of Helicobacter pylori infection in Mexico. *Infect Dis* 1998; 17(1): 1089-94. En: Abdo-Franco JM, Uscanga-Dominguez L. Consenso Mexicano sobre Helicobacter Pylori. *Rev Gastroenterol Mex* 2007; 72(3): 36-53.
- ³ Bosques-Padilla EJ, et al. Comparison of Helicobacter Pylori prevalence in symptomatic patients in Northwestern Mexico with the rest of the country its association with gastrointestinal disease. *Arch Med Res* 2003; 34: 60-63. En: Riva-Garbay R, et al. Guías Clínicas de diagnóstico y tratamiento de la enfermedad por úlcera péptica. *Rev Gastroenterol Mex* Vol. 74, Núm. 2, 2009.
- ⁴ Zuriga-Noriega JR, Bosques-Padilla EJ, Pérez-Pérez G, et al. Diagnostic utility of invasive tests and serology for the diagnosis of Helicobacter pylori infection in different clinical presentations. *Arch Med Res* 2006; 37: 123-8. En: Riva-Garbay R, et al. Guías Clínicas de diagnóstico y tratamiento de la enfermedad por úlcera péptica. *Rev Gastroenterol Mex* Vol. 74, Núm. 2, 2009.
- ⁵ Sugano K, et al. Kyoto global consensus report on Helicobacter pylori gastritis. *Gut* 2015; 64: 1353-1367.
- ⁶ Abdo-Franco JM, Uscanga-Dominguez L. Consenso Mexicano sobre Helicobacter Pylori. *Rev Gastroenterol Mex* 2007; 72(3): 36-53.
- ⁷ Tong J, Li R, Ran ZH, Shen J, Zhang SX, Xiao SD. Meta-analysis: the effect of supplementation with probiotics on eradication rates and adverse events during Helicobacter pylori eradication therapy. *Aliment Pharmacol Ther* 2007; 21: 155-166.
- ⁸ Cruchot S, Obregon MC, Salazar G, Diaz E, Gotteland M. Effect of the ingestion of a dietary product containing Lactobacillus johnsonii La1 on Helicobacter pylori colonization in children. *Nutrition* 2003; 19(9): 716-21.
- ⁹ Gotteland M, Cruchot S. Suppressive effect of frequent ingestion of Lactobacillus johnsonii La1 on Helicobacter pylori colonization in asymptomatic volunteers. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy* (2003) 51, 1317-1319.
- ¹⁰ Gotteland M, Andrews M, Toledo M, Muñoz L, Modulation of Helicobacter pylori colonization with cranberry juice and Lactobacillus johnsonii La1 in children. *Nutrition* 2008; 24(12): 421-426.
- ¹¹ Felley CJ, Corthézy-Theulaiz L, Blanco-Rivero JL, Sipponen P, Kaufmann P, Bauerlind P, Wesel P, Brassart D, Pfoifer A, Blum AL, Michetti P. Favourable effect of an acidified milk (L.C.-1) on Helicobacter pylori gastritis in man. *European Journal of Gastroenterology & Hepatology* 2001, Vol 13 No 1.
- ¹² Michetti P, Dorta G, Wesel PH, Brassart D, Versu E, Horvath M, Felley C, Porta N, Rouvet M, Blum AL, Corthézy-Theulaiz L. Effect of Whey-Based Culture Supernatant of Lactobacillus adophilus (johnsonii) La 1 on Helicobacter pylori Infection in Humans.
- ¹³ Pantoflickova D, Corthézy-Theulaiz L, Dorta G, Stolte M. Favourable effect of regular intake of fermented milk containing Lactobacillus johnsonii on Helicobacter pylori associated gastritis. *Aliment Pharmacol Ther*, 2003; 18(8): 805-813.



Dra. MARÍA VICTORIA BIELSA FERNÁNDEZ: PRESIDENTA

Asociación Mexicana de Gastroenterología 2016

Más de 8 décadas de tradición gastroenterológica

Desde su fundación en 1935 por el doctor Abraham Ayala González, la Asociación Mexicana de Gastroenterología (AMG), es uno de los organismos médicos más emblemáticos de nuestro país. Con más de ocho décadas de vida y una rica historia académica, han pasado por sus mesas directivas notables maestros de la especialidad.

Actualmente la AMG es un grupo sólido, con reconocimiento a lo largo y ancho de toda la República. Sin embargo, hoy en día también se ha posicionado a nivel internacional, sembrando convenios con los organismos gastroenterológicos más importantes de los Estados Unidos y Europa. A 81 años de su fundación, es un orgullo para cada uno de sus socios pertenecer a ella.

PRESIDENCIA 2016

De acuerdo a estatutos de la Asociación, existen dos cargos dentro de la mesa directiva que son sometidos a votación: Protesorero y Vicepresidente. La importancia de éste último puesto, radica en que ocupará en la gestión siguiente la Presidencia.

De esta forma, la doctora María Victoria Bielsa Fernández, fue elegida por votación en 2015 como Vicepresidenta, para un año más tarde convertirse en la cuarta mujer que ocupa la Presidencia del organismo gastroenterológico más importante de México y Latinoamérica: la AMG.

Para desempeñarse como Presidente es fundamental tener una amplia experiencia dentro de la Asociación, por lo que la doctora Bielsa Fernández había ocupado previamente los cargos de Protesorera en 2009, Tesorera en 2010, Coordinadora Académica de Eventos Regionales en 2011 y 2012, Coordinadora Regional en Guadalajara (Gastrotrilógicas), entre otros.

“La AMG ya es una asociación muy madura, que camina sola. Todos los que formamos parte de ella sabemos lo que debemos hacer. Como mínimo cada gestión organiza los tres eventos regionales que ahora se llaman Gastrotrilógicas, además de ECOS Internacionales y la Semana Nacional de Gastroenterología”.

“MARCANDO EL RUMBO AL 2025”

Uno de los proyectos más ambiciosos en los últimos años dentro de la Asociación Mexicana de Gastroenterología se dio en el 2015, siendo Presidente el doctor Francisco Bosques Padilla y Vicepresidenta la doctora María Victoria Bielsa. En conjunto, se implementó un plan estratégico para la AMG: “Marcando el rumbo al 2025”.

“Fui parte de la cimentación de este plan estratégico. Antes de planearse se realizó una encuesta a los asociados por internet, donde probablemente la queja principal era que no veían ventajas de ser socios, salvo por recibir la Revista de la AMG o tener alguno de los eventos gratis, y más aún cuando se invitaba como profesores a los eventos a gente que no era socia. Por ello, la primer línea que trabajé fue que los profesores nacionales de todos los eventos durante mi gestión, debían ser socios al corriente”.

“Las únicas excepciones respecto a los profesores invitados son los organismos con los que tenemos convenios, que son tres extranjeros y uno nacional: American Gastroenterological Association (AGA), American College of Gastroenterology (ACG), la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) y el Colegio de Medicina Interna de México”.

“La otra excepción fue que se escogiera un tema en alguno de los cursos precongreso o durante el congreso en el que ningún socio de

la AMG fuera experto. De tal forma que, para la Semana Nacional de Gastroenterología en Mazatlán, tenemos un patólogo, un psiquiatra, una nutrióloga, un farmacólogo, que son mexicanos y que a pesar de no ser socios, son expertos en los temas que van a exponer y que ningún miembro de la Asociación podríamos impartir”.

NUEVOS SOCIOS EN FORMACIÓN

Además de trabajar en el sentido de pertenencia de los miembros respecto a la AMG, la segunda línea de trabajo de la doctora Bielsa Fernández, se ha enfocado en mantener o de ser posible, superar el nivel académico que ha caracterizado a este organismo durante sus más de ocho décadas de existencia.

Actualmente se cuenta con alrededor de 1609 socios activos, sin embargo con los nuevos ingresos se espera que en un corto tiempo se registren más de 1650 asociados, lo cual es un número bastante considerable para un organismo de esta envergadura. Hoy en día se trabaja para asociar a las nuevas generaciones de gastroenterólogos.

Dentro de la AMG existen diversos comités trascendentales, como los de: Ética y Bioética, Admisión, Promoción y Bajas, Comité Científico, de Implementación del Plan Estratégico. Dentro de este último se formó, recientemente, un subcomité denominado Socios en Formación.

“El año pasado se implementó una nueva categoría de socios, enfocada a los residentes, es decir, la gente que todavía está cursando la especialidad o subespecialidad. Ellos pueden ser socios a un costo mucho más accesible. A mí me tocó colaborar en este Comité de Socios en Formación, donde nos comunicamos con los jefes de curso de los hospitales que tienen residentes de Gastroenterología de adultos o Pediatría”.



PANORAMA GENERAL DE LOS PRINCIPALES EVENTOS

Gastrotrilógias. “Son eventos dirigidos a médicos generales, familiares y cirujanos generales, así como a algunos internistas, ya que es necesario, en algunos casos, facilitarles su actualización en Gastroenterología. Como especialistas nos damos cuenta que, en ocasiones,

nos llegan pacientes mal referidos o en etapas muy tardías, mismos que quizá pudieron manejar fácilmente el médico familiar, general o internista. En la AMG, sentimos que debemos incidir para que se practique una mejor atención a los pacientes con problemas del sistema digestivo, desde los médicos de primer contacto”.

Cabe mencionar que, de cada una de las Gastrotrilógias se ha publicado un libro sobre los

temas que se tocaron en cada una, el cual se ha entregado físicamente a los asistentes y también se suben a la web oficial de la AMG, con el propósito de que puedan ser consultados por cualquier persona interesada que no haya podido acudir a determinado evento.

ECOS Internacionales. En opinión de la doctora Bielsa, “es el evento de mayor nivel académico que tenemos, dirigido al 100 por ciento a gastroenterólogos. En él cada año se presentan los últimos avances de los congresos más importantes en el mundo, tanto en el Europeo como en la Semana de Enfermedades Digestivas de Estados Unidos”.

A cada profesor se le asigna un tema, con la finalidad de resumir lo más vanguardista en torno a ese tópico a nivel global. El objetivo es que se escriba un capítulo y luego se presente en ECOS, para que quienes no tuvieron oportunidad de acudir a los eventos internacionales, conozca lo último en cuanto a las diversas áreas de la Gastroenterología.

SEMANA NACIONAL DE GASTROENTEROLOGÍA MAZATLÁN 2016

Debido a la gran cantidad de asistentes y por su abordaje multidisciplinario, la Semana Nacional es el evento más importante de Gastroenterología en nuestro país y uno de los más concurridos en su tipo en Latinoamérica. En la edición de este año a realizarse en Mazatlán, Sinaloa, se espera un estimado de entre 3 y 4 mil asistentes.

La Semana Nacional aborda diversas temáticas. Este año se realizan los Cursos de Posgrado de Gastroenterología, Gastroenterología y Nutrición, Cirugía, Endoscopia, entre otros. Además, se lleva a cabo el VII Encuentro Nacional de Residentes de Gastroenterología y Gastroenterología Pediátrica. Asimismo, en esta edición, por primera vez, se celebra el Congreso de Gastroenterología y Nutrición Pediátrica de México.

Se cuenta con la participación de alrededor de 32 ponentes de talla internacional, provenientes del American Gastroenterological Association, American College of Gastroenterology, Sociedad Española de Patología Digestiva y Fundación Roma. Además de profesores del continente Europeo y de Centro y Suramérica.

CONTRIBUYENDO CON LA RECERTIFICACIÓN DE LOS SOCIOS

Sobre el futuro inmediato de la Asociación Mexicana de Gastroenterología, la doctora

María Victoria Bielsa, explica que éste radica en continuar con la línea de trabajo del organismo y fortalecer los planes que han sido puestos en marcha desde la gestión anterior. Asimismo, habla sobre la importancia de apoyar a los socios con sus recertificaciones.

“Se tiene que consolidar más la Asociación, siempre hay un detallito que vamos descubriendo que puede perfeccionarse. Ahora, por ejemplo, lo que tenemos que consolidar más es esta nueva categoría de Socios en Formación y seguir con la implementación del Plan Estratégico”.

“Varios de nuestros eventos son gratuitos para los socios, como las Gastrotrilógias y la Semana Nacional de Gastroenterología, donde damos precio especial para los Cursos de Posgrado a nuestros asociados. Existían muchos puntos que no estaban bien especificados en los eventos y los hemos ido aclarando en esta gestión, ya que también ha habido cambios en cuanto a los puntajes para mantenerse certificado ante el Consejo Mexicano de Gastroenterología”.

“Este año empezamos a realizar adaptaciones para la duración que deben tener nuestros cursos en las Gastrotrilógias, ECOS Internacionales, así como los cursos Precongreso en la Semana Nacional, para que otorguen el máximo puntaje posible a nuestros socios. Hay que tomar en cuenta que para los gastroenterólogos que no trabajan en una universidad o institución o que bien, no tienen oportunidad de asistir a congresos por todo el mundo, les cuesta mucho trabajo adquirir los puntos para recertificarse y ahora que nos subieron el puntaje, debemos buscar e implementar nuevas estrategias para que a nuestros socios no les sea tan difícil la recertificación”.



Toma de protesta de la Mesa Directiva 2016 de la AMG

RESPONSABILIDAD CON LOS PACIENTES

Acerca del compromiso que tienen los organismos médicos con la sociedad civil, la actual Presidenta de la AMG, es clara al expresar que su función debe ir más allá de sólo brindar educación continua a los especialistas. Su objetivo es también educar a los pacientes, para incidir en la prevención y en los diagnósticos tempranos.

“La idea es establecer otro tipo de relaciones, debemos sostener algún vínculo no solamente con los médicos, sino también con la sociedad y especialmente con los pacientes. Creemos que es nuestro deber contribuir para tener un paciente educado. México en términos generales es un pueblo con poca cultura en cuestión de salud y fácilmente cae en manos de gente que los engaña. Debemos crear un plan de educación para la salud del público”.

En México contamos “prácticamente con todos los avances tecnológicos y terapéuticos, para ejercer una Gastroenterología de vanguardia, pero desgraciadamente estos recursos no están disponibles para toda la población mexicana. Debemos unir voluntades para ejercer más Medicina Preventiva; entendemos que por cuestiones económicas y políticas se tienen que enfocar los esfuerzos hacia los problemas que afectan más frecuentemente al mexicano. Actualmente las campañas están enfocadas en la obesidad, el cáncer de mama, cervicouterino, de próstata, diabetes mellitus, hipertensión arterial y cardiopatía isquémica. Dentro del plan estratégico 2015-2025, se contempla también la posibilidad de influir en estrategias de salud pública, que ayuden a prevenir y tratar oportunamente las enfermedades digestivas”.

Dra. María Victoria Bielsa y Dr. Aurelio López, Presidenta y Vicepresidente de la AMG



Currículum Sintetizado

Dra. María Victoria Bielsa Fernández

Es egresada de la Universidad Autónoma de Guadalajara (UAG). Cursó la especialidad de Gastroenterología en el Hospital Español de México. Posteriormente, se trasladó a la ciudad de Guadalajara, Jalisco, donde ha desarrollado gran parte de su trayectoria profesional.

En esta ciudad ejerce la consulta privada. Asimismo, es Coordinadora de Enseñanza en la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Guadalajara (su alma máter), donde ha sido profesora del Curso de Gastroenterología por más de 23 años. Además, ha fungido como ponente en los principales foros nacionales e internacionales en torno a la Gastroenterología y cuenta con participación en múltiples artículos de investigación dentro de esta especialidad.



MICROBIOTA INTESTINAL Y PROBIÓTICOS

Por: **Dr. MIGUEL ÁNGEL VALDOVINOS DÍAZ**
Expresidente y Miembro Actual del Consejo Consultivo de la Asociación Mexicana de Gastroenterología

La microbiota intestinal se define como la comunidad de microorganismos que habitan en el intestino, estando compuesta en su mayoría por virus y bacterias, pero también contiene hongos, arqueas y algunos parásitos. El término microbioma intestinal, se refiere al número de genes encontrados en los microorganismos del intestino.

Los proyectos del genoma y del microbioma humano demostraron que el ser humano posee

aproximadamente 23 000 genes en 37 trillones de células. En contraste, se ha estimado que el microbioma contiene más de 3 millones de genes bacterianos, es decir, 150 veces más genes en 100 trillones de microorganismos.

FACTORES EN LA COMPOSICIÓN

Diferentes factores influyen en la composición de la microbiota intestinal. Los principales son: la forma de nacimiento (parto o cesárea), la

alimentación al seno materno, el uso de antibióticos en los primeros años de vida, la localización geográfica (occidente vs oriente), el tipo de dieta (rica en vegetales versus dieta rica en grasas), la edad (prematureo, lactante, niño, adolescente, adulto o anciano) y las condiciones de higiene del medio ambiente.

Hoy sabemos que los bebés que nacen por cesárea, quienes son alimentados con fórmulas lácteas y reciben antibióticos antes de los tres años de vida, tienen una microbiota con menor diversidad de filotipos bacterianos y más riesgo de desarrollar obesidad, alergias o enfermedades autoinmunes.

La dieta es uno de los principales determinantes en la composición de la microbiota intestinal. Diversos estudios han mostrado que la dieta alta en proteínas y grasas animales y baja en carbohidratos de origen vegetal (dieta occidentalizada), se ha asociado con una abundancia relativa mayor de bacteroides y con una menor abundancia del género *Prevotella* en el intestino.

En contraste, las dietas altas en carbohidratos vegetales y bajas en grasas animales, favorecen una composición de la microbiota opuesta, con predominio del género *Prevotella* sobre los bacteroides. Estos estudios han sugerido que los individuos pueden ser caracterizados con base en 3 enterotipos (*Bacteroides*, *Prevotella*, *Ruminococcus*) de acuerdo a los filos bacterianos predominantes y que la dieta y la situación geográfica influyen en la prevalencia de dichos enterotipos.

La colonización del intestino inicia desde el nacimiento. Los bebés nacidos por parto vaginal serán colonizados por la microbiota vaginal e intestinal de la madre. Aquellos nacidos por cesárea serán colonizados predominantemente por bacterias de la piel de la madre. Posteriormente, la alimentación con leche materna, rica en oligosacáridos y bifidobacterias es importante para el desarrollo de una microbiota normal.

El uso de antibióticos, la hospitalización, la edad gestacional y el tiempo y tipo de ablactación, determinarán la composición bacteriana en los primeros años de la vida. Se ha estimado que a los tres años, la microbiota intestinal se estabiliza y es similar a la del adulto. En la vejez, la diversidad de microorganismos en la microbiota es menor y está determinada por el tipo de dieta, estado de salud y el lugar de residencia (p. ej. en asilos o instituciones).

FUNCIONES PRINCIPALES

Múltiples funciones se han atribuido a la microbiota intestinal e incluyen: A) Protección

contra microorganismos patógenos, B) Regulación del metabolismo energético, C) Síntesis de vitaminas y otros nutrimentos, D) Desarrollo de la inmunidad innata y adquirida, E) Madurez y desarrollo del sistema nervioso central y F) Metabolismo de fármacos, entre otras.

Por disbiosis intestinal se entiende las alteraciones de la composición de la microbiota intestinal y que generalmente se caracteriza por reducción en la diversidad de microorganismos benéficos o simbiotes. También puede ocurrir incremento en el número de bacterias patógenas o patobiontes. La disbiosis está asociada a diversas enfermedades gastrointestinales, como enfermedad inflamatoria intestinal, síndrome de intestino irritable, infección por *C. difficile*, diarrea aguda infecciosa, hígado graso, cirrosis hepática y algunas formas de cáncer gastrointestinal.

EVIDENCIA CIENTÍFICA SOBRE EL PROBIÓTICO *BIFIDOBACTERIUM LACTIS* CNCM I-2494

Actualmente podemos manipular la microbiota intestinal con: 1) Dieta, 2) Prebióticos, probióticos o simbióticos, 3) Antibióticos y 4) Trasplante de microbiota fecal. Se han descrito múltiples mecanismos por los cuales los probióticos ejercen un efecto benéfico sobre el huésped:

A) Compiten y excluyen patógenos. B) Tienen efectos antibacterianos, por la producción de bacteriocinas y de proteasas que desnaturalizan las toxinas bacterianas. C) Aumentan la función de barrera intestinal. D) Modifican la motilidad y sensibilidad intestinal. E) Influyen sobre la respuesta inmune, regulan la liberación de citocinas y favorecen la producción de IgA secretora en el intestino. F) Modulan la extracción de energía de los alimentos y producen metabolitos útiles para la fisiología intestinal y G) Influyen sobre la función del eje cerebro-intestino-microbiota.

En varios ensayos clínicos controlados comparados con placebo en pacientes con síntomas digestivos y con síndrome de intestino irritable, el yoghurt con *Bifidobacterium lactis* CNCM I-2494, ha mostrado ser efectivo en mejorar los males digestivos, la distensión abdominal y los síntomas asociados al estreñimiento. Aumenta la frecuencia y mejora la consistencia de las evacuaciones, el esfuerzo y la urgencia defecatoria, así como la sensación de evacuación incompleta.

DIETA Y MICROBIOTA SALUDABLE

Múltiples estudios han mostrado que el cambio en la dieta, aún por un día, puede modificar



la composición de la microbiota intestinal. En general se acepta que una mayor diversidad y riqueza de filotipos y géneros bacterianos en la microbiota intestinal, se asocia con una mejor salud y lo contrario ocurre en condiciones de enfermedad. Se ha observado que el consumo de yoghurt y otros lácteos fermentados, de fibra dietética presente en vegetales, cereales y frutas, principalmente frutos rojos, nopal, chía, chocolate amargo y el vino tinto, aumentan la diversidad de la microbiota intestinal y la abundancia relativa de bacterias antiinflamatorias como el *Faecalibacterium prausnitzii* y de otras con actividad metabólica favorable como *Akkermansia muciniphila*.

Por el contrario, el alto consumo de bebidas azucaradas y en general de alimentos con gran contenido de carbohidratos simples disminuye la diversidad microbiana. Un alto consumo de carne se ha asociado con incremento en el número de bacterias productoras de sulfuro de hidrógeno, el cual puede inducir en cambios inflamatorios en el epitelio intestinal y favorecer la carcinogénesis. La carne tiene un alto contenido de carnitina, la cual es metabolizada por la microbiota intestinal, resultando en una mayor producción de trimetilamina, compuesto que al absorberse en la circulación sistémica favorece el depósito de placas de ateroma en los vasos sanguíneos.

En general, una dieta balanceada que incluya lácteos fermentados, fibra dietética, vegetales, frutas, cereales y granos enteros, acompañada de un consumo limitado de bebidas y alimentos azucarados sería la más recomendable para mantener una microbiota saludable.

TRASPLANTE DE MICROBIOTA FECAL

El trasplante de microbiota fecal (TMF) es una terapia emergente que sólo está indicada en el tratamiento de la infección por *Clostridium difficile* (ICD) recurrente o grave. En estos pacientes el uso previo de antibióticos reduce significativamente la diversidad de la microbiota, lo cual permite la colonización del intestino grueso por *Clostridium difficile*, desarrollándose la colitis pseudomembranosa.

El objetivo del TMF es restaurar la diversidad de la microbiota intestinal. La infusión en el tubo digestivo de microbiota fecal de un donante sano en el paciente con ICD, permite rápidamente la colonización del intestino del receptor por microorganismos del donador. Esto elimina al *Clostridium difficile* por competencia y resistencia a la colonización, por mecanismos inmunes y por la restauración de la composición de ácidos biliares que limitan el crecimiento y proliferación del patógeno.

Es muy importante que el donador de microbiota fecal haya sido evaluado con exámenes de laboratorio que descarten cualquier infección, enfermedad o trastorno potencialmente transmisible. En los casos de ICD, el TMF es un procedimiento seguro y efectivo; los efectos y riesgos a largo plazo aún no se conocen.

Existen otras indicaciones emergentes para el TMF, como la colitis ulcerativa crónica idiopática, el síndrome de intestino irritable, síndrome metabólico, etcétera, sin embargo éstas sólo deben considerarse bajo condiciones estrictas de un protocolo de investigación.



AMG

Dr. AURELIO LÓPEZ COLOMBO: VICEPRESIDENTE

Director de Educación e Investigación en Salud, de la UMAE Hospital de Especialidades IMSS, Puebla

“DEBO SEÑALAR QUE LA AMG DESDE EL PUNTO DE VISTA ACADÉMICO, ES UNA INSTITUCIÓN MUY SÓLIDA Y RECONOCIDA A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL. SE HA CONSOLIDADO GRACIAS AL TRABAJO DE LAS MESAS DIRECTIVAS PREVIAS”.

EDUCACIÓN CONTINUA Y VINCULACIÓN INTERNACIONAL

El nivel de organización que tiene la mesa directiva se ha favorecido gracias a los avances tecnológicos, los cuales permiten realizar sesiones a través de las plataformas virtuales. De esta forma, el acercamiento que se tiene con los asociados y otras instituciones pares, fortalecen la piedra angular para la AMG, que es la educación médica continua.

“La educación se divide en dos grupos: la educación formativa y la educación continua. La formativa es aquella donde participan las universidades y las instituciones de salud, para ofrecer la especialidad de Gastroenterología. A la Asociación le corresponde la educación continua, es decir, la del médico que está en el ejercicio continuo y necesita actualizarse”.

“Actualmente existen 15 sedes de Gastroenterología en el país y contamos con el Consejo Mexicano de la especialidad. Cada institución tiene sus características y adecuó sus programas académicos a sus necesidades. Queremos ser un enlace entre el Consejo y las sedes de residencia”.

Asimismo, se siguen fortaleciendo las relaciones con la American Gastroenterological Association (AGA), American College of Gastroenterology (ACG), la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD), y la Organización Panamericana de Gastroenterología (OPGE). A nivel nacional, existe una buena relación con el Colegio de Medicina Interna de México.

GASTROTRILOGÍAS EN 2017

El fortalecimiento de la educación médica continua, se da gracias a los programas académicos que presenta la Asociación en sus diversos eventos. Algunos de éstos son: la Reunión ECOS Internacionales, Semana Nacional de Gastroenterología y por supuesto, las reuniones regionales denominadas Gastrotrilogías.

“Tenemos organizado el programa académico del próximo año. La primer Gastrotrilogía

La proyección académica y de investigación que hoy en día tiene la Asociación a nivel global, es el reflejo de la visión de los especialistas que representan a la AMG. Para ocupar el cargo máximo de este organismo es necesario desempeñar el puesto de Vicepresidente, lo cual sirve como antecedente para la planeación de la futura gestión.

Actualmente ocupa el cargo de Vicepresidente, el doctor Aurelio López Colombo, Director de Educación e Investigación en Salud de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE), del Hospital de Especialidades IMSS, Puebla. Durante este año el especialista planificó las actividades académicas futuras, con el objetivo de seguir fortaleciendo las bases de la Asociación.

“Mi función primordial es continuar el trabajo de los vicepresidentes y presidentes previos. Uno de los mayores retos es lograr mantener o superar las expectativas en cuanto a las actividades académicas; además de éstas, se realiza la planeación y promoción de la investigación, así como de las guías de práctica clínica”.

PLAN ESTRATÉGICO

Para continuar posicionándose como el principal organismo gastroenterológico del país, la AMG ha planificado acciones para fortalecer sus bases académicas, de investigación e incluso para incrementar el número de

asociados. “Tenemos un Plan Estratégico establecido desde hace dos gestiones, donde realizamos un diagnóstico situacional para buscar fortalezas, debilidades, amenazas y oportunidades”.

El pilar de la AMG son sus asociados, quienes además de ser líderes nacionales de la especialidad, han logrado desenvolverse como excelentes docentes. “Me gustaría generar algún tipo de diplomado en formación docente, para que esta actividad que realizamos con mucho gusto, la pongamos en práctica con mayor preparación. De esta forma, podremos emplear las nuevas técnicas de educación”.

Dicho Plan Estratégico abarca distintos rubros, por ejemplo, para incrementar la plantilla de miembros se creó la categoría de Asociados en Entrenamiento. Este apartado tiene como objetivo involucrar a los médicos residentes de Gastroenterología y especialidades afines, para que participen con ciertas ventajas y prerrogativas en la Asociación; y posteriormente, al culminar su periodo de formación, puedan convertirse en socios activos.

“Queremos asociar a todos los nuevos gastroenterólogos. El objetivo es lograr enamorarlos de la Asociación y que vean los beneficios que ofrecemos en educación continua. La AMG está abierta a especialidades afines, como Gastroenterología Pediátrica, Nutrición, Radiología y Oncología”.



se llevará a cabo en el puerto de Veracruz, en marzo; estará enfocada en las nuevas fronteras de trastornos funcionales gastrointestinales, ya que recientemente hubo una redefinición de éstos a nivel internacional. Los trastornos funcionales gastrointestinales, aun sin presentar enfermedades orgánicas, causan muchos síntomas a los pacientes y deterioran su calidad de vida. Tal es el caso del síndrome de intestino irritable, gastritis, dispepsia y otras alteraciones de ese tipo”.

“La Segunda Gastrotrilogía, será en Guadalajara, Jalisco, en junio. Trataremos el tema de microorganismos en la salud y en la enfermedad gastrointestinal. Recientemente, la investigación nos ha mostrado la importancia de los microorganismos, no sólo en la enfermedad (como en hepatitis virales), sino que también tienen un impacto importante en la salud”.

“Para la Tercer Gastrotrilogía tendremos como sede Tijuana, B.C. Aquí nos enfocaremos a las nuevas terapias gastroenterológicas. Existen

nuevos fármacos en nuestro país que han superado nuestras expectativas en los tratamientos. Por ejemplo, la hepatitis C ha ocasionado cirrosis en muchísima gente; los tratamientos para este germen eran limitados, en promedio ofrecían una curación de 50 por ciento. Ahora con las nuevas terapias, tendremos de 90 a 95 por ciento de éxito en la eliminación de este virus”.

PRÓXIMA SEMANA NACIONAL EN PUEBLA 2017

Para la gestión del doctor Aurelio López Colombo (el próximo año), se tocarán importantes temas en los distintos eventos de difusión programados. En ECOS Internacionales, se presentará la evidencia científica más novedosa, recopilada de los foros europeos y americanos. De igual manera, para la Semana Nacional de Gastroenterología del próximo año, la cual está programada para realizarse en la ciudad de Puebla, tendrán cabida importantes tópicos, tal como lo comenta el especialista:

“En la Semana Nacional tendremos cursos muy interesantes, uno de ellos será el de Posgrado de Gastroenterología, así como cursos de Cirugía, Endoscopia, Nutrición y Gastroenterología Pediátrica. Además, los médicos mexicanos que tienen trabajos de investigación, presentarán sus resultados y serán expuestos durante algunas ponencias o en carteles para difusión”.

“Tendremos otras actividades para fortalecer la investigación, como una convocatoria para gastroenterólogos jóvenes que deseen obtener una beca para realizar estancias en el extranjero. Por otro lado, le daremos fortaleza a la Revista de Gastroenterología de México y a las Guías de Práctica Clínica. Impulsaremos tres nuevas guías: de estreñimiento crónico, manejo de *Helicobacter pylori* y sobre la enfermedad celíaca”.



Currículum Sintetizado

Dr. Aurelio López Colombo

Es egresado como médico cirujano de la Universidad de Monterrey (UEM). Realizó la especialidad de Gastroenterología en el Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS en la Ciudad de México, así como un adiestramiento de Endoscopia Gastrointestinal. Cursó la subespecialidad de Motilidad Gastrointestinal en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Cursó Endoscopia Terapéutica en el Hospital del Instituto de Cáncer en Tokio, Japón y realizó la maestría en Ciencias Médicas en la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (BUAP).

Es profesor colaborador de la residencia de Gastroenterología en el Hospital de Especialidades IMSS, de Puebla, el cual tiene aval por la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (UPAEP). También es profesor de pregrado en la Universidad de las Américas de dicho estado. Fue Presidente de la Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal y actualmente es el Director de Educación e Investigación en Salud, de la UMAE Hospital de Especialidades IMSS, Puebla. Asimismo, es miembro del Sistema Nacional de Investigadores y Presidente Electo de la Asociación Mexicana de Gastroenterología.



Dra. ALEJANDRA NOBLE LUGO: SECRETARIO

Subjefe del Departamento de Enseñanza del Hospital Español de México

“UN LOGRO DE ESTA GESTIÓN HA SIDO RECUPERAR EL VALOR DE SER SOCIO, FOMENTANDO LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES ACADÉMICAS. ASIMISMO, BRINDAMOS OPORTUNIDAD A MÉDICOS JÓVENES PARA QUE SEAN RECONOCIDOS COMO ‘NUEVOS TALENTOS’ DE LA AMG”.

La comunicación entre las organizaciones es fundamental para la expansión de los conocimientos y la inclusión de nuevos miembros. “El encargado directo de la relación con los Presidentes de las Sociedades de Gastroenterología de los Estados, es el Secretario de Relaciones de la AMG; sin embargo todos los miembros de la mesa directiva mantenemos una relación estrecha, así como una comunicación abierta y continua en el ámbito de nuestras funciones”.

“Para favorecer un contacto más directo, este año se implementó la comunicación de manera periódica a través de correos electrónicos con cada uno de los presidentes. Mantuvimos contacto a través de medios electrónicos, redes sociales y otros instrumentos de comunicación, con la finalidad de conocer sus necesidades en tiempo real y favorecer con soluciones inmediatas su problemática”.

La disposición y colaboración entre las sociedades filiales de Gastroenterología y la Asociación es recíproca. Primordialmente los estados filiales solicitan patrocinio para invitar algunos profesores a participar en los cursos que cada sociedad organiza en el año. Por otra parte, la AMG durante la Gastrotrilogía, requiere la colaboración de la sociedad estatal donde se lleva a cabo dicho evento.

CURSO DE POSGRADO DE GASTROENTEROLOGÍA

La doctora Alejandra Noble Lugo, además de sus funciones como Secretario, es Coordinadora del Curso Precongreso de la Semana Nacional de Gastroenterología. “La organización del Curso de Posgrado de Gastroenterología o Curso Precongreso, se centra en conocer las necesidades de actualización de nuestros socios, así como de la comunidad médica interesada en la Gastroenterología”.

“Es importante realizar un análisis de los cambios en la epidemiología, ya que observamos incrementos en la prevalencia de algunas enfermedades o problemas de salud relacionados con el aparato digestivo. Se buscó que los temas a desarrollar fueran de actualidad, pero



curso muy atractivo que cumple con las expectativas académicas y de actualización de todos los asistentes.

“Esperamos la presencia de alrededor de 3 mil congresistas a los diversos eventos. Intentamos cubrir el perfil de los diferentes especialistas, como nutriólogos, gastroenterólogos, cirujanos con enfoque en enfermedades del aparato digestivo, gastroenterólogos pediatras y endoscopistas”.

“Además de ser una de las Directoras del Curso Precongreso de Gastroenterología, participaré en la Sesión Plenaria, en la que se presentarán y premiarán los trabajos libres de investigación más destacados. A lo largo del evento continuaré con las funciones administrativas, apoyando a la Presidenta en la coordinación y desarrollo de las actividades”.



Currículum Sintetizado

Dra. Alejandra Noble Lugo

Es egresada de la Facultad Mexicana de Medicina de la Universidad La Salle. Realizó la especialidad en Gastroenterología en el Hospital Español de México, avalada por la Universidad Nacional Autónoma de México. Tomó el Curso de Alta Especialidad en Endoscopia Diagnóstica y Terapéutica del Aparato Digestivo, en el Hospital Dr. Manuel Gea González, de la Secretaría de Salud, también avalado por la Facultad de Medicina de la UNAM.

Es miembro de la Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal, American Gastroenterological Association, American Society for Gastrointestinal Endoscopy y la Sociedad Española de Patología Digestiva. Dentro de la Asociación Mexicana de Gastroenterología ha ocupado los cargos de Protesorera en 2010, Tesorera en 2011 y Secretario en 2016. Actualmente es Subjefe del Departamento de Enseñanza e Investigación del Hospital Español de México.

sobre todo, con un enfoque muy práctico que impactará positivamente en el trabajo médico cotidiano de los asistentes”.

precongreso, información eficaz que puedan poner en práctica inmediata.

GRANDES EXPECTATIVAS EN SEMANA NACIONAL

La elección de los tópicos fue una decisión tomada en conjunto con la doctora María Eugenia Icaza Chávez, quien también es coordinadora del curso. De acuerdo con la doctora Noble Lugo, de esta forma se busca que los congresistas encuentren en las actividades

Este año la organización de la Semana Nacional de Gastroenterología fue encomendada a los doctores Ramón Carmona Sánchez y José María Remes Troche, quienes realizaron un

La AMG se ha caracterizado por realizar eventos académicos claves para la recertificación de los especialistas, tales como las Gastrotrilogías, ECOS Internacionales y la Semana Nacional de Gastroenterología. Cabe destacar que, en dichos eventos se cuenta con algunas colaboraciones de otros organismos internacionales y nacionales, como la American Gastroenterological Association, American College of Gastroenterology, Sociedad Española de Patología Digestiva y el Colegio de Medicina Interna de México.

TEMÁTICAS DE INTERÉS GASTROENTEROLÓGICO

La AMG durante la gestión 2016, tuvo un importante acercamiento con los médicos de primer contacto; esto se logró con la difusión de temas de interés clínico en distintas actividades académicas, como urgencias en Gastroenterología, tumores del aparato digestivo, impacto de la obesidad, resistencia bacteriana y el envejecimiento de la población sobre las enfermedades gastrointestinales.

“Este año algunos de los temas que se abordaron en los eventos académicos y que se presentan en el Curso de Posgrado de Gastroenterología en la presente Semana Nacional, son tópicos acordes a la práctica médica cotidiana y enfocados al cambio epidemiológico de la especialidad en los últimos años. De esta manera, estamos convencidos que todo médico encontrará información de utilidad para su práctica diaria en beneficio de la población mexicana”.

LA AMG Y LAS SOCIEDADES FILIALES

Para lograr la difusión de las buenas prácticas de la Gastroenterología entre los especialistas, internistas, cirujanos y médicos generales, la actual gestión ha realizado un importante énfasis en fortalecer la educación médica continua a través de eventos formativos, como simposios, mesas redondas, entre otras actividades.

Asimismo, la Asociación mantiene un estrecho lazo con el Consejo Mexicano de Gastroenterología, para fomentar la recertificación de sus asociados. Actualmente la AMG tiene un aproximado de 1600 miembros, los cuales son médicos especialistas en Gastroenterología o áreas afines, entre los que destacan pediatras, médicos internistas, radiólogos, patólogos, cirujanos generales y endoscopistas.



PAPEL DE LOS LÁCTEOS EN PROBLEMAS GASTROINTESTINALES

L.N. SOPHIA EUGENIA MARTÍNEZ VÁZQUEZ



Tomar un vaso con leche al despertar o antes de ir a dormir, es una acción que nos han enseñado desde la infancia. Sin embargo, en la actualidad existen diversos mitos en torno a los productos lácteos, mismos que los asocian con patologías que van desde problemas gastrointestinales hasta cáncer.

Debido a estos mitos, una buena parte de la población mexicana ha limitado o retirado el consumo de un producto tan valioso y rico (tanto nutricionalmente como en sabor) de su dieta habitual, sin saber que los nutrimentos que el organismo deja de recibir de la leche, reducen las fuentes de calcio en la infancia y dicha carencia favorece el riesgo de descalcificación ósea durante la edad adulta.

LECHE UN ALIMENTO ESENCIAL

La dieta siempre ha sido considerada como un factor fundamental para la salud humana. Cuando las personas no llevan una adecuada alimentación pueden desencadenarse diversos problemas de salud, alterándose el equilibrio u homeostasis del cuerpo. Las enfermedades gastrointestinales están relacionadas con la alimentación también, aunque su origen sea por otros factores; parte del tratamiento para síntomas como los del síndrome de intestino irritable, reflujo gastroesofágico, gastritis, entre otros, están directamente asociados a la dieta y el estilo de vida. Cabe destacar que, estos padecimientos ocupan los primeros lugares de consulta de los gastroenterólogos, por lo que conocer el papel de los alimentos en estos problemas es un tema que ocupa el tiempo de múltiples especialistas.

Al respecto, la Licenciada en Nutrición, Sophia Eugenia Martínez Vázquez, quien está adscrita

al Departamento de Gastroenterología del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ) y es Presidenta de la Asociación Mexicana de Nutriología, explica: “La mayor parte de la consulta que nosotros tratamos en el Instituto y que según reportes es un problema nacional, es el síndrome de intestino irritable, el cual responde a estímulos, como el estrés y la ansiedad que se refleja en dolor y distensión abdominal de manera constante; en esos momentos de crisis la gente se interesa en lo que puede comer o no”.

La leche y sus derivados son alimentos adecuados para ser contemplados en la dieta habitual, ya que aportan proteínas de alta calidad, azúcares, grasas, vitaminas, minerales, electrolitos y agua, todos elementos indispensables para el organismo humano, sin embargo se han formado diversos mitos alrededor de ésta. Algunas personas tienen la creencia de que es perjudicial para la salud y consumirla aumenta los malestares gastrointestinales; por el contrario, los lácteos contienen muchos nutrimentos que además de beneficiar nuestra salud gastrointestinal, nos ayudan a evitar otro tipo de enfermedades como la osteoporosis.

“Dentro de sus nutrimentos la leche no sólo contiene proteínas, hidratos de carbono y grasa, sino también calcio, sodio, potasio, magne-

sio y fósforo, el cual es muy importante para la formación de huesos; además del hierro, que sirve para evitar problemas como la anemia; y la vitamina D, donde en los últimos años los científicos han demostrado que existe en nuestro país una deficiencia de ésta, siendo los lácteos adicionados una fuente esencial para dicha vitamina”.

EVIDENCIAS CIENTÍFICAS EN PATOLOGÍAS GÁSTRICAS

La Licenciada Sophia Martínez, señala que actualmente no existen recomendaciones médicas para que una persona que presenta enfermedades gastrointestinales deba eliminar los productos lácteos de su dieta.

En el artículo titulado “Enfermedades gastrointestinales y hepáticas” publicado en la Gaceta Médica de México, por los especialistas Carlos Moctezuma Velázquez y Jonathan Aguirre Valadez, del INCMNSZ, se desarrolla una revisión que abarca desde el tracto digestivo superior hasta el colon. En este artículo se concluyó que en ninguna de las patologías gastrointestinales encontraron evidencia para retirar el consumo de leche, sólo en esofagitis eosinofílica; en las demás enfermedades se puede sustituir la leche de vaca entera por deslactosada.

Algunos pacientes que presentan reflujo gastroesofágico o gastritis dejan de consumir leche, pensando que es la causante del padecimiento, sin embargo en diversos estudios de motilidad donde se puede observar el comportamiento del esófago y del estómago, no se ha encontrado asociación de que el lácteo produzca algún evento dañino. “En la actualidad no existe un resultado, desde el punto de vista científico, que permita a los médicos realizar una recomendación para retirar completamente el producto en este tipo de enfermedades y en su lugar utilizar las modificadas”, refiere la especialista.

Por otra parte, refiriéndonos al tracto digestivo bajo, otra enfermedad inflamatoria es la Colitis Ulcerosa Crónica Inespecífica (CUCI). En esta patología es posible observar que en algunas pacientes la lactosa puede producir el aumento de ciertos síntomas, como la producción de gases y las evacuaciones flojas; sin embargo, hasta el momento, no se ha comprobado que el consumo de lácteos empeore este padecimiento, por lo que no habría razón para retirar la leche y en su lugar, si se aumenta el malestar pero se prefiere el consumo de ésta, se puede beber deslactosada.

LECHE DESLACTOSADA Y LÁCTEOS FERMENTADOS: LA OTRA ALTERNATIVA

El tipo de grasa que contiene la leche funciona en el tracto digestivo, tanto a nivel neurológico como funcional. Por su parte, el azúcar denominada lactosa, con el tiempo es más difícil de ser digerida, sobre todo por las personas de la tercera edad, ya que necesitan de una enzima denominada lactasa, para poder procesarla y que con la edad se va perdiendo en el intestino. En estos casos, existe la opción de seguir consumiendo leche, pero deslactosada.

“Por la mala digestión de esta azúcar que es la lactosa, se llega a producir inflamación y una gran cantidad de gases, pero eso no significa que se tenga que retirar el lácteo, simplemente se debe retirar la lactosa y por eso se recomiendan los productos deslactosados. Si se llega a identificar el diagnóstico de intolerancia a la lactosa, lo único que se debe hacer es retirar ésta, no hay por qué eliminar la leche como tal. También se puede sustituir por yoghurt, quesos o productos lácteos fermentados, que de por sí no contienen lactosa”.

IMPORTANCIA DEL CONSUMO EN PANCREATITIS Y CIRROSIS

Dos enfermedades en las que se cree que se debe retirar la leche, es en la pancreatitis y la cirrosis hepática. Sin embargo, en ambas patologías la leche juega un factor esencial. En la

primera, los pacientes pueden aumentar el riesgo de padecer osteopatía, así como deficiencia de vitamina D y calcio, por lo que el consumo de leche es muy importante; en caso de intolerancia a la lactosa, se puede fomentar el uso de leche deslactosada o productos fermentados, para asegurar un adecuado aporte de calcio y vitamina D.

Con respecto a la cirrosis hepática, se ha encontrado que el perfil de aminoácidos contenidos en la leche es muy similar al perfil que se busca de cadena ramificada. “La leche puede sustituir hasta cierto punto la fórmula que contienen los aminoácidos de cadena ramificada, esto quiere decir que no se va a incrementar la encefalopatía por el consumo de leche. A veces recomendamos la leche como fuente proteica para este tipo de pacientes, en lugar de la proteína de origen animal, como las carnes rojas”.

A los productos lácteos también se les atribuye la producción de los depósitos de calcio en la vesícula, el páncreas o el riñón, por lo que se tiene la falsa creencia de que es un factor para desarrollar diabetes. “Estos depósitos poco tienen que ver con el lácteo, en muchas ocasiones se relacionan con el calcio o las propias fuentes de huesos son las que producen dichos depósitos excesivos. Lo más recomendable no es eliminar el calcio sino los oxalatos de la dieta, para el caso de la litiasis renal, y modificar la fuente de calcio, pero no evitarla, ya que se producen otros problemas como la osteoporosis”.

ELEMENTO PROTECTOR PARA LA APARICIÓN DE CÁNCER

Otro mito que en los últimos años ha cobrado fuerza es que los productos lácteos son los causantes del desarrollo de algunos tipos de cáncer, como de mama, colon o estómago, al respecto la licenciada Sophia Eugenia Martínez Vázquez, asevera:

“El European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition (EPIC) es un estudio diseñado para evaluar cuestiones de Nutrición en el desarrollo de ciertas enfermedades relacionadas con el cáncer. En esta investigación no se ha observado que las personas que consumen lácteos desarrollen alguna patología oncológica, al contrario, la leche tiene un efecto protector para evitar este tipo de padecimientos”.

“El estudio EPIC, denominado La Dieta y el Cáncer, implica la participación de muchas personas que son observadas a través de 10 a 15 años; se les da seguimiento desde antes del diagnóstico, si es que presentan algún problema de salud se registran sus padecimientos a lo largo del tiempo y se les asocia con las observaciones en su dieta”.



OSTEOPOROSIS Y CARENCIA DE LÁCTEOS

La carencia de calcio y vitamina D con el tiempo contribuye con la falta de remodelación ósea en el cuerpo, lo que ocasiona que se vaya perdiendo estructuralmente el hueso y surja un problema denominado osteoporosis temprana.

“La osteoporosis puede aparecer desde la infancia. Si no se tiene un consumo adecuado de calcio, sodio, fósforo y proteínas desde edades tempranas, se empiezan a presentar problemas de manera inmediata a la siguiente década. Si un adolescente antes de los 12 o 13 años deja de consumir la suficiente cantidad de calcio, más o menos alrededor de los 30 o 40 años comienza a tener problemas de osteoporosis. Posteriormente, llegando a la época más complicada, que es la tercera edad, la fragilidad ósea es muy delicada”.

Es importante no eliminar las fuentes de calcio de la dieta de los niños, para evitar problemas de osteoporosis en la edad adulta, ya que hasta el momento no existe un tratamiento que revierta por completo dicho problema; en ese sentido, la leche y sus derivados juegan un papel fundamental a lo largo de las distintas etapas de la vida humana.



ELVADOR DALÍ

ional Centro de Arte Reina Sofía

MADRID

AMG



Dr. JESÚS KAZUO YAMAMOTO FURUSHO: TESORERO

Fundador y Director de la Clínica de Enfermedad Inflamatoria Intestinal del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

“A PESAR DE LA CRISIS ECONÓMICA, HEMOS HECHO TODO LO POSIBLE PARA QUE LOS INGRESOS DE LA ASOCIACIÓN SE MANTENGAN POSITIVAMENTE Y CONTINUEMOS FORTALECIENDO LA EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA”.

La AMG se ha destacado por impulsar la educación médica continua a través de eventos académicos, fomentando la investigación científica y llevando a cabo una correcta administración a lo largo de los años.

El doctor Jesús Kazuo Yamamoto Furusho, Fundador y Director de la Clínica de Enfermedad Inflamatoria Intestinal en el Departamento de Gastroenterología del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ) y Tesorero de la AMG, conoce de manera objetiva los procesos para mantener adecuadamente los estados financieros de la Asociación.

“Una de mis funciones es estar al pendiente de los ingresos y egresos que se perciben de los eventos realizados durante la gestión, así como mantener a los asociados al corriente con sus cuotas. Para tener actualizados los estados contables y financieros de la Asociación, es importante la interrelación con un despacho contable y de auditoría”.

ESTABILIDAD FINANCIERA

La experiencia que obtuvo como Protesorero en la anterior gestión, ha permitido al doctor Jesús Kazuo Yamamoto Furusho, desarrollar una gran labor con la AMG y sus sociedades filiales. Anualmente se realiza una reunión con los presidentes de las sociedades de todos los estados de la República, con la finalidad de mantener la estabilidad económica y administrativa del organismo.

“Incentivamos a los presidentes de las filiales para mantener e incrementar el número de socios, lo cual se ha logrado al generar interés en las actividades académicas. A pesar de la crisis económica que tiene el país, hemos hecho todo lo posible para que los ingresos de la Asociación se mantengan positivamente y continuemos fortaleciendo la educación médica continua”.

“Otro logro importante es que al menos el 90 por ciento de los socios está al corriente en sus cuotas, es algo que no se había conseguido en años previos. Asimismo, la mayoría de las sociedades filiales tienen en regla toda su documentación legal y fiscal. Lo más importante de esta situación es observar que cada vez más los gastroenterólogos y especialistas afines, están interesados en continuar participando con la AMG”.

Con la finalidad de enfrentar las dificultades financieras del país, la actual gestión propuso ante el Consejo Consultivo, la creación de una cuenta en dólares para sopesar la inestabilidad de esta moneda en relación al peso. Evitando así, pérdidas importantes de dinero en los cambios de moneda, lo cual es relevante para la realización de pagos ante las diferentes asociaciones internacionales con las que se tienen convenios.

CONVENIOS CON ORGANISMOS INTERNACIONALES

Las relaciones y convenios globales que ha formado la AMG, favorecen la expansión del conocimiento en Gastroenterología en torno

a la educación médica continua. Algunas de las organizaciones con las cuales se mantiene una estrecha interacción, son la American Gastroenterological Association (AGA) y el American College of Gastroenterology (ACG).

“Uno de los proyectos que se está trabajando actualmente con estos organismos es el intercambio de socios, los cuales pueden realizar estancias de observación clínica o de investigación, beneficiándose con experiencia y preparación para mejorar la atención del paciente. También se ha establecido una relación con la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD), con la que se han realizado importantes proyectos, como cursos virtuales o en línea, que fortalecen la educación médica continua de los socios”.

“Desde el 2014 se estableció una relación académica con la Pan American Crohn’s and Colitis Organization (PANCCO). Esta organización se enfoca en los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal. El año pasado se realizó el primer congreso de la PANCCO en conjunto con la AMG, donde se contó con profesores internacionales, tanto de Norteamérica como de Sudamérica. Cabe destacar que, también tenemos relaciones académicas con la Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal (AMEG) y la Asociación Mexicana de Hepatología”.

La participación activa de la Asociación en congresos internacionales, ha marcado significativamente la expansión de conocimientos sobre la Gastroenterología mexicana. Con la finalidad de fortalecer y difundir entre la comunidad médica la información y trabajos relevantes, la AMG realiza algunos eventos de talla internacional, como la Semana Nacional de Gastroenterología y el Curso ECOS Internacionales.

DIFUSIÓN DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTestinal

En la presente Semana Nacional de Gastroenterología, el doctor Yamamoto Furusho, destacado especialista, pionero y líder de opinión en enfermedad inflamatoria intestinal en México, así como Fundador y Director de la Clínica de



Enfermedad Inflamatoria Intestinal en el Departamento de Gastroenterología del INCMNSZ, además de tener una participación importante en la organización de dicho evento, colabora como cada año con diversas ponencias sobre esta patología.

“Participaré en el Curso Precongreso y como ponente y coordinador de un módulo enfocado a la enfermedad inflamatoria intestinal. Es importante conocer sobre esta patología, ya que se debe atender de manera especializada y personalizada a todos los pacientes que padecen algunas enfermedades, como Crohn y colitis ulcerosa crónica idiopática, mejor conocida como CUCI”.

“En el Curso Precongreso vamos a presentar casos clínicos de manera sencilla a los socios, donde se analice el abordaje diagnóstico y terapéutico de un paciente. Se formulan preguntas mediante un sistema interactivo, donde el gastroenterólogo responde a las diversas opciones y se refuerzan las respuestas a través de una evidencia conocida. Los simposios que impartiré están enfocados a los nuevos avan-

ces que se están desarrollando en la enfermedad inflamatoria intestinal”.

INCREMENTO EN EL DIAGNÓSTICO DE CROHN Y CUCI

Estas enfermedades crónicas se presentan de manera recurrente en la población joven, entre los 20 y 40 años; durante mucho tiempo éstas han sido detectadas de manera tardía, lo cual genera un incremento de gasto en el sistema de salud del país. Los miembros de la AMG, impulsan a través de la educación médica continua el conocimiento de dichas patologías en los diferentes niveles del sector salud y con los médicos de primer contacto y familiares.

“Uno de los problemas que hemos enfrentado antes de desarrollar esta área en el país, era el retraso del diagnóstico en los pacientes, el cual llegaba a ser 10 años tardío en la enfermedad de Crohn y de 7 a 8 para CUCI. Es importante que a través de la *Revista Líderes Médicos*, se difunda este tipo de información en la comunidad médica, para concientizar acerca de esta patología”.

“Cabe resaltar que la Clínica de Enfermedad Inflamatoria Intestinal del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, es la más grande de todo el país y de las más representativas en Latinoamérica. Tenemos alrededor de 700 pacientes que acuden de manera constante a sus consultas, lo cual es importante, ya que en enero del próximo año celebraremos nuestra primera década de servicio en el Instituto”.



Currículum Sintetizado

Dr. Jesús Kazuo Yamamoto Furusho

Es egresado como médico cirujano de la Facultad de Medicina de la UNAM. Realizó la especialidad en Medicina Interna, Gastroenterología y Endoscopia en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, así como la maestría y doctorado en Ciencias Médicas en la UNAM. Cursó un Posdoctorado en Investigación y Entrenamiento Clínico en Enfermedad Inflamatoria Intestinal en el Massachusetts General Hospital de la Universidad de Harvard, Estados Unidos. Es investigador nacional Nivel 3 del CONACYT y miembro de la Academia Nacional de Medicina de México.

Es Fundador y Director de la Clínica de Enfermedad Inflamatoria Intestinal en el Departamento de Gastroenterología del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Es creador y profesor titular del Curso de Alta Especialidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal en la Facultad de Medicina de la UNAM. Asimismo, es tutor de maestría y doctorado en Ciencias Biológicas, Ciencias Médicas y de la Salud en la misma universidad. También es profesor titular de Gastroenterología de la Universidad Panamericana. Fundador y Primer Presidente del Grupo Académico y de Investigación en Crohn y CUCI de México (GAICCU) y actualmente es el Presidente de la Pan American Crohn's and Colitis Organization (PANCCO). Asimismo, ha recibido diversas distinciones por su labor, ha publicado varios libros en esta área así como más de 150 artículos científicos en revistas indexadas nacionales e internacionales.



Dr. ENRIQUE COSS ADAME: PROTESORERO

Médico adscrito al Laboratorio de Motilidad Gastrointestinal del Instituto de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

“LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE GASTROENTEROLOGÍA ES UNA DE LAS ORGANIZACIONES MÉDICAS DEL PAÍS, QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRA MEJOR AUDITADA Y CON MUY BUENAS FINANZAS”.

La responsabilidad que tiene el Tesorero de mantener con buen estado financiero la Asociación es compartida con un Protesorero, el cual tiene como principal función asistir en diversas tareas que le son encomendadas, por ejemplo, conciliar posibles discordancias en los pagos de las cuotas de los socios y sostener relaciones con los 31 estados filiales.

El doctor Enrique Coss Adame, médico adscrito al Laboratorio de Motilidad Gastrointestinal del Instituto de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ), ocupa actualmente el cargo de Protesorero, quien explica el funcionamiento del organismo:

“En muchas ocasiones siendo socio, piensas que todo fluye naturalmente y sin obstáculos. Sin embargo, cuando se está dentro de la mesa directiva, observas dificultades que se resuelven colaborando en equipo. El trabajo que realiza la directiva en conjunto con la gerencia, representada por la licenciada Magalie De la Torre, contribuye al buen funcionamiento de la Asociación”.

EXITOSOS EVENTOS REGIONALES

A lo largo de su historia la AMG ha realizado iniciativas, apoyando a las sociedades filiales para mantenerse con un adecuado orden administrativo y financiero, conciliando acciones para impulsar la educación médica continua, la investi-

gación y divulgación científica. De esta forma, la Asociación busca seguir posicionándose como la principal organización de Gastroenterología del país.

“Hemos realizado un trabajo continuo y armónico con los presidentes de los 31 estados, con el objetivo de brindar certidumbre a la AMG. De tal forma que, seguimos el programa de renovación y reestructuración de la Asociación, iniciado previamente por el doctor Francisco Bosques y que actualmente ha tenido continuidad con la doctora María Victoria Bielsa”.

La tecnología beneficia en gran forma el contacto que los miembros tienen con la Asociación. Las nuevas herramientas de comunicación han permitido fortalecer la educación médica continua a través de la difusión de eventos académicos, como en los tres congresos regionales.

“Estos eventos son realmente exitosos. Siempre nos apoyamos con la sociedad filial del estado donde se realizará el evento regional. De esta manera, presentamos a nuestros socios del interior de la República la información más actualizada y novedosa de Gastroenterología. El aforo de estos cursos regionales es de entre 300 y 500 asistentes”.

La AMG participa de manera estrecha con la Asociación Americana de Gastroenterología (AGA, por sus siglas en inglés), difundiendo algunos trabajos presentados en el Congreso Ame-

ricano de la especialidad, dentro del programa ECOS Internacionales, realizado en la Ciudad de México. Dicho evento tiene la finalidad de llevar la información a quienes no tuvieron la oportunidad de salir del país.

TRABAJOS LIBRES EN SEMANA DE GASTROENTEROLOGÍA

Este año en Mazatlán, Sinaloa, se lleva a cabo el evento más representativo para la Asociación: La Semana Nacional de Gastroenterología, tal como lo comenta el doctor Enrique Coss Adame, donde se esperan más de 3 mil asistentes.

“Dicho evento se caracteriza por la calidad de las ponencias y sobre todo, por contar con mucha camaradería. El programa académico es excelente, se presentan trabajos de profesores internacionales y nacionales. Asimismo, se exponen artículos originales de investigación de las diferentes sociedades de México, lo cual incentiva y contribuye al quehacer de los gastroenterólogos”.

“Cada año incrementa la calidad de los trabajos libres que se evalúan para presentarse en la Semana Nacional de Gastroenterología; en esta ocasión se recibieron alrededor de 700, de los cuales sólo el 30 por ciento son elegidos por el Comité Científico”.

LA INCONTINENCIA FECAL Y DEFECACIÓN DISINERGIA DENTRO DEL CURSO DE POSGRADO EN LA SEMANA NACIONAL DE GASTROENTEROLOGÍA 2016

La Semana Nacional de Gastroenterología, se ha destacado por presentar en cada congreso temas de gran relevancia, que ayudan a los especialistas a mejorar su práctica médica. El doctor Coss Adame, médico adscrito al Laboratorio de Motilidad Gastrointestinal del INCMNSZ, participará de manera activa con un curso en dicho evento, con los tópicos de incontinencia fecal y defecación disinergia.



La incontinencia fecal afecta principalmente a las mujeres, ya que éstas pueden desarrollar dicho problema a partir de un trauma obstétrico, generado durante el parto. De acuerdo con el especialista, este padecimiento puede ocasionar incluso pérdida de la musculatura del esfínter anal.

“Se puede perder sensibilidad o incluso capacidad de controlar los esfínteres. Aunque esto no es de forma inmediata, ocurre en etapas medianas y tardías de la vida; es decir, aproximadamente, a los 50 años. Los mecanismos de compensación que tiene una persona joven, se van perdiendo a lo largo del tiempo y aparecen los signos de incontinencia fecal”.

“Por otro lado, en la defecación disinergia, tenemos a un subgrupo de pacientes con estre-

ñimiento, el cual puede llegar a ser refractario y resistente a utilizar tratamientos convencionales e incluso medicamentos. Cuando esas medidas fallan el paciente se investiga mediante una manometría anorrectal, para saber si tiene o no una defecación disinérgica. El tratamiento para este problema es una intervención de rehabilitación o biorretroalimentación. Les enseñamos a los pacientes la maniobra para defecar de manera coordinada y satisfactoria”.

CLUB DE MOTILIDAD

Debido a la demanda e interés de los trastornos funcionales digestivos y trastornos motores del tubo digestivo, miembros de la Asociación formaron un grupo denominado Club de Motilidad. Este Club participa de manera activa año con año en la Semana Nacional de Gastroen-

terología, presentando y analizando diversos casos clínicos; en este año cambiará su razón social por el de Club de Neurogastroenterología y Motilidad Gastrointestinal.

“Aquí exponemos y ponemos en discusión casos clínicos de los diferentes pacientes que atendemos, con el objetivo de difundir nuestras experiencias. Actualmente somos alrededor de 25 especialistas los que conformamos este Club. Cabe connotar que, el grupo de neurogastroenterólogos somos muy entusiastas dentro de la Asociación. Dicha agrupación tiene más de 20 años de actividad; el doctor Miguel Ángel Valdovinos Díaz, es el promotor de estas mesas de discusión que persisten a la fecha con mucho éxito”.

Dentro de las actividades que el especialista realiza en el Laboratorio de Motilidad Gastrointestinal, se encuentra la adecuada preparación de los futuros líderes especialistas en este ramo. “Tengo uno o dos residentes anualmente que preparo para que tengan una visión más completa sobre los trastornos funcionales. Se les enseña a realizar estudios, como manometría, tanto esofágica como anorrectal, así como la evaluación de la acidez en el esófago, la pHmetría ambulatoria de 24 horas y pruebas de aliento sobre población bacteriana o intolerancias alimentarias”.



Currículum Sintetizado

Dr. Enrique Coss Adame

Es egresado como médico cirujano y partero de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, en Morelia. Realizó la especialidad de Medicina Interna y Gastroenterología en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. En este mismo Instituto cursó la especialidad de Motilidad Gastrointestinal.

Posteriormente, realizó un posgrado en Trastornos Funcionales Anorrectales, en el Colegio Médico de Georgia, en Augusta, Estados Unidos. Es profesor titular del Curso de Motilidad Gastrointestinal de la UNAM. Actualmente es médico adscrito al Laboratorio de Motilidad Gastrointestinal del Instituto de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.



Dr. LOUIS FRANCOIS DE GIAU TRIULZI: SECRETARIO DE ACTAS

Médico adscrito al Hospital Español de México

“LO MÁS IMPORTANTE DE NUESTRA ASOCIACIÓN ES QUE ESTÉ VIVA Y QUE SE RENUEVE, EN BÚSQUEDA DE NUEVOS TALENTOS, PARA QUE LA GENTE VEA CAMBIOS POSITIVOS Y VUELVAN A TENER UN SENTIMIENTO DE PERTENENCIA”.

Con ocho décadas de vida la AMG se ha posicionado como la principal organización a nivel nacional, impulsando la investigación y educación en Gastroenterología. La actual mesa directiva se encuentra conformada por gastroenterólogos altamente reconocidos, comprometidos en impulsar la Asociación a través de las buenas prácticas administrativas.

El doctor Louis Francois De Giau Triulzi, médico adscrito al Hospital Español de México, y quien se desempeña como Secretario de Actas dentro de la AMG, es el encargado de llevar las minutas correspondientes de los asuntos tratados durante cada sesión realizada por la mesa directiva. Asimismo, es su responsabilidad mantener el acta de entrega y recepción de la presidencia, así como de la reunión de los presidentes de las filiales y de la asamblea que se realiza durante la Semana Nacional de Gastroenterología.

“El primer reto como miembro de la mesa directiva, es aprender mucho de la Asociación. La conocemos como asociados, pero es diferente verla desde adentro, sabiendo las funciones exactas que nos corresponden. Tenemos un compromiso con todos los socios, ya que estamos representando los intereses de más de 1500 personas”.

CONTINUIDAD DE LÍNEAS ESTRATÉGICAS

La AMG se ha caracterizado por adecuarse a las necesidades de sus asociados. De tal forma que, los acuerdos establecidos por las distintas

gestiones, los cambios de estatutos, así como las estrategias implementadas para impulsar la investigación, son evaluados minuciosamente por los diferentes comités de la Asociación.

“Los cambios de estatutos no son tan convencionales, pero con más de 80 años se han tenido que ir modificando y actualizando, de acuerdo a las necesidades de la AMG. Actualmente debemos estar inmersos en medios escritos, en el internet y las redes sociales; si la Asociación no se actualizara, nos rezagaríamos en comparación con otros organismos hermanos”.

Durante la gestión 2015, presidida por el doctor Francisco Javier Bosques Padilla, y como Vicepresidenta la doctora Bielsa Fernández, se organizó el Plan Estratégico 2025, con la finalidad de dar seguimiento a distintos proyectos. El objetivo principal fue unificar la visión y misión de la Asociación, continuando primordialmente con el desarrollo de acciones para impulsar la investigación.

“Nosotros estamos sólo durante un año en la directiva, por lo cual es importante dar seguimiento a las iniciativas de las gestiones pasadas. Nos apoyamos en las nuevas tecnologías, para lograr una mayor proyección de la Gastroenterología mexicana a nivel mundial”.

INCREMENTANDO EL NÚMERO DE SOCIOS

Hace dos años se realizó un importante cambio en los estatutos de la AMG, el cual tuvo como

finalidad incrementar la matrícula de socios. En sus inicios la Asociación sólo permitía la afiliación de médicos con la especialidad en Gastroenterología terminada. Sin embargo, con el objetivo de seguir promoviendo la educación médica continua de dicha especialidad, se optó por invitar a los residentes a participar de manera activa dentro de la Asociación.

El residente puede ingresar como Socio en Formación, teniendo los mismos beneficios que un asociado regular. Para seguir impulsando y mantener el interés de los futuros socios, se creó el Encuentro Nacional de Residentes en Gastroenterología, el cual les permite además de conocer trabajos de Investigación, formar un sentimiento de pertenencia.

“Actualmente los residentes que son Socios en Formación por un costo mínimo tienen los mismos derechos que un asociado normal, como acceso a la Revista de la AMG, a redes sociales y a los congresos, como la Semana Nacional de Gastroenterología y ECOS Internacionales”.

El doctor Louis Francois De Giau Triulzi, tiene una participación muy activa en diferentes comités de la AMG. Uno de ellos es el de Admisión, Bajas y Altas, el cual es presidido por el doctor Fernando Torres Valadez. De acuerdo con el Secretario de Actas, uno de los principales retos ha sido incorporar a los médicos más jóvenes, debido a que estos últimos en ocasiones tienen una idea errada sobre las instituciones.

IMPULSANDO LA INVESTIGACIÓN

Otro de los comités donde participa activamente el doctor De Giau Triulzi, es el Comité Científico, en el cual se valoran todos los trabajos de investigación, seleccionando los que se presentan durante la presente Semana Nacional de Gastroenterología. Las investigaciones que llegan ante el Comité son auspiciadas por la AMG y las realizadas de manera independiente por los médicos asociados, se apoyan en sus instituciones.



De tal forma que, las vertientes de cada proyecto varían de acuerdo a la necesidad de la institución, teniendo así la investigación básica y clínica. “La segunda es la que aplicamos día con día en la práctica médica; y la primera, son las investigaciones que se aplicarán dentro de 10 años. Es muy difícil definir cuál es la investigación más sobresaliente; desde mi punto de vista lo más importante es estar a la vanguardia, para poder referir a un paciente de manera oportuna”.

Otra de las iniciativas que impulsan la buena práctica de la Gastroenterología, son las guías clínicas. Éstas fomentan la educación médica

continua a los médicos especialistas y los médicos generales. Dichas guías han sido valoradas por las diferentes mesas directivas y renovadas de acuerdo a las necesidades de la población. Se han actualizado las guías de enfermedades funcionales, dispepsia y hemorragia no variceal del tubo digestivo proximal, entre otras.

AUMENTO DE LAS ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES

La población mexicana durante las últimas décadas, ha tenido un cambio importante en cuanto a sus hábitos alimenticios, lo cual genera nuevas enfermedades y complicaciones

gastrointestinales. Las estadísticas por cáncer gástrico son variables de acuerdo a la ubicación geográfica, por ejemplo, en el norte del país ha disminuido en comparación a la zona sur.

“En cuanto a enfermedades letales puedo mencionar que tenemos un aumento en los cánceres de esófago, páncreas y colon. Sin embargo, en la consulta general principalmente vemos los trastornos funcionales, ‘gastritis’ y ‘colitis’, así como la gastroenteritis aguda”.

Uno de los principales foros donde se exponen estos temas es en la Semana Nacional de Gastroenterología, donde el doctor Louis Francois De Giau, participa con una ponencia en el curso de posgrado de endoscopia y en una mesa redonda con la Sociedad Española de Patología Digestiva. “Durante la ponencia del curso de endoscopia, principalmente se aborda el manejo de la hemorragia gastrointestinal. En la conferencia de la mesa redonda, tocaremos el tema sobre el manejo de las lesiones en el intestino delgado”.



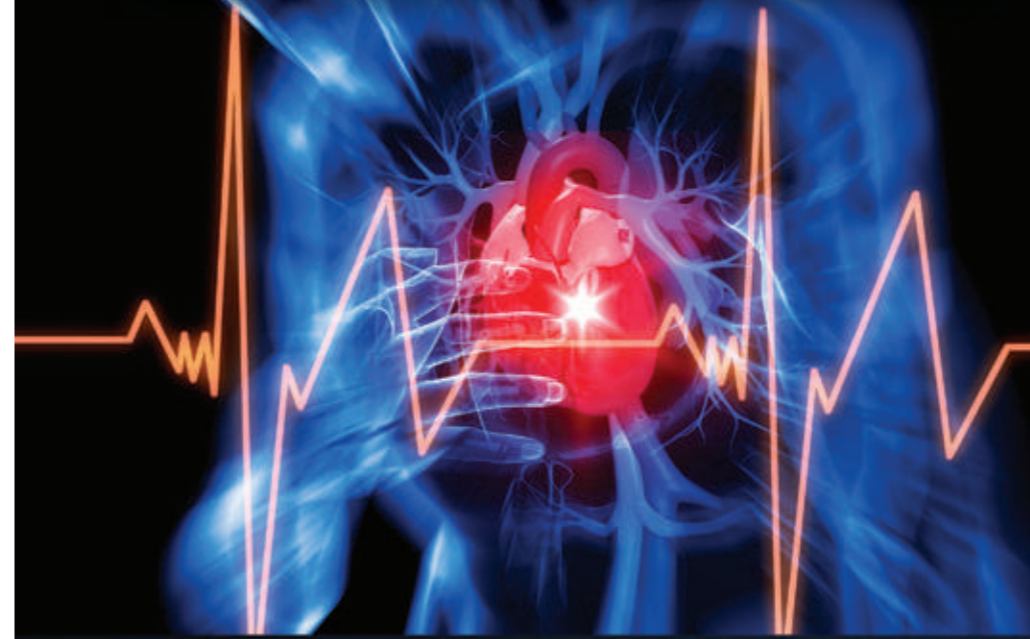
Currículum Sintetizado

Dr. Louis Francois De Giau Triulzi

Es egresado de la licenciatura en Medicina General de la Universidad Anáhuac. Realizó su residencia en Gastroenterología en la Escuela del Hospital Español de México. Cursó la especialidad en Endoscopia Digestiva en el Hospital Vall d’Hebron en Barcelona, España y realizó un segundo posgrado en Ultrasonido Endoscópico en el mismo. Colaboró en diferentes instituciones como médico: en el Centro Médico ISSEMyM en Metepec, Estado de México; en el Gea González, y en el Hospital General de México.

Es miembro de distintas organizaciones, como la Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal (AMEG); American Gastroenterological Association (AGA); American Society for Gastrointestinal Endoscopy (ASGE); Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD); y World Institute for Digestive Endoscopy Research, Barcelona (WIDER). Actualmente es médico adscrito al Hospital Español de México.

Revista LÍDERES MÉDICOS



REVISTA LÍDERES MÉDICOS

Es el medio impreso líder del sector médico nacional. Es, además, un puente de vinculación entre los verdaderos **LÍDERES** de cada una de las especialidades de la ciencia médica, con las empresas del sector farmacéutico, comercializadoras de equipamientos, insumos y servicios de salud en general.

Llegamos a los hospitales públicos y privados de las principales ciudades del país.

CONTÁCTANOS

contacto@lideresmedicos.com

Oficina: (0155) 2598.2393

www.lideresmedicos.com

Ulsen® PCS



FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN

Cada cápsula contiene:	20 mg	40 mg
Omeprazol	1 cápsula	1 cápsula
Excipiente cbp		

Cada frasco ampula con polvo contiene:	
Omeprazol sódico equivalente a	40 mg de Omeprazol
Excipiente cbp	
La ampollita con diluyente contiene	10 ml

INDICACIONES TERAPÉUTICAS: Para el tratamiento de la úlcera péptica, gástrica y duodenal. Esofagitis por reflujo, gastritis, úlcera gástrica, úlcera duodenal, curación y prevención de gastritis medicamentosa asociada a AINES, erradicación de H. pylori, Síndrome de Zollinger-Ellison y en todos aquellos estados hipersecretorios en donde se requiera el tratamiento con un fármaco bloqueador de la bomba de protones. **CONTRAINDICACIONES:** Hipersensibilidad a los componentes del medicamento. Estudios clínicos recientes indican que no se debe administrar omeprazol junto con clopidogrel, ya que esta combinación reduce el efecto antiagregante y la eficacia de clopidogrel, lo que conlleva a un mayor riesgo de sufrir acontecimientos cardiovasculares de tipo aterotrombótico, en particular de reinfarcto o recurrencia de síndrome coronario agudo. **PRECAUCIONES GENERALES:** Al igual que otros inhibidores de la bomba de protones se deberá excluir malignidad, ya que el tratamiento puede reducir los síntomas y retrasar el diagnóstico. **PRECAUCIONES O RESTRICCIONES DE USO DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA:** Estudios realizados en mujeres embarazadas avalan su utilización en esta población, sin presentar efectos negativos sobre el producto. Su empleo durante la lactancia será a criterio del médico. **REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:** Omeprazol es bien tolerado y raramente causa efectos secundarios de importancia clínica, siendo los más frecuentes: diarrea, náuseas, dolor abdominal, cansancio, mareo, cefalea y parestesias. Estos efectos generalmente fueron moderados, transitorios y no requirieron de la reducción de la dosis. **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS Y DE OTRO GÉNERO:** Los resultados obtenidos hasta la fecha indican que omeprazol inhibe el metabolismo oxidativo hepático (citocromo p-450) de algunos fármacos transformados por esa vía, como diazepam, warfarina, fenitoína y dopidogrel. La administración concomitante de Ulsen y ketoconazol o itraconazol reduce la absorción de estos últimos. **PRECAUCIONES Y RELACIÓN CON EFECTOS DE CARCINOGENESIS, MUTAGENESIS, TERATOGENESIS Y SOBRE LA FERTILIDAD:** En pacientes a los que se les realizó biopsia de mucosa gástrica, se observó hiperplasia reversible de las células enterocromafines aún después de tratamientos prolongados. Tras la terapia con omeprazol no se han observado efectos de mutagénesis, teratogénesis ni sobre la fertilidad. **DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:** La dosis habitual para el adulto en el tratamiento de úlcera péptica ya sea gástrica o duodenal, esofagitis por reflujo y para la curación y prevención de gastritis medicamentosa es de 20 mg al día por las mañanas, continuando el tratamiento hasta la cicatrización lo que ocurre aproximadamente en 2 a 4 semanas en las úlceras duodenales y de 4 a 8 semanas en las úlceras gástricas y esofagitis por reflujo. Para aquellos pacientes que sean resistentes o los procesos sean severos, se recomienda administrar 40 mg al día. En el S. de Zollinger-Ellison la dosis inicial es de 60 mg al día, en estos pacientes si la dosis requerida es mayor de 80 mg al día, deberá ser dividida en dos tomas. En el tratamiento de la erradicación de H. pylori se recomienda Ulsen 20 mg en combinación con Adel 500 mg (claritromicina) más 1g de amoxicilina dos veces al día durante 1 o 2 semanas de acuerdo a la respuesta. En los casos que se requiera rapidez de acción o la vía oral no esté disponible, Ulsen solución podrá administrarse a razón de 40 mg al día IV para el tratamiento de úlcera péptica ya sea gástrica o duodenal y esofagitis por reflujo. En el S. de Zollinger-Ellison la dosis inicial es de 60 mg IV al día; si la dosis requerida es mayor de 80 mg al día, esta deberá ser dividida cada 12 horas. En la profilaxis de la neumonía por aspiración, administrar 40 mg IV una hora antes de la cirugía. Su administración debe ser lenta, durante 2.5 minutos a una velocidad de 4 ml por minuto y no deberá mezclarse la solución con otros fármacos ni diluir con otro tipo de solución que no sea el suministrado con el producto. **SOBREDOSIFICACIÓN O INGESTA ACCIDENTAL MANIFESTACIONES Y MANEJO (ANTÍDOTOS):** Hasta el momento no se han reportado; sin embargo, en tal caso se recomiendan medidas generales. **PRESENTACIONES:** Ulsen cápsulas: Caja con 7, 14 y 21 cápsulas de 20 mg cada una y Caja con 14 cápsulas de 40 mg. Ulsen solución: Caja con frasco ampula y ampollita con solvente **RECOMENDACIONES PARA EL ALMACENAMIENTO:** Consérvese a temperatura ambiente a no más de 30°C y en lugar seco. **LEYENDAS DE PROTECCIÓN:** Literatura exclusiva para médicos. No se deje al alcance de los niños. Su venta requiere receta médica. **HECHO EN MÉXICO POR:** Laboratorios Sensiain S.A. de C.V. Camino a San Luis Rey 221 Ex Hacienda Sta. Rita Celaya, Gto. 38137, México.

PRODUCTO	REG. NO.
Ulsen cápsulas 20 mg	039M91 SSA VI
Ulsen cápsulas 40 mg	97M2008 SSA IV
Ulsen solución	236M96 SSA IV

No. de Autorización: 143300202C4975



ULSE-A01-14



AMG

Dr. MARCO ANTONIO LIRA PEDRÍN: SECRETARIO DE RELACIONES

Profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Baja California

“LA AMG ESTÁ TRABAJANDO CON EL CONSEJO MEXICANO DE GASTROENTEROLOGÍA, DICHA COLABORACIÓN HA SIDO VITAL PORQUE ADEMÁS DE AYUDAR CON LA RECERTIFICACIÓN, MEJORAMOS LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE BRIDAN LOS ESPECIALISTAS”.

Los lazos que la AMG ha sostenido con organizaciones pares, tienen como objetivo impulsar la educación médica continua de los gastroenterólogos.

Para cubrir la demanda de enseñanza, la Asociación mantiene una constante comunicación con los presidentes de las 29 sociedades filiales del país, apoyando las actividades académicas que organiza cada una.

El doctor Marco Antonio Lira Pedrín, Profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Baja California (UABC) y quien es parte del staff del Hospital Ángeles Tijuana, ocupa el cargo de Secretario de Relaciones de la Asociación. Una de sus principales funciones es mantener constante relación con los estados filiales y con otras organizaciones.

“Para impulsar la difusión de la Gastroenterología en el país, se han mantenido sesiones continuas con cada estado. La AMG apoya a las sociedades que lo solicitan con la participación de especialistas en eventos académicos; la idea es tener contacto directo y fomentar una participación activa dentro de la Asociación. Debemos trabajar en cooperación mutua para mejorar la educación médica continua de los gastroenterólogos y médicos en general”.

APOYO PARA LA RECERTIFICACIÓN

Cabe destacar que la Asociación a través de los eventos académicos como la Semana Nacional de Gastroenterología, ECOS Internacionales y las Gastrotrilogías, ayudan a los especialistas a cubrir parte del puntaje requerido por el Consejo Mexicano de Gastroenterología para la recertificación.

“Para mantenernos actualizados, el Consejo Mexicano cada cinco años nos solicita presentar una determinada cantidad de puntos, los cuales obtenemos participando en diferentes actividades académicas. La AMG colabora y favorece en esta recertificación mediante los eventos académicos, asegurándose de mejorar la calidad de servicio que el gastroenterólogo brinda”.

La Asociación ha implementado tácticas que la consolidan como la organización líder en educación médica continua; por ejemplo, hace uso de las nuevas herramientas tecnológicas para conectar a sus asociados durante las diferentes sesiones que se llevan a cabo. Asimismo, mantiene en su plataforma digital algunas de estas reuniones académicas para aquellos miembros interesados en el tema, y que por causas de tiempo o distancia no pueden asistir.

“Lo que vislumbro en un futuro para la AMG es excelente. Cada día se mejora la tecnología y esto nos ayuda a mantener a los médicos actualizados. Esta parte se ha reforzado durante la gestión de la doctora María Victoria Bielsa, durante los últimos meses hemos visto un incremento del 30 al 40 por ciento de asociados conectados”.

LAS GASTROTRILOGÍAS DEL 2016

Parte de las actividades que el doctor Marco Lira Pedrín realiza como Secretario de Relaciones, contempla el trabajo conjunto con las sociedades filiales, especialmente con las que serán sedes de las Gastrotrilogías durante el año de gestión. En la actual presidencia, dichos eventos se realizaron en Culiacán, Sinaloa, Oaxaca, Oaxaca y Morelia, Michoacán.

El programa académico de dichos eventos tiene como finalidad concientizar y brindar experiencia a los médicos especialistas, a través de la presentación de casos clínicos. “La primer Gastrotrilogía que se llevó a cabo en la ciudad de Culiacán, fue sobre emergencias en Gastroenterología. En Oaxaca, abordamos los temas de cáncer y tuvimos un curso de estadística, con el objetivo de mejorar la información y metodología científica. Por último en Morelia, se presentaron diferentes tópicos y tuvimos un curso interactivo con casos clínicos”.

Es importante mencionar que la AMG destaca por la excelente organización de cada evento. Desde hace varios años al culminar cada Gastrotrilogía, la Asociación proporciona a los congresistas un libro sobre los cursos y temas presentados durante estos eventos. Hasta el momento no existe algún otro organismo que implemente dicha acción.

PARTICIPACIÓN DE LAS SOCIEDADES NACIONALES E INTERNACIONALES

Las relaciones que mantiene la Asociación a nivel global, fomentan el intercambio de



conocimiento acerca de los avances en la Gastroenterología y sus tratamientos. Algunos organismos, como la American Gastroenterological Association (AGA), el American College of Gastroenterology (ACG) y la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD), participan activamente en la organización de algunos simposios que se presentan en la Semana Nacional de Gastroenterología.

“Las iniciativas de la Asociación se enfocan en mejorar la educación continua. Nuestro objetivo principal es incrementar el número de socios interesados en la Gastroenterología. Dentro de las sociedades filiales no sólo hay gastroenterólogos, también tenemos asociados a médicos cirujanos, radiólogos, y patólogos, lo cual favorece la diversidad de opiniones durante las sesiones”.

“Algunos de los cursos que se presentan en la Semana Nacional, están enfocados al manejo gastroenterológico de pacientes geriátricos. Éstos se organizaron en conjunto

con las diferentes sociedades filiales, así como con la Asociación Mexicana de Patología, la Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal, entre otras. La idea de realizar simposios simultáneos y de temas diversos, es poder captar la atención de todos los asistentes”.

RETOS PARA LA AMG Y LA GASTROENTEROLOGÍA

Siendo un asociado con muchos años de experiencia, el doctor Lira Pedrín considera que, es importante brindar a las nuevas generaciones de especialistas, una buena formación académica y contagiar el entusiasmo de pertenecer a la AMG. Esto último con el fin de continuar con el trabajo y esfuerzo titánico de los presidentes y sus mesas directivas anteriores.

“Tenemos muchos retos todavía, la Medicina va avanzando a pasos agigantados. Debemos enfocarnos en conocer la epidemiología de nuestro

país, ésta ha pasado por un proceso de transición: hace 30 años las infecciones eran las más frecuentes, actualmente tenemos en auge las enfermedades crónico-degenerativas; incremento del cáncer gastrointestinal, como el cáncer de colon. En la región norte del país, existe mayor prevalencia de la hepatitis C, por lo que debemos de diversificar nuestras acciones para mantener actualizados a nuestros médicos, tanto en la área de prevención como de tratamiento”.

“Nuestro objetivo con cada sociedad filial es tratar de apoyar directamente en la enseñanza continua a los médicos generales. De esta forma, los médicos de primer contacto empezarán a detectar tempranamente padecimientos gastroenterológicos. Por ello, nuestro reto es brindar las herramientas adecuadas, para que puedan mejorar la calidad de servicios de atención primaria, lo cual es muy importante en nuestro país”.



Currículum Sintetizado

Dr. Marco Antonio Lira Pedrín

Es egresado de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Guadalajara (UAG), realizó el posgrado de Medicina Interna en el Hospital Universitario de la misma institución. Cursó la especialidad de Gastroenterología y Endoscopia Gastrointestinal en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ). En la Universidad de California realizó un Postdoctorado en Hepatología y un fellowship en Nutrición Clínica en el Hospital Saint Vincent Charity, en Cleveland, Ohio, Estados Unidos.

Fue Presidente de la Sociedad de Gastroenterología de Baja California, Jefe del Servicio de Medicina Interna en el Hospital Fray Junipero Serra del ISSSTE; asimismo fue Director del Hospital General de Tijuana de la Secretaría de Salud y Jefe de Jurisdicción Sanitaria de la misma. Actualmente es médico adscrito del Hospital Ángeles Tijuana y miembro del Consejo Mexicano de Gastroenterología. Es catedrático de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Baja California.

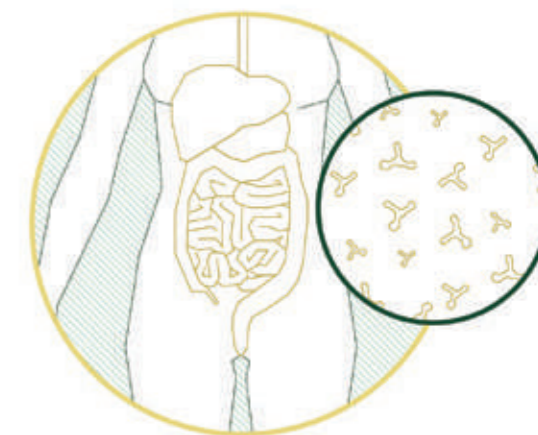
¿POR QUÉ RECOMENDAR EL CONSUMO DIARIO DE ACTIVIA® COMO PARTE DE UNA ALIMENTACIÓN SALUDABLE?

Porque Activia® en 240g:

- Contiene más de 8 mil millones de probióticos *Bifidobacterium lactis* CNCM I-2494** que llegan vivos al intestino y ayudan a mantener el **balance de la microbiota intestinal**.
- Es fuente de **proteínas** de alta calidad biológica.
- Es fuente de **calcio** (215mg de calcio por porción).
- Es **bajo en grasa** (2.5g de grasa por porción).

ACTIVIA® AYUDA A DISMINUIR LA FRECUENCIA DE MALESTARES DIGESTIVOS MENORES COMO:

- ✓ **SENSACIÓN DE INFLAMACIÓN**
- ✓ **GASES**
- ✓ **RUIDOS INTESTINALES**
- ✓ **MALESTAR**



ACTIVIA® ES EL YOGHURT **EXPERTO EN SALUD DIGESTIVA**, CUENTA CON MÁS DE **30 AÑOS** DE INVESTIGACIÓN Y MÁS DE **15 ESTUDIOS CIENTÍFICOS** QUE RESPALDAN SU **BENEFICIO**.

PARA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE MICROBIOTA Y PROBIÓTICOS PUEDE CONSULTAR [HTTP://WWW.GUTMICROBIOTAFORHEALTH.COM/EN/HOME/](http://www.gutmicrobiotaforhealth.com/en/home/) PARA MAYOR INFORMACIÓN DE LA MARCA VISITE [WWW.ACTIVIA.COM.MX](http://www.activia.com.mx)



PUBLICIDAD EXCLUSIVA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD.

Ulsen® PCS

El IBP preciso **40 mg**

En las diferentes caras de la ERGE:

Esofagitis erosiva y Esofagitis no erosiva,
los 40 mg de Ulsen PCS proporcionan rápido
alivio de la sintomatología y altos porcentajes
de cicatrización.

Ulsen 20 mg **El tratamiento de elección**

- › Úlcera gástrica o duodenal
- › Erradicación de *H. pylori*
- › Gastropatía por AINES
- › Terapia de mantenimiento

