

Cartas al Editor

Comentarios acerca de ¿PENSAR EN HEPATITIS AUTOINMUNE PRECOZMENTE EVITA LA CIRROSIS?

En cada momento que se lee un artículo, especialmente sobre enfermedades crónicas hepáticas en niños, existe el interés de que este responda a las preguntas de cómo contribuir a mejorar la calidad de vida de estos pacientes.

En este sentido, este artículo hace un enfoque interesante sobre el abordaje de niños y adolescentes con diagnóstico de Hepatitis Autoinmune, se resalta el tiempo del diagnóstico, con respecto a la aparición de los síntomas. En esta entidad la sintomatología clínica no es patognómica, y en muchas ocasiones en niños existe dificultad para identificar autoanticuerpos, lo que retarda el diagnóstico y se debe hacer diagnóstico diferencial con otras entidades.

La Hepatitis autoinmune aunque no es tan frecuente en niños, el conocimiento de la enfermedad es fundamental por la necesidad de un diagnóstico precoz, lo cual fue destacado en el estudio. Se debe iniciar un tratamiento en el menor tiempo posible con la finalidad de conseguir una mejoría clínica, evitar las recaídas, así como alcanzar la curación, desafortunadamente, el otro dato importante que aporta el artículo, es que más de la mitad de los pacientes ya presentaban cirrosis hepática al momento del diagnóstico, lo cual disminuye las posibilidades de curación. Sin embargo, a pesar de que en esta revisión no se reporta la intervención terapéutica empleada en los pacientes evaluados, considero que siempre es se puede administrar tratamiento para retrasar la evolución de la enfermedad y que pensar en la enfermedad no siempre evita la cirrosis como lo muestran los resultados encontrados.

Dianora C. Navarro A.

Pediatra Gastroenterólogo

Coordinador de Postgrado. Hospital Dr. Miguel Pérez Carreño

Comentarios acerca de: "Pólipos diminutos. Qué hacer con ellos?"

Publicado en GEN; Vol. 66, Numero 1, Enero-Marzo, pág.: 15-19

Leí con mucho interés el excelente artículo Polipos Diminutos, Qué hacer con ellos? Si bien el autor sugiere el uso de nuevas tecnologías como la magnificación y cromoendoscopia electrónica para decidir si un pólipo diminuto deba ser resecado y estudiado histológicamente, en un país como el nuestro donde esta tecnología resulta costosa, sobre todo a nivel hospitalario, creo que debemos seguir resecando y enviando a anatomía patológica todos los pólipos que diagnostiquemos independientemente de su tamaño.

Lesbia Acevedo

Gastroenteróloga, adjunto del Hospital de Lidice