

## NUEVA DECLARACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN EUROPEA DE ENFERMEDAD DE CROHN Y COLITIS AVALA EL USO DE BIOSIMILARES EN LUGAR DE PRODUCTOS DE REFERENCIA PARA TRATAR LAS INFLAMACIONES INTESTINALES

Manifiesta su satisfacción con la publicación del último documento de declaración de principios de la Organización Europea de Enfermedad de Crohn y Colitis (ECCO) sobre el uso de biosimilares para tratar la enfermedad inflamatoria intestinal, que avala el uso de infliximab biosimilar en lugar de infliximab. La declaración de la ECCO abarca diversos aspectos relacionados con los biosimilares; a continuación se enumeran los más importantes.

Discontinuar el uso de un originador y adoptar un biosimilar en pacientes con EII según la recomendación nacional se considera aceptable, tras un amplio debate en el que han participado médicos, enfermeras, farmacéuticos y pacientes. Cuando se dispone de un producto biosimilar inscrito en la UE, se considera tan eficaz como el producto de referencia, siempre y cuando se administre según la información del Resumen de características del producto.

La demostración de la seguridad de los biosimilares en las EII exige estudios observacionales exhaustivos con un seguimiento de los pacientes a largo plazo.

Los datos sobre el uso de biosimilares en las EII se pueden extrapolar de otras indicaciones sensibles.

Al igual que con todos los productos biológicos, su rastreabilidad debe efectuarse en el marco de un sistema sólido de farmacovigilancia.

## TAKEDA LANZA UN PROGRAMA DE AYUDA EMOCIONAL PARA PACIENTES DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

La compañía farmacéutica Takeda ha puesto en marcha el 'Programa myvyo', con el que pone a disposición de los pacientes españoles con enfermedad inflamatoria intestinal (EII) la ayuda de asesores profesionales o coaches, cuya función será dar apoyo emocional y aportar orientación sobre medidas prácticas y cambios en su estilo de vida, con el objetivo de mejorar su estado general de bienestar.



Los pacientes que se inscriban tendrán la posibilidad de mantener una comunicación

regular con un coach personal, tanto por teléfono como por correo electrónico. El asesor se centrará en apoyar emocionalmente al paciente en su vida diaria. Según explica Takeda, "su propósito es ayudarle a que lleve una vida plena y prestarle información y asesoramiento, complementando de esta forma el apoyo clínico del equipo médico y enfermero especializado en EII". De esta manera, "el paciente podrá hablar con el asesor de todo aquello que le suponga una dificultad en su día a día y, entre ambos, podrán establecer objetivos para alcanzar un mayor bienestar general", señala.

En el momento de la inscripción, el paciente recibirá un kit de inicio con sus datos de registro individuales. Según explica [la farmacéutica](#), "a continuación, recibirá una llamada de bienvenida de un coach cualificado, en la que se definirán la frecuencia y el modo de contacto con el asesor, según las preferencias del paciente". Además, el proyecto incluye el acceso a [una web](#) donde el paciente puede encontrar información adaptada a sus necesidades. A través de esta página, podrá controlar su propia evolución y consultar información de su interés relacionada con su patología. Entre la información que se ofrece en la plataforma, se encuentran consejos sobre nutrición, de qué forma se puede hacer frente al cansancio, cómo cuidar la comida, temas sobre salud y bienestar, o cómo controlar el estrés.

Ataques de alergia causados por picaduras de insectos?  
Esguinces? Golpes? Caídas?  
- No, no, no, no, no, no, no.  
- Pues a ver si hacemos algo más de ejercicio, eh?

Una llamada a urgencias:  
- Doctor, doctor, un amigo se ha tragado el sacacorchos cuando estábamos a punto de cenar!!  
- ¿Y que han hecho?  
- Hemos abierto la botella con un tenedor.

- Martínez, queda usted despedido.  
- Pero, si yo no he hecho nada.  
- Por eso, por eso.

Dos amigos entran, sin saberlo, en un bar de ambiente y muy mala reputación, oscuro y totalmente atestado de gente... y le dice uno al otro:  
- Vaya "guiri...gay" que hay aquí, no?  
A lo que el otro le responde:  
- Me parece que hay más... de lo segundo que... de lo primero!!!

Esto es un hombre que va a la casa de su amigo y lee en la puerta: ¡Cuidado con el perro!  
El amigo le explica:  
No hagas caso y entra. Al entrar el amigo se encuentra con chigua gua y le dice:  
- ¿Por qué pones cuidado con el perro si es inofensivo, es decir, es muy pequeño?  
Su amigo le contesta:  
- Por eso, es que ya me lo han pisado 7

veces  
- Pues ya he conseguido que mi novio me hable de matrimonio, después de haber estado saliendo seis años.  
- Ah, sí? Y que te ha dicho?  
- Que tiene esposa y tres niños.  
- Doctor, doctor, qué me encuentro mal.  
- A ver, se ha roto usted algún hueso últimamente?  
- No.  
- Ha tenido algún accidente? Hemorragias?  
- No.  
- Alguna rotura de ligamentos? Desgarros musculares? Agujetas? Algún tobillo torcido?  
- No.  
- Ampollas infectadas? Insolaciones? Dificultad al respirar?

## CHARLA MÉDICA

¿CÓMO VA A CAMBIAR EL MANEJO DE LA E. I. I. EN EL FUTURO MÁS INMEDIATO?



Ponente:  
Dr. Fernando Muñoz

Especialista del Aparato Digestivo en Salamanca

LUGAR:

Centro Fundación Caja Rioja-Bankia  
Gran Vía de Logroño

Organiza:

Colabora:



ACCU RIOJA  
Asociación de Enfermos de Crohn y Colitis  
Ulcerosa de la Rioja  
Casa de las Asociaciones s/n - 26009 Logroño  
Te. 644 968 434 - [accurioja@hotmail.com](mailto:accurioja@hotmail.com)



### DÍA MUNDIAL DEL LA E.I.I.

El 19 de mayo colocaremos dos mesas informativas durante la mañana en el hospital San Pedro para conmemorar el día mundial de la Enfermedad de Crohn y

Colitis Ulcerosa.

Repartiremos folletos, revistas y otro tipo de información impresa, .

### CONSULTORIO MÉDICO

Tenemos a nuestra disposición este consultorio de ACCU ESPAÑA que nos puede servir como de una segunda opinión y que de forma sencilla obtenemos respuesta a nuestras dudas. Os animamos a que lo utilicéis. Las consultas son :

- \* Digestivo: [digestivo@accuesp.com](mailto:digestivo@accuesp.com)
- \* Cirugía: [cirugia@accuesp.com](mailto:cirugia@accuesp.com)
- \* Psicología: [psicologia@accuesp.com](mailto:psicologia@accuesp.com)
- \* Fisioterapia: [fisioterapia@accuesp.com](mailto:fisioterapia@accuesp.com)
- \* Enfermería: [enfermeria@accuesp.com](mailto:enfermeria@accuesp.com)
- \* Legislación: [consultoriolgal@accuesp.com](mailto:consultoriolgal@accuesp.com)

A cualquiera de ellas, en la dirección postal:  
ACCU España  
C/ Enrique Trompeta, 6 bajo 1  
28045 Madrid

En la página web: [www.accuesp.com](http://www.accuesp.com)



Edita:  
Asociación de Enfermos de Crohn y Colitis  
Ulcerosa de la Rioja  
ACCU RIOJA

Casa de las Asociaciones  
Parque de San Antonio, s/n  
26009 LOGROÑO  
Tel. 644 96 84 34  
E-mail: [accurioja@hotmail.com](mailto:accurioja@hotmail.com)  
[www.accurioja.com](http://www.accurioja.com)

Horario atención al público:  
martes de 18 a 20 horas  
en la Casa de las Asociaciones.

## LA UTILIDAD DE LA CÁPSULA ENDOSCÓPICA EN LA ENFERMEDAD DE CROHN



Publicado en [Gastroenterología](#)

• La cápsula endoscópica es una herramienta extendida en el estudio de la enfermedad de Crohn de intestino delgado.

• No hay estudios sobre los factores que podrían predecir un mayor rendimiento diagnóstico de la cápsula endoscópica en pacientes con esta enfermedad.

Los niveles elevados de calprotectina y proteína C reactiva son los parámetros que más se asocian a lesiones de enfermedad de Crohn detectadas por cápsula endoscópica.

La cápsula endoscópica es una técnica que permite diagnosticar diferentes patologías

del intestino delgado, sobre todo ante la sospecha de hemorragia digestiva media y enfermedad inflamatoria intestinal. No obstante, no hay datos concretos sobre qué factores se asocian a un mayor rendimiento diagnóstico del uso de la cápsula endoscópica en la enfermedad inflamatoria intestinal, por lo que es difícil determinar cuál sería el perfil del paciente que más podría beneficiarse de esta técnica en esta indicación concreta.

Los autores del presente artículo se plantearon como objetivo analizar la asociación de los diferentes factores demográficos, clínicos y analíticos con la presencia de lesiones inflamatorias observadas en el intestino delgado mediante cápsula endoscópica en pacientes con sospecha de enfermedad de Crohn. Eso permitiría determinar el perfil del paciente que podría beneficiarse de esta técnica.

Realizaron un análisis retrospectivo de pacientes que habían sido sometidos a cápsula endoscópica indicada para la enfermedad de Crohn en el intestino delgado. Basaron la sospecha de Crohn en la presencia de diarrea crónica o recurrente y/o de dolor abdominal, así como en algún parámetro analítico

alterado, como leucocitosis, trombocitosis, anemia, velocidad de sedimentación globular elevada, proteína C reactiva o calprotectina fecal. Asimismo, registraron datos demográficos. Clasificaron los estudios realizados como negativos o como positivos si aparecían lesiones compatibles con enfermedad de Crohn.

Finalmente incluyeron a 124 pacientes, y comprobaron que los parámetros de proteína C reactiva y/o calprotectina elevadas se asociaban con mayor frecuencia a lesiones inflamatorias detectadas mediante la cápsula endoscópica; lógicamente, la elevación de ambos parámetros confería una especificidad y un valor predictivo superiores.

Los autores concluyen que, entre los pacientes que presentan síntomas de enfermedad de Crohn, los que tienen unos valores elevados de calprotectina y proteína C reactiva serían los máximos candidatos a la realización de la cápsula endoscópica.

Egea J, Pereñíguez A, Pérez V, Alberca F, Carballo F. Calprotectina y proteína C reactiva se asocian a hallazgos en cápsula endoscópica de pacientes con sospecha de enfermedad de Crohn de intestino delgado. *Rev Esp Enferm Dig.* 2016; 108(7): 297-303.

## EN SÓLO 4 DÍAS DE TRATAMIENTO CON ADALIMUMAB, MÁS DEL 60% DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN YA MUESTRAN RESPUESTA

Por primera vez un estudio valora de manera específica la rapidez de acción de un tratamiento biológico en pacientes con enfermedad de Crohn que no obtuvieron respuesta con el tratamiento convencional

La remisión clínica con adalimumab se alcanza en el 50% de los pacientes en la 2ª semana, logrando mayor eficacia en el menor tiempo posible

El restablecimiento de la salud normal se consiguió en un 11% de los pacientes al 4º día y se incrementó a 31% en la semana 12

La compañía biofarmacéutica AbbVie presenta los resultados del estudio RAPIDA, un ensayo clínico fase 4 realizado íntegramente en España en pacientes con enfermedad de Crohn (EC), de moderada a grave y fallo a tratamiento convencional con corticoides y/o inmunodepresores, mostrando por primera vez un avance sin precedentes en las tasas de respuesta en solo 4 días en el 62,5% de los pacientes y de un 71% en la primera semana de tratamiento con adalimumab. Estos datos se han dado a conocer en el

marco del 12º Congreso de la Organización Europea de enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa, celebrado en Barcelona.

Hasta la fecha no existían estudios específicos que evaluaran la rapidez de respuesta de un tratamiento biológico en pacientes con enfermedad de Crohn (EC). Clínicamente el estudio RAPIDA ha demostrado que la rapidez de respuesta mejora la calidad de vida y reduce la fatiga en pacientes con enfermedad de Crohn activa1. "El estudio RAPIDA muestra un nuevo horizonte de mejora en la respuesta clínica y calidad de vida de pacientes con enfermedad de Crohn al 4º día, y en las semanas 1º, 2º, 4º y 12º como resultado directo del tratamiento efectivo", explica el Dr. Francesc Casellas, Gastroenterólogo de la Unidad de Atención Crohn-Colitis del Hospital Universitario de la Vall d'Hebron, en Barcelona.

La rapidez de respuesta al tratamiento en EC es uno de los campos que suscita mayor interés debido a la necesidad de mejora en el menor tiempo posible. En este sentido, los datos de RAPIDA muestran un restableci-

miento de la salud normal en un 11% de los pacientes al 4º día, dato que se incrementó al 31% en la semana doce. Por su parte, la remisión clínica se alcanza por el 50% de los pacientes en la segunda semana de tratamiento, el 62,5% en la cuarta semana y el 42,5% en la semana doce.

El Dr. Ignacio Marín-Jiménez, Gastroenterólogo de la Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal del Hospital General Universitario Gregorio Marañón en Madrid, e investigador principal del estudio, destaca la importancia de la monitorización y el tratamiento temprano para un control más eficaz de los síntomas y por tanto, un mejor pronóstico de la enfermedad de Crohn, "cada vez, contamos con más evidencia clínica que nos ayuda a minimizar el impacto de la enfermedad de Crohn en el día a día de nuestros pacientes. En este sentido, estudios como RAPIDA, suponen una revolución para el manejo de estas enfermedades y ayudan a los pacientes a recuperar su actividad diaria lo antes posible".

## NUEVA DIANA CONTRA LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

Científicos de Oxford han encontrado una nueva diana terapéutica, la Citoquina Oncostatina M, cuyo bloqueo podría ser un nuevo y potencial tratamiento para los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal.

La [enfermedad inflamatoria intestinal](#) (EII) hace referencia a una serie de patologías crónicas que, como la [enfermedad de Crohn](#) y la [colitis ulcerosa](#), afectan al tubo digestivo, provocando la inflamación de algunas de sus partes. Se estima que alrededor de cinco millones de personas en el mundo padecen alguna de estas dolencias, de las cuales el 40% no responde al tratamiento habitual (terapia anti-TNF). Ahora, un nuevo estudio abre las puertas a la esperanza a dos millones de personas que todavía no disponen de una alternativa terapéutica.

Se estima que cinco millones de personas en el mundo padecen enfermedad inflamatoria intestinal, y que el 40% de ellas no responde al tratamiento habitual y carece de una alternativa terapéutica

La investigación, llevada a cabo por científicos de la Universidad de Oxford y publicada

en la revista [Nature Medicine](#), puede suponer un antes y un después en el **tratamiento de la enfermedad inflamatoria intestinal**, ya que ha encontrado una nueva diana terapéutica sobre la que actuar, la **Citoquina Oncostatina M (OSM)**, una pequeña proteína del [sistema inmunitario](#) que ayuda a regular la inflamación.

La OSM está involucrada en una serie de procesos dirigidos a mantener un cuerpo sano, entre los que se incluyen la reparación del [hígado](#) y la remodelación del tejido cardíaco. Sin embargo, su **sobreproducción** estaría detrás de una serie de enfermedades como la [artritis](#), varias formas de [cáncer](#), o la enfermedad inflamatoria intestinal. De hecho, ya se sabía que los pacientes aquejados de enfermedad inflamatoria intestinal eran portadores de altas cantidades de OSM en su [intestino](#), pero el nuevo estudio ha comprobado que dentro de este colectivo, el tener una tasa aún mayor de OSM **predice el fracaso de la terapia anti-TFN**.

**Un hallazgo relevante para el abordaje de la EII**

Según los investigadores se trata de un hallazgo muy importante por dos motivos fun-



damentales. En primer lugar, porque permitirá predecir **qué pacientes responderán bien a las terapias actuales**, y cuáles no. Y este no es un dato baladí, ya que la terapia anti-TFN es cara y, de esta forma, podrá administrarse únicamente a los pacientes con más probabilidades de obtener beneficios de ella.

Y en segundo lugar, y quizás más importante, porque convierte a la proteína OSM en una nueva diana, ya que según los científicos **su bloqueo** podría llegar a ser un éxito en el tratamiento de la enfermedad inflamatoria intestinal, especialmente en esos dos de cada cinco pacientes que no se pueden beneficiar de la terapia anti-TFN que se lleva utilizando desde hace dos décadas

### noticias

Los pacientes españoles con Enfermedad Inflamatoria Intestinal podrán disponer de apoyo emocional a través del Programa 'myvyo' 28 de febrero 2017

El Programa myvyo facilitará a los pacientes con colitis ulcerosa o enfermedad de Crohn que lo deseen la ayuda de un coach personal que les dará pautas para afrontar los problemas emocionales derivados de su patología, que afectan a su vida diaria.

El objetivo de esta iniciativa, que se ha diseñado como complemento a la atención médica, es ayudar a los pacientes a llevar una vida más plena, y estar a su lado para pres-

tarles asesoramiento con las condiciones que ellos decidan, dándoles consejos prácticos sobre nutrición, ejercicio o control del estrés.

También se pondrá a disposición de los pacientes la web [www.myvyo.com](http://www.myvyo.com), donde los inscritos podrán consultar información sobre hábitos de vida saludables, que pueden contribuir a su bienestar emocional.

Vifor Pharma refuerza su compromiso para aumentar la concienciación sobre el déficit de hierro. El 12º Congreso de la Organización Europea de Crohn y Colitis (ECCO Con-

gress) que tuvo lugar en Barcelona del 15 al 18 de febrero de 2017, fue una oportunidad para Vifor Pharma para continuar apoyando las iniciativas por la salud y resaltar el impacto negativo del déficit de hierro, una condición muy frecuente en pacientes con enfermedades crónicas<sup>1</sup>, como la enfermedad inflamatoria intestinal.<sup>2,3</sup> Se estima que el déficit de hierro puede afectar hasta a un tercio de la población mundial.<sup>1</sup> Esta enfermedad constituye una preocupación importante tanto para los pacientes como para los médicos porque puede afectar de manera significativa a la calidad de vida.

### ¿Cómo asociarse a ACCU RIOJA?

1 Por correo electrónico: [accurioja@hotmail.com](mailto:accurioja@hotmail.com) o a través de la página web: [www.accurioja.com](http://www.accurioja.com)

2 Por correo postal: Casa de las Asociaciones Parque de San Antonio s/n 26009 Logroño

(Recibirás esta revista mensualmente y otra, de edición nacional, trimestralmente)

RECORTE Y ENVÍE: CUOTA ANUAL: 35 euros SOCIO COLABORADOR: 35 euros

NOMBRE Y APELLIDOS.....  
 CALLE .....Nº ..... PISO .....  
 POBLACIÓN .....C.P. ....PROVINCIA .....  
 TELÉFONO ..... MÓVIL .....E-MAIL .....

Puedes recibir esta revista en tu correo electrónico y evitarás un gasto a tu Asociación. Cuida el planeta y no gaspapel. Gracias.



Información y asesoramiento: 900 504 704 ¡Llamada gratuita!