

Consideramos que en el presente estudio los factores debieron ser más analizados, ya que estos tienen una gran influencia en la etiología y el aumento de casos de la enfermedad; además, los factores culturales y ambientales de cada región también modifican la etiología de la cirrosis hepática.

Responsabilidades éticas

Para la elaboración del presente documento no fue necesario el consentimiento informado, ya que fue elaborado a partir de estudios donde ya se contaba con este documento antes de participar en la investigación.

Declaramos que nuestro estudio no requiere de la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista, debido a que, según la Declaración de Helsinki y la Resolución 008430 de 4 de octubre de 1993, esta investigación se consideró como investigación sin riesgo.

Los autores declaran que el presente documento no contiene información personal que permita identificar a los pacientes.

Financiación

La presente investigación no ha recibido ayudas económicas provenientes de agencias del sector público, sector comercial o entidades sin ánimo de lucro.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen intereses económicos en competencia o relaciones personales conocidas que puedan haber influido en la elaboración de este documento.

Referencias

1. Roesch-Dietlen F, González-Santes M, Sánchez-Maza YJ, et al. Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en la etiología de la cirrosis hepática. *Rev Gastroenterol Mex.* 2021;86:28–35, <http://dx.doi.org/10.1016/j.rgm.2020.01.002>.
2. Park H, Shin Y. Factors related self-care behavior among liver cirrhosis patients: Focusing on disease knowledge and family support. *J Korea Acad Industr Coop Soc.* 2017;18:647–56, <https://doi.org/10.5762/KAIS.2017.18.5.647>.
3. Mukherjee PS, Vishnubhatla S, Amarapurkar DN, et al. Etiology and mode of presentation of chronic liver diseases in India: A multi centric study. *PLoS One.* 2017;12:e0187033, <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0187033>.
4. Escorcia- Charris EJ, Marrugo Balceiro WR. Caracterización epidemiológica y clínica de la cirrosis hepática en un centro regional del Caribe colombiano: clínica general del norte. Enero 2012 a marzo 2017. *Biociencias.* 2018;13:17–30.

M.B. Marca-Ventocilla*, M.P. Huanca-Morales
y L.A. Llanco-Albornoz

Escuela Profesional de Medicina Humana, Universidad Privada San Juan Bautista-Sede Chorrillos, Lima, Perú

*Autor para correspondencia. Ex Hacienda Villa, Av. José Antonio Lavalle, s/n. Chorrillos, Lima, Perú 15067. Teléfono: (01) 254-5302.

Correo electrónico: marcos.marca@upsjb.edu.pe
(M.B. Marca-Ventocilla).

<https://doi.org/10.1016/j.rgm.2021.06.004>

0375-0906/ © 2021 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

A propósito de la carta editorial sobre el estudio «Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en la etiología de la cirrosis hepática»



Response to the Letter to the Editor on the study «Influence of socioeconomic and cultural factors in the etiology of cirrhosis of the liver»

En relación con los comentarios expresados por Marca et al. a nuestro artículo¹, en los que comentan sobre la importancia que tienen los factores económicos en la variabilidad etiológica de la cirrosis hepática, estamos completamente de acuerdo, ya que diversas publicaciones han demostrado que el mayor poder adquisitivo ha influido en la modificación del panorama epidemiológico de la cirrosis, apreciándose que en los países con mayores ingresos económicos se han incrementado el número de casos por consumo crónico de alcohol o por obesidad, en contraste con aquellos con menores ingresos económicos, en los que se han incrementado los casos por virus B y C²⁻⁵.

Al mismo tiempo consideran que los factores económicos no fueron debidamente estudiados y que debieron incluirse en el texto los ingresos del grupo poblacional. En relación con este comentario, quisiéramos expresar lo siguiente: en nuestro país, al igual que en el resto de las naciones de centro y sur de América, el salario promedio de la población es bajo, lo cual puede aplicarse a todos los factores etiológicos de la cirrosis⁶. Sin embargo, estamos totalmente de acuerdo en que conocer el ingreso en cada una de las diferentes etiologías es importante, por lo que será tomada en cuenta en el seguimiento que se dará a nuestro estudio que consideramos preliminar y que deberá ser corroborado con un mayor número de casos.

Consideraciones éticas

Para la elaboración del presente documento no fue necesario el consentimiento informado ni fue requerido la aprobación del Comité de Bioética de la Universidad Veracruzana y de acuerdo a la Declaración de Helsinki y en la Resolución 008430 de octubre 4 de 1993: la investigación discutida se consideró como investigación sin riesgo.

Financiamiento

La presente investigación se realizó con ingresos propios de la Institución participante, no se recibió apoyo económico de agencias del sector público, sector comercial o entidades sin ánimo de lucro.

Conflicto de intereses

Ninguno de los autores tiene conflicto de intereses que declarar.

Referencias

- Roesch-Dietlen F, González-Santes M, Sánchez-Maza YJ, et al. Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en la etiología de la cirrosis hepática. *Rev Gastroenterol Mex*. 2021;86:28–35, <http://dx.doi.org/10.1016/j.rgm.2020.01.002>.
- Park H, Shin Y. Factors related self-care behavior among liver cirrhosis patients: Focusing on disease knowledge and family. *J Korea Acad Industr Coop Soc*. 2017;18:647–56, <http://dx.doi.org/10.5762/KAIS.2017.18.5.647>.
- Mukherjee PS, Vishnubhatla S, Amarapurkar DN, et al. Etiology and mode of presentation of chronic liver diseases in India: A multi centric study. *PLoS ONE*. 2017;12:e0187033, <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0187033>.
- Li W, Kemos P, Saliccioli JD, et al. Socioeconomic factors associated with liver-related mortality from 1985 to 2015 in 36 developed countries. *Clin Gastroenterol Hepatol*. 2020;19:1698–707.e13, <http://dx.doi.org/10.1016/j.cgh.2020.08.047>.
- Pimpin L, Cortez-Pinto H, Negro F, et al. Burden of liver disease in Europe: Epidemiology and analysis of risk factors to identify prevention policies. *J Hepatol*. 2018;69:718–35, <http://dx.doi.org/10.1016/j.jhep.2018.05.011>.
- NEGI, Estadísticas históricas. Salario promedio en México. 2018 [consultado 26 Jun 2020]. Disponible en: http://internet.contenidos.inegi.org.mx/contenidos/productos/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/integracion/pais/historicas/EHM%205.pdf.

F. Roesch-Dietlen^{a,*}
y M. González-Santes^b

^a Instituto de Investigaciones Médico-Biológicas,
Universidad Veracruzana, Veracruz, Veracruz, México

^b Facultad de Bioanálisis, Universidad Veracruzana,
Veracruz, Veracruz, México

* Autor para correspondencia. Instituto de Investigaciones Médico Biológicas, Universidad Veracruzana, Agustín de Iturbide s/n. Col. Flores Magón. CP 91700. Veracruz, Ver. Teléfono: (229) 9027565.
Correo electrónico: federicoroesch@hotmail.com (F. Roesch-Dietlen).

<https://doi.org/10.1016/j.rgm.2021.07.003>
0375-0906/ © 2021 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Variables significantes en la etiología de la cirrosis hepática



Significant variables in the etiology of liver cirrhosis

Recientemente leímos el artículo de Roesch-Dietlen et al.¹, quienes detallan los factores que influyen en el desarrollo de la cirrosis. Nos parece que algunos puntos merecen mayor detalle.

Notamos que existe una diferencia entre el número de muestras incluidas y las utilizadas (179 y 182)¹ en este estudio, y esto podría generar confusiones al momento del análisis, por lo cual consideramos que debería revisarse.

Además, el valor del coeficiente de Pearson obtenido por los autores (0.089) para las variables virus B y C y grado de escolaridad¹ indica que no hay una correlación; sin embargo, la data utilizada indica lo contrario.

Dentro de las variables analizadas por Roesch et al.¹ se menciona la remuneración económica; sin embargo, esta variable no está debidamente categorizada, refiriéndose solo a aquellos pacientes sin ingreso económico. Nosotros proponemos que se clasifique en rangos de ingresos (veces el ingreso mínimo vital, por ejemplo), como en el trabajo de Delfrade et al.², quienes demostraron que a un menor ingreso la incidencia y la mortalidad por cirrosis alcohólica son mayores.

Según el artículo, el mayor porcentaje de la población estudiada es del sexo masculino (57.1%) y solteros (67.6%),

siendo la ocupación predominante ama de casa, seguido de jubilados¹. Esto genera una interrogante: ¿cuál es la diferencia entre ama de casa (35.2%) y desempleado (2.2%), si la población estudiada es predominantemente del sexo masculino y soltero?

Un trabajo realizado en Paraguay³ coincide con el resultado final del presente estudio, que la población predominante fue del sexo masculino y la etiología principal el consumo crónico de alcohol. Esto difiere de otro trabajo realizado en Colombia, en el cual la población que predomina es femenina y la causa principal es la hepatitis C, seguida del hígado graso no alcohólico (HGNA), siendo el alcohol la quinta causa⁴. Además, si comparamos con un estudio realizado en Perú, se observa que predominan los varones y la causa principal es la esteatohepatitis no alcohólica (EHNA), seguido del consumo crónico de alcohol⁵. De lo anterior queda claro que tanto los factores sociales como los culturales influyen en el desarrollo de la cirrosis.

Por lo tanto, consideramos que categorizar las variables y usar adecuadamente las herramientas estadísticas permitiría dar la debida importancia a los resultados, enriquecer la discusión y llegar a conclusiones más acertadas.

Autoría

Todos los autores aprobaron la versión final del artículo y han participado equitativamente en la investigación y/o preparación del artículo.