

accuactual

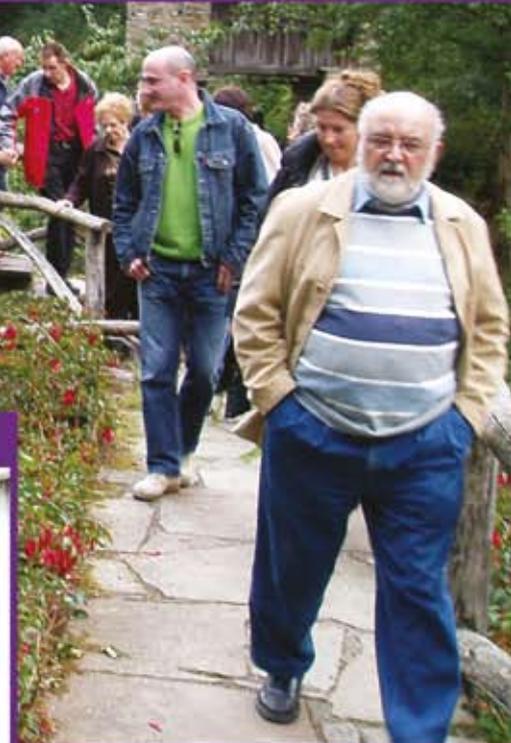
ISSN: 1889-2671

DL: AS-404/96

REVISTA Nº 62 - Diciembre de 2010 Año XIII - Ejemplar gratuito



Unidad Monográfica sobre EII y Excursión a Fonsagrada y Taramundi



Nueva delegación en Oviedo



FICEMU se alza con el premio TOP 10 y la revista "IN VIVO" recoge el descubrimiento de las Celúlas Madre Uterinas



Nº 62

DIRECCIÓN:
Luisana de Albornoz.

REDACCIÓN:
Eduardo Murcia, José A Jarne,
Covadonga Cué, María Ronderos.

CHISTE:
Ramon Florentino.

COLABORAN EN ESTE NÚMERO:
Dr. Sabino Riestra.
Dr. José Magarzo.

FOTOGRAFÍA:
Borja Fotógrafos, César Fernández,
Andrés Gómez y María Ronderos.

FOTOS DE PORTADA
Grupo Iniciativas, César Fernández
y María Ronderos.

RETOQUE FOTOGRÁFICO:
Grupo Iniciativas y María Ronderos.

DISEÑO Y MAQUETACIÓN:
Grupo Iniciativas.

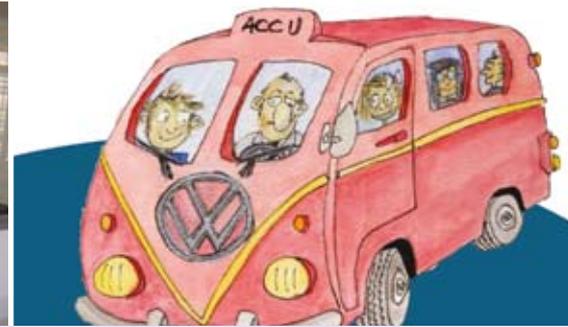
EDITA:
Asociación de Enfermos de Crohn y Colitis
Ulcerosa del Principado de Asturias

IMPRIME:
Gráficas Narcea.

ISSN: 1889-2671

DEPÓSITO LEGAL: AS-404/96.

SUMARIO



04 NOTICIAS DE AUTOAYUDA



06 TODO SOBRE LA UNIDAD MONOGRÁFICA DE EII DEL HUCA



10 PAPEL DE LA CIRUGÍA EN EL MANEJO DE LA EII

12 EXCURSIÓN A FONSGRADA Y TARAMUNDI



16 ACTUALIDAD FICEMU

22 OCIO Y SALUD

ACCU-ASTURIAS es miembro de la Asociación de Enfermos de Crohn y Colitis Ulcerosa de España (ACCU ESPAÑA) y COCEMFE-ASTURIAS.



Sede
C/ La Paz, 1 - bajo. 33209 - Gijón. Asturias
Tel.: 985 091 237. Fax: 984 190 155

Delegación Oviedo
Avda de Roma, 4 bajo. 33011 Oviedo
Tel.: 669 184 225

info@accuasturias.org - www.accuasturias.org

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL
Los datos de carácter personal de los suscriptores de la revista ACCU Actual se encuentran incorporados a un fichero titularidad de ACCU-Asturias, cuya finalidad es la gestión de la misma.

Los suscriptores que deseen darse de baja o ejercer gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos pueden hacerlo enviando comunicación escrita dirigida a ACCU-Asturias C/ La Paz, 1, bajo. 33209 - Gijón, a la dirección de correo electrónico info@accuasturias.org o al fax nº 984 190 155.

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.

ESTE BOLETÍN SE REALIZA CON LA COLABORACIÓN DE:



AYUNTAMIENTO DE OVIEDO

Ayuntamiento de Avilés



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

cajAstur



La caída de las últimas hojas del otoño marca el inexorable calendario habitual de las actividades de nuestra Asociación. Cuando ya se vislumbra la proximidad de las Fiestas Navideñas, ACCU-Asturias presenta un nuevo número de la revista ACCU-Actual, nuestra revista, la de todos.

En este número queremos haceros partícipes de la consecución de uno de los mayores y mejores logros que teníamos pendientes desde nuestra creación. Nos referimos a la puesta en marcha de la tan necesitada y conocida **Unidad Monográfica para enfermos de EI en el Hospital de Cabueñes**.

Finalmente se ha logrado que los tres principales hospitales de referencia de nuestra Comunidad dispongan de sus correspondientes Unidades Monográficas como simbiosis médico - paciente,

en aras de una atención más personalizada, ágil y eficaz, pero este objetivo no fue sólo consecución de nuestra entidad. También de los magníficos equipos médicos de los citados centros sanitarios que hicieron suya esta reivindicación. Como nosotros, fueron tenaces en sus objetivos; persistentes en sus planteamientos; solidarios con nuestra entidad y sus necesidades. El éxito es de todos. Por eso, esta Junta Directiva quiere haceros partícipes de este logro, y expresar nuestra alegría que es la de todos.

Como ya es tradicional, en este número también os informamos del popular **'encuentro' de Navidad**, en el que nos reuniremos para disfrutar de nuestra compañía y de la amistad.

Ya es habitual que ACCU-Actual también se haga eco de las **últimas no-**

ticias de FICEMU, la Fundación para la Investigación con Células Madre Uterinas. Como miembros de su patronato siempre estaremos pendientes de cualquier información que pueda dar una luz esperanzadora en la curación de nuestra enfermedad. *La Medicina Regenerativa es nuestro futuro, un futuro alentador por el que estamos obligados a luchar y perseverar en nuestras metas y objetivos.*

Por todo ello, porque consideramos que las necesidades de los enfermos de EI y su entorno más próximo es nuestro principal reto, seguiremos en la brecha, a veces contracorriente, pero siempre con un mismo objetivo: vosotros, los socios de esta gran familia que ya ha cumplido su mayoría de edad.

Junta Directiva de ACCU-Asturias.

*¡¡Llega la Navidad!!
¡¡Te esperamos!!*

*Como todos los años en estas fechas,
tendremos un encuentro en el que
nuestro Presidente dirigirá
unas palabras.*

*Será el 17 de diciembre, a las 19:30 h.
en el Hotel de Asociaciones de la calle
Hermanos Felgueroso, 78 en Gijón.*

*Después brindaremos con un vino
español por la llegada de la Navidad.*



■ ■ ■ **Noticias de autoayuda**

“Conocer la enfermedad de forma adecuada basándose en la realidad es empezar a afrontarla”.

SEDES DE ACCU-ASTURIAS

EN GIJÓN

La Paz, 1 - bajo
Tif.: 985 091 237. Fax: 984 190 155

Todos los miércoles, en la sede de Gijón, de 18:00 a 20:00 horas, tienes la posibilidad de hablar de tu enfermedad con la responsable de autoayuda. Para participar en los grupos de autoayuda basta con acudir directamente a la sede de ACCU-Asturias.

Además, tanto los trabajadores como los voluntarios están a vuestra disposición, no sólo para informar, sino también para responder a las dudas que podáis tener, y que antes o después, nos surgen a todos los que padecemos EII. Para esto no tenéis más que acercaros a la sede o llamar por teléfono, de lunes a viernes, en horario de mañana de 10:00 a 14:00 horas, y de tarde de 18:00 a 20:00 horas.

RECUERDA

Si necesitas comunicarte con nosotros puedes hacerlo tanto en horario de mañana como de tarde, de lunes a viernes. No dudes en llamar a nuestro teléfono de la sede: 985 091 237, te atenderemos directamente, o en su defecto, trataremos de hacerlo lo antes posible si nos dejas un mensaje en el contestador.

EN OVIEDO

Avda. de Roma, 4 (esquina C/ Amsterdam). Enfrente de La Cadellada, y del nuevo Hospital.
Tif.: 669 184 225



Imagen María Ronderos.

COCEMFE-ASTURIAS ha acondicionado para todas las entidades de la Confederación el bajo que se muestra en la fotografía, convirtiéndolo en numerosos despachos y salas, para que las asociaciones que necesitamos una sede o delegación en Oviedo, podamos instalarnos y tener representación en la Capital del Principado.

Aunque todavía no nos han confirmado que día será la inauguración y la puesta en marcha, sí sabemos que será durante el mes de noviembre. En este nuevo Centro de Asociaciones será donde por fin podamos retomar las tareas de

autoayuda. La obra y el acondicionamiento del Centro ha tardado más de lo previsto, pero el resultado es magnífico y contaremos con un despacho para poder atenderos.

HORARIO

Desde que se inaugure el nuevo Centro, y hasta finales del mes de Junio, los martes y los jueves habrá una persona para atenderos durante toda la mañana de 10:00 a 14:00 horas y por la tarde entre las 18:00 y las 20:00 horas. En la tarde de los jueves será cuando se desarrollen las reuniones de autoayuda.

PROGRAMA DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO PARA ENFERMOS DE CROHN Y COLITIS ULCEROSA

Este Programa comenzó el día 18 de noviembre y tiene como objetivos que quienes padecen EII conozcan las características de la enfermedad, su etiología y su prevalencia, así como los factores psicológicos implicados en ella y cómo aprender una serie de estrategias para afrontarla, permitiendo así, controlar sus síntomas en la medida de lo posible.

Se trata también de motivar al enfermo para que se implique en un tratamiento activo, potenciando sus expectativas de auto-eficacia.

La responsable del programa de tratamiento psicológico en Oviedo es la psicóloga Carmen Pantiga con la colaboración de la UNED, (Universidad Nacional de Educación a distancia) y se evaluará su importancia y trascendencia de cara a impartirlo de forma continua en la Asociación.

ACTIVIDADES CON COCEMFE-ASTURIAS

Los socios de ACCU-Asturias que tengáis discapacidad podéis participar en las actividades que organiza COCEMFE-ASTURIAS:

- ▶ *Cursillos o talleres.* Pide información y apúntate para los próximos que se organicen.
- ▶ Gimnasia, logopedia y masaje.
- ▶ Bolsa de empleo.
- ▶ Vacaciones con COCEMFE.
- ▶ *Asesoramiento jurídico:* La consulta será preciso concertarla siempre a través de la entidad.

Más información en su página web www.cocemfeasturias.es

NOTICIAS IMPORTANTES

UNIDAD MONOGRÁFICA PARA LA EII EN EL HOSPITAL DE CABUEÑES

Sin lugar a dudas, esta es otra fecha para señalar en nuestro largo camino como Asociación. Aunque el 13 de septiembre ha comenzado a funcionar la Unidad Monográfica de EII del Hospital de Cabueñes, no será hasta el 17 de diciembre cuando se inaugure de forma oficial. Por este motivo, no podemos adelantarnos nada al respecto, pero sí os podemos decir que con esta nueva Unidad en Cabueñes nuestras principales áreas de salud de la Provincia ya cuentan con esta nueva fórmula para tratar de mejorar la atención a los enfermos con EII, y que poco a poco irán incorporando e integrando más servicios, de manera que desde la Unidad podremos dirigirnos a otros especialistas; algo que a muchos de los enfermos nos será de gran ayuda. En la próxima revista os ofreceremos más información.

EN EL PRÓXIMO NÚMERO DE LA REVISTA SE PONDRÁ EN MARCHA UNA NUEVA SECCIÓN: "EL MÉDICO RESPONDE"

Para poder contar con este nuevo espacio en la revista de la Asociación, hace falta la colaboración de los lectores, de manera que todas aquellas personas que estéis interesadas en participar en este nuevo espacio, podéis plantear todo tipo de preguntas relacionadas con la Enfermedad Inflamatoria Intestinal y remitirlas al correo electrónico de ACCU-Asturias; info@accuasturias.org. Quienes no dispongáis de correo electrónico podéis hacerlo llamando a nuestra sede al número de teléfono 985 091 237.

El Doctor Sabino Riestra y la Doctora Ruth de Francisco, responsables de la Unidad Monográfica de la EII del HUCA, serán quienes respondan a las preguntas que planteéis, y las respuestas se os trasladarán lo antes posible. Además, vuestras preguntas **serán publicadas de forma anónima en el próximo número de ACCU-Actual**, ya que las respuestas que den los doctores pueden resultar de interés para todos los que padecemos EII.

CONSULTAS DE ACCU-ASTURIAS

CONSULTA MÉDICA

El **Dr. Laureano López Rivas**, Jefe de Digestivo del Hospital San Agustín de Avilés, atiende nuestras dudas sobre la EII en el Teléfono 662 333 984 los miércoles de 20.00 a 21:00 horas.

CONSULTAS PSICÓLOGOS

En la sede de Gijón tenéis a vuestra disposición consultas con un psicólogo los martes de 17:00 a 20:00 horas. Para que os atiendan, deberéis llamar a la sede de la Asociación al teléfono 985 091 237 y pedir hora.

CONSULTA DE ILEOSTOMÍA Y COLOSTOMÍA

En el Hospital Fundación de Jove, Malén Gómez y Sonia Eugilde, enfermeras especializadas en esta materia, atenderán a las personas con ileostomía o colostomía que quieran tener revisiones periódicas o que tengan que acudir por necesidad. Para acceder a este servicio, los interesados deben llamar a la sede y proporcionar su nombre y su número de teléfono, donde se facilitará la información necesaria para poder acceder a dicha consulta.

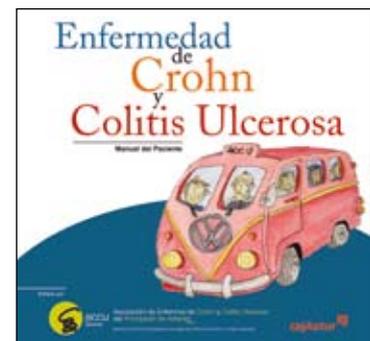
EN ACCU NINGÚN SOCIO SE QUEDA SIN JUGAR A LA LOTERÍA DE NAVIDAD

Como todos los años, ACCU-Asturias regala a sus socios 10 céntimos de lotería de Navidad, queda depositada en la Sede. Este año jugamos al nº 57.929, de manera que si nos tocara el Premio Gordo, cada uno nos meteríamos en el bolsillo 1.500 euros. No es una gran cantidad, pero si toca, siempre sirve para hacer algún apaño.

PUBLICACIONES

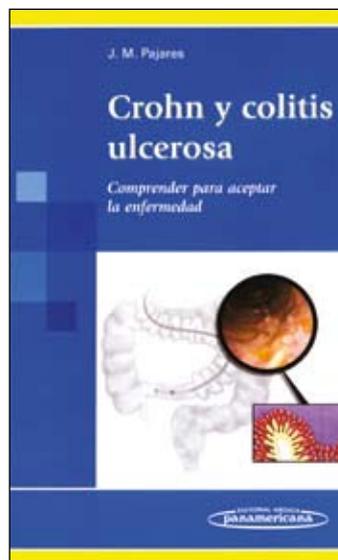
Ya está disponible en nuestra sede de Gijón, y lo estará en la delegación de Oviedo una vez que se inaugure, **una nueva publicación gratuita**. Se trata de un libro de bolsillo titulado **"COMPRENDER PARA ACEPTAR LA ENFERMEDAD"**, su autor es el Dr. Pajares, Especialista de Digestivo.

Este libro está editado con la ayuda de Shire Pharmaceuticals Ibérica S.L. Los interesados en tener esta publicación pueden pasar a recogerla por la sede dentro del horario habitual.



Asimismo para los recién diagnosticados también está disponible un librito que acabamos de editar y que por cierto ha quedado precioso. Se trata de una publicación muy útil para aquellos enfermos que acaban de ser diagnosticados ya que la información que se vierte en él es suave y desenfadada.

Para hacer realidad esta publicación han colaborado muchas personas a las que desde estas líneas queremos dar las gracias. Ramón, nuestro artista, ha incluido en este librito nuevas imágenes de nuestros ya conocidos personajes "Ramón y Lucy", la maquetación está realizada por nuestro compañero Cuco, los textos están revisados por nuestros médicos colaboradores, y ha visto la luz gracias a la colaboración de Cajastur.



Reportaje

Imagen María Ronderos.



Todo sobre la Unidad Monográfica de EII del HUCA

En Asturias cada año se diagnostican unos 240 nuevos casos de EII, y los afectados rondan los 5.000. Estas cifras han desembocado en la necesidad de que los enfermos cuenten con unidades monográficas a las que poder acudir para tener una mayor atención.

LA UNIDAD MONOGRÁFICA

En diciembre de 2009 eran atendidos unos 650 pacientes con EII, comprobándose que el seguimiento de aquellos que estaban en remisión podía llevarse a cabo de forma adecuada, pero no se podía atender a los que requiriesen una asistencia no prevista; por ello, en esa fecha se crearon varias agendas específicas para la asistencia a pacientes con EII: una consulta monográfica, una consulta telefónica y una consulta a pacientes en el Hospital de Día Médico.

En febrero de 2010 se incorporó una enfermera para atención a los pacientes con EII, que participa en varias actividades asistenciales. El 20 de abril de 2010, se hizo la presentación oficial de la Unidad de EII (UEII) del HUCA. La actual **Cartera de servicios** consiste en:

- ▶ *Asistencia médica y de enfermería a pacientes ambulatorios, en Hospital de Día y hospitalizados.* Tratamiento con fármacos biológicos en el Hospital de Día y granulocitoaféresis en la Unidad de Aféresis de Hematología.
- ▶ *Docencia pregrado a estudiantes de 4º de medicina y docencia MIR a residentes de segundo y cuarto año de Aparato Digestivo.* Formación continuada (sesiones del Foro de EII) a todos los Servicios implicados en el manejo de estos pacientes.

1. RECURSOS HUMANOS

Personal médico: dos especialistas en Aparato Digestivo que atienden a los pacientes hospitalizados en la Unidad de Gastroenterología, una consulta de Gastroenterología que atiende pacientes con todo tipo de enfermedades del tubo digestivo (lunes, miércoles y viernes), y la Unidad de EII (diariamente). Los tres médicos residentes de Digestivo, en su cuarto año de formación, rotan durante 1 mes cada uno en la UEII. Uno de los médicos participa en las actividades del grupo joven de GETECCU, mientras que el otro participa en cursos de gestión y consejos consultivos, con miembros y responsables de otras unidades de EII nacionales. La principal limitación del personal médico de la UEII es la necesidad de realizar otras actividades asistenciales (atención a pacientes con enfermedades del tubo digestivo), lo cual dificultará la atención al creciente número de pacientes de la Unidad.

Personal de enfermería: una enfermera a tiempo completo, con funciones progresivamente mayores; sus ausencias no son sustituidas, por lo que ciertas funciones han de ser cubiertas por los médicos.

Personal auxiliar: una auxiliar de clínica a cargo de la consulta de Gastroenterología y de la consulta monográfica de EII, con gran implicación en el desarrollo de la Unidad.

2. RECURSOS MATERIALES

Planta de hospitalización: los pacientes con EII ingresan en la planta de Digestivo (5ª planta, Centro General).

Consultas externas: se cuenta con un despacho propio (despacho A, 2ª planta, edificio de Consultas Externas), en la que se atiende la consulta de Gastroenterología y de EII; aquí se llevan a cabo también actividades de enfermería. Además, existe un despacho interior (despacho D), en el que se atiende la consulta de EII cuando el despacho A tiene actividad programada; los problemas con este despacho son su uso compartido con otros especialistas del Servicio, así como la falta de luz natural y ventilación apropiada; el incremento de las funciones de enfermería hará que su uso sea cada vez mayor.

Hospital de Día: la infusión intravenosa de fármacos biológicos se lleva a cabo en un Hospital de Día médico, común con otros servicios (fundamentalmente Reumatología y Neurología) (1ª planta, Hospital Materno-infantil); dispone de 8 sillones y cuenta con personal de enfermería y auxiliar propio, ajeno a la UEII, con gran experiencia en el uso de estos fármacos.

Unidad de Aféresis: en esta unidad, perteneciente al Servicio de Hematología, se practican las sesiones de granulocitoaféresis a los pacientes con EII.

3. ORGANIZACIÓN DE LA UNIDAD

Área de Gestión: no hay un jefe de la Unidad, por lo que la gestión es llevada a cabo por los dos médicos de la misma.

Área de Hospitalización: los pacientes con EII, así como el resto de pacientes con enfermedades del tubo digestivo, son atendidos por 1 residente de segundo año y por los médicos de la UEII.

Área de consultas internas: los pacientes ingresados en el Servicio de Cirugía, son visitados y se les programa el tratamiento y las revisiones al alta hospitalaria; aquellos ingresados en otros servicios son atendidos por los residentes de Digestivo, con la supervisión de los médicos de la Unidad.

Área de urgencias: los pacientes son valorados por el residente de guardia de Digestivo, el cual decide, con la supervisión del médico adjunto, su ingreso o derivación a la consulta de la UEII.

Área del Hospital de Día: además del tratamiento biológico, se realiza diariamente visita médica y/o de enfermería, así como las extracciones de sangre que precisen; con esto se consigue evitar múltiples traslados del paciente al Hospital.

Área de consultas externas: los pacientes con EII en remisión se atienden (junto al resto de pacientes de gastroenterología) en la consulta Gastro-2 (despacho A, lunes, miércoles y viernes), mientras que los que precisan visitas frecuentes o preferentes (altas hospitalarias, inicio de inmunomoduladores, controles de adalimumab, brotes, diag-

nóstico reciente, etc.) son atendidos de martes a viernes (despacho A, martes y jueves y, despacho D, miércoles y viernes). La enfermera cuenta con un teléfono móvil para consultas de los pacientes, que son resueltas por la misma o posteriormente por los médicos; también se encarga del mantenimiento de la base de datos de consultas telefónicas y de las citas de la Unidad; aún no existe consulta específica de enfermería, ni se han desarrollado otras funciones de la misma (tabla 1).

Coordinación con otros Servicios: con el Servicio de Cirugía General se celebran sesiones clínicas de pacientes todos los martes a las 13 horas (pacientes con indicación quirúrgica) y hay 3 cirujanos especialmente dedicados a esta patología; con Gastroenterología Infantil se realiza consulta de transferencia cuando un paciente pediátrico con EII pasa a ser controlado por nuestra Unidad; con Dermatología no existe un circuito específico, pero sí colaboración plena e inmediata a la hora de valorar pacientes en común; con la Unidad de Endoscopias hay un circuito específico para las ecografías endoanales, así como colaboración a la hora de hacer colonoscopias preferentes en casos necesarios, fuera de agenda.

Tabla 1. Funciones de enfermería en la Unidad de EII.

- ▶ Gestión de la agenda de pruebas diagnósticas, exploraciones complementarias e interconsultas.
- ▶ Asistencia directa y a distancia al paciente sin cita.
- ▶ Control del estado inmunitario frente a infecciones y vacunas.
- ▶ Apoyo terapéutico.
- ▶ Revisión periódica de los pacientes a tratamiento inmunomodulador.
- ▶ Educación sanitaria y soporte personal y familiar.
- ▶ Gestión de las bases de datos informativas asociadas al trabajo en EII.
- ▶ Función docente e investigadora.



Reportaje



Imagen María Ronderos.

4. ANÁLISIS DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Casística: tenemos registrados 1.567 pacientes con EII que han sido atendidos en el HUCA en los últimos 30 años: 819 se están controlando actualmente en la UEII, 308 en otras consultas del hospital, 100 han fallecido y 340 han sido perdidos del seguimiento. La evolución del número de pacientes atendidos en la UEII desde su creación ha sido la siguiente: 647 (noviembre 2009), 713 (marzo 2010), 819 (octubre 2010); este aumento de 172 pacientes en 11 meses, lo que supone un incremento del 25% en el total de pacientes de la misma, se ha producido fundamentalmente por el paso de pacientes controlados en otras consultas del hospital y, en menor medida, por diagnósticos nuevos y pacientes derivados de otras áreas sanitarias. A destacar el carácter de referencia regional de la Unidad, pues, en los seis primeros meses de 2010, de los 22 ingresos en Digestivo 8 eran de otras áreas sanitarias, al igual que 7 de los 12 pacientes intervenidos.

Hospitalización y consultas externas: en la tabla 2 se refleja esta actividad. Se hace un seguimiento específico a pacientes bajo tratamiento inmunomodulador y con adalimumab. Así, 39 pacientes están siendo tratados con adalimumab, siguiendo controles cada 4 meses en la consulta monográfica; por otra parte, unos 200 pacientes en remisión, a tratamiento con azatioprina o 6-mercaptopurina, realizan controles analíticos cada 3 meses, que son revisados por los médicos de la unidad, con lo que sólo precisan una visita anual.

Hospital de Día: desde noviembre de 2006, se han hecho 2577 tratamientos por indicación del Servicio de Digestivo (20% de los tratamientos del Hospital de Día), sólo superado por Neurología y Reumatología; en nuestro caso, los tratamientos realizados fundamentalmente han sido la infusión de IFX (actualmente 61 pacientes reciben dicho tratamiento).

Limitaciones:

- 1.- El cada vez número mayor de pacientes controlados en la UEII ha de ser atendido por los mismos médicos que crearon la misma; además de atender ya otras funciones dentro del Servicio de Digestivo, es de prever que en un entorno actual y futuro de restricción de recursos, tengan también que cubrir algunas otras áreas de actividad.
- 2.- La falta de bases de datos electrónicas es un serio problema para el manejo de los pacientes (atención a distancia y urgente), así como en los controles de seguridad de fármacos biológicos e inmunomoduladores. En el horizonte de 2012, tras el traslado al nuevo HUCA, sin papel, y con historia clínica electrónica, debería de haberse conseguido recopilar toda la información de los pacientes con EII en bases de datos.



- 3.- Escasa implantación de contacto con los pacientes vía correo electrónico, especialmente en aquellos casos que no precisan una atención inminente y que se refieren a cuestiones relacionadas con educación sanitaria, vacunaciones, información... y que por teléfono no se les puede prestar toda la atención que precisan por falta de tiempo. Por vía telemática se podría ofrecer al paciente en el futuro no sólo respuestas directas, sino también otras fuentes de información a través de links de páginas de medicina basada en la evidencia, gestionar fechas de consulta sin falta de llamar por teléfono, o informarles de resultados de pruebas rutinarias que no precisarían una consulta, por ejemplo resultado de colonoscopias de cribado en pacientes con colitis ulcerosa, comprobar respuesta a vacunaciones...

Tabla 2. Actividad asistencial en hospitalización y consultas externas de la UEII.

a. HOSPITALIZACIÓN

	2006	2007	2008	2009	2010*
Digestivo	56	52	66	55	22
Cirugía	15	17	14	21	12

* (enero-setiembre)

b. CONSULTAS EXTERNAS

- Gastro2 (octubre 2007/octubre 2010) **6.429**
- Cta EII (enero 2010/octubre 2010) **736**
- Cts telefónicas (enero 2010/octubre 2010) **582**
- Cts Hospital Día (enero 2010/octubre 2010) **343**



5. ANÁLISIS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGADORA

- ▶ Infección tuberculosa durante el tratamiento con antiTNF (Grupo Joven GETECCU).
- ▶ Estudio EFICADEC (coste-efectividad del uso de adalimumab en pacientes con enfermedad de Crohn) y estudio CACHÉ (evaluación de la calidad asistencia en la EII) (GETECCU).
- ▶ A phase 2b, multicenter, randomized, double-blind, placebo controlled, parallel- Group study to evaluate the efficacy and safety of ustekinumab therapy in subjects with moderately to severely active Crohn´s disease previously treated with TNF antagonist therapy". (Centocor).
- ▶ Expresión de citoquinas inflamatorias y polimorfismos genéticos en pacientes con EII (UEII y Trinity College de Dublín). Concordancia de prueba de la tuberculina y tests de "interferon gamma release assay" (IGRA) en pacientes con EII (Servicio Neumología y UEII).
- ▶ Proyectos suficiencia investigadora médicos residentes de Digestivo: seguridad de fármacos biológicos en pacientes con EII del HUCA (Dr. Pedro Amor) y mortalidad relacionada con la enfermedad en pacientes con EII (Dr. Horacio Alonso).

Limitaciones:

- 1.- La estructura de investigación es muy incipiente debido fundamentalmente a: la falta de bases de datos que lastra de forma importante la realización de estudios y que no hay personal específico dedicado a la misma.

Para finalizar, destacar una serie de amenazas, oportunidades, debilidades y fortalezas de la UEII (tabla 3); con estos datos se pretende diseñar un plan estratégico para los próximos 2-3 años, con vistas a aprovechar las oportunidades, protegerse de las de las amenazas, disminuir las debilidades y potenciar las fortalezas.

MIEMBROS DE LA UEII

- ▶ Dra. Ruth de Francisco García.
- ▶ Dr. Sabino Riestra Menéndez.
- ▶ Dña. Consuelo Mallada Alvarez (enfermera).
- ▶ Dña. Encarnación Bibiano Argüelles (auxiliar).

NOTA

CON LA IDEA DE mejorar en la medida de lo posible el funcionamiento de la UM de EII del HUCA los doctores han solicitado que escribáis a info@accuasturias.org, para dar vuestras opiniones y sugerencias sobre la Unidad Monográfica. En ACCU-Asturias les haremos llegar vuestros e-mails.

Tabla 3:- Análisis DAFO (debilidades, amenazas, fortalezas y debilidades) de la UEII.

Amenazas:

- ▶ La crisis económica causará una disminución de recursos sanitarios que puede frenar el desarrollo de la unidad.
- ▶ Política de recursos humanos impide la elección del personal más valioso, pudiendo ser causa del desplazamiento de personal ya formado.

Oportunidades:

- ▶ Ventajas del traslado al nuevo HUCA: crear ilusión, reto profesional, romper monotonía, nuevas instalaciones, informatización, etc.
- ▶ Aprovechar el nuevo modelo del SESPA de Unidades o Áreas de Gestión Clínica: atención por procesos, atención integral centrada en el paciente.
- ▶ Aprovechamiento de las nuevas tecnologías de la información y comunicación: mejorar la accesibilidad de los pacientes (a nivel asistencial y de transmisión de conocimientos) y la coordinación de actuaciones médicas.

Debilidades:

- ▶ Inexistencia de bases de datos de pacientes (problemas en la asistencia e investigación).
- ▶ Espacio físico reducido para las actividades de la Unidad.
- ▶ Falta de coordinación con ciertos Servicios médicos y con Atención Primaria.
- ▶ Muy limitado desarrollo de nuevas tecnologías de la comunicación.

Fortalezas:

- ▶ Personal médico de la Unidad joven, con buena formación y con ilusión por desarrollar la unidad.
- ▶ Aceptación de la UEII para el tratamiento de casos complejos por resto de servicios.
- ▶ Cirujanos motivados y especializados en el tratamiento de la EII.
- ▶ Relaciones con otros hospitales, Servicios de Digestivo y Unidades de EII.
- ▶ Aceptación y apoyo por parte de la asociación de pacientes (ACCU).
- ▶ Pertenencia a un Hospital de tercer nivel, con una amplia cartera de servicios que facilitan la atención integral a los pacientes.
- ▶ Pertenencia a un Hospital Universitario que favorece el desarrollo de la docencia y la investigación.

■ ■ ■ **Reportaje.** Por José Magarzo

Papel de la cirugía en el manejo de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal

A pesar de los grandes avances habidos en el tratamiento médico de las enfermedades inflamatorias intestinales, siguen existiendo circunstancias en las que el tratamiento quirúrgico se hace necesario. La cirugía es necesaria cuando, a pesar del tratamiento médico, los síntomas persisten o se producen complicaciones.

Estas consideraciones son aplicables tanto a la Enfermedad de Crohn (EC) como a la colitis ulcerosa (CU) y en ambas enfermedades difieren en algunos aspectos.

En el caso de la Colitis Ulcerosa, se estima que aproximadamente entre el 30 y el 40% de pacientes que se operan por CU, el 50% lo hace en los primeros 10 años después del diagnóstico, necesitando cirugía urgente el 15%.

En los cuadros de CU con inflamación aguda sin respuesta clínica tras un período de entre tres y cinco días de tratamiento médico ha de plantearse el tratamiento quirúrgico urgente. El control de los síntomas en estas primeras horas de tratamiento hospitalario se produce en más del 80% de los pacientes evitando la cirugía en estos casos.

Entre un 6 % y un 13% de los pacientes que requieren hospitalización por un brote agudo de CU desarrolla el llamado megacolon tóxico. En este cuadro se produce una importante dilatación del colon con un riesgo de perforación muy elevado y una situación de afectación general severa que obliga en la mayor parte de los casos a una intervención quirúrgica urgente.

El riesgo de padecer un megacolon tóxico durante algún momento de la evolución de la CU es del 0,5%-2,5%.

La cirugía urgente en la CU busca controlar el origen de la inflamación aguda con las menores complicaciones posibles postoperatorias. La intervención quirúrgica indicada es la extirpación completa del colon con elaboración de una ileostomía terminal. Esta intervención consigue controlar el cuadro agudo, los riesgos postoperatorios son mínimos y, aunque es necesaria la realización de un estoma, puede decidirse posteriormente la reconstruc-

Los últimos avances en la cirugía de las enfermedades inflamatorias intestinales siguen la tendencia general de buscar nuevas formas de realizar procedimientos quirúrgicos con la mínima repercusión sobre el paciente.

ción del intestino una vez controlada la enfermedad.

La cirugía electiva en la CU tiene como objetivo el control de los síntomas cuando el tratamiento médico ha fracasado. Se consideran fracasos del tratamiento médico las persistencias de los síntomas, la interferencia en la vida normal del paciente, los efectos secundarios de algunos tratamientos prolongados y los retrasos del crecimiento en la edad pediátrica.

El riesgo de desarrollar un cáncer de colon en pacientes con colitis ulcerosa es del 3,7%. Este riesgo aumenta en las formas que tienen todo el colon afectado y en casos con persistencia de los síntomas más allá de 10 años.



Dr. José Magarzo García.

El control de la enfermedad mediante colonoscopias periódicas con biopsias múltiples permite detectar signos de previos a la malignización que obligan a realizar una intervención quirúrgica.

Los objetivos de la cirugía electiva en CU son la extirpación completa del colon y del recto, la eliminación del riesgo de cáncer y el reestablecimiento de la función intestinal. La consecución de los objetivos de la cirugía no está exenta de riesgos, de complicaciones asociadas y de alteraciones de la calidad de vida. El procedimiento que mejores resultados ha aportado en el tratamiento de la CU es la denominada proctocolectomía total con reservorio ileoanal. Mediante este procedimiento se llegan a obtener resultados en los índices de calidad de vida similares a los de la población general. Se han publicado en estudios sobre un volumen importante de pacientes que han descrito una afectación de la vida social, laboral o sexual en un 11%-17% de los casos de pacientes sometidos a esta intervención.

En el caso de la Enfermedad de Crohn (EC) entre un 70% y un 90% de los pacientes precisarán una intervención quirúrgica.

Al igual que sucede en la CU la persistencia de los síntomas y la aparición de complicaciones a pesar de un tratamiento médico son las indicaciones de cirugía en la EC.

También son indicación de cirugía la persistencia de los síntomas extraintestinales asociados a la enfermedad. Las alteraciones de la piel, los ojos, la mucosa oral y de las articulaciones, que aparecen en un 25% de los casos, mejoran tras el tratamiento quirúrgico.

Las complicaciones más frecuentes que requieren un tratamiento quirúrgico son: la obstrucción intestinal, las fístulas y los abscesos.

La aplicación de los procedimientos quirúrgicos laparoscópicos de manera generalizada en centros con un alto volumen de pacientes ha demostrado los mismos beneficios que en otras patologías que incluyen intervenciones sobre el aparato digestivo. Mediante el empleo de la laparoscopia se consiguen menores complicaciones, menor estancia y una más rápida recuperación postoperatoria.



Cámara de endoscopia y laparoscopia.

La cirugía en la EC es más restrictiva que en la CU, ya que el carácter repetitivo de la enfermedad nos obliga a ser conservadores.

La afectación del colon por una EC aparece en un 25% de los casos. Puede generar igualmente cuadros de obstrucción intestinal, fístulas colónicas y tiene asociado un riesgo de cáncer



equivalente al de los pacientes con CU. Son igualmente posibles cuadros inflamatorios agudos similares en comportamiento a los ya definidos a propósito de la CU.

La cirugía sobre el colon en casos de EC incluye resecciones parciales y resecciones totales en función de la extensión de la enfermedad.

Entre un 17-50% (acumulativo a lo largo de la evolución), presentan enfermedad perianal. La afectación perianal incluye la aparición de fisuras, fístulas y abscesos perianales. Las opciones quirúrgicas en estos casos no difieren de las indicaciones quirúrgicas en la población general con la consideración de que es fundamental el control de la enfermedad inflamatoria si queremos obtener unos resultados satisfactorios. Una vez controlado el origen inflamatorio de la Patología Perianal, el manejo de las fisuras, fístulas y abscesos incluye tratamiento médico (que incluye el tratamiento biológico), drenaje quirúrgico y diferentes técnicas dirigidas a la resolución quirúrgica de la patología diagnosticada.

Los últimos avances en la cirugía de las enfermedades inflamatorias intes-

tinales siguen la tendencia general de buscar nuevas formas de realizar procedimientos quirúrgicos con la mínima repercusión sobre el paciente. En este sentido, la cirugía laparoscópica continúa siendo el principal campo en desarrollo. La aplicación de los procedimientos quirúrgicos laparoscópicos de manera generalizada en centros con un alto volumen de pacientes ha demostrado los mismos beneficios que en otras patologías que incluyen intervenciones sobre el aparato digestivo. Mediante el empleo de la laparoscopia se consiguen menores complicaciones, menor estancia y una más rápida recuperación postoperatoria.

El futuro, además de los avances estrictamente quirúrgicos, pasa por insistir en el papel fundamental del paciente y que la información detallada que maneja sea el eje central de las decisiones terapéuticas. Para ello debemos insistir en la necesidad de realizar un abordaje multidisciplinar por parte de los profesionales sanitarios implicados y animar a aquellos pacientes que han sido intervenidos a aportar sus experiencias. De esta forma, quien ha de enfrentarse al trance de una cirugía lo hará con diferentes experiencias y con toda la información útil a su alcance.

Excursión. Por Eduardo Murcia



El pulpo y los museos, estrellas de la excursión

Estábamos preocupados por la climatología que no apuntaba buenas maneras, pero lo que nos dio un buen susto, fue que hubo un pequeño mal entendimiento entre la empresa de autocares y nosotros y se produjo un retraso que, en principio, parecía bastante alarmante, pero que finalmente se resolvió sin demasiadas consecuencias.

Por fin iniciamos el viaje hacia A Fonsagrada, sin dejar de hacer la parada de rigor para el desayuno, y nos congratulamos de que nos recibiera un tímido sol, pero suficiente para dejarnos recorrer el mercadillo que se organiza el primer sábado de cada mes. Esta pequeña localidad, mantiene un simpático museo etnográfico, magistralmente atendido por la señora, que a muchos les trajo gratos recuerdos de la infancia y la juventud.

Sin necesidad de insistir mucho, todos nos fuimos acercando al restaurante en el que sabíamos que nos esperaba un succulento pulpo que, como sabéis, su calidad da fama a este lugar.

El menú resultó entretenidísimo: empezamos con empanada, luego vinieron unos mejillones en una salsa muy rica, calamares a la romana, pimientos rellenos, una vieira gratinada, pimientos de padrón, y finalmente, el rey, el pulpo con cachelos en raciones interminables. Se remató la faena con un postre especial de la casa: flan de queso que estaba buenísimo. Naturalmente, todo ello regado con buen ribeiro. Café de puchero y orujo de la casa y como para querer vivir así cien años...



Perezosamente, conseguimos llegar al autocar para cumplir la siguiente visita que sería a los famosos Teixois de Taramundi. Conseguimos llegar a la hora prevista para que nos mostraran debidamente todo el museo que, en verdad, es muy interesante.

Empezaba a caer la tarde cuando ya iniciamos el regreso con la grata sensación de haber aprovechado intensamente el día.

Me da un poco de tristeza el terminar estas crónicas de las excursiones insistiendo en que son altamente recomendables para pasar un día un tanto distinto. Que conjugamos lugares de alto interés turístico con una formidable camaradería. En fin, que la asociación es una amplia familia y sin embargo son pocos los que participan de las actividades que, no sin esfuerzo e ilusión preparamos para vosotros. No me cansaré de insistir en que de verdad merece la pena la hermosa experiencia que significa el pasar una velada en compañía, compartiendo viaje, mesa y amistad.

A ver si para la próxima, que será en primavera, me ponéis en el compromiso de tener que buscar siete autocares. Yo os espero de corazón.

cajAstur



El limón: un gran aliado de la salud

Por todos es sabido que el limón es un fruto de sabor ácido, pero son tantas sus propiedades beneficiosas, que este pequeño defecto, resta importancia ya que sus ventajas nutritivas y curativas son múltiples.

El limón es un fruto que podríamos definir como medicinal por excelencia, ya que actúa como curativo en más de 150 enfermedades, ocupando un primer lugar entre los frutos curativos, preventivos y de aporte vitamínico. Es también un gran eliminador de toxinas, un poderoso bactericida y un gran protector contra las enfermedades infecciosas.

El ácido ascórbico o vitamina C, que abunda en el limón, sirve para reforzar las defensas del organismo y para prevenir enfermedades, sobre todo, de las vías respiratorias, y que van desde un simple catarro, una ronquera, o una amigdalitis, hasta la pulmonía, la bronquitis o la congestión, así como la gripe, o el asma. La vitamina C también posee un gran poder desinfectante, y además, tiene una acción antitóxica frente a los venenos microbianos y medicamentosos.

Junto a la vitamina C se encuentra la vitamina P, que también está presente en el limón, y que ayuda a tonificar los capilares y los vasos sanguíneos. La vitamina P también es conocida como vitamina de la permeabilidad capilar, porque sin ella, los capilares sanguíneos se vuelven frágiles y corren el riesgo de romperse con facilidad, provocando pequeñas hemorragias. Además, ayuda a cicatrizar heridas.

El limón también cuenta con algunas vitaminas del complejo B (B1, B2, B3, B5, B6, PP). La vitamina B1 o tiamina, sirve para prevenir, e incluso curar, la Enfermedad del Beriberi cuyos síntomas son parálisis, edema e insuficiencia cardíaca, y además, interviene en el metabolismo de los hidratos de carbono.

A todas las propiedades anteriores también cabe resaltar que el limón es muy rico en minerales, entre los que destacan el potasio, el magnesio, el calcio y el fósforo, aunque también contiene sodio, hierro y flúor. El potasio, por ejemplo, es un elemento esencial para la vida y beneficioso para el tratamiento de la hipertensión arterial.

En los casos de fiebre, el limón ayuda a eliminarla, oxidando y excretando los tóxicos que no han sido debidamente neutralizados y eliminados. **A excepción de la fiebre reumática.**

La ingesta del limón también es buena en casos de arteriosclerosis y enfermedades cardiovasculares porque ayuda a activar la circulación de la sangre, y en los casos de diabetes colabora para evitar complicaciones relacionadas con las arterias. Sus múltiples beneficios no se quedan ahí porque también influye en la prevención de la formación de cálculos renales, e incluso, puede llegar a disolverlos lentamente.

De cualquier manera, al igual que el resto de medicamentos, el consumo del limón está directamente ligado a las condiciones físicas de cada persona, porque, aunque es un gran aliado de la salud, su consumo también debe ser moderado, e incluso, en algunos casos está contraindicado.

Se recomienda que su ingesta sea lenta y progresiva y que se observe si el organismo lo tolera y obtiene sus preciados beneficios.

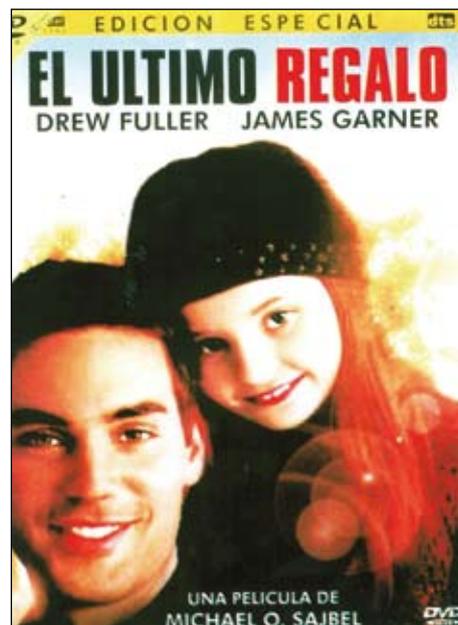
El consumo de limón está contraindicado en casos de desmineralización, descalcificación, anemia, raquitismo, fragilidad de los huesos, inflamación de las encías, dientes flojos y muy cariados, llagas en la boca y en la garganta, grietas en la lengua, heridas en la piel, edad avanzada y en los niños débiles, así como en los casos de padecer insomnio, acidosis, sensibilidad a los ácidos, estreñimiento crónico, inflamación de la próstata e inflamaciones de la matriz, la vejiga o el esófago. Tampoco debe consumirse durante la menstruación o si se padecen enfermedades nerviosas.



Imagen María Ronderos.


 Reportaje. Por Covadonga Cué

Las enfermedades de los niños y de los jóvenes EN EL CINE



“EL ÚLTIMO REGALO”.

“El último regalo” (The ultimate gift), dirigida por Michael O. Sajbel, con guión de Cheryl McKay sobre el libro homónimo de Jim Stovall.

Reparto: Drew Fuller (Jason Stevens), Abigail Breslin (Emily Rose), James Garner (Howard “Red” Stevens)...

El cine ha recogido a lo largo de su historia multitud de situaciones, en ocasiones irreales, pero otras muchas veces aun siendo ficción, basadas en momentos por los que atraviesan infinidad de familias cuando entre sus miembros hay alguien que sufre. En este número de ACCU-Actual recomendamos dos películas basadas en dos obras literarias, que tratan un tema tan delicado como el de las enfermedades en niños y en jóvenes; ambas cintas aportan algo, en el sentido de que no sólo nos dan lecciones de vida, sino que además muestran como afrontar y plantarle cara a una enfermedad.



Jason Stevens (Drew Fuller, de la serie “Embrujadas”) es un joven millonario que no necesita trabajar y que se permite toda clase de lujos. Al fallecer su abuelo, Jason acude a la lectura del testamento sin esperar nada debido a la mala relación entre ambos. Todos los familiares reciben su millonaria parte de la herencia salvo Jason, al que entregan una caja con varias pruebas que tiene que superar para obtener la suya. Conforme va pasando cada prueba (12 consignas, una por mes, que el abuelo dejó grabadas en vídeo), se acerca al “último regalo” y va comprendiendo el valor real de la riqueza.

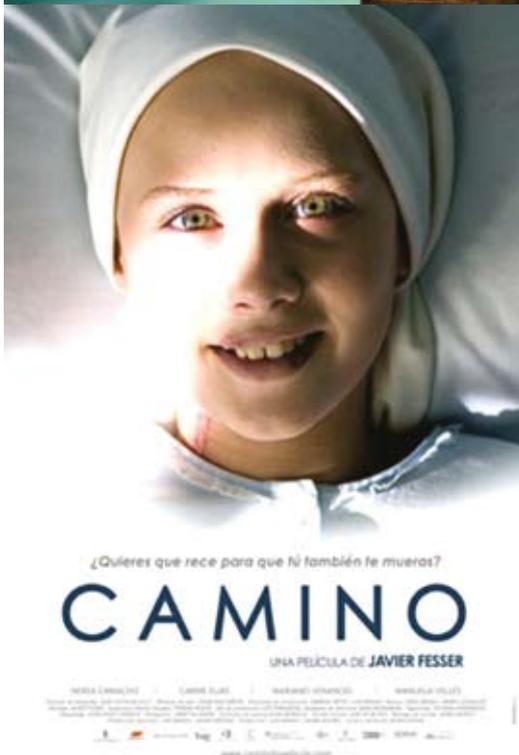
No es nueva en el arte dramático la idea argumental de que un anciano rico exija a sus herederos en su testamento que deban cambiar de vida para poder recibir la herencia. En este caso con tintes más dramáticos que en otras ocasiones. Quizá peque un poco de sentimental pero aun así me sigue pareciendo recomendable.

Interesante película sobre la maduración personal de un niño mimado e irresponsable. Es a la vez divertida y profunda. Cuenta con un buen guión y buenos actores. Tiene un indudable valor pedagógico.

No es una obra maestra, pero te lo pasas bien y, de paso, reflexionas sobre temas imperecederos. Buena película para todos los públicos y que rescata aspectos positivos de la vida diaria como el valor del trabajo, el amor, la amistad y la familia.

El tema de la enfermedad entra aquí cuando el protagonista conoce a una madre soltera con una hija enferma... A mi ver la actuación de la niña, la actriz Abigail Breslin (la de “Little Miss Sunshine”) es precisamente lo mejor de la película.





“LA DECISIÓN DE ANNE”.

“La decisión de Anne” (My sister’s keeper), dirigida por Nick Casavettes con guión de Jeremy Levin y el propio Nick Casavettes, sobre la novela de Jodi Picoult “Por la vida de mi hermana”.

El matrimonio formado por Brian (Jason Patrick) y Sara Fitzgerald (Cameron Diaz) acaba de tener una hija a la que llaman Kate (Sofia Vassilieva, de la serie “Medium”), pero el doctor les informa de que Kate tiene leucemia y asegura que sólo vivirá unos años. Nunca llegará a ser adulta.

El propio doctor propone la solución al problema: tener otra hija a partir de una fecundación in vitro que pueda ser utilizada para realizarle a Kate los tratamientos necesarios. Los padres aceptan y al poco tiempo nace Anne (Abigail

Breslin), que proporcionará la médula ósea para hacer un trasplante que salve a su hermana.

Los años pasan y lo próximo que necesita Kate para sobrevivir es un trasplante de riñón, pero Anne ya es mayor y sabe a lo que se expone. ¿Está obligada a entrar en el quirófano? El abogado Campbell Alexander (Alec Baldwin) arrojará luz al asunto.

Curiosamente, en esta película también sale la niña Abigail Breslin... pero en este caso ella es la hermana menor sana que ha sido concebida como “bebé-medicamento” para curar a su hermana mayor. Sin duda alguna se trata de un tema que está muy de actualidad y que plantea muchos dilemas éticos y morales.



“CAMINO”.

Hay una película española reciente (“Camino”) que plantea un tema parecido al de las dos anteriores, pero pese a ser fiel a la realidad y descubrirnos a una actriz juvenil extraordinaria (Nerea Camacho, premio Goya a la mejor actriz revelación) no lo hace de forma tan positiva ni didáctica.

Tanto las películas (la 1ª en inglés con opción de subtítulos, la 2ª con la opción de audio español) como las novelas en su edición española se pueden conseguir por internet en sitios como amazon.com, o en dvdgo.com.

SERVICIOS DE LIMPIEZA INTEGRAL

Camino de la Braña, 33 B
33209-Roces (Gijón - Asturias)
E-mail: brilloslimpiezas@hotmail.com
Teléfonos: 658 58 19 94 - 654 88 30 94



Actualidad Ficemu. Por María Ronderos

FICEMU se alza con el premio “TOP 10” otorgado por Redacción Médica

No cuenta con un año de andadura, pero recientemente la Fundación ha conseguido un galardón; el otorgado por los profesionales sanitarios, y lectores asiduos de Redacción Médica, quienes con su voto han querido que el Premio “Top 10” de Redacción Médica del mes de julio de 2010 al centro de investigación más relevante, fuese para la Fundación Para la Investigación con Células Madre Uterinas.

FICEMU no lo esperaba, pero lo logró. Por primera vez, esta joven fundación ha participado en un premio al que su candidatura fue propuesta por el equipo de Redacción Médica, una publicación de la Editorial Sanitaria 2.000 que cuenta con más de 80.000 lectores diarios.

Entre las 10 candidaturas propuestas por Redacción Médica, además de la de la Fundación para la Investigación con Células Madre Uterinas se encontraban las del Centro Andaluz de Biología Molecular y Medicina Regenerativa, el Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares, el Centro de Investigación Príncipe Felipe de Valencia, el Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Respiratorias, el Instituto Catalán de Oncología, el Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas, el Centro de Investigación Biomédica de La Rioja, el Centro de Investigación Biomédica Aplicada de la Universidad de Navarra y el Instituto de Salud Carlos III.

Este galardón no está dotado con cuantía económica, pero para el Presidente de FICEMU, Pedro Barbillo “Es una gran satisfacción y una gran responsabilidad para una entidad tan joven como la nuestra, que se valore un modelo de investigación basado en estas células madre que tienen un extraordinario potencial terapéutico de cara a buscar soluciones para las enfermedades autoinmunes y degenerativas que a día de hoy no tienen cura”.

El pasado 22 de septiembre, en Madrid, durante el transcurso de una comida, Pedro Barbillo y el Doctor e Investigador Francisco Vizoso, Director del Consejo Científico asesor de FICEMU, y Jefe de la Unidad de Investigación de la Fundación Hospital de Jove, recogieron el Galardón de manos de Pablo



El Dr. Vizoso a la izquierda, y Pedro Barbillo a la dcha., recogen el premio entregado por Pablo Rivero, Director de Calidad del SNS del Ministerio de Sanidad y Política Social.

Rivero, Director de Calidad del SNS del Ministerio de Sanidad y Política Social.

Tras la entrega del premio materializado en una placa con el nombre y el logotipo de la Fundación, Barbillo también manifestó que su mayor deseo es “que nuestras metas se hagan realidad para así tener un mundo más feliz”. Además aprovechó la ocasión para denunciar la falta de apoyo institucional.

FICEMU: Fundación para la investigación con células madre uterinas
C/. La Paz, 1 Bajo - 33209 GIJÓN - Tlf. 985 091 237

Lotería Nacional
27.722

El portador juega **2,50 euros** al número arriba indicado, para el sorteo de la Lotería Nacional que se celebrará el día 22 de Diciembre de 2010.

EL DEPOSITARIO

4ª y 5ª cifras: 2.50 euros
3ª y 6ª cifras: 2.50 euros
2ª y 7ª cifras: 2.50 euros

FICEMU
G.I.J. 20071010

La Paz, 1 Bajo - 33209 Gijón - Tlf. 985 091 237 - Fax 985 198 110 - www.ficemu.org - info@ficemu.org

FICEMU PONE A LA VENTA PARTICIPACIONES PARA EL SORTEO DE LA LOTERÍA DE NAVIDAD

Apenas queda un mes para el sorteo extraordinario de la Lotería de Navidad, y FICEMU no ha querido ser menos a la hora de tentar a la suerte. Desde finales del mes de julio, la Fundación para la Investigación con Células Madre Uterinas, tiene a la venta participaciones del NÚMERO 27.722.

Las participaciones se pueden adquirir en la sede de la Fundación y su precio de venta es de 3 euros de los que 50 céntimos corresponden a un donativo.

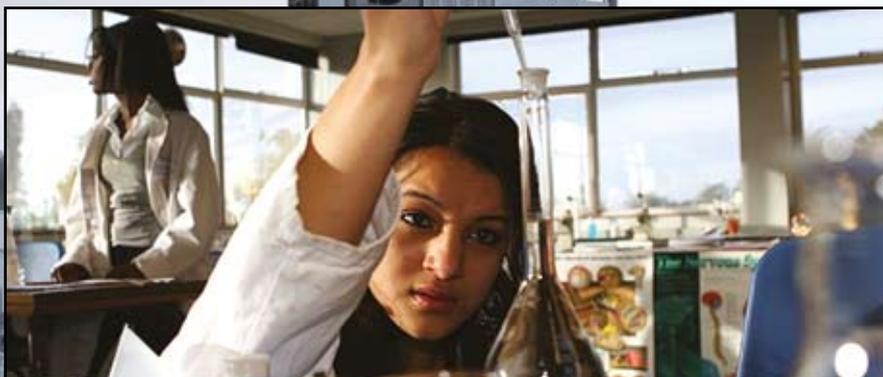
Más de 5.000 personas visitan el stand de FICEMU, en la FIDMA



Gracias a la colaboración de la Cámara de Comercio de Gijón, Patrón de honor de la Fundación, ha sido posible la presencia de FICEMU en la 54ª edición de la Feria Internacional de Muestras de Asturias (FIDMA), que se ha desarrollado entre los días 7 y 22 de agosto en el Recinto Ferial Luis Adaro, de Gijón.

Esta cita ha servido para que FICEMU se diese a conocer aún más. Durante los 16 días que ha durado la FIDMA, por el Stand de FICEMU han pasado más de 5.000 personas; algunas para ampliar la información de la que ya disponían y otras porque querían conocer cuál es la labor que realiza la Fundación. Muchos de los visitantes también han aprovechado para hacerse una fotografía de recuerdo de su paso por el Stand. La presencia de FICEMU en la FIDMA, también ha servido para vender participaciones para el sorteo extraordinario de Navidad, y para captar socios-colaboradores.

La FIDMA es uno de los eventos más importantes de cuantos se celebran en el Principado de Asturias, tanto desde el punto de vista económico como empresarial. Esta Feria es de las más longevas de este tipo que se desarrollan en España. Se trata de un escaparate lleno de novedades, entre las que, este año, una de ellas ha sido FICEMU.



Colaboran con Accu-Asturias

FAES FARMA
75 aniversario
www.faes.es

FERRING

PRODUCTOS FARMACEUTICOS

■ ■ ■ **Actualidad Ficemu.** Por María Ronderos

La publicación científica internacional "IN VIVO"

Recoge el descubrimiento de las células madre uterinas y su potencial terapéutico

"Estoy realmente impresionado, nunca había visto unas células madre con estas características, es muy importante que se ayude a financiar esta investigación para que siga su camino porque su potencialidad existe y en ellas pueden estar los tratamientos adecuados para muchas enfermedades" asegura el Doctor Roberto Montesano.

El equipo de investigadores españoles, formado por Beatriz G. Gálvez, Nuria San Martín, Patricia Salama-Cohen, Juan José Lazcano, María José Coronado, María L. Lamelas, Alberto Álvarez-Barrientes, Noemí Eiró, Francisco Vizoso y Carlos Rodríguez ha hallado y aislado células madre del miometrio, o uterinas. Se trata de células madre adultas, pluripotenciales, encontradas en ratonas y también en el útero de la mujer en edad fértil. Son capaces de regenerar todo tipo de tejidos dañados y poseen un potentísimo efecto antiinflamatorio.

El descubrimiento de las Células Madre Uterinas lo recoge la revista científica internacional "In Vivo" en su número de julio-agosto de 2010. El descubrimiento es fruto del trabajo de la empresa biotecnológica Projech, con la colaboración de la Unidad de Investigación de la Fundación Hospital de Jove. Además, cuenta con el apoyo de FICEMU que dio a conocer la publicación el pasado 18 de agosto, durante el transcurso de una rueda de prensa, en el marco de la Feria Internacional de Muestra de Asturias.

El Doctor Roberto Montesano es uno de los máximos expertos mundiales en biología y morfología celular. Como Catedrático de la Facultad de Medicina de Ginebra (Suiza), ha dedicado casi toda su vida a la investigación celular. En la actualidad, y tras haberse jubilado hace menos de un año, es Profesor Honorario de la



De izda. a dcha.: Dra. M^o Luz Lamelas, Bioquímica Noemí Eiró, Dr. Francisco Vizoso, Dr. Roberto Montesano y Pedro Barbillo, Presidente de FICEMU. Imagen María Ronderos.

Universidad de Ginebra. Ahora, Roberto Montesano vive en Asturias y forma parte del Consejo Científico asesor de FICEMU. Cuando se enteró del descubrimiento de las Células Madre Uterinas, no dudó un instante en acercarse a Gijón, para ponerse en contacto con el Doctor Francisco Vizoso, y conocer de cerca las Células Madre Uterinas.

Roberto Montesano asegura que tras ver el comportamiento de estas células *"me dejaron realmente impresionado, nunca había visto unas células madre con estas características, realmente me parece un avance muy importante con respecto a las investigaciones que se han hecho hasta ahora con otras células madre. Las ventajas de las uterinas son múltiples en relación a las características de las células madre que se obtienen de otros tejidos; estas células son fáciles de aislar, se multiplican muchas veces, se puede obtener una cantidad muy importante de estas células y tienen la capacidad de diferenciarse en múltiples tipos de células. Además, representan una potencialidad muy alta, aunque esto no significa que vayan a curar una enfermedad de hoy para mañana, porque las investigaciones requieren tiempo, pero la potencialidad existe. Se trata de un descubrimiento muy importante, y creo también, que*

esta investigación debe recibir la ayuda necesaria para financiarla y que pueda continuar su camino".

Para el Doctor e investigador Francisco Vizoso, Jefe de la Unidad de Investigación de la Fundación Hospital de Jove, el descubrimiento de las Células Madre Uterinas representa también una serie de ventajas con respecto a otros tipos de células madre conocidas, no sólo porque son fáciles de obtener, sin cirugía, sino porque además son capaces de reproducirse en el laboratorio entre 40 y 45 veces, algo que no ocurre con otros tipos de células madre de las que por cada una se pueden obtener 5 ó 6 más, de manera que conseguir suficiente material celular es mucho más fácil. Vizoso ha asegurado que además *"se pueden transformar en diferentes tipos celulares, incluso en neuronas, pero lo que es más importante aún es que también son capaces de transformarse en los tejidos nerviosos que hacen posible que unas neuronas se puedan comunicar con otras"*.

Para el Doctor Vizoso, también supone una gran ventaja que las Células Madre Uterinas segreguen una serie de sustancias que son altamente antiinflamatorias, porque *"el poder antiinflamatorio de estas células, estamos viendo que es muy*

notable, y muchas enfermedades como las degenerativas, las neurológicas o las autoinmunes tienen un denominador común; la inflamación. Así que debemos seguir luchando para encontrar soluciones para muchas enfermedades que en la actualidad no tienen cura. Es muy importante intentarlo”.

La Doctora María Luz Lamelas del Servicio de Ginecología del Hospital de Jove, ha explicado cómo se recogieron las muestras para la obtención de Células Madre Uterinas. En su consulta, cuando las pacientes acudían a sus revisiones ginecológicas habituales, les proponían la posibilidad de poder participar en este estudio, y de forma voluntaria e informada las pacientes aceptaron. Según la doctora Lamelas *“la obtención fue muy sencilla, lo que hicimos fue enviar al laboratorio el mismo bastoncillo que habíamos empleado para realizar la citología”*. En esta recogida de muestras participaron 130 mujeres.

Según la Bioquímica por la Universidad de París, Noemí Eiró, aislar las Células Madre Uterinas una vez que los bastoncillos llegaban al laboratorio fue realmente fácil, como también lo ha sido conseguir que crecieran para obtener una gran cantidad de material celular. La Investigadora además ha explicado cómo las Células Madre Uterinas son totalmente diferentes a otras células madre encontradas en el útero. Las denominadas Células Madre Uterinas se encuentran en el miometrio. En Valencia un equipo de investigadores ha logrado aislar otro tipo de células madre procedentes del útero, pero en este caso del endometrio. Noemí Eiró ase-



Dr. Francisco Vizoso (Izda.) y Dr. Roberto Montesano (Dcha.). Imagen María Ronderos.

“Las ventajas de las uterinas son múltiples en relación a las características de las células madre que se obtienen de otros tejidos; estas células son fáciles de aislar, se multiplican muchas veces, se puede obtener una cantidad muy importante de estas células y tienen la capacidad de diferenciarse en múltiples tipos de células”.

gura que *“las de Valencia no sólo son diferentes porque se encuentran en otra parte del útero, sino porque todas las células expresan una serie de marcadores de superficie, una especie de firma que es lo que diferencia a unas células de otras, además también se han hecho estudios de genes y tampoco expresan los mismos genes”*.

A la hora de transformarse en otros tipos de tejidos, con las de Valencia han conseguido células del hueso, de la grasa y

del músculo liso, según Eiró, *“nosotros hemos conseguido estos tres tipos, pero también hemos logrado la diferenciación a músculo esquelético, a neuronas y a los tres tipos celulares de los soportes de las neuronas, e incluso a los capilares de los vasos sanguíneos”*.

Entre los marcadores que expresan las Células Madre Uterinas, existen algunos similares a los de las células madre embrionarias, como por ejemplo que crecen mucho más que otros tipos de células madre, pero según Noemí Eiró *“a diferencia de las embrionarias, las nuestras sí paran de crecer, precisamente esto es lo que evita la formación de tumores; en definitiva no tienen el problema de las embrionarias que crecen muchísimo dando lugar a la formación de tumores, ni tampoco el que presentan las de la médula ósea o de la grasa, porque con estas dos últimas conseguir suficiente material celular es*



Actualidad Ficemu. Por María Ronderos



Imagen María Ronderos.

complicado, crecen muy poco en el laboratorio. Podría decirse que las Células Madre Uterinas están a caballo entre las embrionarias y el resto de células madre”.

Roberto Montesano está convencido de que si la investigación sigue su curso, podrá aportar mucho a la medicina y que en el futuro muchas enfermedades podrían ser tratadas de manera fisiológica con este tipo de células madre, porque por su poder regenerativo “podrían reemplazar células dañadas como ocurre en el Parkinson o en el Alzheimer, pero también es bastante evidente que, por las sustancias antiinflamatorias que segregan, que son muy potentes, podrían servir también para tratar otras enfermedades crónicas como la Enfermedad de Crohn, ya que es una enfermedad en la que el intestino se inflama de manera crónica” asegura Montesano.

Otra de las explicaciones que se dieron en la rueda de prensa es que, cuando le inyectaron las Células Madre Uterinas a un ratón con una lesión muscular provocada, similar a la que se da en muchas enfermedades musculares, en menos de

tres semanas el ratón, con una pérdida de masa muscular del 60%, había recuperado el 10% de la masa muscular perdida, la funcionalidad del músculo y todos los capilares. Según el Doctor Montesano “esto es algo muy relevante, porque cuando se desarrolla un nuevo tejido necesita además que se formen sus capilares, sus vasos sanguíneos, para poder regar de sangre ese tejido permitiendo su desarrollo. Me parece algo increíble esta propiedad de estas células”.

Por su parte, el Presidente de FICEMU, Pedro Barbillo, manifestó la gran satisfacción que supone para la Fundación la publicación del descubrimiento en una revista científica internacional porque “no deja de ser el reconocimiento internacional a un descubrimiento prometedor que no fue atendido como se merecía por la comunidad científica asturiana cuando fue presentado en octubre del año pasado”. Para Barbillo, supone también el aval que justifica todo el movimiento ciudadano y solidario surgido alrededor del hallazgo de este tipo de células madre y ha asegurado que “el mensaje de esta Fundación siempre ha sido la prudencia ante el esperanzador potencial terapéutico que presentan, y nuestro eslogan **“el mayor fracaso sería no intentarlo”**. Además, esperamos que esto pueda servir de limpia lentes para que las personas con responsabilidad en la toma de decisiones vean de una vez, la importancia de este descubrimiento”.

Pedro Barbillo también dejó claro que lo más importante es que se trata de una herramienta para llegar a la solución de las enfermedades crónicas, autoinmunes y degenerativas, que a día de hoy siguen sin tener tratamientos farmacológicos eficaces o que carecen de ellos. Y por otro lado que estas células madre son también “una puerta de desarrollo económico para una región en crisis”.

La publicación científica del descubrimiento de las Células Madre Uterinas se puede leer íntegra en la página web de FICEMU www.ficemu.org, eso sí, en inglés, dado que este tipo de publicaciones es el idioma que utilizan.

FICEMU pone en marcha la figura del socio-colaborador

Para continuar con la Investigación con Células Madre Uterinas, hacen falta recursos económicos. Por este motivo, FICEMU ha puesto en marcha la figura del socio-colaborador.

Ser socio-colaborador de FICEMU cuesta lo quiera cada colaborador, ya que no existe una cuota predeterminada; cada persona decide la cantidad con la que colaborar, siendo la cuota mínima de un euro. La forma de aportarla puede ser mensual, trimestral, semestral o anual.

Hacerse socio-colaborador de FICEMU es muy sencillo, tan sólo hace falta rellenar una ficha que se puede descargar en la página web de FICEMU www.ficemu.org y hacerla llegar a la Fundación debidamente cumplimentada y firmada. Puede remitirse por correo postal, por fax, o por correo electrónico a las direcciones que figuran en el pie de la misma, o bien puede entregarse en mano en la sede de la Fundación, ubicada en la calle La Paz, 1-Bajo, de Gijón.

Ser socio-colaborador de FICEMU tiene desgravación fiscal del 25% en el IRPF en el caso de las personas físicas, y de hasta el 35% en el Impuesto de Sociedades en el caso de las personas jurídicas.



El interés por las células Madre Uterinas aumenta en toda España



De izquierda a derecha: Joaquín Hermoso, Alcalde de Puertollano José Antonio Cabanillas, Pte. de AEACR, Ricardo Ruiz, Delegado Provincial de Salud. Dr. Francisco Vizoso, Jefe de la Unidad de Investigación del Hospital de Jove, Ángel Rico, Vicepresidente de FICEMU.

Durante todo el año, Asturias ha sido el escenario de varias conferencias sobre la Investigación con Células Madre Uterinas y sobre FICEMU. Las dos últimas, se llevaron a cabo durante el mes de octubre. Una se desarrolló en el centro social de Sotondio, a petición de los delegados de Parkinson-Asturias en Langreo, y otra, en el Real Grupo de Cultura Covadonga de Gijón. En ambas conferencias la participación del público fue muy elevada.

Además de en Asturias, los investigadores han ofrecido conferencias por distintos puntos de la geografía española. Las invitaciones para que junto a miembros de FICEMU participen en congresos, reuniones anuales o jornadas organizadas por diversas asociaciones de enfermos, no paran de producirse.

Carballiño en Lugo, Logroño en La Rioja, Totana en la Región de Murcia o Puertollano en Ciudad Real, son algunos de los lugares que han acogido con entusiasmo conferencias sobre la Investigación con Células Madre Uterinas, pero estos, no van a ser los únicos lugares, porque para este mes de noviembre está programada la participación del Doctor Carlos Rodríguez en el Congreso Internacional sobre la ELA (Esclerosis Lateral Amiotrófica) que se va a desarrollar en Valencia

y el Doctor Francisco Vizoso acudirá a las Jornadas Nacionales sobre Paraparesia Espástica Familiar que se van a desarrollar en Burgos, unas jornadas en las que también va a participar Andrés Gómez, Patrón de FICEMU.

En el mes de septiembre, el auditorio de la localidad de Puertollano en Ciudad Real, fue el escenario del III Encuentro Nacional de Espondilíticos en el que las conferencias sobre la Investigación con Células Madre Uterinas y sobre FICEMU, fueron las grandes protagonistas. Tanto es así, que, tras las conferencias ofrecidas por el doctor Vizoso y por el recién fallecido Vicepresidente de FICEMU Ángel Rico, José Antonio Cabanillas, Presiden-

te de AEACR (Asociación de Espondilitis Anquilosante y otras espondiloartropatías de Ciudad Real) manifestaba que *“el potencial que tienen las Células Madre Uterinas, es realmente impresionante. Sólo el hecho de saber el poder antiinflamatorio tan extraordinario que tienen, merece la continuidad del proyecto, ya que los síntomas de la Espondilitis son como consecuencia de la inflamación. Se trata de una investigación que merece toda la atención y el apoyo para seguir adelante. Además, en la Asociación de Espondilitis Anquilosante de Ciudad Real nos sentimos orgullosos de haber contribuido modestamente a la difusión de este proyecto tan ilusionante”*.

José Antonio Cabanillas también tuvo unas palabras para referirse a la labor que lleva realizando FICEMU, desde que se creó la Fundación el pasado 17 de febrero, considera que es un acierto que se haya creado porque *“hace a las asociaciones de enfermos partícipes directos de la investigación, las implica, y esto no deja de ser algo importante porque quienes estamos enfermos somos los primeros interesados en que la investigación avance. No deja de ser una forma de que podamos apoyar nuestros intereses, que en definitiva, no son otros que poder mejorar nuestra calidad de vida. Se nos ha abierto una puerta como nunca antes se había hecho”*.



Parte del público asistente a la conferencia de Sotondio. Imagen Andrés Gómez.

■ ■ ■ Ocio y salud

Hasta final de año los socios de ACCU-Asturias pueden disfrutar de precios especiales en THERAMAR



La policlínica de talasoterapia Theramar es la única de Asturias con agua de mar, y para los socios de ACCU tiene tarifas reducidas hasta finales de 2010.

Dentro del circuito Talaso Integral, los socios de ACCU pueden disfrutar de la piscina de agua de mar en la que poder realizar gimnasia con máquinas subacuáticas, o beneficiarse de los chorros también subacuáticos. Además, este circuito incluye banco de arcillas, Inhalador de agua de mar y masaje descontracturante. Este circuito es colectivo y tiene un precio habitual de 40 euros la sesión, *pero también es posible adquirir un bono de 3 sesiones por 51 euros, de manera que cada sesión cuesta*

17 euros, pero para los socios de ACCU hay precios especiales con un descuento del 50% de manera que cada sesión del circuito les costaría 8,50 euros, pero a este precio las plazas son limitadas. Los socios interesados en beneficiarse de este precio deben ponerse en contacto con la sede de ACCU.

Por otro lado, también existen tratamientos individuales que para los socios de ACCU tienen un descuento de aproximadamente el 20%. Entre estos tratamientos, y con el descuento ya incluido, están, por ejemplo, el de arcilla a 9 euros, al mismo precio el de inhalador de agua de mar o el masaje a 9,50 euros entre otros.

En 2011 el balneario gallego TERMAS DE CUNTIS también ofrece precios especiales para las asociaciones

Que los socios de ACCU puedan disfrutar de buenos precios en un balneario de Galicia ubicado en la localidad de Foriños en Pontevedra también es posible, pero en este caso los precios para el próximo año son ventajosos si se viaja en grupos de entre 25 y 55 personas.



GRUPOS DE 25-55 PAX	NOCHES	RÉGIMEN	SERVICIOS INCLUIDOS	PRECIO
Del 17/01 al 31/01 de 2011	7	PC	Acceso libre al Circuito Lúdico Termal Acquaform	330 €
Del 17/01 al 31/01 de 2011	7	PC	Tratamiento Termal según prescripción facultativa y 2 accesos al Circuito Lúdico-Termal "Acquaform"	405 €
FEBRERO	7	PC	Acceso libre al Circuito Lúdico Termal Acquaform	445 €
FEBRERO	7	PC	Tratamiento Termal según prescripción facultativa y 2 accesos al Circuito Lúdico-Termal "Acquaform"	480 €

ESTAS NAVIDADES CON LA
CRISIS LO MEJOR ...
SIDRA EL GAITERO
QUE LO DICE ZAPATERO



ACCU
ASTURIAS



TELEACCU

Zapatero 2012



no te imaginas qué grandes son tus posibilidades

O formación
e inserción

C/ Magnus Blikstad, 85. Entlo C. Gijón
Telfs. 985 342 221 / 985 340 916
email: sergioidola@yahoo.es