

Enfermedad inflamatoria intestinal en Centro y Suramérica: una oportunidad para identificar la etiología de estas condiciones

Inflammatory Bowel Disease in Central and South America – an opportunity to identify the etiology of these conditions

Farrukh A, MD,¹ Mayberry JF, MD.¹

¹ Departamento de Enfermedades Digestivas,
Hospitales Universitarios de Leicester NHS Trust,
Gwendolen Road, Leicester LE5 4PW. Reino Unido

Fecha recibido: 27-07-14
Fecha aceptado: 02-08-14

En 1985, tras una revisión de la epidemiología de la colitis ulcerosa (1), la enfermedad de Crohn (2) y un estudio de mortalidad (3) se sugirió que: “En el futuro se centrará especial atención en países como España y Portugal; América Central y América del Sur son de interés por razones similares” (1).

En una reseña que se publicará en *Archivos de Gastroenterología* (4) se citan más de 20 estudios que posteriormente vinieron de España y Portugal. Un avance significativo en este trabajo fue Acción Concertada fundada por la Unión Europea durante la década de 1990 (5). Fue un estudio descriptivo de la incidencia de la enfermedad inflamatoria intestinal en el norte y el sur de Europa, a través de la estandarización de las definiciones de la enfermedad (6) y de las metodologías utilizadas para identificar los casos candidatos y separarlos en casos confirmados y no casos (7). Los beneficios adicionales que surgieron del programa incluyen:

- La creación de redes de equipos de investigación en Europa.
- La promoción de financiación nacional a proyectos relevantes para las prioridades europeas de investigación en salud.
- La transferencia de experiencia de los centros de excelencia a equipos de investigación menos avanzados (5).

Sin embargo, en la década de 1990 la incidencia de la colitis ulcerosa y de la enfermedad de Crohn había aumentado dramáticamente en España (8). Una Acción Concertada diez años antes hubiera permitido una observación más directa y la evaluación de los factores responsables de la expansión mundial de estas condiciones. Tales cambios han sido ahora reportados en China, India y en muchas otras comunidades. Centro y Suramérica son las últimas grandes regiones donde la enfermedad inflamatoria intestinal es todavía poco común y donde existe la esperanza de que la etiología de estas condiciones pueda ser identificada mediante investigación epidemiológica básica. Un propósito principal de este editorial y de la reseña relacionada es el de promover un esfuerzo internacional coordinado para establecer una base de datos continua en Centro y Suramérica en la cual se registren los nuevos casos y a través de la cual las investigaciones sobre la etiología puedan llevarse a cabo.

También presenta una oportunidad única para investigar poblaciones base y la aparición subsecuente de la enfermedad de Crohn o colitis ulcerosa. Por ejemplo, los jóvenes que son reclutados para el servicio militar son saludables y la información básica sobre demografía, hábitos sociales e historia familiar se pueden grabar. Una población base de este tipo se puede seguir a largo plazo como en Corea, que es otra zona de baja incidencia

(9). El Estudio de cohorte del milenio (10) utiliza métodos tradicionales y basados en la web para hacer seguimiento de casi 100.000 miembros de personal de servicio y un enfoque de este tipo podría ser adoptado en Centro y Suramérica.

El principal impacto de la Acción Concertada en Europa fue crear una atmósfera en la cual los estudios multinacionales se convirtieron en una posibilidad real. Médicos de una serie de países interesados en la enfermedad inflamatoria intestinal se reunieron y elaboraron agendas de investigación comunes y compartieron sus métodos y resultados grupales. A estos grupos atrajeron a estadísticos y representantes de los pacientes. El desarrollo de este tipo de redes, la realización de reuniones y el apoyo a un programa de investigación con protocolos comunes y objetivos claramente definidos, el cual incluya medidas de incidencia y una investigación de los posibles factores etiológicos, requerirán financiación. En momentos en los cuales dichos fondos son difíciles de lograr, el papel de las compañías farmacéuticas no se debe descartar. Suramérica será un mercado importante para los compuestos SASA y terapias biológicas. Es razonable esperar que estas proporcionen fondos de siembra para, por lo menos, iniciar una reunión internacional de médicos en Centro y Suramérica para que una “Acción Concertada” sobre la epidemiología y la etiología de la enfermedad inflamatoria intestinal pueda llevarse a cabo.

REFERENCIAS

1. Mayberry JF. Algunos aspectos de la epidemiología de la colitis ulcerosa. *Gut* 1985; 26: 968-974.
2. Mayberry JF, Rhodes J. Aspectos epidemiológicos de la enfermedad de Crohn: una reseña de la literatura. *Gut* 1984; 25: 886-899.
3. D'Oliveira R, Mayberry JF, Newcombe RG, Rhodes J. Comparación internacional de mortalidad por la enfermedad inflamatoria intestinal en los países de habla latina Venezuela, Italia y Francia. *Digestion* 1984; 29: 106-111.
4. Farrukh A, Mayberry JF. Enfermedad inflamatoria intestinal en las comunidades hispanas: Un enfoque suramericano concertado podría identificar la etiología de la enfermedad de Crohn y de la colitis ulcerosa. *Archivos de Gastroenterología* 2014. En prensa
5. Europa. <http://ec.europa.eu/research/biomed/biom-p13.html> (Acceso 16/4/2014).
6. Mayberry JF. El desarrollo de un protocolo estandarizado para un estudio futuro de la enfermedad inflamatoria intestinal en Europa. *Scandinavian Journal of Gastroenterology* 1989; 24: 83-85.
7. Van Blankenstein M, Shivananda S. Estudio colaborativo europeo sobre la enfermedad inflamatoria intestinal (EC-IBD; resultados preliminares). En Vuylsteek K, Hallen M, ed. *Epidemiología*. IOS Press: Ámsterdam; 1994. p. 354-362.
8. Cebolla J, López Zaborras J, Sopena F, Nerín JM, Gomollón F, Sainz R. Aspectos epidemiológicos de la enfermedad de Crohn en Zaragoza. *Revista Española de Enfermedades Digestivas* 1991; 79: 186-9.
9. Kang J, Shin D, Lee J, Bang S, Kim D. Rápido incremento en la prevalencia de la enfermedad inflamatoria intestinal en candidatos para el servicio militar nacidos después de 1988 en Corea. *Inflammatory Bowel Diseases* 2011; 17: E22.
10. Ryan MA, Smith TC, Smith B, Amoroso P, Boyko EJ, Gray GC, et al. Cohorte del milenio: La inscripción comienza una contribución de 21 años para entender el impacto del servicio militar. *Journal of Clinical Epidemiology* 2007; 60: 181-191.