



Gastroenterología y Hepatología

www.elsevier.es/gastroenterologia



ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

Epidemiología, seguimiento, monitorización y otros aspectos de la enfermedad inflamatoria intestinal

Santiago García-López

Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

PALABRAS CLAVE

Enfermedad inflamatoria intestinal;
Colitis ulcerosa;
Enfermedad de Crohn;
Seguimiento;
Monitorización;
Epidemiología;
Prevención del cáncer

KEYWORDS

Inflammatory bowel disease;
Ulcerative colitis;
Crohn's disease;
Follow-up;

Resumen No hay nuevos datos relevantes sobre la etiología de la enfermedad inflamatoria intestinal. Sí hay algunos acerca de la posible importancia en su génesis de ciertos nutrientes o fármacos, así como otros que abordan aspectos genéticos y su relación con la microbiota. En cuanto a la capacidad de predecir la evolución de la enfermedad, un trabajo muy interesante sugiere un gran potencial de los estudios serológicos en el caso de la enfermedad de Crohn. Acerca de la monitorización y seguimiento de los pacientes y su terapia, se consolida el valor de la resonancia y el potencial de la tomografía de baja radiación. También se confirma la utilidad de nuevos (y más cómodos) métodos de medición de calprotectina fecal en el domicilio del paciente. Avanzando en el camino de individualizar las terapias, nuevos resultados sobre los niveles de los anti-TNF y sus anticuerpos persiguen su mayor aplicabilidad práctica, por ejemplo buscando la utilidad de niveles no valle. Especialmente relevante nos parecen los resultados comunicados acerca del impacto que tiene la enfermedad en el paciente, bajo su perspectiva y en diversos ámbitos. Este impacto es importante tanto en el enfermo (y no solo en su calidad de vida, sino también en su salud mental, discapacidad, estrés, impacto económico, etc.) como en su entorno familiar. Finalmente se han comunicado resultados interesantes de estudios bien realizados en la prevención del cáncer colorrectal en la enfermedad inflamatoria. Aún mantienen a la cromosondoscopia como técnica clave, pero sugieren que el avance tecnológico podría terminar cambiando esta situación, simplificando la prevención.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Epidemiology, follow-up, monitoring and other aspects of inflammatory bowel disease

Abstract There are no important new data on the aetiology of inflammatory bowel disease. However, some new data were presented on the possible importance of certain nutrients or drugs in the genesis of the disease, as well as other data related to genetic features and their relationship with the microbiota. A highly interesting study suggested

Correo electrónico: sgarcia.lopez@gmail.com

Monitoring;
Epidemiology;
Cancer prevention

the strong potential of serological studies in predicting the course of Crohn's disease. The value of magnetic resonance imaging and the potential of low-radiation-dose tomography were reaffirmed in the monitoring and follow-up of patients and their treatments. Studies also confirmed the utility confirmed of new (and more comfortable) methods of home measurement of faecal calprotectin levels. In individualized therapy, attempts are being made to increase the practical application of new results on anti-TNF levels and their antibodies, for example, by identifying the utility of non-trough levels. We believe that the results presented on the impact of the disease on patients themselves were especially important, from their own perspective and in diverse setting. This impact is important both for patients (not only because of the repercussions of the disease on their quality of life but also on their mental health, disability, stress, and financial situation, etc.) and for their families. Finally, interesting results were presented of well-performed studies on colorectal cancer prevention in inflammatory bowel disease. These results confirm chromoendoscopy as a key technique but suggest that technological advances could change this situation, thus simplifying prevention.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Un año más, en la Digestive Disease Week (DDW) se han comunicado múltiples resultados de trabajos sobre enfermedad inflamatoria intestinal (EII) referidos no solo a sus tratamientos, sino también a otros muchos aspectos, tales como su genética, epidemiología, cómo seguir a nuestros pacientes o el impacto de la EII en quien la padece y su entorno. Trataremos de mencionar los estudios en estas áreas cuyos resultados son relevantes y podrían tener aplicabilidad clínica en la práctica futura, agrupados en torno a aspectos prácticos o

cuestiones clínicas sin respuesta. Resumimos los mensajes clave y su posible aplicación en la tabla 1.

¿Es ya útil la genética para aplicarla en la práctica en la enfermedad inflamatoria intestinal?

La etiología de la EII continúa lejos de conocerse, un año más. La importancia de la genética está demostrada, aunque las expectativas iniciales aún no se han materializado y posiblemente queda mucho todavía para que apliquemos

Tabla 1 Resumen de los puntos clave/mensajes de la Digestive Disease Week (DDW 2015) en epidemiología, seguimiento y control de los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal

1. *¿Es ya útil la genética para aplicarla en la práctica en la EII?*
De momento no. Los tests disponibles no permiten predecir el riesgo individual de desarrollar una EII o predecir su evolución. En un futuro, quizá se disponga de ellos, a lo mejor asociados a tests serológicos o relacionados con la microbiota
2. *¿Se dispone de nuevas herramientas para predecir la evolución de los pacientes con EII?*
De momento no. Los marcadores serológicos podrían ser una herramienta útil en la toma de decisiones terapéuticas, de confirmarse los datos de esta DDW
3. *¿Hay nuevos datos epidemiológicos relevantes en la EII?*
El desarrollo en ambiente rural, sobre todo durante los primeros años de vida, un consumo mayor de cinc e incluso las estatinas podrían ser factores protectores para el desarrollo de una EII. Estos datos son preliminares y han de confirmarse
4. *¿Se sabe algo nuevo sobre el impacto de la EII en la vida de los pacientes?*
Se confirma el impacto de la EII en las personas que la padecen, en muchos ámbitos de su vida y también en sus allegados y cuidadores. Se dispone de un instrumento validado que mide la discapacidad, aplicable también en investigación. El estrés puede influir negativamente en la EII. En la EII podría existir una mayor prevalencia de alteraciones psiquiátricas (depresión, ansiedad, etc.)
5. *¿Hay nuevas recomendaciones en el seguimiento de la EII y la monitorización de su tratamiento?*
 - La CF podría utilizarse como herramienta de monitorización a distancia y apoyo del autocontrol del paciente
 - Las pruebas de imagen consolidan su valor en la EII. La TC puede conseguir minimizar cada día uno de sus problemas fundamentales: la radiación
 - Los niveles de biológicos y sus anticuerpos reafirman su valor en el camino de individualizar el tratamiento, al que se incorporarán seguro otros biomarcadores
 - En la prevención del CCR en la EII, la cromosendoscopia aún es la técnica recomendada (detección de displasia), pero es posible que nuevas técnicas futuras permitan una eficacia similar sin el empleo de colorantes reales

CF: calprotectina fecal; CCR: cáncer colorrectal; EII: enfermedad inflamatoria intestinal; TC: tomografía computarizada.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3288018>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3288018>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)