



REVISTA DE  
GASTROENTEROLOGÍA  
DE MÉXICO

www.elsevier.es/rgmx



## Trabajos libres premiados

### 1<sup>er</sup> LUGAR INVESTIGACIÓN CLÍNICA: PREMIO ABRAHAM AYALA CONZÁLEZ

ID 422

#### Prevalencia de anticuerpos relacionados a enfermedad celíaca (EC) en pacientes con diagnóstico de síndrome de intestino irritable. Un estudio de casos y controles

**Autor:** José María Remes-Troche

**Institución:** Instituto de Investigaciones Médico Biológicas, Universidad Veracruzana

**Ciudad:** Veracruz, Ver, México

**Correo electrónico:** joremes@uv.mx

**Coautores:** Luis Alberto Sánchez-Vargas, Pablo Thomas-Dupont, Maura Torres-Aguilera, Karen Lizzette Ramírez-Cervantes, Amyra Ali Azamar-Jacome, María Rosa Estefanía Aedo-Garcés, Arturo Meixueiro-Daza, Héctor Vivac-Cid y Federico Roesch-Dietlen

**Introducción:** Recientemente múltiples estudios han propuesto que la realización de pruebas de escrutinio para enfermedad celíaca (EC) en pacientes con síntomas sugerentes de SII puede ser una estrategia costo-benéfica, ya que demuestran que la prevalencia de EC en sujetos con diagnóstico de SII es más elevada que en la población general (hasta 4 veces más).

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de un panel de anticuerpos relacionados con EC (anticuerpos antitransglutaminasa tisular [h-tTG IgA], anticuerpos IgA e IgG en contra del péptido deaminado de gliadinas [DGP]), en un grupo de pacientes mexicanos con diagnóstico de SII de acuerdo a los criterios de Roma III y comparar los resultados con un grupo control pareado por género.

**Material y métodos:** De forma prospectiva se evaluaron pacientes que acudieron por presentar síntomas sugerentes de SII a nuestra institución entre el 1/12/2010 y el 30/07/2012 de 2010. Se incluyeron sujetos que cumplieron criterios de Roma III (versión validada en Español) para SII y se realizaron las siguientes pruebas diagnósticas: determinación de h-tTG IgA (QUANTA h-tTG IgA ELISA, Inova Diagnostics, San Diego California, EUA), determinación de gliadina IgA II e IgG II (DGP) (Inova Diagnostics, San Diego, California, EUA).

En las 3 pruebas títulos <20 UI se consideran negativos, de 20-30 débilmente positivos y >30 UI altamente positivos. También se evaluaron controles asintomáticos (de acuerdo a exploración física y evaluación clínica), pareados por género. A ambos grupos se les aplicó un cuestionario nutricional. Se calculó la prevalencia de positividad para los anticuerpos en pacientes con SII y los controles sanos. Se calcularon razones de momios (RM), riesgos relativos (RR) e intervalos de confianza al 95% (IC 95%).

**Resultados:** Se evaluaron 339 pacientes con SII (279 mujeres [82,00%]) con edad promedio de 44,47±18,01 años y 339 controles. La edad promedio de las 279 mujeres fue de 28,2±8 años. Veintidós pacientes con SII (6,40%, IC 95% 3,7-9,26) tuvieron al menos un marcador positivo para EC comparados con 10 controles (2,91%, IC 95% 1,01-4,8,  $p=0,046$ ). Trece pacientes con SII (3,85%, IC 95% 1,6-6) y 3 controles (0,88%, 0,18-2,56) tuvieron anticuerpos h-tTG positivos ( $p=0,02$ ). Los sujetos con SII y anticuerpos positivos tuvieron significativamente una mayor prevalencia de SII-D (46,00% vs 21,00%,  $p=0,014$ ) y de síntomas relacionados con la ingesta de pan (39,00% vs 18,00%,  $p=0,057$ ). La RM para tener h-tTG IgA positivos en los pacientes con SII fue de 4,75 (1,3-16,8).

**Conclusiones:** El 6,90% de los pacientes con SII tiene algún anticuerpo positivo para EC, y específicamente 3,80% tiene h-tTG IgA (una de las pruebas más sensibles y específicas en escrutinio de EC). La búsqueda de EC en sujetos con SII parece razonable, específicamente en el subgrupo de SII-D.

### 2<sup>o</sup> LUGAR INVESTIGACIÓN CLÍNICA PREMIO ABRAHAM AYALA CONZÁLEZ

ID 104

#### Papel de los polimorfismos genéticos de la interleucina 20 en colitis ulcerosa crónica idiopática

**Autor:** Jorge Luis de León-Rendón

**Institución:** Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Dr. Salvador Zubirán

**Ciudad:** México, D.F.

**Correo electrónico:** bass\_spl@hotmail.com

**Coautores:** Gilberto Vargas-Alarcón y Jesús Kazuo Yamamoto-Furusho

**Antecedentes:** La colitis ulcerosa crónica idiopática (CUCI) es un subtipo de enfermedad inflamatoria intestinal (EII) de origen multifactorial y curso crónico que se caracteriza por remisiones y exacerbaciones. La CUCI es la entidad de EII más frecuente en México. La interleucina 20 pertenece a la familia de la IL-10 y es una potente citocina inmunomoduladora con implicaciones para la etiopatogenia de la EII.

**Objetivo:** Estudiar si los polimorfismos de la IL-20 (rs2981573, rs2232360 y rs1518108) están asociados al desarrollo de CUCI en mestizos mexicanos.

**Materiales y métodos:** Se realizó un estudio de casos y controles en el que se incluyeron en total 200 pacientes con diagnóstico definitivo de CUCI confirmado por histopatología y 698 controles sanos mestizos mexicanos. Se realizó extracción de ADN a partir de células mononucleares mediante la técnica descrita por Lahiri y Nurnberger. A partir de ADN genómico se estudiaron los sitios polimórficos rs2981573, rs2232360 y rs1518108 de la IL-20 utilizando sondas TaqMan de la compañía Applied Biosystems. La discriminación alélica se efectuó en el equipo ABI PRISM 7900 de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) en tiempo real.

El análisis estadístico se realizó con los programas SPSS versión 15.0 y EPIINFO versión 5.0. La fuerza de asociación se determinó por medio de una razón de momios  $>1$ , la cual se consideró como positiva o de susceptibilidad y  $<1$ , negativa o de protección. La significación estadística se determinó con un valor  $p < 0,05$ . Se evaluó el equilibrio de Hardy-Weinberg mediante la prueba de *ji cuadrada*. Las frecuencias genotípicas se compararon para cada una de las tablas 2x3 de contingencia por la prueba de tendencias de Cochran-Armitage.

**Resultados:** Se encontró disminución significativa de las frecuencias genotípicas GG (rs2981573) (10,60% vs 17,60%;  $p=0,01$ ; RM=0,55; IC 95%: 0,33-0,93) y GG (rs2232360) (10,60% vs 17,60%;  $p=0,01$ ; RM=0,55; IC 95%: 0,33-0,93) de los polimorfismos de la IL-20 en los pacientes con CUCI al ser comparados con el grupo control. Las frecuencias genotípicas GG de los polimorfismos rs2981573 y rs2232360 de la IL-20 no estuvieron asociadas con las características clínicas de la CUCI.

**Conclusiones:** Los polimorfismos genéticos de la IL-20 (GG, rs2981573; GG, rs2232360) estuvieron disminuidos en pacientes con CUCI, lo que sugiere que pueden tener un papel protector en el desarrollo de CUCI en la población mexicana.

### 3<sup>er</sup> LUGAR INVESTIGACIÓN CLÍNICA PREMIO ABRAHAM AYALA CONZÁLEZ

#### ID 427

### El análisis vectorial de impedancia bioeléctrica es un mejor método para evaluación del estado nutricional en pacientes cirróticos

**Autor:** Astrid Ruiz-Margáin

**Institución:** Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

**Ciudad:** México, D.F.

**Correo electrónico:** ruizm.astrid@gmail.com

**Coautores:** Ricardo Ulises Macías-Rodríguez, María de los Ángeles Espinosa-Cuevas, Andrés Duarte-Rojo y Aldo Torre-Delgadillo

**Antecedentes:** La prevalencia de malnutrición en cirrosis oscila entre 10,00-100%, y se relaciona con mayor morbimortalidad, repercutiendo de manera importante en las complicaciones de la misma. Los métodos tradicionales para evaluación nutricional (índice de masa corporal [IMC], pliegue cutáneo tricipital [PCT], circunferencia

media de brazo [CMB] y albúmina sérica) son de utilidad limitada debido a la disminución de la síntesis proteica por insuficiencia hepática y a la presencia de ascitis y edema periférico. El análisis vectorial de la impedancia bioeléctrica (BIVA) se ha utilizado como un método confiable para evaluar el estado nutricional en pacientes con sobrecarga hídrica.

**Objetivo:** Evaluar la utilidad de BIVA para diagnosticar desnutrición comparado con los métodos tradicionales en pacientes cirróticos.

**Materiales y métodos:** Se incluyeron 308 pacientes con diagnóstico de cirrosis hepática. El estado nutricional se evaluó con los siguientes datos: peso, talla, IMC, PCT, circunferencia de brazo (CB), CMB y albúmina sérica; se realizó impedancia bioeléctrica de donde se obtuvieron resistencia, reactancia y ángulo de fase. Con estos datos se realizó el análisis convencional de impedancia (BIA) y el análisis vectorial de la misma.

**Resultados:** La edad promedio fue 52 años, las etiologías más frecuentes fueron virus C, alcohol y criptogénica. Las prevalencias de desnutrición por cada método según Child A, B, C, mujeres, hombres y total fueron respectivamente: IMC 1,80%, 2,10%, 3,80%, 3,60%, 0,70%, 2,30%; PCT 2,80%, 15,50%, 31,42%, 6,70%, 19,60%, 13,80%; IMC corregido para ascitis 3,60%, 12,50%, 34,00%, 15,40%, 10,10%, 13,00%; CMB 16,90%, 37,80%, 48,60%, 25,80%, 37,40%, 32,10%; albúmina 28,60%, 85,40%, 92,50%, 68,30%, 67,70%, 68,00%; BIA 15,30%, 15,30%, 22,60%, 19,50%, 12,90%, 16,60%, y BIVA 47,70%, 79,90%, 88,70%, 62,70%, 78,40%, 69,80%, por cada método tradicional y por BIVA, observándose heterogeneidad importante con los diferentes métodos y mayor frecuencia con BIVA. Por BIVA se encontró que los pacientes con IMC  $>25$  presentaban desnutrición y mayor retención hídrica, comparados con aquellos con IMC  $<25$  ( $p=0,0000$ ) tanto hombres como mujeres. El BIVA detectó desnutrición aun en aquellos con PCT, CMB y albúmina normales, con mayor sobrecarga hídrica en los desnutridos ( $p=0,004$ ,  $p=0,0005$  y  $p=0,011$  respectivamente, con desnutrición vs sin desnutrición).

**Conclusiones:** Los hallazgos de nuestro estudio sugieren que el BIVA debe ser el método estándar para la evaluación nutricional, balance hídrico y seguimiento en los pacientes con cirrosis hepática.

### 1<sup>er</sup> LUGAR INVESTIGACIÓN BÁSICA PREMIO BERNARDO SEPÚLVEDA

#### ID 411

### Modulación de los transportadores biliares en la hepatitis tóxica

**Autor:** Vicente Sánchez-Valle

**Institución:** Departamento de Investigación Biomédica, Fundación Clínica Médica Sur. Escuela Superior de Medicina IPN

**Ciudad:** México, D.F.

**Correo electrónico:** vicentesanchezvalle@hotmail.com

**Coautores:** Luis Daniel Carrillo-Córdova, Fredy Chablé-Montero, Ylse Gutiérrez-Grobe, Guadalupe Ponciano-Rodríguez, Manuel Ramírez-Jaramillo, Norberto Chávez-Tapia, Misael Uribe-Esquivel y Nahum Méndez-Sánchez

**Antecedentes:** La hepatitis tóxica (HT) es un problema clínico que afecta a 2,00-5,00% de los pacientes hospitalizados. El paciente puede presentarse asintomático o mimetizar otras patologías hepáticas, alteraciones bioquímicas leves e ictericia aguda que se asemeje a hepatitis viral. El mecanismo fisiopatológico subyacente es poco conocido; sin embargo, la HT se puede atribuir a reacción idiosincrática, mecanismos inmunes y metabolismo anormal de fármacos. Se ha evidenciado que muchos casos son resultado de la lesión colestásica debida a fármacos e inhibición de los sistemas de transporte hepatobiliar. Por lo anterior surge el interés de evaluar

la participación de las diferentes familias de transportadores que pudieran estar participando en esta patología.

**Objetivo:** Evaluar cambios en la expresión de los transportadores (BSEP, MDR1, MRP2, MRP3) en biopsias de pacientes diagnosticados con HT.

**Materiales y métodos:** El estudio se realizó en biopsias de 11 pacientes, con diagnóstico clínico e histopatológico de HT y 11 biopsias de hígado sano como grupo control. Los criterios de exclusión fueron hepatitis alcohólica, viral, autoinmune, esteatohepatitis no alcohólica y desorden metabólico. Se hicieron cortes de 3 micras para la detección inmunohistoquímica (IHQ), en las siguientes diluciones: MDR1 1:25, MRP2 1:100, MRP3 1:10, BSEP 1:300.

**Resultados:** Expresión IHQ de los transportadores MDR1, MRP2, MRP3, BSEP en 11 casos y controles (tabla 1).

**Conclusiones:** Se observó una expresión diferencial en los transportadores antes descritos, entre los casos con HT y controles. Los resultados preliminares sugieren la participación de estos transportadores como factor pronóstico y funcional en esta entidad, así como su potencial terapéutico.

**Conflicto de intereses:** Este trabajo ha sido patrocinado por Fundación Clínica Médica Sur.

Tabla 1. Resultados.

	MDR1		MRP2		MRP3		BSEP	
	Caso	Control	Caso	Control	Caso	Control	Caso	Control
Positivo	81,80%	63,70%	91,00%	91,00%	8,10%	0	9,00%	46,00%
Negativo	18,20%	36,40%	9,00%	9,00%	81,90%	100%	91,00%	54,00%

## 1<sup>er</sup> LUGAR INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA: PREMIO ASOCIACIÓN MEXICANA DE GASTROENTEROLOGÍA

ID 182

### Prevalencia y calidad de vida en los pacientes con cirrosis hepática y encefalopatía hepática mínima

**Autor:** Aline Mina-Hawat

**Institución:** Laboratorio de Gastro-Hepatología Hospital de Pediatría y Departamento de Gastroenterología, Centro Médico Nacional Siglo XXI, IMSS

**Ciudad:** México, D.F.

**Correo electrónico:** aline\_mina@hotmail.com

**Coautores:** Nayeli Xochiquetzal Ortiz-Olvera, Margarita Dehesa-Violante y Segundo Morán-Villota

**Antecedentes:** La encefalopatía hepática mínima (EHM) es una complicación de la cirrosis hepática, que se caracteriza por la presencia de alteraciones cognitivas no perceptibles durante el examen clínico habitual, y que se identifica únicamente a través de pruebas psicométricas o neuropsicológicas. La EHM se presenta en más del 30,00% de los pacientes con cirrosis y se ha sugerido que, aunque no se manifiesta clínicamente, sí puede afectar la calidad de vida.

**Objetivo:** Evaluar la calidad de vida de los pacientes con diagnóstico de cirrosis hepática descompensada, con y sin EHM.

**Materiales y métodos:** Se seleccionaron pacientes con diagnóstico de cirrosis hepática de cualquier etiología, que acudieron al Laboratorio de Investigación en Gastroenterología del Centro Médico Nacional Siglo XXI. Se incluyeron los pacientes con cirrosis de acuerdo a los resultados de la biopsia hepática, características clínicas y/o reserva hepática por medio de prueba en aliento con metacetina marcada con carbono 13. A los pacientes seleccionados se les realizó historia clínica completa para identificar a aquellos con

cirrosis hepática descompensada y se les aplicaron las pruebas psicométricas para evaluar la presencia EHM, así como el cuestionario específico de calidad de vida para pacientes con enfermedades crónicas del hígado.

**Resultados:** Se incluyeron 126 pacientes con edad promedio de 55,1±12,3 años; de acuerdo al índice de Child-Pugh se clasificaron en A=57, B=50 y C=19. La prevalencia de EHM fue de 44,40% (n=56). En los pacientes con EHM se observó una reducción significativa con respecto a los pacientes sin EHM (n=70) en los dominios de actividad (3,80±1,59 vs 4,58±1,65), síntomas sistémicos (4,15±1,30 vs 4,68±1,15), desempeño emocional (3,82±1,38 vs 4,29±1,23) y en el puntaje global (3,89±1,12 vs 4,33±1,03). Considerando únicamente los pacientes con Child A, se observa una diferencia significativa en los dominios de fatiga, síntomas sistémicos, actividad, desempeño emocional y preocupación así como en el puntaje global, diferencias que no se observan en los pacientes Child B y C.

**Conclusión:** Los resultados del estudio sugieren que la EHM es frecuente y tiene un impacto negativo en la calidad de vida de los pacientes con cirrosis hepática descompensada.

**Conflicto de interés:** Este trabajo ha sido subsidiado parcialmente por FIS, IMSS.

## 1<sup>er</sup> LUGAR INVESTIGACIÓN MÉDICOS RESIDENTES: PREMIO ALBERTO VILLAZÓN SAHAGÚN

ID 391

### Rendimiento diagnóstico de la colangioscopia con *SpyGlass*, ultrasonido endoscópico y CPRE para el abordaje de la ictericia obstructiva de etiología indeterminada

**Autor:** Juan Osmar Campuzano-Arteaga

**Institución:** Servicio de Endoscopia, Instituto Nacional de Cancerología

**Ciudad:** México, D.F.

**Correo electrónico:** osmareke@hotmail.com

**Coautores:** Mauro Eduardo Ramírez-Solís, José Guillermo de la Mora-Levy, Juan Octavio Alonso-Lárraga y Angélica I. Hernández-Guerrero

**Antecedentes:** El abordaje diagnóstico inicial para las estenosis indeterminadas es CPRE más citología con cepillado. Recientemente existen disponibles otros medios diagnósticos como: USE con o sin BAF, IDUS y colangioscopia usando el sistema *SpyGlass* con biopsia dirigida.

**Objetivo:** Evaluar la exactitud diagnóstica de la colangioscopia con *SpyGlass*, USE, IDUS, USE más BAF y CPRE más citología en pacientes con ictericia obstructiva indeterminada.

**Métodos:** Se realizó un estudio prospectivo, transversal, comparativo en pacientes con ictericia obstructiva indeterminada. El USE con BAF se realizó si estaba indicado. Después se realizó CPRE e IDUS además de citología por cepillado. Por último se usó el *SpyGlass* con biopsias dirigidas. Los valores de desempeño de cada prueba se calcularon: USE (más IDUS), USE más BAF, CPRE con citología y biopsia con *SpyGlass*. Se usó un análisis descriptivo para los datos demográficos. Los procedimientos se realizaron bajo sedación por anestésicos y por un grupo de endoscopistas pancreatobiliares.

**Resultados:** Se incluyeron 36 pacientes. Los diagnósticos finales fueron: colangiocarcinoma en 14, colangitis esclerosante en 2, causas benignas en 7 y litiasis en 13. La Sn y Sp para cada grupo fueron: 93,30% y 87,50% para USE, más BAF 93,30% y 96,60%. VPP y VPN fueron 93,30% y 87,50% con 99,30% y 97,30% si se agregó la BAF. La

combinación de USE con IDUS + BAF + *SpyGlass* tuvo Sn y Sp de 93,30% y 96,60% comparadas con 64,20% y 48,20% para el cepillado + CPRE. Las biopsias guiadas por *SpyGlass* tuvieron una exactitud de 82,30%.

*Conclusiones:* La combinación de USE con BAF, IDUS y biopsias por *SpyGlass* incrementa el rendimiento de 64,2 a 93,9, con Sn hasta 96,60% y VPN de 99,30% comparado con el cepillado por CPRE convencional.