

5. Machicado JD, Wani S, Quingalaha E, et al. Practice patterns and adherence to nutrition guidelines in acute pancreatitis: An international physician survey. *Pancreatol.* 2021;21:642–8, <http://dx.doi.org/10.1016/j.pan.2021.01.001>.

A.S. Arroyo-Sánchez^{a,b,*} y R.Y. Aguirre-Mejía^{a,b}

^a *Escuela de Medicina Humana, Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, La Libertad, Perú*

^b *Hospital Víctor Lazarte Echegaray, Seguro Social de Salud, Trujillo, La Libertad, Perú*

* Autor para correspondencia. Jr. Grau 372, Cercado, Trujillo, Perú. Teléfono +51947842030
Correo electrónico: abelsalvador@yahoo.com
(A.S. Arroyo-Sánchez).

<https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2021.12.001>
0375-0906/ © 2022 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/>).

Respuesta a Arroyo-Sánchez et al. sobre la adherencia a las guías de práctica clínica para el diagnóstico y manejo de la pancreatitis aguda



Response to Arroyo-Sánchez et al. about the adherence to clinical practice guidelines for the diagnosis and treatment of acute pancreatitis

Agradecemos los comentarios vertidos por Arroyo Sánchez y Aguirre Mejía, profesores de la Escuela de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego de Lima, Perú, sobre nuestro artículo titulado «Conocimiento de las Guías Clínicas de Diagnóstico y Tratamiento de la Pancreatitis Aguda (GPCTPA) en médicos adscritos y residentes de los hospitales de Veracruz», publicado en el año 2021¹, en el cual enfatizan la importancia de la adherencia a los centros hospitalarios en la atención de esta grave enfermedad.

Las guías han sido elaboradas para que sirvan como referencia al personal hospitalario de todos los niveles de atención, teniendo como objetivos: promover el uso adecuado de los recursos médicos, disminuir la morbimortalidad y optimizar los gastos en salud, y se han convertido en un valioso recurso en la atención de esta grave enfermedad, ya que aportan una opción de manejo metodológica basada en la mejor evidencia, por lo que su aplicación debe ser considerada como un indicador de calidad en la atención que se brinda a los pacientes^{2–5}.

Diversos centros hospitalarios han publicado recientemente la variabilidad en la adherencia a las GPCDTPA, sobre todo en relación con la subutilización de los recursos empleados en el diagnóstico y manejo de los casos graves o moderadamente graves^{6–9}, situación en la cual se encuentran involucradas la formación académica y la experiencia del personal médico y los recursos con que cuenta la institución.

Los resultados presentados en nuestro estudio, al igual que lo que sugieren Arroyo y Aguirre, nos invitan a realizar en nuestra propia institución hospitalaria un estudio que nos permita identificar el nivel de apego que existe en el manejo de la pancreatitis aguda y, de acuerdo con sus resultados, elaborar su propia GPCDTPA la cual sea difundida y aplicada tanto por los

residentes en formación como por los médicos adscritos de los diferentes servicios que atiendan esta enfermedad.

Financiación

La publicación se realizó con recursos propios del Instituto de Investigaciones Médico-Biológicas de la Universidad Veracruzana. No se empleó financiación externa.

Conflicto de intereses

El Dr. José María Remes Troche es consultor y speaker de laboratorios Takeda y Asofarma, el resto no tiene conflictos de interés.

Referencias

1. Roesch-Dietlen FB, Salgado-Vergara L, Sánchez-Maza YJ, et al. Conocimiento de las Guías Clínicas de Diagnóstico y Tratamiento de la Pancreatitis Aguda en médicos adscritos y residentes de los hospitales de Veracruz. *Rev Gastroenterol Mex.* 2021;86:133–9, <http://dx.doi.org/10.1016/j.rgmx.2020.04.010>.
2. Arroyo-Lovera H, Barrera-Cruz A, Castañeda-del Río AG, et al. Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y Tratamiento de Pancreatitis Aguda. 2009. Instituto Mexicano del Seguro Social. Disponible en: www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/239GER.pdf
3. González Cano JR, Luque de León E, Cedillo Alemán EJ, et al. Guía de Práctica Clínica en pancreatitis aguda. 2014. Asociación Mexicana de Cirugía General. Disponible en: https://www.academia.edu/19312604/GUIA_MEXICANA_Pancreatitis_Aguda
4. Remes-Troche JM, Amaya-Echanove T, Bosques-Padilla FJ, et al. Guía clínica de diagnóstico y tratamiento de pancreatitis aguda. *Epidemiología, etiología, diagnóstico y tratamiento. Rev Gastroenterol Mex.* 2007;72:387–9.
5. Barrera-Cruz A, Arroyo-Lovera H, Castañeda-del Río AG, et al. Guía Práctica Clínica de Diagnóstico y Tratamiento de la Pancreatitis Aguda. Consejo de Salubridad General. Secretaría de Salud, México. 2009. Edit. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica CENETEC. Disponible en: www.cenetec.salud.gob.mx
6. Greenberg JA, Hsu J, Bawazeer M, et al. Compliance with Evidence-Based Guidelines in Acute Pancreatitis: an Audit of Practices in University of Toronto Hospitals. *J Gastrointest Surg.* 2016;20:392–400, <http://dx.doi.org/10.1007/s11605-015-3023-9>.
7. Tan JW, Gao Y, Kow AWC, et al. Clinical management and outcomes of acute pancreatitis: Identifying areas for

- quality improvement in a tertiary Asian setting. *Pancreatology*. 2019;19:507–18, <http://dx.doi.org/10.1016/j.pan.2019.04.011>.
8. Kline K, Bilal M, Marcondes F, et al. Evaluating Adherence to Guideline-Based Care in Diagnosis and Management of Acute Pancreatitis at an Academic Medical Center - A Quality Improvement Project: 19. *Am J Gastroenterol*. 2018;113 Suppl.:S12–3, <http://dx.doi.org/10.14309/00000434-201810001-00019>.
9. Machicado JD, Wani S, Quingalahua E, et al. Practice patterns and adherence to nutrition guidelines in acute pancreatitis: An international physician survey. *Pancreatology*. 2021;21:642–8, <http://dx.doi.org/10.1016/j.pan.2021.01.001>.

F. Roesch-Dietlen^{a,*}, L. Salgado-Vergara^b,
Y. Sánchez-Maza^c, D.I. Durán-Álvarez^b, F. Díaz-Roesch^d,
J.M. Remes-Troche^a y M.G. Carrillo-Toledo^a

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

^b *Facultad de Medicina, Universidad Veracruzana,
Veracruz, México*

^c *Hospital General de México Eduardo Liceaga, Secretaría
de Salud, Ciudad de México, México*

^d *Hospital Español de México, Ciudad de México, México*

* Autor para correspondencia. Departamento de Gastroenterología. Instituto de Investigaciones Médico-Biológicas. Universidad Veracruzana. Fra. Flores Magón CP 91700 Veracruz Ver. Teléfono: 2299027565.

Correo electrónico: federicoroesch@hotmail.com
(F. Roesch-Dietlen).

<https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2022.02.001>

0375-0906/ © 2022 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/>).