

HOJA INFORMATIVA

ACCU RIOJA

Casa de las Asociaciones
Parque de San Antonio, s/n
26009 LOGROÑO

Tfno.: 605 955 519/ 606 946 321
Fax: 941 260 439
accurioja@hotmail.com
www.accuesp.com
Horario de atención al público:
Los martes de 19 a 21 horas



JUNTA DIRECTIVA

Presidente

Gregorio Alvarez Carbajo

Vicepresidenta

M^a José Higuera García

Secretario

Fco. Javier Borobia Bretón

Tesorera

Ana García Parellada

Vicesorero

Javier Martínez barrio

Vocales

J. Antonio Chavoy Zorzano
M^a Fca. Garrido Bellido
F. J. González Gutiérrez
Natividad Ochoa Miguel

Coordinador Jóvenes

Sergio Diez Varona

Vocal Portavoz

Enrique Bravo Sainz

Vocal Rioja Alta

F. L. Bartolomé Nájera

Vocales Rioja Baja

Pelayo Abad Preciado
Susana Herrero Mnez.Losa

La Unión Europea aprueba el primer tratamiento autoadministrable para la Enfermedad de Crohn

- **Humira (adalimumab) es una alternativa terapéutica eficaz, segura y cómoda para el medio millón de afectados por Crohn en Europa**
- **Esta dolencia grave inflamatoria y crónica del tracto gastrointestinal afecta principalmente a adultos jóvenes**

El anticuerpo monoclonal adalimumab (Humira) ha sido autorizado por la Comisión Europea para su uso como tratamiento de la Enfermedad de Crohn grave. Se trata del primer medicamento biológico autoadministrado para el tratamiento de esta dolencia grave inflamatoria y crónica del tracto gastrointestinal que afecta a más de un millón de personas en Europa y en Norteamérica. Adalimumab supone una alternativa terapéutica eficaz, segura y cómoda, de acuerdo con los resultados de tres ensayos clínicos realizados por Abbott en más de 1.400 pacientes con enfermedad de Crohn de moderada a grave.

Además de para Crohn, este anticuerpo monoclonal, único totalmente humano, está ya aprobado para el tratamiento de otras tres enfermedades autoinmunes, artritis reumatoide, artritis psoriásica y espondilitis anquilosante, en Europa y en los EE.UU.

Una enfermedad devastadora

La enfermedad de Crohn afecta a personas de todas las edades, pero principalmente a adultos jóvenes, con inicio típico antes de los 40 años de edad. No existe cura médica o quirúrgica para la Enfermedad de Crohn y los pacientes que sufren esta patología crónica cuentan con pocas opciones de tratamiento.

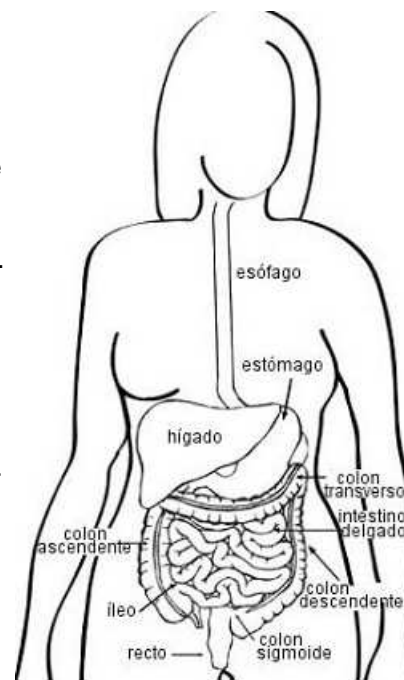
"El carácter impredecible de la enfermedad puede impactar notablemente en la calidad de vida de los pacientes, así como en su autoestima -ha comentado Rod Mitchell, presidente de la Federación Europea de Asociaciones de Crohn y Colitis-. Para el medio millón de afectados por la Enfermedad de Crohn en Europa, esta aprobación ofrece la esperanza de poder retomar el control de la enfermedad."

Tal es el caso de la paciente española Rocío López, que ha relatado cómo esta enfermedad había llegado a significar un auténtico calvario para su vida diaria debido a sus síntomas imprevisibles, dolorosos e incapacitantes.

Tras someterse a tratamiento con adalimumab, Rocío López ha afirmado: "Con Humira los síntomas de la enfermedad están controlados y dispongo de mayor libertad para vivir mi vida".

Los síntomas comunes de la enfermedad de Crohn incluyen: diarrea, espasmos abdominales dolorosos (retortijones), dolor abdominal,

(continúa en la página siguiente)



MICRO NOTICIAS

- Os recordamos que ACCURIOJA junto a las ACCUs vecinas nos juntaremos el próximo día 28 de octubre en la bodega de Vivanco en Briones.
- Expertos de talla internacional debaten las aplicaciones de la biomedicina para la mejora de la calidad de vida de los enfermos de Crohn en las I Jornadas en Biomedicina y Enfermedades Inflamatorias (BEI) en Barcelona

La Unión Europea aprueba el primer tratamiento autoadministrable para la Enfermedad de Crohn

pérdida de peso, fiebre, y en algunos casos, sangrado rectal. Las complicaciones pueden ser: obstrucción intestinal, fístulas (úlceras que conectan en forma de túnel con tejidos circundantes) y malnutrición. En el curso de la enfermedad, al menos el 75% de los pacientes con Crohn necesitarán tratamiento quirúrgico alguna vez por complicaciones propias de la enfermedad o resistencia al tratamiento.

De aquellos que necesitan intervención quirúrgica para eliminar una porción del intestino (resección), la mitad experimentará una recaída en el plazo de 5 años.

"La aprobación de HUMIRA como tratamiento de la enfermedad de Crohn significa que la población de pacientes afectados dispone ahora de una opción de tratamiento clínicamente efectiva que pueden administrarse ellos mismos", ha declarado el Dr. Eugene Sun, vicepresidente de Desarrollo Clínico Farmacéutico Global de Abbott.

Bloqueando el TNF- α

HUMIRA se asemeja a los anticuerpos normalmente encontrados en el cuerpo humano. Funciona bloqueando el factor de necrosis tumoral Alfa (TNF- α), una proteína que juega un papel fundamental en la respuesta inflamatoria de las enfermedades autoinmunes. Hasta la fecha ha sido aprobado en 67 países con más de 180.000 pacientes tratados en todo el mundo. Actualmente se llevan a cabo ensayos clínicos para evaluar su potencial en otras enfermedades del sistema inmune.

EXPLORACIONES DIGESTIVAS POR CAPSULA ENDOSCOPICA

La cápsula en forma de píldora mide 2,1 centímetros de largo y 1,1 centímetros de ancho y está compuesta por una microcámara, un sistema de iluminación y una batería con energía para ocho horas. Tras ser ingerida oralmente por el paciente, se desliza suavemente a través del tubo digestivo con ayuda de los propios movimientos intestinales.



DOS FOTOGRAMAS POR SEGUNDO

En su recorrido por el organismo la microcámara registra dos fotogramas por segundo, hasta obtener un total de 50.000 fotos. Las imágenes se graban en el sistema de recogida de datos, que el paciente lleva adosado a la cintura. Este cinturón se lleva de forma ambulatoria, lo que permite al enfermo continuar su actividad diaria durante el examen.

Una vez concluida la exploración, el especialista recoge la grabadora y descarga las imágenes en un ordenador externo provisto de un software que elabora un pequeño video-clip que es analizado y estudiado para valorar un diagnóstico.

Además de ver las imágenes, las ocho antenas que se colocan sobre la zona abdominal del paciente permiten conocer al especialista la ubicación concreta de la cápsula en el tubo digestivo, facilitando así una posible intervención quirúrgica en las patologías que lo requieran.

DIAGNÓSTICO PRECISO

La cápsula está fabricada con materiales resistentes a los fluidos digestivos y se expulsa del organismo mediante secreción natural. El único requisito previo a la realización de esta prueba es que el paciente debe permanecer en ayunas durante un periodo de siete horas. Se trata pues de una técnica sin dolor que proporciona más y mejores imágenes que las pruebas convencionales lo que posibilita un diagnóstico más preciso.

La utilización de la cápsula endoscópica tiene especial interés para la exploración de zonas digestivas a las que no se puede acceder con las técnicas habituales. Este es el caso del diagnóstico de las hemorragias del intestino delgado, la parte más difícil hasta ahora de ser evaluada con precisión debido a su longitud de aproximadamente 20 pies de largo.

Además, se puede ampliar las indicaciones a otras enfermedades del aparato digestivo, como la poliposis familiar, enfermedad inflamatoria intestinal, enfermedad celíaca y anemias.