

Carta al Editor

Comentario sobre el Consenso colombiano de expertos para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del raquitismo hipofosfatémico ligado al cromosoma X (XLH)

Luis Arturo Lizcano Gil ¹

¹Genética Humana EU, Bogotá, Colombia

Cómo citar: Lizcano Gil LA. Comentario sobre el Consenso colombiano de expertos para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del raquitismo hipofosfatémico ligado al cromosoma X (XLH). Rev. Colomb. Nefrol. 2026;13(2):e996. <https://doi.org/10.22265/acnef.13.2.996>

Recepción: 31/Mar/2025

Aceptación: 29/Jul/2026

Publicación: 21/Ago/2026

Estimado editor:

Con gran interés he leído el artículo publicado en su revista, titulado Consenso de expertos sobre recomendaciones basadas en la evidencia para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del raquitismo hipofosfatémico ligado al cromosoma X (XLH) [1]. Quisiera expresar mi reconocimiento por este valioso esfuerzo de integración de conocimientos en una patología compleja y poco frecuente. No obstante, me permito hacer algunas observaciones críticas con el ánimo de enriquecer el debate académico y contribuir a futuros desarrollos en el área.

El documento aborda de forma amplia aspectos clínicos, bioquímicos, radiológicos, genéticos y terapéuticos del XLH. Aprecio especialmente la inclusión de datos adaptados al contexto colombiano, como las tablas de referencia poblacional y la propuesta de esquemas

 **Correspondencia:** Luis Arturo Lizcano Gil, Genética Humana EU, Av Cl 116 # 9-72, Bogotá, Colombia. Correo-e: lizcano@geneticacolombia.com

terapéuticos realistas. Asimismo, el enfoque interdisciplinario es sin duda un valor agregado importante.

Sin embargo, la calidad metodológica del consenso presenta limitaciones relevantes. Aunque se realizó una búsqueda sistemática de la literatura, el número final de artículos seleccionados —41 de un total inicial de 1041— parece limitado para sustentar las 97 recomendaciones emitidas. Además, la misma publicación reconoce que la calidad de la evidencia utilizada fue mayoritariamente baja. La ausencia de una gradación formal tipo *Grade* para evaluar la solidez de cada recomendación puede inducir a una falsa percepción de robustez científica.

Por otra parte, preocupa la amplia utilización de la categoría *expert opinion* sin clasificación, lo cual debilita la evidencia y refuerza sesgos de autoridad. Este aspecto es particularmente sensible cuando se formulan recomendaciones sobre terapias de alto costo, como el uso de anticuerpos monoclonales (burosumab), sin una discusión crítica de aspectos clave, como disponibilidad real, costo-efectividad, acceso equitativo o impacto presupuestal.

El documento tampoco discute potenciales conflictos de interés o relaciones con la industria, lo que sería fundamental dado el creciente uso de tratamientos biotecnológicos. La transparencia en este sentido fortalece la confianza de los lectores y evita interpretaciones sesgadas.

Finalmente, considero que el consenso podría beneficiarse de incluir recomendaciones diferenciadas por nivel de complejidad institucional, regiones geográficas o barreras de acceso, así como de integrar consideraciones psicosociales y de transición del cuidado en adolescentes y adultos.

Aplauzo la iniciativa de generar consensos nacionales en enfermedades huérfanas como el XLH, pero invito a que futuras actualizaciones incorporen metodologías más rigurosas, evaluaciones económicas y análisis de equidad para lograr un mayor impacto clínico y social.

Declaración de fuentes de financiación

Ninguna.

Conflictos de interés

El autor declara no tener conflicto de intereses.

Implicaciones éticas

Este manuscrito corresponde a una carta al editor y no involucró participantes humanos, animales ni información individual de pacientes.

Uso de inteligencia artificial (IA)

Se utilizó una herramienta de inteligencia artificial generativa como apoyo en la revisión de ortografía y estilo del manuscrito. El autor revisó y validó íntegramente el contenido y asume plena responsabilidad por la versión final.

Declaración de datos

El manuscrito no generó ni analizó conjuntos de datos. Cualquier duda al respecto del manuscrito, se debe contactar a su autor.

Referencias

- [1] Cárdenas Aguilera JG, Medina-Orjuela A, Meza-Martínez AI, Prieto JC, Zarante-Bahamón AM, Cáceres-Mosquera JA, *et al.* Expert consensus on evidence-based recommendations for the diagnosis, treatment, and follow-up of X-linked hypophosphatemic rickets (XLH). *Rev Colomb Nefrol.* 2024; 11(1), 754. <https://doi.org/10.22265/acnef.11.1.754> ↑ [Ver página 1](#)