

En el marco del XXV Congreso de la Sociedad Catalana de Digestología

Mejorando el manejo de la EII en la práctica clínica: más allá del control de los síntomas

- Expertos en Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII) señalan la monitorización, los factores predictivos, el diagnóstico y tratamiento precoz como aspectos fundamentales para prevenir la progresión
- La EII frecuentemente presenta manifestaciones extraintestinales antes o después del diagnóstico, que afectan notablemente a la calidad de vida de los pacientes
- La Enfermedad Inflamatoria Intestinal afecta a más de 130.000 personas en España, dónde cada año se diagnostican 2.000 nuevos casos

Madrid, 09 de febrero de 2016- Expertos en Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII) mantienen que la monitorización, la identificación de factores predictivos, así como la instauración del tratamiento apropiado de forma temprana, son aspectos fundamentales en la evolución del manejo de la EII, así se ha recogido en el simposio “Cambios en la práctica clínica para mejorar el tratamiento de la EII” organizado por AbbVie, en el marco del XXV Congreso de la Sociedad Catalana de Digestología, que ha reunido entre los días 28 y 30 de enero a más de 350 especialistas en Gastroenterología.

La enfermedad de Crohn (EC) es una enfermedad inflamatoria que puede afectar a cualquier parte del tracto gastrointestinal, progresando a formas estenosantes y fistulizantes.

Hay factores predictivos, como los marcadores clínicos o endoscópicos, que tienen una aplicabilidad en la práctica clínica para predecir la progresión de la enfermedad.

Su manejo está evolucionando para ir más allá del control de los síntomas y centrarse en la remisión profunda, con un nuevo enfoque de tratamiento, cuyos objetivos últimos son la prevención de la lesión intestinal, la reducción de la discapacidad a largo plazo y el mantenimiento de una buena calidad de vida.

En este sentido, la **Dra. Mercè Navarro, gastroenteróloga del Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi** destaca: *“debemos valorar el grado de actividad de la enfermedad y la presencia de factores de riesgo desde la primera visita e instaurar el tratamiento adecuado lo antes posible. Para cambiar el curso de la enfermedad, debe instaurarse un tratamiento apropiado de forma temprana, antes de que se produzcan complicaciones. Existe una ventana de oportunidad terapéutica para una intervención temprana que puede prevenir el desarrollo de una lesión intestinal y mejorar la evolución clínica de la enfermedad de Crohn”.*

Y añade, *“la estrategia Top Down, inicio de terapia combinada de AntiTNF con inmunosupresores es probablemente la mejor estrategia para conseguir una buena evolución en los pacientes con alto riesgo de progresión”.*

La colitis ulcerosa (CU), al igual que la EC, es una enfermedad progresiva y discapacitante. La progresión adopta seis formas principales: extensión proximal, formación de estenosis, pseudopoliposis, dismotilidad, disfunción anorrectal y alteración de la permeabilidad.

Hay factores pronósticos, como la edad, las características clínicas o genéticas, que son esenciales a identificar para evitar el riesgo de progresión, siendo la extensión de la enfermedad el principal factor predictivo de su evolución a largo plazo.

“En el caso de los pacientes de CU resulta esencial identificar los factores de mal pronóstico, es decir, de mayor riesgo de progresión de la enfermedad y con mayor posibilidad de sufrir complicaciones. La monitorización farmacológica, el control estricto y el conocimiento del perfil de riesgo para poder intervenir de forma precoz, destacan como las formas más importantes para lograrlo. La remisión histológica sería un objetivo de tratamiento deseable aunque a día de hoy presenta algunas limitaciones para considerarlo en la práctica clínica” recalca el **Dr. Francisco Rodríguez, gastroenterólogo del Hospital de Bellvitge.**

Manifestaciones extraintestinales

Se estima que entre un 25% y un 50% de los pacientes con EII presentarán en algún momento una manifestación extraintestinal (MEI), que puede ocurrir antes o después del diagnóstico, por ello el control estrecho de la patología y el abordaje integral son claves en la evolución y pronóstico del paciente.

Las MEI afectan significativamente a la calidad de vida de los pacientes con EII. Pueden ser articulares, oculares o dermatológicas, y aunque con menos frecuencia, a veces involucran a otros órganos como el hígado, los pulmones o el páncreas. Esto conlleva que requieran de un tratamiento específico en función del órgano afectado.

Según comenta la **Dra. Marta Piqueras, gastroenteróloga del Consorci Sanitari de Terrassa**: *“Las manifestaciones extraintestinales son bastante frecuentes en pacientes de EII, ello conlleva la necesidad de establecer un abordaje integral, es decir, un consenso entre diversos especialistas en cuanto al seguimiento del paciente y la elección de una estrategia terapéutica. La terapia anti- TNF ha demostrado su eficacia terapéutica en pacientes con EII y una o varias MEIs”,* recalca.

Sobre la EII

La Enfermedad Inflamatoria Intestinal afecta a más de 130.000 personas en España, dónde cada año se diagnostican 2.000 nuevos casos. Se define como un grupo de trastornos inflamatorios que engloba dos enfermedades: la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa. Se trata de una patología de causa desconocida pero mediada inmunológicamente, cuyos síntomas son muy variados y suelen incluir la diarrea con sangre o el dolor abdominal. El curso de la enfermedad a lo largo del tiempo produce discapacidad en una proporción significativa de pacientes.



Durante el desarrollo de la enfermedad, se pueden presentar complicaciones, tanto intestinales (oclusión intestinal, fístulas, abscesos, deficiencias nutricionales, etc.), como extraintestinales (dermatológicas, reumatológicas, oculares y hepatobiliares). El curso de la enfermedad es impredecible, con periodos de remisión y recaídas y, en muchos casos, llegan a requerir hospitalizaciones e intervenciones quirúrgicas. La cronicidad de la enfermedad, los controles periódicos, un tratamiento farmacológico continuado y la posible necesidad de intervenciones quirúrgicas tienen una gran repercusión en la vida familiar, laboral y social del paciente y condicionan considerablemente su percepción de salud y su calidad de vida.

Acerca de AbbVie

AbbVie es una compañía biofarmacéutica global, basada en la investigación, que nace en 2013 tras la separación de Abbott. La razón de ser de la compañía es el desarrollo y comercialización de tratamientos avanzados para dar solución a algunas de las enfermedades más complejas y graves del mundo, utilizando su experiencia, el compromiso de sus empleados y un enfoque innovador único. AbbVie cuenta con alrededor de 26.000 empleados en todo el mundo y sus medicamentos están presentes en más de 170 países. Para más información sobre la compañía y sus empleados, su cartera de productos y sus compromisos visite www.abbvie.com Síguenos en Twitter en @abbvie o visita nuestras ofertas de trabajo en Facebook o LinkedIn.

Para más información puede contactar con:
Alejandra Ríos/Almudena Pérez/Pilar Piqueras
gastro.equipo@ketchum.es
+34 91 788 32 00