https://doi.org/10.22516/25007440.1337

Suplemento

Palabras del editor

Editor's words

David B. Páramo-Hernández.[1]

ACCESO ABIERTO

Citación:
Páramo-Hernández D. Palabras del editor. Revista. colomb. Gastroenterol. 2025;40(Supl 1):1-2. https://doi.org/10.22516/25007440.1337

[1] Médico gastroenterólogo y epidemiólogo clínico. GutMédica, Instituto de salud digestiva. Editor Revista colombiana de Gastroenterología. Bogotá, Colombia.

***Correspondencia:** David B. Páramo Hernández. paramo.david@gmail.com

Fecha recibido: 18/09/2024
Fecha aceptado: 23/12/2024

La Asociación Colombiana de Gastroenterología y la Universidad Nacional de Colombia desarrollaron en 2015 la *Guía basada en la evidencia para el manejo de colitis ulcerativa en pacientes adultos*[1], con una actualización en 2020[2]. Nuevamente, el equipo multidisciplinario decidió trabajar en la actualización de la guía para incorporar, en especial, nuevas opciones terapéuticas. La colitis ulcerativa (CU) presenta una tendencia creciente y en Colombia se encuentra una incidencia de CU de 6,30 x 100.000 habitantes por año para 2017 y una prevalencia de 58,14 x 100.000 habitantes por año, y la enfermedad inflamatoria intestinal (EII) es la más común en el país. El impacto en la calidad de vida de los pacientes es significativo, y su diagnóstico oportuno y manejo adecuado son fundamentales para mejorar los resultados clínicos y el bienestar general.

En la presente actualización se debe mencionar que se mantienen las recomendaciones vigentes de las guías de 2015 y 2020, pero se consideró necesario actualizar el apartado de nuevos tratamientos de CU en pacientes adultos, adaptando las recomendaciones al contexto colombiano en esta nueva versión. La nueva guía se basa en una revisión exhaustiva de la literatura científica más reciente, incluidos ensayos clínicos, metaanálisis y estudios observacionales. Este enfoque permite ofrecer recomendaciones basadas en la evidencia que reflejan las mejores prácticas actuales en el manejo de la CU. Entre los aspectos destacados de la guía se encuentran las estrategias de tratamiento farmacológico, dado que se han aprobado nuevos biológicos para CU con diferentes vías de administración y nuevas pequeñas moléculas orales, además de que han aparecido nuevos conceptos sobre los objetivos del tratamiento, como la cicatrización mucosa e histológica. El grupo desarrollador decidió mediante consenso decidió que la presente guía incluya preguntas de la eficacia y seguridad de las nuevas moléculas y el cambio de vedolizumab e infliximab subcutáneo para el tratamiento de pacientes con CU moderada a grave.

La guía proporciona una evaluación detallada de los diferentes agentes terapéuticos disponibles, así como criterios para su selección y uso. Además, se discuten las consideraciones sobre la seguridad y los efectos secundarios, lo que les permite a los médicos tomar decisiones informadas y personalizadas para los pacientes. Estas recomendaciones enfatizan un enfoque personalizado, que considera las preferencias del paciente, la gravedad de la enfermedad y la respuesta a tratamientos previos. El uso de biomarcadores para el seguimiento y el uso estratégico de productos biológicos e inmunomoduladores son componentes clave del manejo actual de la CU.

La actualización finaliza con el aporte de algoritmos de manejo de pacientes con CU moderada a grave en pacientes ambulatorios y CU aguda a grave en pacientes hospitalizados.

© 2025 Asociación Colombiana de Gastroenterología

REFERENCIAS

1. Juliao Baños F, Grillo A CF, Galiano de Sánchez MT, García Duperly R, Bonilla GDA, Guerrero PDM, et al. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de la colitis ulcerativa en población adulta. Rev Colomb Gastroenterol. 2015;30(supl 1):75-88.
2. Juliao Baños F, Torres Amaya M, Otero Regino W, Vallejo MT, Galiano MT, Feliciano J, et al. Guía para el manejo de colitis ulcerativa en población adulta (actualización). Rev Colomb Gastroenterol. 2020;35(Supl. 2):2-62.