

CARTA AL EDITOR

**Insuficiente producción bibliográfica sobre úlcera péptica perforada en la revista médica de Las Tunas**

**Insufficient bibliographic production on perforated peptic ulcer in the medical journal of Las Tunas**

Lisette Gamboa-Molina<sup>1</sup>, Vladimir Molina-Raad<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital General Docente "Dr. Ernesto Guevara de la Serna". Las Tunas. <sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Las Tunas, Cuba. **Correspondencia a:** Vladimir Molina-Raad, correo electrónico: vladmr@ltu.sld.cu.

Recibido: 18 de enero de 2018

Aprobado: 2 de febrero de 2018

**Señor Editor:**

La úlcera péptica es comúnmente definida como una brecha o ruptura que aparece en las paredes estomacales, en la primera mitad del intestino delgado - el duodeno y, ocasionalmente, en el esófago bajo. También puede presentarse en la parte alta del yeyuno. Cuando la úlcera se desarrolla en el estómago, se denomina como úlcera gástrica, mientras que cuando afecta la primera sección del intestino delgado, se conoce como úlcera duodenal. Esta afección es también conocida en la literatura médica internacional como enfermedad de úlcera péptica, aunque el término no es común en español, ya que es básicamente una traducción del inglés - peptic ulcer disease.

Esta enfermedad es considerada como una de las afecciones gastrointestinales que más ha afectado a la población mundial y sobre la cual se han escrito numerosos artículos en los últimos cien años. (1) Especial atención se le ha dado al diagnóstico y al tratamiento de las complicaciones más graves que pueden acarrear riesgos de muerte, como la hemorragia digestiva y la perforación, o úlcera péptica perforada. (1, 2)

Según estudios médicos internacionales, cada año se reportan alrededor de 4 millones de personas que padecen de úlcera péptica en todo el mundo. (2) Dentro de las complicaciones de esta afección médica, la úlcera péptica perforada clasifica como una entidad relativamente rara, con una incidencia de entre 2 y 14 % de los casos. (2) Sin embargo, por las complicaciones que pueden resultar de una úlcera péptica perforada y los riesgos de muerte que la afección implica, el tratamiento quirúrgico de urgencia es de vital importancia para la vida del paciente. (2, 3)

Teniendo en consideración lo anteriormente expuesto, resulta inexplicable la baja producción científica en cuanto a publicaciones sobre el tema, aun cuando existen investigaciones en los diferentes niveles de atención de salud, cuyo objetivo central es el estudio de esta enfermedad.

En el caso de la Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta, órgano oficial de las ciencias médicas de la provincia Las Tunas, el número de publicaciones es extremadamente bajo. Realizando una pesquisa a través del buscador de la revista, en el período comprendido entre 2013 y 2017 y utilizando los descriptores "úlcera péptica" y "úlcera péptica perforada", se pudo constatar la existencia de solo cinco artículos en los que se menciona la úlcera péptica como entidad de importancia médica, (4-8) de los cuales solo cuatro corresponden a las especialidades de gastroenterología y cirugía general. (4-7)

En el resto de las revistas médicas de la Red de Salud de Cuba la producción bibliográfica es relativamente mayor, aunque tampoco se puede categorizar como suficiente. Por el contrario, el número de publicaciones sobre la enfermedad a escala internacional resulta altamente prodigioso. En varios países se han publicado decenas de artículos sobre la úlcera péptica y su complicación más peligrosa, la perforación, en los cuales se incluyen los procedimientos quirúrgicos para su tratamiento. (9, 10) Igualmente se trata la importancia de la relación multidisciplinaria para el tratamiento de la hemorragia digestiva por úlcera péptica, básicamente entre cirujanos y gastroenterólogos. (11)

Cuando la ciencia sale del contexto donde debe ejecutarse, es simplemente parcial e imperfecta.

Citar como: Molina-Raad V, Gamboa-Molina L. Insuficiente producción bibliográfica sobre úlcera péptica perforada en la revista médica de Las Tunas. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2018; 43(3). Disponible en: <http://www.revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/1282>.



Esto se traduce en que, aunque la humanidad se nutre del legado de sus antecesores y este legado es transferible de una nación a otra, no se pueden ejecutar acciones contextuales de países con un alto nivel de desarrollo en otros, donde las condiciones y circunstancias históricas son completamente diferentes.

En la provincia de Las Tunas se han realizado varios estudios sobre la hemorragia digestiva alta, relacionada con la úlcera péptica, por el servicio de gastroenterología del Hospital General Docente "Dr. Ernesto Guevara de la Serna", (5) así como por el servicio de cirugía general del Hospital General Docente "Guillermo Domínguez López" de Puerto Padre. (6)

Se han conducido otras investigaciones sobre la complicación quirúrgica anteriormente mencionada, la úlcera péptica perforada, pero los resultados de estos estudios no han sido ampliamente divulgados a la comunidad científica de las ciencias médicas. Este es, según las etapas del método científico, el último paso de una investigación, que en este caso se denomina como método clínico, la aplicación del método científico en las ciencias médicas. No cumplir con esta etapa es dejar la ciencia de forma inconclusa.

Como proyecto de investigación para optar por el título de especialista de primer grado en Cirugía General, actualmente fue desarrollado el estudio titulado "Caracterización del tipo de tratamiento quirúrgico de selección para la úlcera péptica perforada", con el cual se pretende ir publicando los resultados, tanto teóricos como prácticos, que se desprendan de su evolución.

Señor Editor, la intención con esta carta es incentivar la producción bibliográfica de los profesionales del territorio sobre temas como el tratado aquí, así como sobre otros relacionados con la esfera de trabajo de la cirugía general y otras especialidades relacionadas. De esto modo, los residentes, que se encuentran en el periodo de instrucción como especialistas, podrían encontrar la documentación científica necesaria para su preparación profesional, contextualizada en el medio donde se forman.

Por otra parte, la disponibilidad de la información que las publicaciones sobre la úlcera péptica y sus variantes podrían ofrecer, resultaría de gran importancia para las especialidades médicas que más se vinculan con el diagnóstico y el tratamiento de esta afección, cirugía general y gastroenterología. También para otras que guardan relación con sus implicaciones clínico-quirúrgicas, como medicina interna, medicina general integral, medicina natural y tradicional, enfermería clínico-quirúrgica, entre otras, así como farmacología y su relación con las especialidades que emplean medicamentos causativos de la úlcera péptica. Asimismo, resultaría útil para el diagnóstico diferencial de afecciones enmarcadas en especialidades como urología, proctología y cardiología.

Igualmente, esta información reportaría un alto nivel de conocimientos a otras ciencias no biomédicas del campo de la salud, como es el caso de informática médica, para el análisis bioestadístico de las enfermedades, e inglés con fines médicos, donde se tratan contenidos clínico-quirúrgicos que incluyen temas sobre la úlcera péptica.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Bertleff MJ, Lange JF. Perforated peptic ulcer disease: a review of history and treatment. Digestive surgery [revista en internet]. 2010 [citado 23 de enero 2018]; 27(3). Disponible en: <http://www.karger.com/Article/Abstract/264653>.
2. Di Saverio S, Bassi M, Smerieri N. Diagnosis and treatment of perforated or bleeding peptic ulcers: 2013 WSES position paper. World Journal of Emergency Surgery. [revista en internet]. 2014 [citado 23 de enero 2018]; 9(1). Disponible en: <https://wjjes.biomedcentral.com/articles/10.1186/1749-7922-9-45>.
3. Bejerano García RJ. Perforación gastroduodenal por úlcera péptica: estudio de 99 pacientes operados. Rev. Cubana Cir. [revista en internet]. 2007 [citado 23 de enero 2018]; 46(3). Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/cir/vol46\\_3\\_07/cir06307.pdf](http://www.bvs.sld.cu/revistas/cir/vol46_3_07/cir06307.pdf).
4. García Yllán LM, Méndez Martínez Md, García Arias T, Hernández Hernández T, Regueira Betancourt SM. Caracterización de infección por Helicobacter pylori en pacientes asistidos en la consulta de gastroenterología. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en internet]. 2014 [citado 23 de enero 2018]; 39(11). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/133/232>.
5. Torreblanca Xiques A. Recidivas de hemorragia digestiva alta en pacientes atendidos en el Hospital General Docente Dr. Ernesto Guevara de la Serna. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en internet]. 2014 [citado 23 de enero 2018]; 39(12). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/123/212>.
6. Gallego Mariño A, Ramírez Batista A, Amado Martínez JA. Tratamiento quirúrgico de la peritonitis por fiebre tifoidea en un hospital de Mozambique. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en internet]. 2015 [citado 23 de enero 2018]; 40(10). Disponible en: [http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/335/pdf\\_62](http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/335/pdf_62).

7. Amado Diéguez JA, Ramírez Batista A, Ramírez Batista FJ, Martínez Figueredo A, Carmenate Mendoza CD. Caracterización de los pacientes con hemorragia digestiva alta en los años 2014 y 2015. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en internet]. 2016 [citado 23 de enero 2018]; 41(9). Disponible en: [http://revzoilomarinellosld.sld.cu/index.php/zmv/article/view/880/pdf\\_329](http://revzoilomarinellosld.sld.cu/index.php/zmv/article/view/880/pdf_329).
8. Regueira Betancourt SM, Díaz Pérez Md, Díaz Díaz GM. Manejo terapéutico actual de la insuficiencia cardíaca. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en internet]. 2014 [citado 23 de enero 2018]; 39(10). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.sld.cu/index.php/zmv/article/view/152/270>.
9. Butte JM, Dagnino B, Tapia A, Llanos J. Estado actual del tratamiento quirúrgico de la úlcera péptica perforada en el Hospital Regional de Talca. Rev. Chilena de Cirugía [revista en internet]. 2007 [citado 23 de enero 2018]; 59(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-40262007000100005>.
10. Domínguez-Vega G, Pera M, Ramón JM, Puig S, Membrilla E, Sancho J, Grande L. Tratamiento quirúrgico de la úlcera péptica perforada: comparación entre los abordajes laparoscópico y abierto. Revista Cirugía Española. [revista en internet]. 2013 [citado 23 de enero 2018]; 91(6). Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-cirurgia-espanola-36-articulo-tratamiento-quirurgico-ulcera-peptica-perforada-S0009739X12003922>.
11. Lanás A, Calvet X, Feu F, Ponce J, Gisbert JP, Barkun A. Primer consenso español sobre el tratamiento de la hemorragia digestiva por úlcera péptica. Revista Medicina Clínica. [revista en internet]. 2010 [citado 23 de enero 2018]; 135(13). Disponible en: <http://europa.sim.ucm.es/compludoc/AA?articuloid=773776>.

Copyright Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento - No Comercial - Sin Obra Derivada 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores, no se haga uso comercial de las obras, ni se realice modificación de sus contenidos.