



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE NUTRICIÓN
HUMANA**

Trabajo Académico

Revisión crítica: efecto del aceite de pescado omega 3 en el estado nutricional
de los pacientes con colitis ulcerosa

Para optar el Título de

Especialista en Nutrición Clínica con mención en Nutrición Oncológica

Presentado por:


Autora: Susan Fuentes Rivera Pumarrumi

Código ORCID: 0009-0009-8725-0486

Asesora: Dra. Andrea Lisbet Bohórquez Medina

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8764-8587>

LIMA, 2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

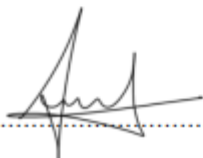
Yo, Susan Fuentes Rivera Pumarrumi egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Nutrición Humana de la Universidad Privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **"EFECTO DEL ACEITE DE PESCADO OMEGA 3 EN EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS PACIENTES CON COLITIS ULCEROSA."** Asesorado por el docente: **Dra. Andrea Lisbet Bohórquez Medina DNI 45601279 ORCID 0000-0001-8764-8587** tiene un índice de similitud **7%** con código **oid:14912:337191055** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor
 Susan Fuentes Rivera Pumarrumi
 DNI: 40749073



.....
 Firma
 Dra. Andrea Lisbet Bohórquez Medina
 DNI: 45601279

DEDICATORIA

A Dios por su amor infinito que me guía cada día y es luz en mi camino

Que me pone en el lugar y el momento indicado.

A mi familia en especial a mis padres por su apoyo y motivación constante que han ayudado a construir y forjar para ser de mí una mejor persona.

AGRADECIMIENTO

Primeramente doy gracias a Dios por permitirme continuar mi formación profesional en el campo que me apasiona.

Gracias a los míos por estar incondicionalmente conmigo por apoyarme, motivarme y acompañarmelos quiero con todo mi corazón.

A la plana docencia de la Universidad Norbert Wiener por sus consejos y motivación constante.

A cada maestro que hizo parte de este proceso integral de formación.

A mi grupo de colegas y amigos que hicieron el proceso mucho mas enriquecedor desde lo personal y profesional.

¡Muchas gracias !

TABLA DE CONTENIDO

	Página
INTRODUCCIÓN	7
CAPÍTULO I: MARCO METODOLÓGICO	
1.1. Tipo de investigación	
1.2. Metodología	
1.3. Formulación de la pregunta clínica según estrategia PS (Población-Situación Clínica)	
1.4. Viabilidad y pertinencia de la pregunta	
1.5. Metodología de búsqueda de información	
1.6. Análisis y verificación de las listas de chequeo específicas	
CAPÍTULO II: DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO	
1.1. Artículo para revisión	
1.2. Comentario crítico	
1.3. Importancia de los resultados	
1.4. Nivel de evidencia y grado de recomendación	
1.5. Respuesta a la pregunta	
RECOMENDACIONES	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
ANEXOS	

RESUMEN

El aceite de pescado y el omega 3 son nutrientes que se han asociado con una serie de beneficios para la salud, incluido el mejoramiento del estado nutricional de las personas con colitis ulcerosa, aunque con información no concluyente. En este sentido, surge la pregunta: ¿La intervención nutricional con aceite de pescado omega 3 mejora el estado nutricional de pacientes con colitis ulcerosa? Para dar respuesta a la pregunta, se consideró la metodología Nutrición Basada en Evidencia (NuBE) y se realizó una revisión crítica de la literatura. Se buscaron artículos relevantes en bases de datos como Scopus, Pubmed, Scielo, Google Académico y Reseñas Científicas. Se seleccionaron 30 artículos para su evaluación utilizando la técnica CASPE. Finalmente, se realizó un análisis crítico de un ensayo clínico aleatorizado titulado "Comparación del efecto de incluir omega-3 en el régimen de tratamiento en pacientes de edad avanzada con colitis ulcerosa con placebo: un ensayo clínico aleatorizado" el cual posee un nivel de evidencia alto y grado de recomendación fuerte. Se encontró que la suplementación con omega-3 puede tener un impacto positivo en el estado nutricional de los pacientes con colitis ulcerosa, ya que puede ayudar a mejorar la absorción de nutrientes, reducir la inflamación y el estrés oxidativo y promover la cicatrización. De modo que responde la pregunta planteada. Sin embargo, se requiere más investigación para confirmar y ampliar estos hallazgos.

Palabras clave: Colitis ulcerosa, Aceite de pescado, Omega 3, Estado nutricional, Nutrición.

ABSTRACT

Fish oil and omega 3 are nutrients that have been associated with a number of health benefits, including improving the nutritional status of people with ulcerative colitis, although the data are inconclusive. In this sense, the question arises: Does nutritional intervention with omega-3 fish oil improve the nutritional status of patients with ulcerative colitis? To answer the question, the Evidence-Based Nutrition (NuBE) methodology was considered and a critical review of the literature was carried out. Relevant articles were searched in databases such as Scopus, Pubmed, Scielo, Google Scholar and Scientific Reviews. 30 articles were selected for evaluation using the CASPE technique. Finally, a critical analysis of a randomized clinical trial entitled "Comparison of the effect of including omega-3 in the treatment regimen in elderly patients with ulcerative colitis with placebo: a randomized clinical trial" was carried out, which has a level of evidence high and strong recommendation grade. It was found that omega-3 supplementation can have a positive impact on the nutritional status of patients with ulcerative colitis, as it can help improve nutrient absorption, reduce inflammation and oxidative stress, and promote healing. So that answers the question posed. However, more research is required to confirm and expand these findings.

Keywords: Ulcerative colitis, Fish oil, Omega 3, Nutritional status, Nutrition.

INTRODUCCIÓN

La colitis ulcerosa pertenece al grupo de enfermedades denominadas como enfermedad intestinal inflamatoria, particularmente la colitis ulcerosa desencadena un proceso inflamatorio y úlceras en la mucosa que cubre el recto y el colon. Ocurre a cualquier edad, pudiendo comenzar entre los 15 y 30 años con síntomas como diarrea con sangre, dolor abdominal, fiebre, cansancio extremo, dolor articular, disminución del apetito y pérdida de peso, en algunos casos se presenta estreñimiento junto con sangrado y moco. (1,2).

Según los reportes globales, en los últimos cincuenta años se ha producido un aumento en la prevalencia de esta enfermedad, entre 8-14 casos por cada 100 mil habitantes/ año con mayor prevalencia en Europa y América del norte. En Estados Unidos hasta el año 2017, la prevalencia de colitis ulcerosa variaba de 2.2 a 19.2 casos por cada 100 mil personas y en España la prevalencia es de 8 casos por cada 100 mil habitantes (3,4,5).

En el Perú es escasa la información disponible sobre la colitis ulcerosa incluida la prevalencia de los últimos años, se sabe que durante los últimos 52 años se han presentado 74 casos de colitis ulcerosa en el Hospital Guillermo Almenara, 42 casos en el Hospital Edgardo Rebagliati en sólo 2 años y 27 casos de colitis ulcerativa en 7 años, en el Hospital Cayetano Heredia. (6)

Es importante señalar que esta enfermedad se puede clasificar dependiendo de la zona en la que afecta y ello es posible gracias a la clasificación Montreal la cual expresa que:

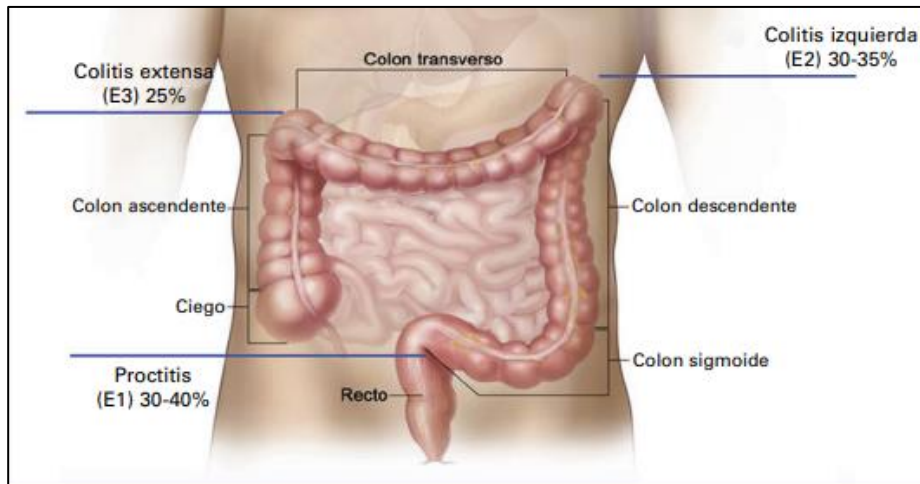
Tabla 1.

Clasificación de Montreal de la colitis ulcerosa

Extensión E	E1: En esta etapa se denomina proctitis ulcerosa y afecta de forma parcial al recto.
	E2: Se conoce como colitis izquierda o distal y afecta a la zona distales al ángulo esplénico
	E3: Denominada colitis ulcerosa extensa o pancolitis y afecta la zona próxima al ángulo esplénico
Gravedad S (severidad)	S0: Sin síntomas
	S1: Se considera leve, con una frecuencia de 4 o menos evacuaciones al día (con o sin sangre), además, está en ausencia de síntomas y marcadores que sugieren inflamación.
	S2: Se considerada moderada, cuando la evacuación es de cinco o más veces al día, con pequeños signos de alteración sistémica.
	S3: Es grave cuando realiza mínimo seis deposiciones al día, presenta taquicardia con más de 90 lpm. Aumento de la temperatura por encima de los 37,5°C, la hemoglobina es menor a 10,5g/100ml y la velocidad de sedimentación globular mayor de 30 mm/h.

Fuente: Beltrán, Sáez-González, Mateos (1)

Una vez conocidas las diferentes clasificaciones, es posible identificar las zonas a través de la figura 1. Que presenta la extensión de la colitis ulcerosa.



Si bien es cierto actualmente no se cuenta con una cura, existen muchos tratamientos para controlar la enfermedad, dentro de ellos destaca el tratamiento farmacológico orientado a la desinflamación del revestimiento intestinal o inhibir la respuesta inmune, entre los que se mencionan: Aminosalicilatos (5-ASA), corticosteroides, inmunomoduladores y biológicos, los cuales cumplen las funciones antes mencionadas, sin embargo, también generan efectos secundarios como: infertilidad momentánea debido al debilitamiento de la esperma, acné, estrías, manchas, incremento del vello corporal, depresión, alteraciones del sueño, hipertensión, alteración de los niveles de glucosa y colesterol, desmineralización de los huesos, reducción de glóbulos blancos, toxicidad hepática, entre otras reacciones y complicaciones derivadas del tratamiento (7).

También tenemos a los estudios complementarios y/o alternativos que sugieren la utilización de cuidados y tratamientos nutricionales para disminuir los diversos síntomas de la colitis ulcerosa, esto hace referencia a los ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga (AGPICL). Dentro de los AGPICL encontramos dos grupos principales; los ácidos grasos omega-3 (ω -3) y omega-6 (ω -6), los cuales son

ácidos grasos esenciales (AGE) para el ser humano debido a que carecemos de la maquinaria enzimática necesaria para biosintetizarlos.

El primer exponente de los ácidos grasos omega-3 el cual vía desaturasas y elongasas se puede transformar en el ácido eicosapentaenoico (EPA) y posteriormente en el ácido docosahexaenoico (DHA). Varios estudios han examinado los efectos antiinflamatorios y antioxidantes del aceite de pescado y los omega-3 y han indicado los efectos beneficiosos de estos compuestos en el control de la colitis inflamatoria (8).

Por lo cual un artículo hace mención a la evaluación de la eficacia del aceite de pescado Omega 3 en el control y bloqueo de los desequilibrios de las prostaglandinas que a su vez juegan un papel crucial en la respuesta inflamatoria y vasodilatación de los tejidos y órganos, mediante el tratamiento con EPA y DHA en lapso de un mes, logrando reducir los síntomas de diarrea, sangrado y reducción de peso e inflamación (9). En otro estudio, la intervención de aceite de pescado se realizó por vía intravenosa, lo que resultó en la reducción significativa de la inflamación en todos los pacientes (10).

En tal sentido, el presente estudio se fundamenta en que la intervención nutricional de colitis ulcerosa con aceite de pescado Omega 3, aporta resultados favorables en la reducción de los síntomas.

El estudio se justifica debido a la actual necesidad de identificar un tratamiento alternativo a los fármacos, que posibilite reducir los síntomas que padecen los pacientes con colitis ulcerosa. Asimismo, se justifica ya que promueve a que el

profesional en Nutrición incluya distintas maneras de intervención para la nutrición de los pacientes con colitis ulcerosa con el fin de reducir los síntomas y mejorar su calidad de vida.

También, la investigación favorece a la identificación del mejor artículo de estudio clínico asociado a la intervención nutricional de colitis ulcerosa con aceite de pescado Omega 3.

En tal sentido, el objetivo fue llevar a cabo el comentario crítico profesional posterior a la revisión de la literatura y análisis de la evidencia para conocer el efecto del aceite de pescado omega 3 en el estado nutricional de los pacientes con colitis ulcerosa.

CAPÍTULO I: MARCO METODOLÓGICO

1.1 Tipo de investigación

El tipo de investigación es secundaria, debido al proceso de revisión de la literatura científica basada en principios metodológicos y experimentales que selecciona estudios cuantitativos y/o cualitativos, con la finalidad de dar respuesta a un problema planteado y previamente abordado por una investigación primaria.

1.2 Metodología

La metodología para la investigación se realizará según las 5 fases de la Nutrición Basada en Evidencias (NuBE) para el desarrollo de la lectura crítica:

- a) **Formular la pregunta clínica y búsqueda sistemática:** Se procedió a estructurar y concretar la pregunta clínica que se relaciona con la estrategia PS, donde (S) es la situación clínica con los factores y consecuencias relacionados, de un tipo de paciente (P) con una enfermedad establecida. Asimismo, se desarrolló una búsqueda sistemática de la literatura científica vinculada con palabras clave que derivan de la pregunta clínica.

Con la finalidad de realizar la búsqueda bibliográfica se utilizaron como motores de búsqueda bibliográfica a Google Académico, Pubmed, scopus, scielo.

Luego se procedió a realizar la búsqueda sistemática utilizando como bases de datos a MEDLINE, PUBMED, SCIELO, GOOGLE ACADEMIC.

- b) **Fijar los criterios de elegibilidad y seleccionar los artículos:** se fijaron los criterios para la elección preliminar de los artículos de acuerdo con la situación clínica establecida.
- c) **Lectura crítica, extracción de datos y síntesis:** mediante la aplicación de la herramienta para la lectura crítica CASPE se valoró cada uno de los artículos científicos seleccionados anteriormente, según el tipo de estudio publicado.

- d) **Pasar de las pruebas (evidencias) a las recomendaciones:** los artículos científicos que se evaluaron por CASPE son evaluados considerando un nivel de evidencia (tabla 1) y un grado de recomendación (tabla 2) para cada uno de ellos.

Tabla 1. Nivel de Evidencia para evaluación de los artículos científicos

Nivel de Evidencia	Categoría	Preguntas que debe contener obligatoriamente
AI	Metaanálisis o Revisión sistemática	Preguntas del 1 al 7
AII	Ensayo clínico	Preguntas del 1 al 5
AIII	Metaanálisis o Revisión sistemática	Preguntas del 1 al 8
BI	Metaanálisis o Revisión sistemática	Preguntas del 1 al 11
BII	Ensayo clínico	Preguntas del 1 al 9
CI	Estudios prospectivos de cohorte	Preguntas del 1 al 8
CII	Estudios prospectivos de cohorte	Preguntas del 1 al 3

Tabla 2. Grado de Recomendación para evaluación de los artículos científicos

Grado de Recomendación	Estudios evaluados
FUERTE	Revisiones sistemáticas o metaanálisis que respondan consistentemente las preguntas 1,3,8 y 9
	Ensayos clínicos aleatorizados que respondan consistentemente las preguntas 1,5,8 y 10
DEBIL	Revisiones sistemáticas o metaanálisis que respondan consistentemente las preguntas 1 y 3
	Revisiones sistemáticas o metaanálisis que respondan consistentemente las preguntas 1 y 2
	Ensayos clínicos aleatorizados que respondan consistentemente las preguntas 1 y 5
	Estudios de cohorte, que respondan consistentemente la preguntas 1,2 y 4

- e) **Aplicación, evaluación y actualización continua:** de acuerdo con la búsqueda sistemática de la literatura científica y selección de un artículo que responda la pregunta clínica, se procedió a desarrollar el comentario crítico según la experiencia profesional sustentada con referencias bibliográficas actuales; para

su aplicación en la práctica clínica, su posterior evaluación y la actualización continua al menos cada dos años calendarios.

1.3 Formulación de la pregunta clínica según estrategia PS (Población-Situación Clínica)

Se identificó el tipo de paciente y su situación clínica para estructurar la pregunta clínica, descrito en la tabla 3.

Tabla 3. Formulación de la pregunta clínica según estrategia PS

POBLACIÓN (Paciente)	Pacientes adultos de ambos sexos con colitis ulcerosa
SITUACIÓN CLÍNICA	<p>Pacientes adultos con el Dx con colitis ulcerosa que manifiestan dolor y cólicos abdominales, diarrea, pérdida de peso, fatiga, sangrado rectal, dificultades para defecar o fiebre.</p> <p>Los cuales han incluido en su dieta (intervención nutricional) aceite de pescado omega 3, para la mejora del estado nutricional, los signos y síntomas.</p>
<p>La pregunta clínica es:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿La intervención nutricional con aceite de pescado omega 3, mejora el estado nutricional de pacientes con colitis ulcerosa? 	

1.4 Viabilidad y pertinencia de la pregunta

La pregunta de investigación es pertinente debido a la necesidad que existe de identificar un tratamiento nutricional que pueda ser recomendado a los pacientes con colitis ulcerosa para reducir los efectos secundarios que origina el tratamiento farmacológico y de esta forma poder mejorar su calidad de vida, también, es viable, ya que existen investigaciones previas que han abordado el estudio de esta enfermedad y los efectos que origina la intervención con aceite de pescado.

1.5 Metodología de Búsqueda de Información

Tabla 4. Elección de las palabras clave

PALABRAS CLAVE	INGLÉS	PORTUGUÉS	SIMILARES
Colitis ulcerosa	Ulcerative colitis	Colite ulcerosa	“Enfermedad inflamatoria intestinal” “Enfermedad inflamatoria crónica del intestino” “CU” “Proctitis ulcerosa” “Proctosigmoiditis ulcerosa”
Nutrición	nutrition	nutrição	“Alimentación” “Comida” “Asimilación de bocados” “Dieta”
Estado nutricional	Nutritional condition	Condição nutricional	“Estado de Nutrientes” “Resultado de dieta” “Conjunto de nutrientes”
Aceite de pescado omega 3	Omega 3 fish oil	Óleo de peixe omega 3	“Ácidos grasos” “Acido alfa linolénica”

Tabla 5. Estrategias de búsqueda en las bases de datos

Base de datos consultada	Fecha de la búsqueda	Estrategia para la búsqueda	N° artículos encontrados	N° artículos seleccionados

PUBMED	11/ 04 /2021	(TS=("Colitis") OR TS=("Colitis Ulcera"[colti ulcero]) OR	12	7
GOOGLE ACADÉMICO	29 /11/2021	TS=("Ulcerative Colitis") OR TS=("Omega 3") OR TS=("Omega") OR TS=("Aceite pescado") OR TS=("Fish Oil 3")	18	11
SCIELO	08/12/2021	TS=("Aceite pescado") OR TS=("Fish Oil 3")	14	9
IJNS	19/11/2023	TS=("Colitis Ulceró")	4	1
SCIENCE DIRECT	19/11/2023	TS=("Colitis Ulceró")	3	1
MEDLINE PLUS	19/11/2023	TS=("Colitis Ulceró")	2	1
TOTAL			53	30

Una vez seleccionados los artículos científicos de las bases de datos descritos en la tabla 5, se procedió a desarrollar una ficha de recolección bibliográfica que contiene la información de cada artículo (tabla 6).

Tabla 6. Ficha de recolección de datos bibliográfica

Autor (es)	Título del artículo	Revista (año, volumen, número)	Link
------------	---------------------	-----------------------------------	------

Abhari, M. B., Afshar, P. F., Alimoradzadeh, R., & Mirmiranpour, H (8)	Comparing the effect of including omega-3 to treatment regimen in elderly patients with ulcerative colitis with placebo: A randomized clinical trial	Immunopathologia Persa 6.1 (2019): e10-e10.	10.15171/ipp.2020.10.
Mohita Sharma, Ramanpreet Kaur, Kuldeep Kaushik & Naveen Kaushal (9)	Redox Modulatory protective effects of ω -3 fatty acids rich fish oil against experimental colitis	Mecanismos y métodos toxicológicos Volumen 29, 2019 - Número 4	https://doi.org/10.1080/15376516.2018.1553220
Stanislaw Klek, Dorota Mankowska-Wierzbicka, Lucyna Scislo, Elzbieta Walewska, Magdalena Pietka and Kinga Szczepanek (10)	High Dose Intravenous Fish Oil Reduces Inflammation—A Retrospective Tale from Two Centers	Nutrients 2020, 12, 2865	https://doi.org/10.3390/nu12092865
Negar Hassanshahi, Seyed Jalil Masoumi (11)	The Effect of Omega-3 Fatty Acids in Ulcerative Colitis: A Systematic Review	Int J Nutr Sci 2018;3(2):58-64	https://ijns.sum.s.ac.ir/article_43442_8fce5dabddcd8b54998b631fa50c2736.pdf
Sarah M Ajabnoor, Gabrielle Thorpe, Asmaa Abdelhamid, Lee Hooper (12)	Long-term effects of increasing omega-3, omega-6 and total polyunsaturated fats on inflammatory bowel disease and markers of inflammation: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials	Eur J Nutr. 2021 Aug; 60(5):2293-2316.	https://doi.org/10.1007/s00394-020-02413-y

Hadis Mozaffari, Elnaz Daneshzad, Bagher Larijani, Nick Bellissimo, Leila Azadbakht (13)	Dietary intake of fish, n-3 polyunsaturated fatty acids, and risk of inflammatory bowel disease: a systematic review and meta-analysis of observational studies	Eur J Nutr. 2020 Feb; 59(1):1-17.	https://doi.org/10.1007/s00394-019-01901-0
Tenghui Zhang, Guangke Li, Ming Duan, Tengfei Lv, Dengyu Feng, Nan Lu, Yan Zhou, Lili Gu, Weiming Zhu, Jianfeng Gong (14)	Perioperative parenteral fish oil supplementation improves postoperative coagulation function and outcomes in patients undergoing colectomy for ulcerative colitis	JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2021 Oct 5.	https://doi.org/10.1002/jpen.2269
S. Rashvand, M. Behrooz, M. Samsamikor, K. Jacobson, A. Hekmatdoost (15)	Dietary patterns and risk of ulcerative colitis: a case-control study	Journal of Human Nutrition and Dietetics 2022 Volume31, Issue3	https://doi.org/10.1111/jhn.12544
Guillermo Fernández Maqueira, Eduardo Crespo Ramírez, Surama González Pérez, Dianelys Jerez Marimón, Eugenio García Capote (16)	Colitis ulcerosa, una mirada por dentro	Rev. Ciencias Médicas vol.22 no.3 Pinar del Río mayo.-jun. 2018	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000300007
Ledyane Taynara Marton, Ricardo de Alvares Goulart, Antonelly Cassio Alves de Carvalho and Sandra Maria Barbalho. (17)	Omega Fatty Acids and Inflammatory Bowel Diseases: An Overview	Int. J. Mol. Sci. 2019, 20, 4851;	10.3390/ijms20194851
Pilar Irún, Angel Lanas and Elena Piazuelo. (18)	Omega-3 Polyunsaturated Fatty Acids and Their Bioactive Metabolites in Gastrointestinal	Frontiers in Pharmacology, volume 10 Article 852	10.3389/fphar.2019.00852

	Malignancies Related to Unresolved Inflammation. A Review		
Luke A. Durkin, Caroline E. Childs and Philip C. Calder (19)	Omega-3 polyunsaturated fatty acids (PUFAs) and the 3 intestinal epithelium – A review	Foods 2020, 9, x.	10.3390/foods10010199
Ana Gutierrez-Hervasa , Sofía García-Sanjuána , Sandra Gil-Varela , Ángela Sanjuán-Quiles (20)	Relación entre ácidos grasos omega-3/omega-6 presentes en la dieta y enfermedad inflamatoria intestinal	Rev Esp Nutr Hum Diet vol.23 no.2 Pamplona abr./jun. 2019 Epub 29-Jun-2020	https://dx.doi.org/10.14306/reghyd .
Eduardo Moreira, Ximena Rodriguez, Patricia Lopez, Lourdes Silva, Estela Olano (21)	Nutrición en las enfermedades inflamatorias del intestino. Una revisión	Rev. Méd. Urug. vol.37, no.3 Montevideo set. 2021 Epub 01-Sep-2021	10.29193/RMU.37.3.8
Ledyane Taynara Marton, Ricardo Alvarez Goulart, Antonelly Cassio Alves y Sandra Maria Barbalho (22)	Ácidos grasos omega y enfermedades inflamatorias intestinales: descripción general	Int J Mol Ciencia. Octubre de 2019; 20	10.3390/ijms20194851
J Nithya, S Jayashree*, G Kalyan Kumar, S Praveen Kumar (23)	Comparative analysis of probiotics and fish oil against dss induced colitis model in rodents	Int J Life Sci Pharma Res. Número especial	http://dx.doi.org/10.22376/ijpbs/ijlpr/SP08 /Jan/2020.1-222
Gerard E. Mullin, Berkeley N. Limketkai, Alyssa M. Parian. (24)	Fish Oil for Inflammatory Bowel Disease Panacea or Placebo?	Gastroenterol Clin N Am 50 (2021) 169–182	10.1016/j.gtc.2020.10.010
Hospital Maciel, ASSE. Montevideo, Uruguay (25)	Nutrición en las enfermedades inflamatorias del intestino. Una revisión	Rev. Méd. Urug. vol.37 no.3 Montevideo set. 2021 Epub 01-Sep-2021	https://doi.org/10.29193/rmu.37.3.8 .

Jose Gonzales Alvarez, Emilio Rodriguez Ramirez, Leidys Iglesias Alvarez (26)	La enfermedad inflamatoria intestinal, un reto para la gastroenterología pediátrica	Rev Ciencias Médicas vol.26 no.5 Pinar del Río sept.-oct. 2022 Epub 01-Sep-2022	http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75182020000500822
María José Escaffi , Carolina Navia, Rodrigo Quera, Daniela Simian (27)	Nutrición y enfermedad inflamatoria intestinal: posibles mecanismos en la incidencia y manejo	Medicina Ambulatoria páginas 491-501 rev jul 2021	10.1016/j.mclc.2021.01.013
Maria Fernanda Tumani, Carolina Pavez, Alejandra Parada (28)	Microbiota, hábitos alimentarios y dieta en enfermedad inflamatoria intestinal	Rev. chil. nutr. vol.47 no.5 Santiago set. 2020	http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75182020000500822.
Sánchez Nava, Mariana (29)	Efecto de la ingesta adecuada de omega 6/omega 3 sobre el estado nutricional y calidad de vida de pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal	Universidad Iberoamericana Puebla Repositorio Institucional 2021	https://hdl.handle.net/20.500.11777/4907
Cintha Meza Ortiz, Sophia Martinez Vasquez, Jesus Yamamoto Furusho (30)	Asociación del consumo de fibra dietética con la actividad de la colitis ulcerosa crónica idiopática. Estudio exploratorio en población mexicana	Gac. Méd. Méx vol.158 no.1 Ciudad de México ene./feb. 2022 Epub 25-Abr-2022	https://doi.org/10.24875/gmm.21000457.

1.6 Análisis y verificación de las listas de chequeo específicas

A partir de los artículos científicos seleccionados (tabla 6) se evalúa la calidad de la literatura mediante la lista de chequeo de “Critical Appraisal Skills Programme España” CASPe) (tabla 7).

Tabla 7. Análisis de los artículos mediante la lista de chequeo CASPE

Título del artículo	Tipo de investigación metodológica	Nivel de evidencia	Grado de recomendación
Comparing the effect of including omega-3 to treatment regimen in elderly patients with ulcerative colitis with placebo: A randomized clinical trial. (8)	Ensayo clínico aleatorizado	AII	FUERTE
Redox Modulatory protective effects of ω -3 fatty acids rich fish oil against experimental colitis (9)	Estudio de Casos y controles	AII	FUERTE
High Dose Intravenous Fish Oil Reduces Inflammation - A Retrospective Tale from Two Centers (10)	Estudio de Casos y controles	AII	FUERTE
The Effect of Omega-3 Fatty Acids in Ulcerative Colitis: A Systematic Review (11)	Revisión sistemática	BII	DEBIL
Long-term effects of increasing omega-3, omega-6 and total polyunsaturated fats on inflammatory bowel disease and markers of	Metaanálisis en red	AII	FUERTE

inflammation: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials (12)			
Dietary intake of fish, n-3 polyunsaturated fatty acids, and risk of inflammatory bowel disease: a systematic review and meta-analysis of observational studies (13)	Metaanálisis en red	AI	FUERTE
Perioperative parenteral fish oil supplementation improves postoperative coagulation function and outcomes in patients undergoing colectomy for ulcerative colitis (14)	Estudio de cohortes	AI	FUERTE
Dietary patterns and risk of ulcerative colitis: a case-control study (15)	Estudio de Casos y controles	AI	FUERTE
Colitis ulcerosa ,una mirada por dentro (16)	Revisión Sistemática	AII	FUERTE
Omega Fatty Acids and Inflammatory Bowel Diseases: An Overview (17)	Revisión Sistemática	BII	DEBIL
Omega-3 Polyunsaturated Fatty Acids and Their Bioactive Metabolites in Gastrointestinal	Revisión Sistemática	BIII	DEBIL

Malignancias Related to Unresolved Inflammation (18)			
Relación entre ácidos grasos omega-3/omega-6 presentes en la dieta y enfermedad inflamatoria intestinal (20)	Revisión Sistemática	CIII	FUERTE
Nutrición en las enfermedades inflamatorias del intestino. Una revisión (21)	Revisión Sistemática	CIII	DEBIL
Ácidos grasos omega y enfermedades inflamatorias intestinales: descripción general (22)	Revisión Sistemática	AII	FUERTE
Uso de omega 3 como tratamiento antienvjecimiento (23)	Revisión Sistemática	AII	FUERTE
Fish Oil for Inflammatory Bowel Disease Panacea or Placebo? (24)	Revisión Sistemática	BIII	DEBIL
Nutrición en las enfermedades inflamatorias del intestino. Una revisión (25)	Revisión Sistemática	BII	FUERTE
La enfermedad inflamatoria intestinal, un reto para la	Metaanálisis en red	CIII	DEBIL

gastroenterología pediátrica (26)			
Nutrición y enfermedad inflamatoria intestinal: posibles mecanismos en la incidencia y manejo (27)	Revisión Sistemática	CIII	DEBIL
Microbiota, hábitos alimentarios y dieta en enfermedad inflamatoria intestinal (28)	Revisión Sistemática	CIII	FUERTE
Efecto de la ingesta adecuada de omega 6/omega 3 sobre el estado nutricional y calidad de vida de pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (29)	Revisión Sistemática	AII	FUERTE
Asociación del consumo de fibra dietética con la actividad de la colitis ulcerosa crónica idiopática. Estudio exploratorio en población mexicana (30)	Metaanálisis en red	AII	FUERTE

CAPÍTULO II: DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO

2.1 Artículo para revisión

- a) **Título:** Comparación del efecto de incluir omega-3 en el régimen de tratamiento en pacientes de edad avanzada con colitis ulcerosa con placebo: un ensayo clínico aleatorizado.
- b) **Revisor:** Lic. Susan Fuentes Rivera Pumarrumi
- c) **Institución:** Universidad Norbert Wiener, provincia y departamento de Lima-Perú
- d) **Dirección para correspondencia:** susanfuentes500@gmail.com
- e) **Referencia completa del artículo seleccionado para revisión:**

“Eleonora Scaioli, Alessandro Sartini, Matteo Bellanova, Massimo Abhari, MB, Afshar, PF, Alimoradzadeh, R. y Mirmiranpour, H. Comparing the effect of including omega-3 to treatment regimen in elderly patients with ulcerative colitis with placebo: A randomized clinical trial. Immunopathologia Persa, 2019, 6(1), e10-e10”

- f) **Resumen del artículo original:**

La colitis ulcerosa es una enfermedad inflamatoria crónica que reduce la calidad de vida y la productividad de los pacientes. Personas de diferentes edades podrían verse afectadas ya que sus complicaciones como la perforación de colon y el cáncer son comunes. Varios estudios han examinado los efectos antiinflamatorios y antioxidantes del aceite de pescado y los omega-3, y se han mencionado los efectos beneficiosos de estos compuestos en el control de la colitis inflamatoria. El objetivo del estudio fue evaluar los efectos de los omega-3 sobre los marcadores inflamatorios, antioxidantes y oxidativos de pacientes con colitis ulcerosa. Para tal fin, se investigaron 70 pacientes con colitis ulcerosa remitidos al

hospital con fase leve o moderada de la enfermedad. Los pacientes estaban siguiendo su tratamiento protocolario. Los pacientes fueron asignados aleatoriamente a la asignación de aleatorización en bloques, incluidos 35 pacientes (rutina + omega-3) o control (rutina + placebo). Con base en una lista de verificación elaborada por investigadores, se determinó la gravedad de la enfermedad, así como los factores oxidantes, antioxidantes e inflamatorios de los pacientes antes y después de 2 meses de tratamiento. Finalmente, se compararon los cambios en estos factores entre grupos. Los resultados evidenciaron que, entre los 70 participantes, 35 estaban en el grupo de control y 35 en el grupo de intervención. Todos los sujetos estuvieron presentes durante todo el período del estudio, por lo que la tasa de deserción fue del 0%. No se observaron diferencias significativas entre la media del (índice de masa corporal) IMC en kg/m², la circunferencia de la cintura (cm), la presión sistólica (mm Hg) y la presión diastólica (mm Hg) en ambos grupos antes y después de la intervención. La medida de los cambios óptimos en los niveles séricos de MDA (oxidante de malondialdehído), AGE (productos finales de glicación avanzada), LDL oxidada (lipoproteína oxidada de baja densidad), TNF- α (factor de necrosis tumoral alfa) y la mejora de la catalasa antioxidante de cobre. Los marcadores fueron significativamente mayores en el grupo de intervención, en comparación con el de control. Conclusión: La administración de omega-3 como componente auxiliar en el tratamiento de pacientes redujo significativamente los niveles de marcadores inflamatorios y oxidativos y un aumento significativo de los marcadores antioxidantes en el suero y mejoró la presión arterial en pacientes con colitis ulcerosa.

2.2 Comentario Crítico:

El artículo analizado que se titula “Comparación del efecto de incluir omega-3 en el régimen de tratamiento en pacientes de edad avanzada con colitis ulcerosa con placebo: un ensayo clínico aleatorizado” se relaciona directamente con el objetivo del estudio. Según los resultados reportados, la

adición de omega-3 al régimen de tratamiento de pacientes con colitis ulcerosa podría reducir los factores inflamatorios que exacerban la enfermedad. De hecho, el omega-3 se puede utilizar como componente complementario del tratamiento prescrito, lo que puede mejorar la respuesta al tratamiento.

Al respecto, es clave mencionar que, la adición de omega-3 y aceite de pescado para el tratamiento de pacientes con colitis ulcerosa puede reducir significativamente el estrés oxidativo al reducir los niveles de marcadores inflamatorios y oxidativos; sin embargo, en los resultados del estudio solo demostraron los efectos de los omega-3 en la reducción de la presión arterial en pacientes con colitis ulcerosa. De manera que, se puede afirmar que la administración de omega-3 se recomienda como componente auxiliar en el tratamiento de este grupo de pacientes y para mejorar la presión arterial en los pacientes con hipertensión.

Por otro lado, es importante mencionar que el estudio realizado se puede considerar como una intervención piloto para estimar un tamaño del efecto inicial; de manera que será necesario un ensayo en el futuro, con una muestra más grande. Además, será necesario evaluar los efectos a largo plazo y estimar los cambios en la tasa de recurrencia, por lo tanto, deberá hacerse un seguimiento a los pacientes durante un período más largo, así como explorar diferentes dosis y tipos de suplementos de omega-3 para identificar el régimen más eficaz.

Es importante seguir realizando más estudios considerando una muestra mayor para consolidar los resultados y tener en cuenta a las personas de diferentes edades podrían verse afectadas, ya que son comunes complicaciones graves como perforación de colon y cáncer. En este sentido sería clave explorar las posibles diferencias en la respuesta a los omega-3 en función de la gravedad de la enfermedad o la ingesta basal de omega-3 podría proporcionar conocimientos valiosos.

2.3 Importancia de los resultados

Los resultados del estudio son importantes porque proporcionan evidencia preliminar de que la suplementación con omega-3 puede tener beneficios para los pacientes ancianos con colitis ulcerosa. En particular, el estudio encontró que la suplementación con omega-3 redujo los marcadores de inflamación y estrés oxidativo en comparación con el placebo. Estos hallazgos son importantes porque la colitis ulcerosa es una enfermedad inflamatoria intestinal crónica que puede causar una variedad de síntomas, como diarrea, sangrado rectal y dolor abdominal. La inflamación es un componente clave de la enfermedad y se asocia con una mayor gravedad de los síntomas y un mayor riesgo de complicaciones.

Asimismo, es importante dado la actual necesidad de identificar un tratamiento alternativo a los fármacos, seguir analizando más casos o identificar pacientes que hayan podido reducir los síntomas que padecen los pacientes con colitis ulcerosa a través del tratamiento nutricional. Asimismo, es importante ya que permite motivarnos como profesionales de nutrición a incluir diferentes formas de intervención nutricional que ayuden a los pacientes con colitis ulcerosa a reducir los síntomas y mejorar su calidad de vida.

En general, este estudio proporciona evidencia preliminar de los posibles beneficios de la suplementación con omega-3 en pacientes con colitis ulcerosa. Sin embargo, las limitaciones identificadas requieren más investigación para confirmar y ampliar estos hallazgos. Los estudios futuros que aborden estas limitaciones pueden proporcionar conclusiones más definitivas sobre el papel de los omega-3 en el manejo de la colitis ulcerosa.

2.4 Nivel de evidencia y grado de recomendación

Según la experiencia en el ámbito profesional se ha visto conveniente desarrollar una categorización del nivel de evidencia y grado de recomendación, considerando como aspectos principales de que el artículo seleccionado

responda a la pregunta clínica planteado. De modo que, considerando el nivel de evidencia, es recomendado porque permite inducir y mantener la remisión sin síntomas a los pacientes con colitis ulcerosa y mejorar la calidad de vida de dichos pacientes. No obstante, si bien los resultados de este estudio son prometedores, es importante señalar que no proporcionan una recomendación definitiva sobre el uso de omega-3 para la colitis ulcerosa. Los pacientes que estén considerando la suplementación con omega-3 deben hablar con su médico para obtener más información.

El artículo seleccionado para el comentario crítico resultó con un nivel de evidencia alto como A II y un grado de recomendación Fuerte, por lo cual se eligió para evaluar adecuadamente cada una de las partes del artículo y relacionarlo con la respuesta que otorgaría a la pregunta clínica planteada inicialmente.

Sin embargo, como se mencionó anteriormente, el estudio tiene algunas limitaciones que podrían afectar su interpretación. En particular, el período de seguimiento fue relativamente corto y no se incluyeron medidas de resultado clínicas más amplias. Por lo tanto, el nivel de evidencia y el grado de recomendación podrían mejorarse con estudios futuros que aborden estas limitaciones.

En general, los resultados de este estudio sugieren que la suplementación con omega-3 podría tener beneficios para los pacientes con colitis ulcerosa. Sin embargo, se necesitan más estudios para confirmar estos hallazgos y determinar la dosis y el tipo de omega-3 más eficaces.

2.5 Respuesta a la pregunta

De acuerdo a la pregunta clínica formulada **¿La intervención nutricional con aceite de pescado omega 3, mejora el estado nutricional de pacientes con colitis ulcerosa?**

El ensayo clínico aleatorizado seleccionado si responde la pregunta ya que afirma que posible que la suplementación con omega-3 pueda tener un impacto positivo en el estado nutricional de los pacientes con colitis ulcerosa. Los omega-3 son nutrientes esenciales que son importantes para la salud general, incluida la salud intestinal. En particular, los omega-3 pueden ayudar a mejorar la absorción de nutrientes, reducir la inflamación y el estrés oxidativo, y promover la cicatrización de heridas. Estos efectos podrían conducir a una mejoría en el estado nutricional de los pacientes con colitis ulcerosa.

La opción de tratamientos actuales en cuanto a la medicación para la colitis ulcerativa activa incluyen corticoesteroides, amino salicilatos, inmunosupresores y agentes biológicos, pero también es sabido que estos fármacos pueden causar efectos secundarios.

De esta manera se están buscando nuevos tratamientos que causen menos efectos secundarios. El aceite de pescado, que es rico en ácidos grasos omega-3, puede reducir la inflamación y disminuir la necesidad de fármacos antiinflamatorios en pacientes con colitis ulcerativa. Se incluyeron en la revisión seis estudios que analizaron los efectos del aceite de pescado en la colitis ulcerativa activa.

Finalmente se puede concluir que la administración de omega-3 como componente auxiliar en el tratamiento de este grupo de pacientes y para mejorar la presión arterial.

RECOMENDACIONES

1. En general, los resultados de la investigación son alentadores, pues sugieren que la suplementación con omega-3 puede ser una terapia complementaria eficaz para el tratamiento de la colitis ulcerosa. Sin embargo, se necesitan más investigaciones para confirmar estos hallazgos y establecer la dosis y la duración óptimas de la suplementación.
2. Se recomienda que las investigaciones futuras establezcan una relación causal entre la suplementación con omega-3 y la mejora del estado nutricional en pacientes con colitis ulcerosa. Además, se necesita que incluyan medidas de resultado clínicas más amplias, como los cambios en el peso corporal, la composición corporal, la ingesta de nutrientes y el estado de salud general.
3. Es necesario ampliar los estudios a nivel nacional, para evaluar la seguridad de la suplementación con omega-3 a largo plazo. Los estudios existentes se centraron en períodos de suplementación relativamente cortos, por lo que es necesario realizar estudios para evaluar la seguridad de la suplementación con omega-3 a largo plazo.
4. Como información adicional en la dosis recomendada de omega 3 es de 1000 mg/día teniendo en cuenta los siguientes criterios:

Concentración mínima de EPA Y DHA ambas sumatorias tiene que indicar 500 mg , en la proporción es de 2 partes de EPA 1 de DHA ,en su forma química es recomendable en TG reesterificados o fosfolípidos para mejorar su biodisponibilidad , es importante resaltar que el omega 3 tiene que estar asociado a una vitamina o componente bioactivo como vitamina E para evitar la peroxidación .

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. B. Beltrán, E. Sáez-González, B. Mateos, I. Moret Enfermedad inflamatoria del tracto intestinal Volume 13, Issue 11, May 2020, Pages 591-602 <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0304541220301426>
2. MedlinePlus. Colitis ulcerativa. Biblioteca Nacional de Medicina 2021. Actualizado en abril del 2021. <https://medlineplus.gov/spanish/ulcerativecolitis.html>
3. Benítez A, Caunedo A, Herrerías J. Evolución de la incidencia hospitalaria de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal en nuestro medio. RAPD online 2019; 38(1): 10-14. <https://www.sapd.es/rapd/2015/38/1/01/resumen>
4. Ministerio de Salud. Informe técnico DFAU-UFURM-DIGEMID/MINSA 2017. https://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/bitstream/handle/DIGEMID/81298/1/NFORME_MESALAZINA_SUPOSITORIO.pdf?sequence=2&isAllowed=y
5. Chaparro M, Garre A, Núñez Ortiz A, et al. Incidencia, características clínicas y manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal en España: estudio epidemiológico a gran escala. J Clin Med. 2021; 10 (13): 2885. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8268420/>
6. Paredes J, Otoya G, Mestanza A, Lazo L, Acuña K, Arenas J, et al. Características epidemiológicas y clínicas de la enfermedad inflamatoria intestinal en un hospital de referencia de Lima-Perú. Rev. gastroenterol. Perú [Internet]. 2016 Jul [citado 2021 Dic 05]; 36(3): 209-218. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292016000300004&lng=es.
7. Torrejón A, Borrueal N. Todo lo que necesitas saber Colitis Ulcerosa. Grupo Enfermero de Trabajo en EII. Sf. <https://www.ua-cc.org/phocadownloadpap/colitis-ulcerosa.pdf>

8. Abhari, M. B., Afshar, P. F., Alimoradzadeh, R., & Mirmiranpour, H. Comparing the effect of including omega-3 to treatment regimen in elderly patients with ulcerative colitis with placebo: A randomized clinical trial. *Immunopathologia Persa* 6.1 (2019): e10-e10.10.15171/ipp.2020.10.
9. Mohita Sharma, Ramanpreet Kaur, Kuldeep Kaushik & Naveen Kaushal Redox Modulatory protective effects of ω -3 fatty acids rich fish oil against experimental colitis *Mecanismos y métodos toxicológicos Volumen 29, 2019 - Número 4*
[https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30489199/#:~:text=Using%20a%20dextran%20sodium%20sulfate,\)%20of%20colitis%2Dassociated%20inflammation.](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30489199/#:~:text=Using%20a%20dextran%20sodium%20sulfate,)%20of%20colitis%2Dassociated%20inflammation.)
10. Stanislaw Klek, Dorota Mankowska-Wierzbicka, Lucyna Scislo, Elzbieta Walewska, Magdalena Pietka and Kinga High Dose Intravenous Fish Oil Reduces Nutrients 2020, 12, 2865
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32961695/>
11. Negar Hassanshahi, Seyed Jalil Masoumi The Effect of Omega-3 Fatty Acids in Ulcerative Colitis: *Int J Nutr Sci* 2018;3(2):58-64
https://ijns.sums.ac.ir/article_43442_8fce5dabddcd8b54998b631fa50c2736.pdf
12. Sarah M Ajabnoor, Gabrielle Thorpe, Asmaa Abdelhamid, Lee Hooper Long-term effects of increasing omega-3, omega-6 and total polyunsaturated fats on inflammatory bowel disease and markers of inflammation: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials *Eur J Nutr.* 2021 Aug; 60(5):2293-2316. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33084958/>
13. Hadis Mozaffari, Elnaz Daneshzad, Bagher Larijani, Nick Bellissimo, Leila Azadbakht Dietary intake of fish, n-3 polyunsaturated fatty acids, and risk of inflammatory bowel disease: a systematic review and meta-analysis of

observational studies Eur J Nutr. 2020 Feb; 59(1):1-17.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30680455/>

14. Tenghui Zhang, Guangke Li, Ming Duan, Tengfei Lv, Dengyu Feng, Nan Lu, Yan Zhou, Lili Gu, Weiming Zhu, Jianfeng Gong Perioperative parenteral fish oil supplementation improves postoperative coagulation function and outcomes in patients undergoing colectomy for ulcerative colitis JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2021 Oct 5.
<https://aspenjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jpen.2269>.
15. S. Rashvand, M. Behrooz, M. Samsamikor, K. Jacobson, A. Hekmatdoost Dietary patterns and risk of ulcerative colitis: a case–control study Journal of Human Nutrition and Dietetics 2022 Volume 31, Issue 3
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jhn.12544>
16. Guillermo Fernández Maqueira, Eduardo Crespo Ramírez, Surama González Pérez, Dianelys Jerez Marimón, Eugenio García Capote Colitis ulcerosa, una mirada por dentro Rev Ciencias Médicas vol. 22 no. 3 Pinar del Río mayo.-jun. 2018
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000300007
17. Ledyane Taynara Marton, Ricardo de Alvares Goulart, Antonelly Cassio Alves de Carvalho and Sandra Maria Barbalho. Omega Fatty Acids and Inflammatory Bowel Diseases: An Overview Int. J. Mol. Sci. 2019, 20, 4851;
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31574900/>
18. Pilar Irún, Angel Lanás and Elena Piazuolo Omega-3 Polyunsaturated Frontiers in Pharmacology, volume 10 | Article 852
https://zaguan.unizar.es/record/96048/files/texto_completo.pdf
19. Luke A. Durkin, Caroline E. Childs and Philip C. Calder Omega-3 polyunsaturated fatty acids (PUFAs) and the 3 intestinal epithelium – A review

Foods 2020, 9, x.
https://eprints.soton.ac.uk/446453/1/foods_1048257_Revised_Final_Clean.pdf

20. Ana Gutierrez-Hervasa , Sofía García-Sanjuána , Sandra Gil-Varela , Ángela Sanjuán-Quiles Relación entre ácidos grasos omega-3/omega-6 presentes en la dieta y enfermedad inflamatoria intestinal Rev Esp Nutr Hum Diet vol.23 no.2 Pamplona abr./jun. 2019 Epub 29-Jun-2020 https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452019000200007
21. Eduardo Moreira, Ximena Rodriguez, Patricia Lopez, Lourdes Silva, Estela Olano Nutrición en las enfermedades inflamatorias del intestino. Una revisión Rev. Méd. Urug. vol.37 no.3 Montevideo set. 2021 Epub 01-Sep-2021 http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902021000301402
22. Ledyane Taynara Marton, Ricardo Alvarez Goulart, Antonelly Cassio Alves y Sandra Maria Barbalho Ácidos grasos omega y enfermedades inflamatorias intestinales: descripción general Int J Mol Ciencia. Octubre de 2019; 20(19) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6801729/>
23. Carlos Ivan Zavala Naranjo, Uso de omega 3 como tratamiento antienvjecimiento Medisur vol.18 no.6 Cienfuegos nov.-dic. 2020 Epub 02-Dic-2020 http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000601198
24. Mullin, G. E., Limketkai, B. N., & Parian, A. M. Fish Oil for Inflammatory Bowel Disease. Gastroenterology Clinics of North America, 2021; 50(1):169–182. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33518163/#:~:text=The%20popularity%20of%20dietary%20supplements,of%20remission%20with%20Crohn's%20disease>

25. Hospital Maciel, ASSE. Montevideo, Uruguay Nutrición en las enfermedades inflamatorias del intestino. Una revision Rev. Méd. Urug. vol.37 no.3 Montevideo set. 2021 Epub 01-Sep-2021 http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902021000301402
26. Jose Gonzales Alvarez, Emilio Rodriguez Ramirez, Leidys Iglesias Alvarez La enfermedad inflamatoria intestinal, un reto para la gastroenterología pediátrica Rev Ciencias Médicas vol.26 no.5 Pinar del Río sept.-oct. 2022 Epub 01-Sep-2022 http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942022000500019
27. Carolina Navia, Rodrigo Quera, Daniela Simian Ross Nutrición y enfermedad inflamatoria intestinal: posibles mecanismos en la incidencia y manejo Medicina Ambulatoria páginas 491-501 rev jul 2021 <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-nutricion-enfermedad-inflamatoria-intestinal-posibles-S0716864021000730>
28. Maria Fernanda Tumani, Carolina Pavez, Alejandra Parada Microbiota, hábitos alimentarios y dieta en enfermedad inflamatoria intestinal Rev. chil. nutr. vol.47 no.5 Santiago set. 2020 https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182020000500822
29. Sánchez Nava, Mariana Efecto de la ingesta adecuada de omega 6/omega 3 sobre el estado nutricional y calidad de vida de pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal Universidad Iberoamericana Puebla <https://repositorio.iberopuebla.mx/bitstream/handle/20.500.11777/4907/S%C3%A1nchez%20Nava%2C%20Mariana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

30. Cinthya Meza Ortiz, Sophia Martinez Vasquez, Jesus Yamamoto Furusho
Asociación del consumo de fibra dietética con la actividad de la colitis ulcerosa
crónica idiopática. Estudio exploratorio en población Mexicana Méx vol.158
no.1 Ciudad de México ene./feb. 2022 Epub 25-Abr-2022
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-
38132022000100043](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132022000100043)

ANEXOS

Evaluación con la herramienta CASPE: Revisiones sistémicas y metaanálisis

Comparing the effect of including omega-3 to treatment regimen in elderly patients with ulcerative colitis with placebo: A randomized clinical trial. (8)	
1. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
2. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
3. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
4. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	No
5. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	No
6. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	La administración de omega-3 puede utilizarse como terapia complementaria para el tratamiento de la colitis ulcerosa. Los omega-3 tienen propiedades antiinflamatorias y antioxidantes, que pueden ayudar a reducir la inflamación y los daños en los tejidos causados por la enfermedad.
7. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	NA

8. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
9. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
10. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	Si

Redox Modulatory protective effects of ω-3 fatty acids rich fish oil against experimental colitis A Systematic Review. (9)	
11. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
12. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
13. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
14. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	No
15. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	No
16. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	La colitis ulcerosa, es un tipo de enfermedad inflamatoria intestinal, es un trastorno inmunomodulado que presenta inflamatorios crónicos y recurrentes.

17. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	NA
18. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
19. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
20. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	Si
High Dose Intravenous Fish Oil Reduces: A Systematic Review. (10)	
21. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
22. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
23. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
24. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	No
25. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	No
26. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	Se evidenció una mejoría en la calidad de vida en estudios que evaluaron terapias con medicamentos y tratamiento integrado basado en el apoyo intravenoso y suplementos nutricionales.

27. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	Ganancia de peso 0.75 kg (95% CI = -1.64 a 3.15)
28. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
29. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
30. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	Si
The Effect of Omega-3 Fatty Acids in Ulcerative Colitis: A Systematic Review. (11)	
31. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
32. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
33. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
34. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	No
35. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	No
36. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	El uso de Omega 3 evidencia una mejoría a nivel inflamatorio del intestino, se deben seguir estudiando datos.

37. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	NA
38. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
39. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
40. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	Si

Long-term effects of increasing omega-3, omega-6 and total polyunsaturated fats on inflammatory bowel disease and markers of inflammation: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials (12)	
1. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
2. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
3. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
4. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	Si
5. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	Si

6. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	Los efectos a largo plazo del uso del omega-3, omega-6, sugieren que la suplementación proporciona poco apoyo para la modificación del estado inflamatorio a largo plazo.
7. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	NA
8. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
9. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
10. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	No
Dietary intake of fish, n-3 polyunsaturated fatty acids, and risk of inflammatory bowel disease: a systematic review and meta-analysis of observational studies(13)	
11. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
12. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
13. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
14. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	Si
15. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para	Si

obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	
16. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	El uso de la omega ayuda a reducir las dolencias de las enfermedades gastroenterológicas.
17. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	NA
18. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
19. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
20. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	Si

A Systematic Review and Meta-Analysis of the Perioperative parenteral fish oil supplementation improves postoperative coagulation function and outcomes in patients undergoing colectomy for ulcerative colitis (14)	
1. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
2. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
3. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
4. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	Si

5. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	Si
6. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	El uso de la omega 3 mejoró la función de la coagulación y redujo las complicaciones posoperatorias importantes en pacientes con CU que requirieron colectomía.
7. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	NA
8. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
9. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
10. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	No
Dietary patterns and risk of ulcerative colitis: a case-control study (15)	
11. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
12. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
13. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
14. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	Si

15. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	Si
16. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	Después del tratamiento, los sujetos que estaban en el tercio más alto del patrón dietético saludable tenían un riesgo menor
17. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	NA
18. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
19. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
20. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	Si

S

Colitis ulcerosa, una mirada por dentro. Systematic review (16)	
1. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
2. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
3. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
4. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	Si

5. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	Si
6. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	Es una enfermedad que ocurre a nivel gastroenterológico que no tiene cura pero se presentan tratamientos novedosos
7. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	NA
8. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
9. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
10. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	Si

Omega Fatty Acids and Inflammatory Bowel Diseases: An Overview: A Systematic Review (17)	
1. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
2. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
3. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
4. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	Si

5. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	Si
6. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	-Eficacia al consumir una dieta rica en omega 3
7. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	Se reportó aumento de pacientes estables
8. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
9. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
10. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	No

Omega-3 Polyunsaturated Fatty Acids and Their Bioactive Metabolites in Gastrointestinal Malignancies Related to Unresolved Inflammation: A Systematic Review (18)

1. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
2. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
3. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
4. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	Si

5. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	Si
6. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	La inflamación crónica participa en la patogénesis de algunas neoplasias malignas del tracto gastrointestinal,
7. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	NA
8. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
9. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
10. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	No

Omega-3 polyunsaturated fatty acids (PUFAs) and the 3 intestinal epithelium – A review (19)	
1. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
2. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
3. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
4. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	Si

5. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	Si
6. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	Se ha demostrado que tienen propiedades antiinflamatorias en varios trastornos inflamatorios crónicos y están involucrados en la regulación de las respuestas inmunológicas e inflamatorias.
7. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	NA
8. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
9. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
10. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	No

Relación entre ácidos grasos omega-3/omega-6 presentes en la dieta y enfermedad inflamatoria intestinal (20)	
11. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
12. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
13. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
14. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente	Si

esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	
15. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	Si
16. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	La terapia farmacológica sigue siendo el pilar del tratamiento de la EII. Sin embargo, los aspectos nutricionales son especialmente relevantes ya que potencialmente influyen en la actividad de la enfermedad
17. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	Se reportó aumento estadísticamente significativo.
18. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
19. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
20. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	No

Nutrición en las enfermedades inflamatorias del intestino. Una revisión: A Systematic Review (21)	
11. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
12. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si

13. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
14. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	Si
15. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	Si
16. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	Los pacientes con colitis ulcerosa (CU) de larga duración tienen un mayor riesgo de cáncer colorrectal (CCR)
17. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	NA
18. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
19. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
20. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	No

Ácidos grasos omega y enfermedades inflamatorias intestinales: descripción general :A Systematic Review (22)	
21. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
22. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si

23. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
24. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	Si
25. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	Si
26. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	Se vienen mejorando los diversos tratamientos contra las enfermedades gastrointestinales.
27. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	NA
28. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
29. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
30. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	No

Uso de omega 3 como tratamiento antienvjecimiento: A Systematic Review (23)

21. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
22. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si

23. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
24. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	Si
25. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	Si
26. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	El uso de ácidos grasos omega 3 ejerce un efecto positivo sobre el ciclo de envejecimiento en los diferentes órganos mediante su acción de oxidación.
27. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	Se reportó mejora en las personas que cambiaron su alimentación.
28. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
29. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
30. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	No

Fish Oil for Inflammatory Bowel Disease (24)	
31. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
32. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si

33. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
34. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	Si
35. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	Si
36. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	Los suplementos dietéticos han obtenido más popularidad conforme pasaron los años, no sólo para suplir las deficiencias de micronutrientes sino también para su uso en el tratamiento de enfermedades.
37. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	Se reportó aumento estadísticamente significativo en las personas que cambiaron su alimentación.
38. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
39. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
40. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	No

Nutrición en las enfermedades inflamatorias del intestino. Una revisión (25)	
31. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si

32. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
33. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
34. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	Si
35. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	Si
36. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	Es un desorden inmunológico complejo caracterizado por una condición inflamatoria crónica con periodos de remisión y actividad
37. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	NA
38. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
39. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
40. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	No

**La enfermedad inflamatoria intestinal, un reto para la gastroenterología pediátrica
Systematic Review (26)**

41. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
42. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
43. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
44. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	Si
45. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	Si
46. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	Tomar remedios naturales junto con tratamientos convencionales puede ayudar a eliminar los síntomas de la colitis ulcerosa mejor que solo los tratamientos convencionales.
47. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	NA
48. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
49. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
50. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	No

Nutrición y enfermedad inflamatoria intestinal: posibles mecanismos en la incidencia y manejo (27)	
41. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
42. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
43. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
44. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	Si
45. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	Si
46. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	Debemos considerar algunos nutrientes específicos por su efecto antiinflamatorio como lo son las antocianinas y los ácidos grasos omega-3.
47. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	NA
48. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
49. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si

50. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	No
---	----

Microbiota, hábitos alimentarios y dieta en enfermedad inflamatoria intestinal (28)	
51. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
52. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
53. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
54. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	Si
55. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	Si
56. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	-Eficacia a la ingesta de la omega 3, ningún paciente empeoró.
57. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	Se reportó aumento estadísticamente positivo de los que consumieron omega 3.
58. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
59. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si

60. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	No
---	----

Efecto de la ingesta adecuada de omega 6/omega 3 sobre el estado nutricional y calidad de vida de pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (29)	
51. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
52. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
53. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
54. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	Si
55. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	Si
56. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	Se obtienen resultados positivos de los pacientes beneficiados de la omega 3.
57. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	Los pacientes reportan sentirse mejor.
58. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si
59. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si

60. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	No
---	----

¿Qué componentes dietéticos debemos favorecer y cuáles limitar en la enfermedad inflamatoria intestinal?: A Systematic Review (30)	
61. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	Si
62. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?	Si
63. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?	Si
64. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?	Si
65. Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?	Si
66. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?	Los derivados de aceite de pescado, que son ricos en omega 3, pueden reducir la inflamación, disminuir la necesidad de medicamentos antiinflamatorios y promover el aumento de peso normal en personas con colitis ulcerosa.
67. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?	Un estudio pequeño muestra un beneficio positivo para las personas.
68. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	Si

69. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	Si
70. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	No

Reporte de similitud TURNITIN

● 7% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 6% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	ladespensadelasaluddepilar.blogspot.com Internet	1%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
3	tesis.ucsm.edu.pe Internet	<1%
4	docplayer.es Internet	<1%
5	Universidad de San Martín de Porres on 2017-10-26 Submitted works	<1%
6	B. Beltrán, E. Sáez-González, B. Mateos, I. Moret. "Enfermedad inflama..." Crossref	<1%
7	revistas.unitru.edu.pe Internet	<1%
8	R. AbuSabha. "Body Weight, Body Composition, and Energy Intake Cha..." Crossref	<1%