

Respuesta a Saavedra y Seguil sobre: ¿Es la esteatosis pancreática un hallazgo frecuente en la población chilena?



Response to Saavedra JA, Seguil YS: Is pancreatic steatosis a common finding in the Chilean population?

Agradecemos el interés que Saavedra JA y Seguil YS¹ demostraron hacia nuestra publicación². En los siguientes puntos respondemos a sus críticas en relación a algunos detalles de nuestra publicación.

1. El título podría haber sido parecido a la sugerencia de Saavedra JA y Seguil YS, que ciertamente describe más exactamente nuestro trabajo y sus hallazgos. Sin embargo, se trata hasta ahora del único estudio chileno, y desde su publicación, hace casi 3 años, no existe otra información epidemiológica de Chile ni tampoco de América Latina respecto al tema expuesto. Se demostró que la esteatosis pancreática (EP) es igualmente frecuente que la esteatosis hepática (EH) en nuestro país, aunque no tenemos certeza sobre la validez de nuestras cifras a nivel nacional (ver penúltimo párrafo de «Discusión»). La proporción de sujetos obesos, definida como IMC > 30, en nuestro estudio es considerablemente menor (11%) que en la población chilena (31.4%)³, que podría inducir una subestimación de la prevalencia de EP. Por el contrario, la edad promedio de nuestros pacientes es más avanzada (55 años), que podría favorecer una sobreestimación. Creemos, que nuestros resultados no distan mucho de la realidad de la población chilena.
2. La prevalencia es una medida de frecuencia, donde nos referimos a la «frecuencia» del hallazgo de EP en la población estudiada en un período concreto, que en este trabajo es equivalente a la «prevalencia» de la misma.
3. Incluimos pacientes sobre 15 años, porque en nuestro país la mayor parte de los servicios de salud, especialmente a nivel hospitalario, fraccionan la atención de adolescentes, debiendo ser transferidos a servicios de adultos una vez cumplidos los 15 años⁴.
4. En cuanto al trabajo de Sahuquillo et al.⁵, solo estudiaron la prevalencia de EH en 100 individuos, 71% de obesos frente a 16% en población de España⁶, sin estudiar al páncreas. Nosotros tuvimos solo 22 pacientes obesos (11%), menor del 31.4% prevalencia en Chile⁵, 17 tenían obesidad tipo 1 (IMC >30) y 5 tipo 2 (IMC >35) y ninguno tipo 3. Con estos números bajos no pudimos analizar la dependencia de grado de EP del grado de obesidad. Más importante: la EP puede estar presente también sin obesidad, aun con IMC < 20 en 1 de los 3 casos, y su probabilidad y grado aumentan en manera continua con el aumento de IMC (ver fig. 3).
5. Agradecemos notificar el error cometido en el texto respecto al sexo de los pacientes: el número de mujeres es correcto en la tabla 1 (107) y erróneo en el texto.

Creemos que su interés por nuestra publicación demuestra también la importancia de este tema, todavía parcialmente conocido. Aun en sus críticas no están cuestionando lo esencial de nuestro trabajo: la acumulación de grasa en el páncreas es frecuente, requiere atención e investigación. Inicialmente, la mayoría de los médicos no prestó mucha atención al hallazgo frecuente de EH, que en nuestros días es una de las principales causas de cirrosis hepática, hepatocarcinoma y trasplante de hígado.

Financiación

No se recibió patrocinio de ningún tipo para llevar a cabo este artículo.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Referencias

1. Saavedra JA, Seguil YS. ¿Es la esteatosis pancreática un hallazgo frecuente en la población chilena? *Rev Mex Gastro*. 2024 [en prensa].
2. Berger Z, Orellana F, Cocio R, et al. Esteatosis pancreática: hallazgo frecuente en población chilena. *Rev Mex Gastro*. 2023;88:118–24, <http://dx.doi.org/10.1016/j.rgmx.2021.06.005>.
3. Ministerio de Salud. Informe Encuesta Nacional de Salud 2016-2017: Estado. Nutricional [Internet]. Santiago de Chile 2018; 42p [consultado 13 Ene 2024]. Disponible en: <https://goo.gl/oe2iVt>.
4. Ministerio de Salud [Chile]. Programa Nacional de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes: Nivel Especializado de Atención Abierta y Cerrada 2018 [consultado 16 Ene 2024]. http://www.saludinfantil.org/Programa_Salud_Infantil/Programa_Adolescentes...pdf.
5. Sahuquillo A, Ramírez JI, Torres MP, et al. La ecografía, técnica diagnóstica en esteatosis hepática no alcohólica. *JONNPR*. 2020;5:392–427, <http://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3261>.
6. Instituto Nacional de Estadísticas [Internet], España 2022. [consultado 12 Ene 2024]. Disponible en: https://www.ine.es/ss/Satellite?L=es_ES&c=INESeccion_C&cid=1259926457058&p=%255C&pagename=ProductosYServicios%2FPYSLayOut¶m1=PYSDetalle¶m3=1259924822888#:~:text=Seg%C3%BAAn%20la%20Encuesta%20Europea%20de,6%25%20de%20mujeres%20padecen%20sobrepeso.

Z. Berger*, F. Orellana, F. Torres, D. Simian, G. Araneda e P. Toledo

Sección de Gastroenterología, Departamento de Medicina, Hospital Clínico Universidad de Chile, Santiago, Chile

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: berger.zoltan@gmail.com (Z. Berger).

<https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2024.01.003>

0375-0906/ © 2024 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/>).