

In memoriam

Doctor Pelayo Jesús Correa (1927–2025): Un legado para entender la carcinogénesis gástrica

In memoriam
Dr. Pelayo Jesús Correa (1927–2025): A legacy for understanding gastric carcinogenesis

Juan Carlos Sepúlveda-Arias^{1,*}, Jorge Enrique Gómez-Marin²

Palabras clave: Pelayo Correa, carcinogénesis gástrica, Colombia

Keywords: Pelayo Correa, gastric carcinogenesis, Colombia

El 20 de noviembre de 2025 murió uno de los científicos colombianos más importantes, quien realizó aportes desde la epidemiología y la patología, al entendimiento del desarrollo del cáncer gástrico. El Dr. Pelayo Jesús Correa, nació en el municipio de Sonsón (Antioquia) en 1927 y se graduó como médico en la Universidad de Antioquia en 1949. Luego, se especializó en patología en la Universidad de Emory, en Atlanta, Estados Unidos (1952). Una vez retornó a Colombia, se vinculó como profesor en el Departamento de Patología de la Universidad del Valle (del cual fue su director) y, además, fue decano del Programa de Medicina de la Universidad del Valle. En el año 1962, los doctores Pelayo Correa, Carlos Cuello, Guillermo Llanos y William Haenszel, fundaron el Registro Poblacional de Cáncer de Cali (RPCC), el primer registro basado en la población en América Latina y que continúa siendo una de las principales fuentes de datos epidemiológicos en la región¹. Fue científico visitante del Instituto Nacional del Cáncer de Estados Unidos desde 1970 hasta 1973, y posteriormente se vinculó como profesor de Patología en la Universidad Estatal de Luisiana, en New Orleans, donde estuvo vinculado hasta el año 2005, desde donde se trasladó a la Universidad de Vanderbilt en Nashville, debido al daño que sufrió su laboratorio por el paso del huracán Katrina. En Nashville continuó su investigación hasta su retiro, en el año 2015².

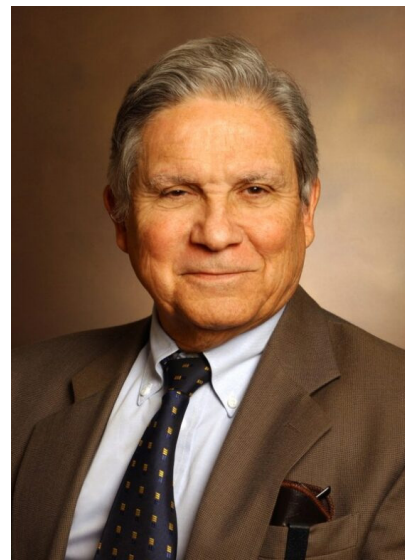


Figura 1. Dr. Pelayo Jesús Correa.

El trabajo realizado durante varios años por el Dr. Correa y sus colaboradores permitió describir la secuencia de eventos histológicos conocida como la “Cascada de Correa”³. El proceso comienza en la primera década de la vida con un proceso inflamatorio (gastritis), seguido de atrofia de las glándulas, metaplasia intestinal, displasia y, finalmente, el desarrollo de cáncer. Posteriormente, con el descubrimiento de *Helicobac-*

1 Editor en Jefe, Revista Infectio. Grupo Infección e Inmunidad, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Tecnológica de Pereira. Pereira, Colombia. <https://orcid.org/0000-0002-5410-5997>

2 Editor Honorario. Revista Infectio. Grupo GEPAMOL, Centro de Investigaciones Biomédicas, Universidad del Quindío. Armenia, Colombia. <https://orcid.org/0000-0001-6472-3329>

* Autor para correspondencia:
Correo electrónico: jcsepulv@utp.edu.co

Recibido: 02/01/2026; Aceptado: 03/02/2026

Cómo citar este artículo: J.C. Sepúlveda-Arias, *et al.* *In memoriam*. Doctor Pelayo Jesús Correa (1927–2025): Un legado para entender la carcinogénesis gástrica. *Infectio* 2026; 30(1): 1-2



Figura 2. El profesor Pelayo Correa con el profesor visitante Gersong, realizan análisis en el laboratorio de la Facultad de Medicina de la Universidad del Valle. Ortiz Casas, E. (2013). El profesor Pelayo Correa y un profesor visitante (<https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/entities/publication/2c75fbd3-810c-426a-b765-05a7b0a406dd>).

ter pylori, se pudo integrar esta infección con el desarrollo de un proceso inflamatorio crónico y la progresión de la infección hacia el desarrollo del cáncer gástrico, lo que fundamentó la prevención primaria del cáncer gástrico basada en la erradicación de la infección por el *H. pylori*. La clasificación de *H. pylori* como carcinógeno del grupo I por la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC) se basó en los estudios epidemiológicos y patológicos, liderados o influenciados por el Dr. Correa⁴.

Las investigaciones del Dr. Correa contribuyeron de manera decisiva al entendimiento de la variabilidad geográfica del riesgo de desarrollar cáncer gástrico, mostrando cómo la interacción entre cepas bacterianas, genética del huésped y factores ambientales, determina la progresión de la enfermedad^{5,6}. Adicionalmente, su trabajo en el área de la infectología contribuyó a consolidar la noción de que las infecciones persistentes no son eventos aislados, sino procesos biológicos complejos que pueden culminar en procesos de transformación maligna.

El Dr. Correa promovió el desarrollo de la investigación inter y multidisciplinaria, lo que le permitió aportar a la formación de un gran número de estudiantes de pregrado y posgrado en diversas áreas, como la epidemiología, la salud pública y la patología, entre otras. Dentro de los estudiantes que fue-

ron influenciados por él, es importante mencionar a la Dra. Nubia Muñoz, líder mundial en el estudio del cáncer de cuello uterino, y el Dr. Luis Eduardo Bravo, quien lideró durante más de 20 años el Registro Poblacional de Cáncer de Cali y fue un aliado importante para el Dr. Correa en Colombia.

Desde la Asociación Colombiana de Infectología, rendimos homenaje a un científico cuya rigurosidad y visión transformaron la investigación científica en la interfase entre la infección, la inflamación crónica y el cáncer. Su visión integradora, que abarca la patología, la epidemiología, la microbiología y la salud pública, continúa guiando estrategias de prevención, investigación y control del cáncer gástrico a nivel mundial.

Referencias

1. Correa P. The Cali Cancer Registry an example for Latin America. *Colomb Med (Cali)*. 2012;43(4):244-5.
2. Piazzuelo MB, Carneiro F, Rugge M. In memoriam: Pelayo Correa, MD (1927–2025). *Gut*. 2026;0:1–2. doi:10.1136/gutjnl-2025-337983.
3. Correa P, Haenszel W, Cuello C, et al. A model for gastric cancer epidemiology. *Lancet*. 1975; 2:58–60.
4. Schistosomes, liver flukes and *Helicobacter pylori*. IARC Monogr Eval Carcinog Risks Hum. 1994; 61:1–241.
5. Bravo LE, van Doorn LJ, Realpe JL, Correa P. Virulence-associated genotypes of *Helicobacter pylori*: do they explain the African enigma? *Am J Gastroenterol*. 2002;97(11):2839–2842. doi: 10.1111/j.1572-0241.2002.07031.x.
6. Correa P, Houghton J. Carcinogenesis of *Helicobacter pylori*. *Gastroenterology*. 2007;133(2):659–672. doi: 10.1053/j.gastro.2007.06.026.