

AccuActual

BOLETÍN Nº 53
DICIEMBRE 2007



ILDE NUEVO
PRESIDENTE
DE ACCU ESPAÑA

CONVENCIÓN
ACCU ESPAÑA
VALENCIA
2007



Este año la Asociación de Enfermos de Crohn y Colitis Ulcerosa del Principado de Asturias, jugamos este número de lotería. Suerte!!

Asociación de Enfermos de Crohn y Colitis Ulcerosa del Principado de Asturias
C/. La Paz nº 1 - Bajo • 33209 GIJÓN • Tlf. 985 09 12 37

Lotería Nacional

69.014

El portador juega **2,40 euros** al número arriba indicado, para el sorteo de la Lotería Nacional que se celebrará el día 22 de Diciembre de 2007.

«NAVIDAD»
Natividad. Rogier van der Weyden, siglo XV. Tabla perteneciente al tríptico del Retablo de la Virgen. Capilla Real de Granada.

EL DEPOSITARIO ENFERMOS DE CROHN Y COLITIS ULCEROSA DEL P.D.O. DE ASTURIAS
ACCU ASTURIAS
N.I.F.: G - 33361312
C/ La Paz, nº 1 - Tfno.: 985 091 237
33209 GIJÓN

LOTERIA NACIONAL
SON **3** EUROS
CADUCA A LOS 3 MESES
TODO TALON ROTO O ENMENDADO SERA NULO



ACCU Asturias
les desea
Felices Fiestas

Este boletín se realiza con la colaboración de:

cajAstur

Ayuntamiento de Gijón

AYUNTAMIENTO DE OVIEDO

BancoHerrero

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

COORDINA:

José Ramón Marinas.

REDACTORES:

José Ramón Marinas.

Jota.

Luisana Albornoz.

Eduardo.

Ángel.

Ilde.

Ana.

Pedro Barbillo.

Ramón Florentino (chiste)

COLABORAN EN ESTE NUMERO:

Dra. Pilar Niño.

Dr. Antonio Linares.

Manuel Costa.

FOTOGRAFÍA:

ACCU ASTURIAS.

ASESORÍA LABORAL:

Carlos Meana Suárez.

DISEÑO Y MAQUETACIÓN:

GRUPO INICIATIVAS.

IMPRIME:

LIDERGRAF.

DEPÓSITO LEGAL:

AS-404/96.

Estimados socios y colaboradores, como podréis ver en este número, el diseño de nuestra revista ha cambiado ligeramente; hemos decidido hacer una revista un poco más vistosa, con una maquetación más moderna, también trataremos de generar nuevas secciones y entrevistas en los próximos números que esperamos sea del agrado de todos vosotros.

En este número, hablaremos de la Asamblea Extraordinaria celebrada el pasado mes de octubre en Valencia, donde nuestro compañero Ildefonso Pérez ha sido nombrado Nuevo presidente de ACCU España. En este artículo os presentaremos a su nueva junta.

También hablaremos de las jornadas de Valencia, como siempre, los miembros de ACCU Asturias que hemos asistido, hemos pasado unos días maravillosos con miembros de otros grupos de ACCU.

Desde aquí, quiero agradecer a José Ramón, presidente de ACCU Valencia, como a toda su junta, por el gran trabajo que han realizado en las mencionadas jornadas. Ha sido un honor estar en vuestra maravillosa tierra.

En este número, el artículo médico ha sido escrito por el Dr. Antonio Linares que siempre esta dispuesto a colaborar con ACCU. Muchas gracias Antonio, es un lujo que trabajes con nosotros.

Espero que este número sea de vuestro agrado y estamos a vuestra entera disposición para atender vuestras sugerencias y colaboraciones para así tratar de mejorar y conseguir, es nuestro deseo, que esta asociación crezca y ayude cada día mejor a sus miembros.

Desde aquí, queremos desearos unas felices fiestas y que el año 2008 este lleno de salud y felicidad para todos vosotros.

Asociación de Enfermos de Crohn y Colitis Ulcerosa del Principado de Asturias.

C/ La Paz, 1-bajo. 33.209 Gijón. Asturias.
Tel.: 985 091 237. Fax: 984 190 155.

C/ Alonso Quintanilla, nº 5, 1º Izq.
Oviedo. Asturias.
(Jueves de 18:00 a 20:00 h.)

Apdo. de Correos, nº 309.
33.280 Gijón. Asturias.
(Lunes a viernes de 18:00 a 20:00 h.)

accuactual@telecable.es
www.acciasturias.org

ACCU ASTURIAS no se hace responsable de las opiniones vertidas por los colaboradores.

Se prohíbe la reproducción total y/o parcial sin la autorización escrita de los autores y de ACCU ASTURIAS.

Sumario

- | | | | |
|-----------|-------------------------------------|-----------|-------------------------------------|
| 2 | Noticias. | 11 | Artículo
Dr. Antonio Linares. |
| 4 | Asamblea
General Extraordinaria. | 16 | Terapia con
células madre. |
| 6 | Convención
Valencia 2007. | 18 | Excursión a la
Cueva del Soplao. |
| 10 | Felicitación
Dra. Pilar Niño. | 20 | Despedida
de un genio. |

Noticias de



EL GRUPO DE INVESTIGACIÓN DIRIGIDO POR EL DR. FRANCISCO VIZOSO DEL Hptal. DE JOVE EN GIJÓN A SIDO PREMIADO CON LA BECA FAES FARMA AÑO 2007.

Como sabéis Geteccu lo constituye un grupo de médicos que investigan en nuestro país las enfermedades inflamatorias intestinales desde principios de los años noventa, gracias a ellos mantenemos esperanzas que aparecerán nuevos tratamientos que ayudaran a controlar mejor las EII.

Todos los años este grupo de médicos concede una beca financiada por los laboratorios FAES FARMA para realizar una investigación que consideren de gran interés para las EII. Este año se ha entregado la beca al grupo de investigación que dirige el Dr. Francisco Vizoso del Hospital de Jove en Gijón, su equipo esta formado por los siguientes doctores: Dr. Luís Ovidio González, Dr. Alejandro Andicoechea, Dr. Antonio Altadill, Dra. M^º Daniela Corte, Dra. Sara Junquera, Dra. M^º Rosario Sánchez Doctores en medicina del H. de Jove y la Dra. Cristina Saro del H. de Cabueñes.

La relevancia de esta investigación radica en que hay muchas evidencias que indican la importancia de unas proteínas: Metaloproteasas (MMPs) y sus inhibidores (TIMPs) en la EII .

Con este trabajo se trata de demostrar como esas proteínas pueden tener importancia en la fisiopatología de la EII, así como su posible interés de cara a predecir el comportamiento evolutivo de la enfermedad. Para lograr estos objetivos, se estudiaran varios grupos de pacientes.

AGRADECIMIENTO DE ACCU ASTURIAS AL DR. VIZOSO Y A TODO SU EQUIPO.

¡ENHORABUENA AL DR VIZOSO Y A TODO SU EQUIPO. Les agradecemos mucho su interés para mejorar la salud de quienes padecemos EIII. Haremos una entrevista al Dr. Vizoso próximamente para conocer algo más sobre esta interesante noticia.

COMENTARIOS SOBRE LA CHARLA DEL DR RAMOS:

La charla resultó un total éxito de asistencia, las 90 plazas de la sala estaban ocupadas. El Doctor Ramos atendió a numerosísimas preguntas que se le hicieron. PROMETEMOS que en la próxima revista se hará un resumen de todo lo nos expuso.

Y RECUERDA ACCU TE OFRECE:

- Si tienes minusvalía puedes apuntarte a gimnasia de rehabilitación o masaje. Se imparte en Gijón, Oviedo, Avilés, La Felguera y Mieres. Organiza COCEMFE

a través del Programa Mejora, subvencionado por la Consejería de Sanidad.

- Consulta los miércoles de 8 a 9 de la tarde tus dudas con el Dr. Laureano L. Rivas. Tfno: 662 333 984.

- Si necesitas consulta con los psicólogos pide cita en la sede. Tfno: 985 091 237

- Aquellos que precisen ayuda de estomaterapeuta llamar al Tfno: 900 504 704

(Para cualquier duda llamar a la sede mañanas de 10 a 1,30, tardes de 6 a 8)

Luisana, responsable de autoayuda.

autoayuda



REUNIONES PARA ENFERMOS Y FAMILIARES.

En enero volveremos a organizar las reuniones mensuales en grupo para enfermos y familiares. Se organizarán conjuntamente con los dos psicólogos de ACCU en la sede de Gijón que vendrán invitados a las mismas para dar apoyo y soluciones en diferentes aspectos: médico, asistencia social y psicológico. Los interesados en asistir apuntaros y os avisaremos cuando den comienzo



PSICÓLOGOS.

Se han organizado dos jornadas de fin de semana (sábados), con los psicólogos para tratar el tema de la Ansiedad.

Durante la pasada charla del Dr. Ramons se han apuntado suficientes personas para realizar una de las jornadas. Todos aquellos que esteis interesados no dejéis de llamar a la sede, porque realizaremos proxivamente la 2ª Jornada sobre la Ansiedad. Estamos teniendo mucha demanda, si teneis interés, no lo dejéis pasar.



CAMPAÑA CONTRA EL CÁNCER DE COLON.

Solo 4 de cada 10 personas son capaces de citar un síntoma del cáncer de colon, pese a que esta enfermedad se ha convertido en el tumor mas frecuente. La Sociedad Española de Oncológica Medica (SEOM) y Merck Serono han organizado la II campaña Cáncer de Colon. "Disminuya su riesgo". En la cual, un autobús recorrerá varias ciudades españolas para enseñar a la población a prevenir el cáncer colorrectal del cual se diagnostican aproximadamente 25.000 nuevos casos al año.

Asamblea General Extraordinaria



04 - 10 - 07
Alboraya, Valencia.

El pasado 4 de octubre tuvo lugar en Alboraya (Valencia) la Asamblea General Extraordinaria de ACCU España donde su punto más importante era la votación y proclamación del nuevo Presidente.

La candidatura que se presentó está encabezada por Ildelfonso Pérez, miembro de ACCU Asturias y en la actualidad perteneciente a esta junta como vocal.

Desde hace años, nuestro compañero y sin embargo amigo, Ilde ha estado trabajando constantemente en ACCU Asturias. En la junta anterior fue nuestro Vicepresidente, responsable de muchos aspectos fundamentales de nuestra asociación al mismo tiempo que desarrollaba el cargo de Vicetesorero de ACCU España en la Junta de Fina Lladós.

En la actualidad, es miembro de la Junta de ACCU Asturias como vocal y desempeñará el cargo de Presidente de ACCU España en los próximos 4 años y esperemos que muchos mas.

Desde ACCU Asturias, le deseamos toda la suerte del mundo. Con su ilusión, trabajo, constancia y empeño, no dudamos que será un grandísimo presidente para ACCU España



Ildefonso Pérez Miguez, Presidente de ACCU España, presentó a su Junta Directiva en la mencionada Asamblea.

M^a Teresa Ortega Gutiérrez	Vicepresidenta
José Antonio Velázquez Iglesias	Secretario
Josefina Santana Alejandro	Vicesecretaria
José Ángel Martínez Fonseca	Tesorero
Enrique Facundo Correa	Vicetesorero
M^a Ángeles Pampillón Arce	Representante de Jóvenes

A continuación se votaron los Vocales por parte de la Asamblea.

Dr. León Pecasse	Vocal 1
Antonio Vaquero Fernández	Vocal 2
Juan Porto Morado	Vocal 3
José Antonio Pérez Fernández	Vocal 4

Quedando así configurada la nueva Junta Directiva de ACCU España.

Ildefonso, una vez proclamado Presidente, nos informó de cuales son sus proyectos. Personalmente destacaría el estudio del cambio legal-estructural de ACCU España donde se formará una comisión de trabajo cuyo coordinador será José Antonio Pérez.

Otro punto importante es la mayor participación de ACCU España en la Federación Europea, donde contaremos con la inestimable ayuda del Dr. Pecasse que será uno de los Vocales de ACCU España para este órgano europeo.

Por último destacaría el interés que tiene Ilde por mejorar y actualizar todos los folletos, libros y demás información que ACCU España posee para distribuir entre los diferentes grupos locales.

Como asistente de esta junta en representación de ACCU Asturias, destacaría la cordialidad de los participantes. Ildefonso también mostró su preocupación en consolidar la cohesión entre todos los grupos así como su máxima participación y transparencia en la gestión de ACCU España.

XVII Convención anual ACCU España



El pasado día 3 de octubre comenzó la Convención Anual de ACCU España en Alboraya, Valencia. Antes de comenzar la crónica de las jornadas, quiero destacar el gran trabajo de ACCU Valencia encabezado por su presidente y toda su junta. Muchas gracias José Ramón por el grandísimo trabajo que habéis hecho, así como por vuestra amabilidad. De verdad que cada vez que voy a unas jornadas en Valencia (estas fueron mis segundas) he pasado unos días maravillosos.

El día 4 de octubre se celebró la Asamblea Extraordinaria que ya hemos comentado en otro artículo de esta revista.

Esa tarde tuvimos una excursión a la albufera. Todos estábamos mirando al cielo, ya que en el día anterior y en la mañana había llovido como suele hacer en octubre en el mediterráneo; como dirían los ingleses, "llovían perros y gatos"... En nuestro viaje en coche, el día anterior, vi los granizos más grandes de mi vida, creo que podría jugar al golf con ellos.

Valencia 2007

El tiempo nos dio un respiro y pudimos ir a la albufera, un entorno natural maravilloso donde pudimos disfrutar de un precioso paseo en barca así como visitar el Museo del Pescador. Cabe mencionar que no hubo mareos.

Después de la cena, ACCU Valencia organizó una “noche joven” en un bar de la zona de copas donde jóvenes y no tan jóvenes disfrutamos de la noche valenciana. Por supuesto no faltaron los típicos comentarios tan habituales en todas nuestras convivencias por parte de camareros y demás lugareños... “y dices que sois un grupo de... ¿enfermos? !!! Pueees ¡ ya quisiera yo la marcha y el aguante que tenéis vosotros... !!!!” Y es que ya se sabe: la Peña ACCU somos gente muy sufrida.

El viernes 5 de octubre fue un día de muchas charlas y reuniones. Comenzamos con la presentación de **FEC-CU** (Fundación Española de Crohn y Colitis Ulcerosa) a cargo de los **Drs. Gassull** y **Pecasse**, donde el Dr. Gassull como presidente de **FEC-CU** nos informó de los objetivos e intereses de esta nueva fundación y de su relación con ACCU España. En un próximo número de nuestra revista trataremos con mayor profundidad los objetivos de esta fundación. También nos obsequió con la presentación en primicia del **Estudio EPI-CRIS** (sobre *Calidad de Vida, Consumo de Recursos e Impacto Sociológico de la EII en España*).

A media mañana hicimos una visita en “bus turístico” por la ciudad de Valencia. El buen tiempo acompañó todo el día y pudimos ver desde el casco antiguo y zona monumental hasta sus edificios más modernos como la Ciudad de las Artes y las Ciencias que visitáramos al día siguiente.

En la tarde, comenzaron las conferencias. El Consejero de Sanitat de la Generalitat Valenciana, **D. Manuel Cervera Taulet** hizo la apertura de las mismas.

Las conferencias, coordinadas por el **Dr. Miguel Bixquert Jiménez**, Jefe del Servicio de Digestivo del Hos-





José Ramón. Presidente ACCU Valencia y el Dr. Pecasse.

pital Arnau de Vilanova de Valencia y profesor titular de la Universidad de Valencia, tuvieron como ponentes al propio **Dr. Bixquert**, a la **Dra. Maria M. Barrachina García**, *especialista en Medicina Digestiva del hospital Dr. Peset Aleixandre de Valencia*, a la **Dra. Reme Giner Duran**, *especialista en Medicina Digestiva del Hospital Arnau Vilanova de Valencia* y a la **Dra. Beatriz Garrido Calabuig**, *Dietista del Servicio de Nutrición y Dietética del Hospital de la Ribera de Alzira*. En próximos números intentaremos transcribiros el contenido de las ponencias.

En medio de las conferencias, pudimos disfrutar de una degustación de "*Horchata Valenciana i Fartons*". El día terminó con una cena tertulia en el Salón Helios del Hotel Solvasa Olympia donde estuvimos alojados. Tras la cena, la organización nos deleitó con un desfile de "*Moros y Cristianos*" tan típico de las tierras levantinas. Lo mejor, la participación "*espontánea*" de unos cuantos asistentes que siempre habían deseado tener un buen arma entre sus manos...

El sábado fue un día muy ajetreado, comenzamos con la visita a la Ciudad de las Artes y las Ciencias de Valencia. Allí disfrutamos como niños de un paseo por el Museo Oceanográfico, recorriendo los siete mares y alucinando con sus habitantes, desde la humilde sardina hasta el impresionante tiburón, pasando por tortugas, focas, pingüinos y por supuesto las estrellas del espectáculo... los encantadores delfines !Te dan ganas de quedarte a vivir allí!.

Pero como el programa estaba muy apretado, tuvimos que irnos a la carrera (nunca mejor dicho) para asistir al visionado de una película documental en el Hemisferi con el novedoso sistema de proyección donde la pantalla ocupa toda su bóveda.

Os aseguro que "*Secretos del Titanic*" titulo del documental, fue una verdadera experiencia, donde los más trasnochadores pudieron hasta dormir unos minutos... Os recomiendo a todos visitar esta Ciudad de las Ciencias, porque el conjunto es realmente espectacular.

Ya en la tarde, nos esperaban más conferencias, el coordinador de las mismas fue, como en el día anterior, el **Dr. Miguel Bixquert Jiménez**.

La primera ponencia fue a cargo de **Dr. Vicente Viciano Pascual**. *Cirujano digestivo del Hospital LLuis Al-*

canyis de Játiva (Valencia). La segunda por el **Dr. José Vicente García Díez**, *Cirujano Proctólogo del Hospital de la Ribera de Alzira (Valencia)*.

La Siguiente fue desarrollada por el **Dr. Juan García Armengol**, *Cirujano Digestivo del Hospital General Universitario de Valencia*.

Después del café, dejamos a un lado la cirugía digestiva, para seguir las ponencias con la Estomatoterapeuta **Catalina Belén Fuentes Navarrete**, del Hospital de la Ribera de Alzira, proseguiendo con la Psicóloga clínica especialista en E.I.I. **Gloria Meri Cucart**.

Estas ponencias fueron seguidas de un coloquio donde los asistentes pudieron aclarar todas sus dudas con los Doctores, terminando la jornada técnica con la Clausura a cargo de la **Ilma. Sra. Da. Pilar Ripio Feliu**, *Directora General de Calidad y Atención al Paciente*.

Durante la Cena de Clausura, Jose Ramón, presidente de ACCU Valencia nos presentó al nuevo Presidente de ACCU España, nuestro compañero Ilde que “*debutó*” en el cargo oficialmente, agradeciéndonos la asistencia a la Asamblea y pidiéndonos un poquito de colaboración a todos, para que así ACCU siga creciendo como lo esta haciendo en los últimos años.

También Fina, la presidenta saliente, se despidió con unas palabras muy emotivas y desde aquí queremos agradecerle todo el trabajo y dedicación que ha venido realizando. Muchas gracias Fina por todo.

Después de los actos oficiales y no tan oficiales, una orquesta local nos deleitó con un amplio repertorio donde los más osados no dejaron de bailar en toda la noche.

Fuimos compartiendo nuestras últimas horas juntas, cambiando de mesa, charlando con todos y citándonos para el próximo año en Ibiza, donde se celebrará la próxima Convención.

Las jornadas no dieron para más, el domingo, durante la mañana, fuimos poco a poco partiendo hacia nuestras tierras. Una mañana emotiva, llena de despedidas y de ojeras.

El próximo año, nos veremos en IBIZA.





FELICITACION NAVIDEÑA DE LA DOCTORA PILAR NIÑO

Revisando “mi piso interior” me he dado cuenta de que los pacientes con EII lleváis “conmigo toda una vida”; desde recién acabada la carrera en que me comprometí con mi mejor amiga de la infancia, afectada de esta enfermedad a dar una charla en El Entrego... en los comienzos de ACCU, hasta mi lectura de Tesis doctoral en diciembre de 2006 sobre “tratamiento con Azatioprina en 400 pacientes”, me han pasado muchas cosas tanto en el campo profesional como personal. Y los pacientes de inflamatoria, como personas, como amigos, han estado ahí siempre cerca de mí; creo que fue una época preciosa con muchas cosas buenas y algún que otro “ángel de la guarda”... otras no tanto, que sin embargo me hicieron aprender un montón de algo llamado “vida”, lejos de lo puramente académico; creo que fue un período muy importante para mí por lo que os doy las gracias de corazón.

Aprovecho estas 4 líneas de reflexiones para felicitaros un año nuevo lleno de SALUD Y EN EL QUE SE HAGAN REALIDAD VUESTROS DESEOS...; SIEMPRE podeis contar conmigo para si “con mi pequeña semillita” os puedo ayudar en lo que necesiteis. UN ABRAZO.

PILAR NIÑO



Ayer y hoy de la enfermedad inflamatoria intestinal

Del despejado desierto del error a la intrincada selva de la ignorancia.

Dr Antonio Linares



Cuando el Dr Burrill Bernard Crohn describió en 1932 la ileitis Terminal en varios pacientes del Hospital Monte Sinai de Nueva York tuvo la certeza de estar enfrentándose a una sencilla enfermedad infecciosa, producida por el *Mycobacterium paratuberculosis*, germen responsable de una enfermedad muy similar que afecta al ganado y que se llamaba enfermedad de Johne. Dado que no fue capaz de aislar dicho patógeno, argumentó, no que no existiese, sino que dicha bacteria se camuflaba prescindiendo de su pared, para hacerse indetectable al microscopio. Ignoro si cuando se retiró a su residencia de lujo de Connecticut seguía perseverando en el error o si por aquel entonces ya le habían surgido algunas dudas. Todavía hoy nadie

puede negar categóricamente que la enfermedad de Crohn sea una enfermedad infecciosa, aunque los conocimientos discurren más por las intrincadas y oscuras sendas de la genética y la inmunidad.

Cuando mi amigo José Ramón Marinas, "Jota", me encargó que redactase alguna anécdota relacionada con mi actividad profesional con los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal, me sentí incapaz de hacerlo; he sido incapaz de recordar alguna anécdota jocosa relacionada con mi dedicación a los pacientes con esta patología, y aunque los médicos tenemos fama de ser muy dados a hablar de historias de pacientes en nuestras tertulias, también la tenemos, y



TRATAMIENTOS BIOLÓGICOS

- Natalizumab
- CNTO 1275
- Visilizumab
- CCX282-B
- Adalimumab
- Certolizumab Pegol
- Infliximab

Tabla (1)

muy merecida, de ser unos perfectos ignorantes en otras facetas del saber, sobre todo en las matemáticas. Por ello mofarse de la ignorancia de un paciente en medicina, motivo frecuente de anécdotas hilarantes, es ver la paja en el ojo ajeno y no ver la viga en el propio.

Yo vi mi primer paciente con E. de Crohn en el año 1977, hace ahora 40 años, en mis prácticas en el Servicio de Digestivo cuando estudiaba cuarto de medicina. Me enseñaron un tránsito intestinal del paciente, con múltiples estenosis y dilataciones pre-estenóticas, con trayectos fistulosos entre las asas, y aunque aquellas placas me parecieron complicadísimas, entre otras razones, porque eran las primeras que había visto en mi vida (por aquel entonces ni siquiera conocía si el bario producía una imagen más blanca o más oscura que las zonas sin contraste), cuando unas semanas después tuve ocasión de estudiar la enfermedad, com-

cajAstur



probé que el tratamiento era muy sencillo: **La Salazopyrina®** como tratamiento continuado, para mantener la enfermedad en remisión y los corticoides para tratar los brotes. Y cuando eso no iba bien, se operaba y santas pascuas.

De mi ejercicio profesional como especialista, recuerdo la primera paciente, a la que le administré tímidamente el **Imurel®**, la tenía abrumada con las visitas semanales, le hacía interminables preguntas sobre los posibles efectos secundarios. Creo que a la pobrecilla le llegó a doler todo, de tanta angustia que le contagié, y se lo acabé suspendiendo.

Envié al quirófano mi primer megacolon tóxico, en solitario, un domingo del mes de agosto, recién terminada la residencia, y sin ningún colega más experto al que consultar, en una paciente de 20 años. Nunca contemplé una recuperación tan espectacular del estado general después de la intervención y siempre pensé que le había salvado la vida. Está casada, tiene hijos, es una trabajadora ejemplar, sigue delgadita, pero cuando me la encuentro y nos saludamos no puedo evitar pensar en su ileostomía definitiva.

Se han producido muchos cambios en estas décadas, pero sigo conociendo muchos pacientes de entonces; casi todos realizan una vida normal, y muchos de ellos sin apenas tratamiento y sin apenas secuelas por la enfermedad; otros, afortunadamente una minoría, con tratamientos costosos, no exentos de efectos secundarios y con secuelas que limitan más o menos su calidad de vida. Sin duda la actuación en los que siguen bien fue correcta, pero ¿qué se hubiese podido

hacer por aquellos que sufren secuelas de consideración?. Entonces probablemente no mucho, porque los recursos terapéuticos eran muy limitados, pero hoy existen más opciones y muchos partidarios de pegarle fuerte a la enfermedad en sus inicios, para evitar las secuelas a largo plazo, pero se corre el riesgo de matar moscas a cañonazos, a tratar en exceso a quien no lo necesita. Ante un paciente recién diagnosticado, uno se encuentra con el dilema, más filosófico que científico, de si comenzar por abajo, por lo menos eficaz pero más inofensivo, y subir peldaños a medida que el paciente lo necesita o comenzar por arriba, por lo más eficaz, pero lo más peligroso.

Actualmente prescribimos los inmunosupresores (como el **Imurel®**) al menor contratiempo, y pensamos en los tratamientos biológicos en cuando detectamos la menor fístula.

Cuando tuvimos la oportunidad de emplear el primer tratamiento biológico, el **Infliximab®**, parecía que ni los pacientes con enfermedad más rebelde y agresiva se nos resistirían; el único dilema era si prescribirlo o no, conocer sus indicaciones, sus efectos secundarios y sus limitaciones.

Actualmente están comercializados o en vías de hacerlo al menos 7 tratamientos biológicos (tabla 1), con lo que la complejidad de las decisiones terapéuticas es cada vez más evidente.

Hace unos años, los conocimientos de la enfermedad inflamatoria intestinal se despachaban con una conferencia de 40 minutos por un experto en cualquier

LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL EN LA UEGW (15th United European Gastroenterology Week) París. 27-31 Octubre 2007.

1. Tratamiento de la enfermedad inflamatoria intestinal.
2. Avances en la patogenia de la enfermedad inflamatoria intestinal.
3. Aspectos clínicos novedosos en la enfermedad inflamatoria intestinal.
4. Tratamiento de la reservoritis.
5. Tendencias farmacológicas en la enfermedad inflamatoria intestinal.
6. Inmunología de la enfermedad inflamatoria intestinal/profundización en la patogénesis.
7. Éxito del tratamiento: casualidad o elección (del tratamiento idóneo).
8. Tópicos en el tratamiento biológico de la enfermedad de Crohn: intercambio entre medicamentos y optimización del beneficio y del riesgo.
9. Enfoque multidisciplinario de la enfermedad inflamatoria intestinal.
10. Avances endoscópicos en la colocación de prótesis y en la enfermedad inflamatoria intestinal.

Tabla (2)



congreso o reunión científica de la especialidad; al acabar, uno tenía la sensación de saberlo todo sobre la enfermedad.

En cambio en el último congreso europeo de aparato digestivo (Octubre del 2007) hay al menos diez simposios paralelos (tabla 2) sobre la enfermedad inflamatoria intestinal, si cualquier colega pretende asistir a todos ellos, tiene una ardua tarea y desde luego ha de olvidarse de asistir a cualquier otra actividad científica.

Hoy en día, el colega Especialista en Aparato Digestivo, que está evaluando a un paciente con enfermedad inflamatoria, se ve con frecuencia obligado a pedir ayuda al reumatólogo, al dermatólogo, al oftalmólogo, al psicólogo o psiquiatra, al radiólogo, al patólogo, al bacteriólogo y por supuesto al cirujano de Aparato Digestivo, pero cuando en la evolución aparece una alteración de las pruebas hepáticas, hecho no tan infrecuente, ha de enviarle a otro Especialista en Aparato Digestivo que es experto en hepatología para aclarar la causa de la alteración, que a su vez ha de enviarle a otro Especialista en Aparato Digestivo experto en ecografía digestiva para que le realice una ecografía del hígado y posiblemente una biopsia, a otro Especialista en Aparato Digestivo experto en motilidad y en ecografía endoanal para que le realice una ecografía endoanal cuando aparece una fístula, a otro especialista en Aparato Digestivo experto en endoscopias para realizarle

una colonoscopia diagnóstica o de vigilancia periódica para la detección precoz del cáncer de colon, o realizarle dilataciones endoscópicas si tiene una estenosis, así como otras técnicas terapéuticas como el sellado de las fístulas internas, y si el paciente tiene la mala fortuna de padecer una colangitis esclerosante evolucionada asociada a su colitis ulcerosa, ha de ser valorado por otro Especialista en Aparato Digestivo experto a su vez en trasplante hepático.

Pera esta enfermedad, aparentemente cada vez más compleja y difícil de tratar a medida que se la conoce mejor, afecta a una persona que se plantea preguntas tan banales como: "¿puedo vacunarme de la gripe?" ... cuál es el superexperto que le contesta... o la respuesta más apropiada es acaso: "vaya Vd a su médico de familia y pregúnteselo a él". Otras preguntas no menos frecuentes e incómodas como las que nos hace la bella jovencita de 25 años recién casada "¿Puedo quedarme embarazada? ¿Qué he de hacer con la medicación?, o otras aparentemente más intrascendentes: "¿Cómo puedo evitar la urgencia defecatoria?" Me preguntaba hace unos días otra joven cuya actividad es la de cámara en un programa de televisión... La enfermedad afecta a una persona, muy a menudo joven, que quiere tener hijos, que quiere que la enfermedad interfiera lo mínimo posible con su actividad laboral y con su calidad de vida y que a menudo se puede encontrar perdida entre los superespecialistas.

Uno sueña con los milagros, el médico con el milagro de la simplificación, aunque sólo sea por el egoísmo de la propia comodidad, sueña con que el Dr Crohn tenga razón y que con la enfermedad inflamatoria intestinal llegase a ocurrir algo similar a lo que ocurrió con la úlcera péptica, enfermedad que tras décadas de múltiples tratamientos a la carta, de intervenciones mutilantes, se cura en 7-10 días con un par de antibióticos. Sabemos que las bacterias tiene mucho que ver, pero no sabemos muy bien como.

Qué lejanos aquellos tiempos nostálgicos en los que con salazopyrina, corticoides y puntualmente la cirugía (que creíamos curativa en aquel entonces) y todo el saber sobre la enfermedad se despachaba con una conferencia en un congreso... ¿Llegará ese día, en el que, como en la úlcera, la enfermedad se cure para siempre, tomando un par de fármacos siete días?. ¿Servirá ese intenso y agresivo bombozo cuando está en sus inicios, aún si mostrar toda su agresividad, para que no llegue a desarrollarse?, ¿habrá que llegar al autotrasplante como proponen algunos expertos en los casos más rebeldes?

Hemos pasado de la creencia, probablemente errónea, de una enfermedad infecciosa, de la sencillez del tratamiento, a una intrincada selva de dudas.

Indudablemente, y con todos los inconvenientes, estamos mucho mejor que al principio, y hemos de pensar que el camino recorrido es el correcto, el de la ilusión y la esperanza para médicos y pacientes.

La enfermedad inflamatoria intestinal no es una enfermedad para anécdotas y menos aún para las jocosas.

El Encargo

Una historia real:

Un mercader Florentino propuso a un artesano que hiciera una réplica de una antigua escultura, obra de un renombrado artista. El artesano aceptó el encargo, ya que necesitaba el dinero.

El mercader entregó la reproducción a su cliente, que pagó el precio concertado, pero cuando el comprador pudo contemplar la escultura con calma, a solas, se quedó sobrecogido.

Inmediatamente se puso en contacto con el mercader: quería conocer personalmente al artista desconocido. El mercader se rió, el escultor que buscaba no era un artista, sino un simple y pobre artesano.

El comprador insistió y logró concertar una entrevista con el artista. Nada más verlo le confesó que admiraba su enorme talento. Las copias las había acabado. A partir de entonces, comenzaba una nueva etapa: trabajaría para él como artista, creando sus propias obras en el Vaticano.

Aquel artista era Miguel Ángel. Su talento y su originalidad eran tan desbordantes que era incapaz solo de copiar. De hecho, jamás copió. Porque él siempre fue un paso por delante.

No es tanto ver lo que aún nadie ha visto, sino pensar lo que todavía nadie ha pensado sobre aquello que todos ven.

www.valgisa.com

Taller y exposiciones: PUENTE ROCES, s/n. Tel: 985 307 500

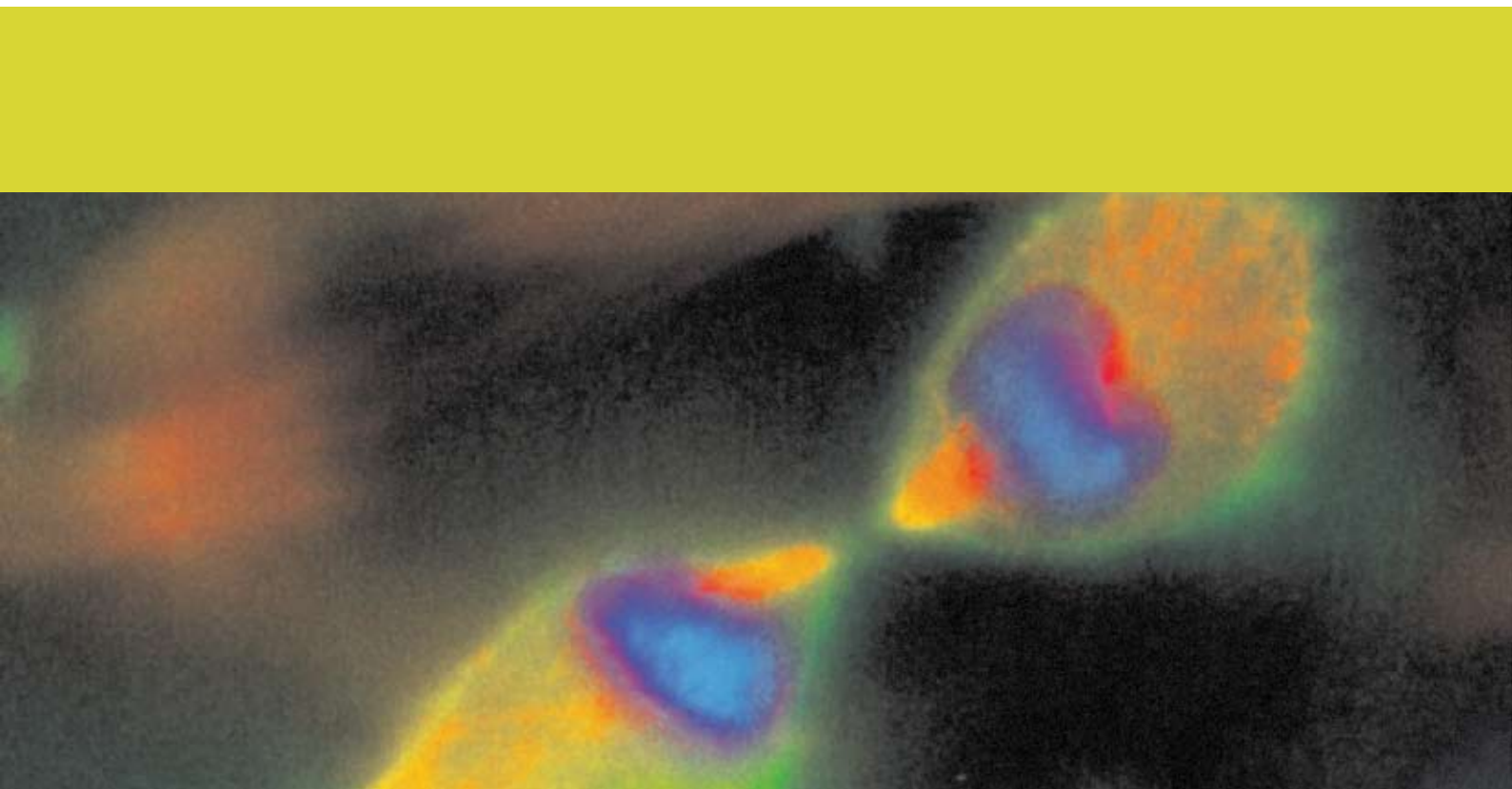


VALGISA
Su concesionario **CITROËN** en GIJON

Terapia con células madre



El Gobierno tratará con medicina regenerativa para 12 patologías, entre ellas la Enfermedad de Crohn. El ministerio de sanidad y consumo ha decidido poner cerco a esas enfermedades para las que, hoy en día no existen instrumentos con los que atajarlas con eficacia. Diabetes, esclerosis, cardiopatías diversas... En total, el ministerio ha seleccionado 12 patologías a las que podrían añadirse otras en un futuro no muy próximo. Bernat Soria, responsable de la Sanidad española confía que la medicina regenerativa (asociada a las células madre) sirva para tratar patologías tan voraces como el trasplante de islotes pancreáticos, complicaciones de la diabetes, cardiopatías, esclerosis lateral amiotrófica, esclerosis múltiple, regeneración de la piel, enfermedad de injerto contra huésped, enfermedad de Crohn, regeneración de hueso y cartílago, lesiones medulares, regeneración hepática y distrofias musculares.



El consejo de ministros aprobó estas terapias. El plan, con un partida de 21 millones de euros, incluirá ensayos clínicos con pacientes.

Sobre este tipo de tratamientos, el ministro aseguró que se trata de un campo que está creciendo y que hay muchas esperanzas puestas para el tratamiento de patologías para las que no hay alternativas.

Bernat Soria comentó que estas enfermedades no tienen otra salida más que la muerte y que a pesar de que todos tenemos fecha de caducidad, existen enfermedades que ya la tienen fijada. Por ello, afirmó que no estaba dispuesto a esperar, comprometiéndose a traer a nuestro país cuanto antes aquellos tratamientos que hayan echado a andar en el resto de Europa: Si algo tenía que llegar a España en el 2012, lo hará en el 2008.

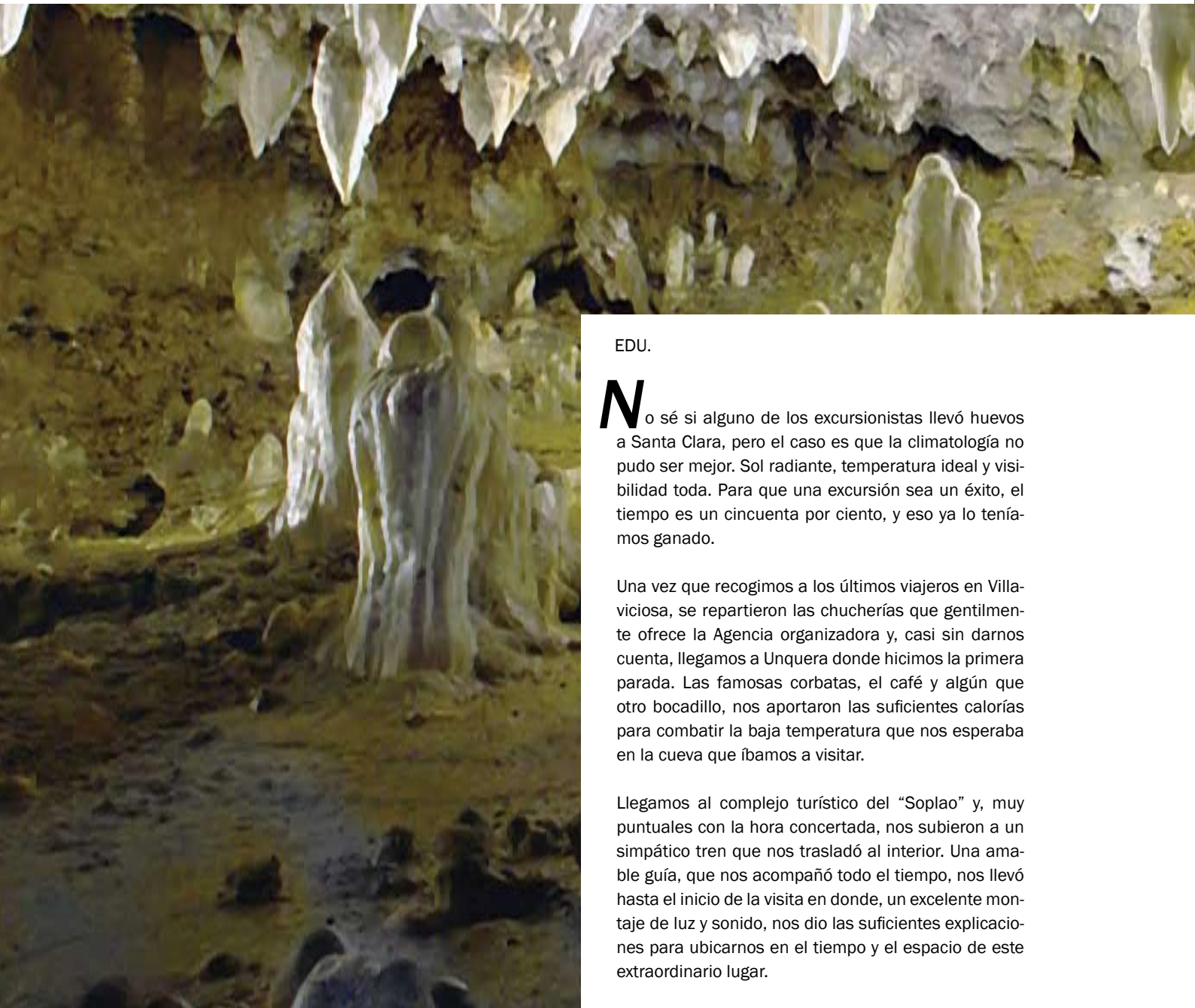
La lucha contra el cáncer será otra enfermedad donde el ministro se ha comprometido con los pacientes a que puedan ser tratados con instrumentos de ingestaciones

en marcha, ya que comentó que los enfermos de este mal no tienen tiempo suficiente para esperar a que se acaben los ensayos clínicos antes de aprobarlos.

Por todo ello, el Consejo de Ministros dio el visto bueno a la denominada «Estrategia Nacional para la Transmisión Acelerada de los Avances Científicos a los Pacientes con Cáncer». Varios de los programas específicos, como los ensayos clínicos en fases iniciales de diferentes tratamientos moleculares, serán utilizados el año que viene, en un programa basado en el análisis de muestras de pacientes y un programa específico de formación en investigación clínica y transnacional aplicado al cáncer y dirigido a jóvenes investigadores de diferentes campos de especialización.

Por otra parte, el ministro de Sanidad hizo también referencia a la creación del Comité de Bioética de España que se nombrará con el consenso de las comunidades. Este organismo tendrá un papel fundamental a la hora de decidir sobre aspectos controvertidos, como es el caso de la eutanasia.

Excursión a la Cueva del Soplao



EDU.

No sé si alguno de los excursionistas llevó huevos a Santa Clara, pero el caso es que la climatología no pudo ser mejor. Sol radiante, temperatura ideal y visibilidad toda. Para que una excursión sea un éxito, el tiempo es un cincuenta por ciento, y eso ya lo teníamos ganado.

Una vez que recogimos a los últimos viajeros en Villaviciosa, se repartieron las chucherías que gentilmente ofrece la Agencia organizadora y, casi sin darnos cuenta, llegamos a Unquera donde hicimos la primera parada. Las famosas corbatas, el café y algún que otro bocadillo, nos aportaron las suficientes calorías para combatir la baja temperatura que nos esperaba en la cueva que íbamos a visitar.

Llegamos al complejo turístico del "Soplao" y, muy puntuales con la hora concertada, nos subieron a un simpático tren que nos trasladó al interior. Una amable guía, que nos acompañó todo el tiempo, nos llevó hasta el inicio de la visita en donde, un excelente montaje de luz y sonido, nos dio las suficientes explicaciones para ubicarnos en el tiempo y el espacio de este extraordinario lugar.



Describir la belleza de la cueva es complicado. Se trata de algo único en el mundo. La primera parte, aunque muy bonita, es más o menos como la mayoría de las grutas conocidas, pero al llegar a la zona que la distingue de las demás, uno no puede creer lo que está viendo. La multitud de formas, blancas como la nieve, se agolpan caprichosamente en todas las direcciones, desafiando, de modo científicamente incomprensible, las leyes de la gravedad. Creo que es el conjunto caóticamente armónico más hermoso que dentro de una cueva se puede contemplar.

Tras las fotos de rigor y las compras en la tienda del complejo, bajamos a San Vicente de la Barquera. Allí nos esperaba el almuerzo del que dimos buena cuenta sin necesidad que nadie nos riñera para que comiéramos. Tuvimos tiempo libre para recorrer la bonita villa y algunos, los más valientes, subieron hasta el castillo y la iglesia, desde donde las panorámicas de la ría y su entorno son verdaderamente extraordinarias.

Continuamos el itinerario previsto, dirigiéndonos hasta Barcena Mayor por una carretera de gran riqueza forestal y paisajística. Poco después de pasar Cabezón de la Sal, llegamos por fin a Barcena, donde tuvimos tiempo libre para recorrer este precioso pueblo formado por un conjunto de casas de labranza, todas de piedra y con amplios balcones llenos de flores, formando un conjunto maravillosamente homogéneo, que mantiene intacta su identidad a pesar de la agresividad turística.

Pasear por sus calles, sentarse en algunas de sus terrazas a la orilla del río y respirar el oxígeno que proporciona la generosa naturaleza que lo circunda, es como retroceder en el tiempo y recibir un baño de sosiego y paz.

Empezaba a caer la tarde, por lo que emprendimos el viaje de regreso haciendo una parada también en Unquera. Nuevamente las corbatas nos proporcionaron las energías para afrontar el resto del trayecto entre canciones y cabezadas.

¿Anécdotas? Siempre hay algunas. Por ejemplo, Ana esta vez no me maldijo por hacerla caminar. Yo, en cada parada, oía cosas muy extrañas que luego contaba y nadie me creía. La disjockey de Blanca no fue capaz de ponernos una canción completa... ¡Ah! Corujo, es la última excursión que te disculpamos que no vengas. Si no con quien me voy a meter yo...

La próxima excursión será en primavera. Se hicieron varias propuestas y salió elegida la de Galicia para la zona de Puebla do Caramiñal, pero aún está madurando el tema. Os iremos informando.

Lo que si quiero es que os animéis a participar con vuestra presencia. De verdad que pasaréis un día muy agradable y distendido que os servirá de terapia para los posibles achaques con que esta "graciosilla" enfermedad suele obsequiarnos. Os espero para la próxima que trataré de preparar con todo el cariño...



Despedida de un Genio

Ya tenía preparado mi relato para enviarlo a la revista, cuando, casualmente, se cruzó esta carta de despedida que el famoso escritor GABRIEL GARCÍA MÁRQUEZ envió a sus amigos. Parece ser que se ha retirado de la vida pública, a causa de un cáncer linfático que lo está matando.

“

“Si por un instante Dios, se olvidara que soy una marioneta de trapo y me regalara un trozo de vida, apuraría ese tiempo lo más que pudiera.

Posiblemente no diría todo lo que siento, pero en definitiva pensaría todo lo que digo.

Darí valor a las cosas, no por lo que valen, sino por lo que significan.

Dormiría poco, soñaría más, entendiendo que por cada minuto que cerramos los ojos perdemos 60 segundos de luz.

Andaría cuando los demás se detienen, despertaría cuando los demás duermen.

Si Dios me obsequiara un trozo de vida, vestiría sencillo, me tiraría de bruces al sol, dejando descubierto, no solamente mi cuerpo, sino mi alma.

A los hombres les probaría cuán equivocados están al pensar que dejan de enamorarse cuando envejecen, sin saber que envejecen cuando dejan de enamorarse.

A un niño le daría alas, pero le dejaría que él solo aprendiera a volar.

A los viejos les enseñaría que la muerte no llega con la vejez, sino con el olvido.

Tantas cosas he aprendido de ustedes, los Hombres...

He aprendido que todo el mundo quiere vivir encima de la montaña, sin saber que la verdadera felicidad, está en la forma de subir la escarpada.

He aprendido que cuando un recién nacido aprieta con su pequeño puño, por primera vez, el dedo de su padre, lo tiene atrapado para siempre.

He aprendido que un hombre sólo tiene derecho a mirar a otro hacia abajo cuando le ayuda a levantarse.

Son tantas cosas, las que he podido aprender de ustedes, pero realmente de mucho no ha de servir, porque cuando me guarden dentro de esa maleta, y definitivamente me estaré muriendo.

Siempre di lo que sientes y haz lo piensas.

Si supiera que hoy es la última vez que te voy a ver dormir, te abrazaría fuertemente y rezaría al Señor para poder ser el guardián de tú alma.

Si supiera que éstos son los últimos minutos que te veo, te diría “TE QUIERO”. Y no asumirías, tontamente que ya lo sabes.

Siempre hay un mañana, la vida nos da otra oportunidad para hacer las cosas bien, pero por si me equivoco y hoy, es todo lo que nos queda, me gustaría decirte cuanto te quiero, que nunca te olvidaré.

El mañana no le está asegurado a nadie, joven ó viejo, hoy puede ser la última vez que veas a los que amas. Por eso no esperes más, hazlo hoy, ya que si mañana nunca llega, seguramente lamentarás el día que no tomaste tiempo para una sonrisa, un abrazo, un beso, que estuviste muy ocupado para concederles un último deseo. Mantén a los que amas cerca de ti, diles al oído lo mucho que les necesitas, quíeles y trátales bien, toma tiempo para decirles “lo siento, perdóname, por favor, gracias” y todas las palabras de amor que conoces.

Nadie te recordará por tus pensamientos secretos: Pide al Señor la fuente, sabiduría para expresarla. Demuestra a tus amigos y seres queridos cuanto te importan.

”

FELIZ AÑO 2008 Y RECUERDA QUE
TRES CONDICIONES SE REQUIEREN PARA
LLEGAR A SER FELIZ: SER IMBECIL,
SER EGÓISTA Y GOZAR DE BUENA
SALUD, PERO BIEN ENTENDIDO, SI OS
FALTA LA PRIMERA CONDICIÓN TODO
ESTA PERDIDO.



zau's festival 07

DESPEDIDA DE AÑO

en las sedes de
OVIEDO Y GIJÓN



Gijón

21 dic.

18:30

*C/La Paz,
1*

Oviedo

20 dic.

19:30

*C/Alonso Quintanilla,
5, 1ª izq.*

¡Contamos con vosotros!