



XXIV

Congrés de la Societat Catalana de Digestologia

29 al 31 de gener de 2015
Girona, Palau de Congressos

Programa Final

XX Curs de Formació
en Digestologia

Organitza



Societat
Catalana de
Digestologia
A·C·M·S·C·B



Comitè Organitzador

Societat Catalana de Digestologia Junta Directiva

President	Jordi Guardiola Capon
Vicepresidenta	Maria Esteve Comas
Secretària	Montserrat García Retortillo
Vicesecretària	Íngrid Ordás Jiménez
Vocal Primera	Manuela Hombrados Verde
Vocal Segona	Maria Pellisé Urquiza
Vocal Tercera	Victòria Andreu Solsona
Vocal Quarta	Marta Piqueras Cano



Societat
Catalana de
Digestologia
A·C·M·S·C·B

Comitè Científic

Cirrosi ▶ Virgínia Hernández-Gea
Hospital Clínic, Barcelona

Endoscòpia i Pàncrees ▶ Joan Gornals Soler
Hospital Universitari de Bellvitge, l'Hospitalet

Esòfag, Estòmac i Trastorns Funcionals ▶ Sílvia Delgado Aros
Pac de Salut Mar, Barcelona

Hepatitis ▶ Mercè Vergara Gómez
Corporació Sanitària i Universitària Parc Taulí, Sabadell

Malaltia Inflamatòria Intestinal ▶ Eduard Cabré Gelada
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona

Oncologia ▶ Virgínia Piñol Sánchez
Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona

a www.scdigestologia.org
trobareu tota la informació
actualitzada del congrés





15:00 Dinar de Benvinguda ► **Hall Auditori**

XX Curs de Formació en Digestologia

Co-patrocinat per  **MSD**

16:00 TOT ALLÒ QUE SEMPRE HA VOLGUT SABER SOBRE ... ► **Sala Cambra**

19:00 I MAI S'HA ATREVIT A PREGUNTAR

Direcció ► **Comitè Científic de la Societat Catalana de Digestologia**

Coordinació ► **Mercè Vergara Gómez**, Corporació Sanitària i Universitària
Parc Taulí, Hospital Universitari de Sabadell

Eduard Cabré Gelada, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona

**16:00 Tot allò que sempre ha volgut saber sobre què fer amb les lesions
quistiques del pàncrees, i mai s'ha atrevit a preguntar**

Ponent ► **Eva Vaquero Raya**, Hospital Clínic, Barcelona

Pregunta ► **Joan B. Gornals Soler**, Hospital Universitari de Bellvitge, l'Hospitalet

**16:25 Tot allò que sempre ha volgut saber sobre les tècniques de suport hepàtic i
les indicacions de transplantament a la insuficiència hepàtica aguda greu, i
mai s'ha atrevit a preguntar**

Ponent ► **Àngels Escorsell i Mañosa**, Hospital Clínic, Barcelona

Pregunta ► **Mercè Vergara Gómez**, Corporació Sanitària i Universitària Parc
Taulí, Hospital Universitari de Sabadell

**16:50 Tot allò que sempre ha volgut saber sobre els pòlips serrats i la poliposi
serrada, i mai s'ha atrevit a preguntar**

Ponent ► **Francisco Rodríguez Moranta**, Hospital Universitari de Bellvitge,
l'Hospitalet

Pregunta ► **Virgínia Piñol Sánchez**, Hospital Universitari Doctor Josep Trueta,
Girona

17:15 Descans - Cafè - Visita Expositors

► **Hall Auditori**

**17:45 Tot allò que sempre ha volgut saber sobre el paper de la microbiota intestinal
en la disfunció intestinal no inflamatòria, i mai s'ha atrevit a preguntar**

Ponent ► **Francisco Guarnier Aguilar**, Hospital Universitari Vall d'Hebron,
Barcelona

Pregunta ► **Sílvia Delgado Aros**, Parc de Salut MAR, Barcelona

**18:10 Tot allò que sempre ha volgut saber sobre les complicacions pulmonars de
la cirrosi, i mai s'ha atrevit a preguntar**

Ponent ► **Joan-Albert Barberà Mir**, Hospital Clínic, Barcelona

Pregunta ► **Virgínia Hernández-Gea**, Hospital Clínic, Barcelona

**18:35 Tot allò que sempre ha volgut saber sobre les la enteritis limfocitària, i mai
s'ha atrevit a preguntar**

Ponent ► **Maria Esteve Comas**, Hospital Universitari Mútua de Terrassa

Pregunta ► **Eduard Cabré Gelada**, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol,
Badalona



Dijous, 29 gener

19:00 **DOCUMENTS DE POSICIONAMENT DE LA SCD** ▶ Sala Cambra

19:30 **Recomanacions per l'Avaluació i Tractament del Pacient Cirròtic Crític**

Presentador ▶ **Pere Ginés Gibert**. Hospital Clínic, Barcelona

Diarrea Crònica

Presentador ▶ **Fernando Fernández Bañares**. Hospital Mútua Terrassa, Terrassa

19:30 **SIMPOSI PARAL-LEL MSD** ▶  **MSD** ▶ Sala Cambra

20:30 **Seguretat dels anti-TNF**

Moderador ▶ **Jordi Guardiola Capon**. Hospital Universitari de Bellvitge, l'Hospitalet

El tractament amb anti-TNFs, s'associa al desenvolupament d'alguna neoplàsia?
Eugeni Domènech Morral. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona

Els anti-TNFs, afavoreixen la reactivació del CMV? S'han de suspendre si hi ha indicis d'infecció per CMV?

Xavier Aldeguer Mante. Hospital Universitari Dr. Josep Trueta, Girona

Es pot indicar tractament amb un anti-TNF a pacients amb antecedent de càncer?
Eugeni Domènech Morral

El tractament amb anti-TNFs, modifica la microbiota (o viceversa)?

Xavier Aldeguer Mante

19:30 **SIMPOSI PARAL-LEL ABBVIE** ▶ **abbvie** ▶ Sala Petita

20:30 **Nou paradigma del tractament de l'hepatitis C crònica en pacients GT1 al 2015**

Moderador ▶ **Ramon Planas Vilà**. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona

Impacte del tractament actual en l'evolució de la malaltia. Ramon Planas Vilà

Què ofereixen els nous tractaments als pacients GT1 no cirròtics

Ricard Solà Lamoglia. Hospital del Mar-Parc de Salut MAR, Barcelona

Què ofereixen els nous tractaments als pacients GT1 cirròtics

Sabela Lens García. Hospital Clínic, Barcelona

Conclusions i cloenda. Ramón Planas Vilà

08:30 **SESSIÓ DE COMUNICACIONS I** ▶ Sala Cambra

10:00 Moderadors ▶ **David Busquets Casals**

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona

Núria Cañete Hidalgo

Parc de Salut MAR, Barcelona

C01 **Adaptació colònica a la ingesta de prebiòtics**

Marianela Mego¹; Alvaro Bendežú¹; Sara Méndez¹; Ana Accarino¹; Fernando Azpiroz¹; Xavier Merino²; Eva Monclús³; Maria Izquierdo³. (1) Institut de Recerca i (2) Unitat de Radiologia, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona; (3) MOVING Grup de Recerca, Universitat Politècnica de Catalunya.

C02 **Risc de fibrosi hepàtica en pacients amb malaltia de Crohn tractats amb metotrexat: estudi de casos i controls**

Jordina Llaó¹; Anna Bargalló²; Cristina Romero¹; Míriam Mañosa²; Jenny Haya¹; Luis Yip¹; Eduard Cabré²; Esther García-Planella¹; Eugeni Domènech². (1) Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; i (2) Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona.

Divendres, 30 gener



C03 Anàlisi filogenètic d'un brot epidèmic d'hepatitis aguda C en pacients infectats pel VIH per seqüenciació massiva

Noelia Caro-Pérez¹; Maria Martínez-Rebollar²; Josep Gregori^{3,4}; Josep Quer³; Patricia González¹; Martina Gambato¹; Hanna Visser²; Josep Mallolas³; Xavier Forns²; Montse Laguno¹; Sofía Pérez Del Pulgar². (1) Servei d'Hepatology, Hospital Clínic, IDIBAPS, CIBERehd, Barcelona; (2) Servei d'Infeccions, Hospital Clínic, IDIBAPS, Barcelona; (3) Laboratori de Malalties Hepàtiques, Vall d'Hebron-Institut de Recerca-Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona; (4) Roche Diagnostics SL.

C04 Descripció dels patrons manomètrics de resposta a un test de sobre-càrrega esofàgica

Ingrid Marín¹; Conxa Julià¹; Pilar Bayo¹; Jordi Serra¹. (1) Unitat de Motilitat i Trastorns Funcionals Digestius, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

C05 Eficàcia i seguretat de les dilatacions endoscòpiques a la malaltia inflamatòria intestinal: resultats del Registre ENEIDA

Xavier Andújar^{1,11}; Carme Loras^{1,11}; Milena Socarras^{2,11}; Esther Rodríguez⁶; Beatriz Sicília⁵; Eva Iglesias⁴; Maria Jose Casanova^{3,11}; Yolanda Ber⁷; Javier Martínez González⁸; Iago Rodríguez⁹; Luis Bujanda¹⁰; Yamile Zabana^{1,11}; Fernando Fernández-Bañares^{1,11}; Maria Esteve^{1,11}. (1) Hospital Universitari Mútua Terrassa; (2) Hospital Clínic de Barcelona; (3) Hospital Universitario de La Princesa; (4) Hospital Universitario Reina Sofía; (5) Complejo Asistencial Universitario de Burgos; (6) Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria; (7) Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa; (8) Hospital Universitario Ramón y Cajal; (9) Hospital Galdakao-Usansolo; (10) Hospital Universitario Donostia; (11) CIBERehd.

C06 Efectes del sistema ALFApump sobre la funció renal i circulatòria en pacients amb cirrosi i ascites refractària

Elsa Solà^{1,2,3,4,5}; Ezequiel Rodríguez^{1,2,3,4,5}; Chiara Elia^{1,2,3,4,5}; Raquel Cela^{1,2,3,4,5}; Santi Sánchez-Cabús^{1,2}; Núria Cañete⁶; Jordi Sánchez⁷; Jaume Balust^{1,2}; Juan Carlos García-Valdecasas^{1,2}; Pere Ginès^{1,2,4,5}. (1) Hospital Clínic, Barcelona; (2) Universitat de Barcelona; (3) Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS); (4) Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd); (5) Instituto Reina Sofía de Investigación Nefrológica (IRSIN); (6) Hospital del Mar, Barcelona; (7) Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell.

C07 Estudi del valor predictiu de supervivència dels índexs bioquímics simples per al diagnòstic de l'estadiatge de fibrosi hepàtica en els pacients coinfectats pel virus de la immunodeficiència humana i virus de l'hepatitis C

Juan José López Núñez; Laura Soldevila; Daniela Buccione; Ramon Sanmartín; Boris Revollo; Antoni Jou; Jordi Tor; Rosa M. Morillas; Ramon Planas; Cristina Tural. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona.

C08 Relació entre simptomatologia clínica, curació mucosa i qualitat de vida en la malaltia de Crohn

Alexandra Ruiz Cerulla; Francisco Rodríguez Moranta; Sandra Maisterra; Lorena Rodríguez Alonso; Clàudia Arajol; Jordi Guardiola. Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, l'Hospitalet, Barcelona.



10:30

SESSIÓ DE COMUNICACIONS II

► Sala Cambra

12:00

Moderadors ► **Javier Pamplona Portero**. Hospital Santa Caterina, Salt, Girona
Andrés Cárdenas Vasquez. Hospital Clínic, Barcelona

C09

Capacidad diagnóstica del SCCAI (Simple Clinical Colitis Activity Index) a través de una aplicación on-line comparado con su valoración en la consulta por un gastroenterólogo en pacientes con colitis ulcerosa. Estudio CRONICA-UC

Eugeni Domènech¹; Jordi Guardiola²; Julià Panés³; Xavier Cortes⁴; Pilar Nos⁵; Sabino Riestra⁷; Ignacio Marín-Jiménez⁶; Xavier Calvet¹²; Eva Iglesias¹³; Josep Maria Huguet⁸; Javier Pérez Gisbert¹⁰; Daniel Carpio¹¹; Ana Gutiérrez⁹; Luis Cea¹⁴. (1) Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona; (2) Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet, Barcelona; (3) Hospital Clínic, Barcelona; (4) Hospital de Sagunt, València; (5) Hospital Universitari La Fe, València; (6) Hospital Universitario Gregorio Marañón, Madrid; (7) Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.

C10

El mentol mejora la respuesta motora orofaríngea en pacientes con disfagia orofaríngea asociada a enfermedades neurológicas y al envejecimiento

Lorena Molina^{1,2}; Laia Rofes³; Viridiana Arreola¹; Alberto Martín¹; Irene López¹; Pere Clavé^{1,3}. (1) Laboratori de Fisiologia Digestiva, Hospital de Mataró, Barcelona; (2) Escola Superior de Ciències de la Salut Tecnocampus, Mataró, Barcelona; i (3) Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd).

C11

Comparació de la pinça de biòpsia pediàtrica vs spybite en el diagnòstic de les estenosis biliars: estudi prospectiu aleatoritzat

Alba Vargas¹; René Louvriex²; Montserrat Figa^{1,2}; Marco Alburquerque^{1,3}; Ferran González-Huix¹. (1) Clínica Girona, Girona; (2) Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona; i (3) Hospital de Palamós, Girona.

C12

Infecciones en pacientes con hepatitis crónica VHC+ y fibrosis avanzada tratados con triple terapia. Papel de la translocación bacteriana

E. Dueñas¹; J. Castellote¹; D. Berbel²; F. Márquez¹; C. Baliellás¹; T. Casanovas¹; C. Ardanuy²; X. Xiol¹. (1) Unitat de Hepatologia i (2) Servei de Microbiologia, Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet, Barcelona.

C13

Discriminació dels subtipus de malaltia inflamatòria intestinal mitjançant la quantificació de Faecalibacterium prausnitzii i els seus filogrupos en la mucosa intestinal

Margarita Martínez Medina²; Romà Surís Valls²; Xavier Aldeguer²; Miriam Sabat Mir³. (1) Grup de Microbiologia de la Malaltia Intestinal, Departament de Biologia, Universitat de Girona; (2) Departament de Gastroenterologia, Hospital Universitari Dr. Josep Trueta, Girona; i (3) Departament de Gastroenterologia, Hospital Santa Caterina, Girona.

C14

La neutrophil gelatinase-associated lipocalin (NGAL) urinària és un excel·lent biomarcador pronòstic de la cirrosi hepàtica descompensada i de l'acute-on-chronic liver failure (ACLF). Avaluació dels pacients inclosos en l'Estudi Europeu CANONIC

Xavier Ariza¹; Paolo Angeli²; Rogelio Barreto¹; Rajiv Jalan³; Manuel Morales-Ruiz¹; Chiara Elia¹; Elsa Solà¹; Elisabet García⁴; Frederik Nevens⁵; John Trebicka⁶; Faouzi Saliba⁷; Javier Fernández¹; Wladimiro Jiménez¹; Marco Pavesi⁴; Alexander Gerbes⁸; Richard Moreau⁹; Mauro Bernardi¹⁰; Vicente Arroyo¹; Pere Ginès¹. (1) Hospital Clínic, Barcelona, Universitat de Barcelona, IDIBAPS, CIBERehd; (2) Universitat de Pàdua, Itàlia; (3) UCL, Royal Free Hospital, Londres, Regne Unit; (4) DMC, Clif Consortium, FCRB de Barcelona; (5) University of Leuven, Belgium;



[6] University of Bonn, Germany; [7] Hôpital Paul Brousse, Villejuif, France; [8] University Hospital Munich, Germany; [9] Hôpital Beaujon, INSERM, France; [10] University of Bologna, Italy.

C15 Distensió abdominal funcional. Mecanismes i tractament amb feedback
Elizabeth Barba¹; Emanuel Burri¹; Anna Accarino^{1,2}; Sergi Quiroga³; Eva Monclús⁴; Isabel Navazo⁴; Joan-Ramon Malagelada¹. (1) Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona; (2) CIBERehd; (3) Servei de Radiologia, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona; i (4) ViRVIG-LSI, Universitat Politècnica de Catalunya.

C16 Estudi multicèntric doble-cec, controlat amb placebo per a valorar l'eficàcia de la colestiramina en el tractament de la diarrea crònica aquosa atribuïda a malabsorció d'àcids biliars
Fernando Fernández-Bañares^{1,2}; M. Rosinach^{1,2}; M. Piqueras³; A. Ruiz-Carulla⁴; I. Modolell³; Y. Zabana^{1,2}; J. Guardiola⁴; M. Esteve^{1,2}. (1) Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari Mútua de Terrassa, Barcelona; (2) CIBERehd; (3) Servei d'Aparell Digestiu, Consorci Sanitari de Terrassa, Barcelona; i (4) Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari de Bellvitge, l'Hospitalet, Barcelona.

12:00 VISITA I SESSIÓ DE PÒSTERS

► Hall Auditori

13:30 Veure pàgina 12

13:30 PLANS ESTRATÈGICS DE LA SCD. SITUACIÓ

► Sala Cambra

14:00 Pla Estratègic d'Hepatitis

Presentador ► **Sabela Lens García**
Hospital Clínic, Barcelona

Pla Estratègic de Neoplàsia de Còlon

Presentadora ► **Montserrat Andreu García**
Hospital del Mar-Parc de Salut MAR, Barcelona

14:00 Dinar de treball

15:30 SESSIÓ DE COMUNICACIONS III

► Sala Cambra

17:00 Moderadors ► **Ferran González-Huix Lladó**

Clínica Girona, Girona

Anna Bargalló García

Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí, Barcelona

C17 Canvis al patró genotípic del virus de l'hepatitis C (VHC) durant el període 1989-2013. Anàlisi de regressió logística de les variables demogràfiques associades
Maria-José Ferri Iglesias¹; Doroteo Acero Fernández³; Rosa Durán Lázaro⁴; René Louvriex Freire²; Dúnia Pérez Del Campo¹; Carme López Núñez³. (1) Servei d'Anàlisis Clíniques, (2) Departament d'Infermeria i (3) Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona; i (4) Hospital de Salt, Girona.

C18 Assaig clínic aleatoritzat doble-cec de reintroducció de gluten vs placebo en pacients amb enteritis linfocítica (EL) i sospita de malaltia celíaca (MC)
M. Rosinach; F. Fernández-Bañares; A. Carrasco; M. Ibarra; R. Temiño; V. Gonzalo; M. Aceituno; M. Forné; C. Loras; M. Esteve. Hospital Universitari Mútua Terrassa, Terrassa, Barcelona.



- C19 Reeducació abdominal a la ruminació. Estudi randomitzat vs placebo**
 Fernando Azpiroz¹; Joan Ramon Malagelada²; Anna Accarino^{1,3}; Marianela Mego^{1,2}; Elizabeth Barba^{1,2}. (1) Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona; (2) Universitat Autònoma de Barcelona; i (3) CIBERehd.
- C20 Necrosectomia endoscòpica per irrigació a través de pròtesi d'aposisió luminal en necrosis pancreàtiques encapsulades (WOPN): experiència preliminar**
 Claudia Consiglieri Alvarado; Joan Gornals Soler; Sílvia Salord Vila; Meritxell De La Hera Justicia; Lluís Secanella Medayo; Susana Redondo Díaz; Carles Pons Vilardell; Juli Busquets Barenys; Núria Pelaez Serra; Joan Fabregat Prous. Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, l'Hospitalet, Barcelona.
- C21 Acute-on-chronic liver failure (ACLF) no associat a infeccions bacterianes. Característiques, pronòstic i importància de la reacció inflamatòria sistèmica**
 C. Solé^{1,2,3,4,5,11}; E. Solà^{1,2,3,4,5,11}; P. Huelin^{1,2,3,4,5,11}; A. Amorós^{9,11}; I. Graupera^{1,2,3,4,5,11}; J. Fernández^{1,2,3,4,5,11}; R. Moreau^{9,11}; R. Jalan^{6,11}; P. Angeli^{7,11}; M. Pavesi^{8,11}; M. Bernardi^{10,11}; V. Arroyo^{1,2,3,4,11}; P. Ginès^{1,2,3,4,5,11}; CANONIC Study investigators of the EASL-CLIF Consortium¹¹. (1) Hospital Clínic, Barcelona; (2) Universitat de Barcelona; (3) IDIBAPS; (4) CIBERehd; (5) IRSIN; (6) UCL, Royal Free Hospital, London, UK; (7) Università di Padova, Italia; (8) DMC, Clif Consortium, FCRB de Barcelona; (9) Hôpital Beaugon, INSERM, France; (10) University of Bologna, Italy; (11) EASL-CLIF Consortium.
- C22 Estabilitat biològica i fiabilitat diagnòstica de l'ELF® (Siemens Enhanced Liver Fibrosis Test) per identificar fibrosi hepàtica utilitzant mostres de pacients amb hepatitis crònica pel VHC criopreservades durant 25 anys**
 Marc Puigvehí¹; Juanjo Hernández²; Núria Cañete¹; Teresa Broquetas¹; Montserrat García-Retortillo¹; Susanna Coll¹; Beatriz Cabrero¹; Mar García³; Dolors Giménez¹; Felipe Bory¹; Margarita Salvadó²; Ricard Solà¹; José A. Carrión¹. (1) Secció d'Hepatologia, Servei d'Aparell Digestiu, Hospital del Mar-Parc de Salut MAR, IMIM, Barcelona; (2) Laboratori de Referència de Catalunya, Barcelona; i (3) Servei d'Anatomia Patològica, Hospital del Mar-Parc de Salut MAR, Barcelona.
- C23 La modulació de la via de senyalització mTOR per miRNAs podria estar implicada en la resposta a corticoides en pacients amb colitis ulcerosa activa**
 Juan Enrique Naves^{1,2}; Josep Manyé^{1,3,5}; Violeta Loren^{1,3,5}; Miriam Mañosa^{1,2,5}; Inés Moret^{4,5}; Arce García-Jaraquemada^{1,3,5}; Guillermo Bastida^{4,5}; Belén Beltran^{4,5}; Eduard Cabré^{1,2,5}; Eugeni Domènech^{1,2,5}. (1) Unitat de Malaltia Inflamatòria Intestinal i (2) Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona; (3) Institut Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona; (4) Hospital Universitari i Politècnic La Fe, València; i (5) CIBERehd.
- C24 Exploració del colon ascendent per retrovisió al cec: possibilitat tècnica i rendibilitat diagnòstica**
 Alba L. Vargas; Montserrat Figa; Marco Alburquerque; Marina Pechkova; Esther Cirera; Eugènia González; Carmen Yeste; Marta Gironés; Ferran González-Huix. Unidad d'Endoscòpia Digestiva, Clínica Girona, Girona.



29 al 31 de gener de 2015 • Girona, Palau de Congressos

9

Divendres, 30 gener

17:30 **SIMPOSI GENERAL ELECTRIC HEALTHCARE** ▶  GE Healthcare ▶ **Sala Cambra**

19:00 **Bile acids and gastrointestinal diseases**

Moderador ▶ **Jordi Guardiola Capon**

Hospital Universitari de Bellvitge, l'Hospitalet, Barcelona

Bile acid diarrhoea and FGF19: new views on diagnosis, pathogenesis and therapy
Julian Walters

Imperial College Healthcare NHS Trust, London, United Kingdom

Dysmetabolism of bile acids in feces: implications in human colon pathologies

Henri Duboc

Hôpital Louis-Mourier, Paris, France

Discussion

19:00 **SIMPOSI PARAL-LEL JANSSEN** ▶  ▶ **Sala Cambra**

20:00 **2015 nous paradigmes en el tractament del VHC i l'aplicabilitat en el nostre entorn**

Moderador ▶ **Ramon Planas Vilà**

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona

Actualització científica de simeprevir en el tractament del VHC: evidència científica i cohorts de pràctica clínica

José Antonio Carrión Rodríguez

Hospital del Mar-Parc de Salut MAR, Barcelona

Experiència clínica amb simeprevir a l'Hospital Clínic de Barcelona: triple teràpia i tractaments lliures d'interferó

Maria-Carlota Londoño Hurtado

Hospital Clínic, Barcelona

Estratègies terapèutiques en el tractament del VHC

Ramon Planas Vilà

19:00 **SIMPOSI PARAL-LEL ABBVIE** ▶  ▶ **Sala Petita**

20:00 **Preguntes clau en la malaltia inflamatòria intestinal**

Moderadora ▶ **Natàlia Borrueal Sainz**

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona

Recurrència postquirúrgica. Quina és la millor estratègia per evitar-la?

Miriam Mañosa Ciria

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona

Optimització del tractament en la colitis i curació mucosa

David Busquets Casals

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona

Infeccions oportunistes i neoplàsies en el tractament immunosupressor

Yamile Zabana Abdo

Hospital Universitari Mútua Terrassa, Terrassa, Barcelona

20:10 **ASSEMBLEA GENERAL ORDINÀRIA** (reservada als socis) ▶ **Sala Cambra**

21:30 **SOPAR DEL CONGRÉS**



09:00

SESSIÓ DE COMUNICACIONS IV

► Sala Cambra

10:30

Moderadors ► **Carme López Núñez**

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona

David Monfort Miquel

Consorci Sanitari de Terrassa, Barcelona

C25 Perfil diferencial de miRNAs plasmàtic en pacients amb colitis ulcerosa activa segons la resposta a corticoides

Juan Enrique Naves^{1,2}; Josep Manyé^{1,3,5}; Violeta Loren^{1,3,5}; Miriam Mañosa^{1,2,5}; Inés Moret^{4,5}; Arce García-Jaraquemada^{1,3,5}; Guillermo Bastida^{4,5}; Belén Beltrán^{4,5}; Eduard Cabré^{1,2,5}; Eugeni Domènech^{1,2,5}. (1) Unitat de Malaltia Inflamatòria Intestinal i (2) Servei d'Àparell Digestiu, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona; (3) Institut Germans Trias i Pujol, Badalona; (4) Hospital Universitari i Politècnic La Fe, València; i (5) CIBERehd.

C26 Complicacions de la resecció mucosa endoscòpica de lesions colorectals de mida gran. Estudi multicèntric de Grup Espanyol de REM

Carles Guarner Argente¹; Marco-Antonio Alvarez-González²; Orlando García³; Maria Pellisé⁴; Esteban Saperas⁵; Mar Concepción¹; Faust Riu²; Maria López⁴; Eduardo Albéniz⁶. (1) Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; (2) Hospital del Mar-Parc de Salut MAR, Barcelona; (3) Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi, Barcelona; (4) Hospital Clínic, Barcelona; (5) Hospital General de Catalunya, San Cugat del Vallès, Barcelona; i (6) Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona, Navarra.

C27 Factors clínics i endoscòpics predictius de metacrònia en individus amb adenomes d'alt risc

Laura Carot¹; Agnès Fernández¹; Ana García¹; Laura Márquez¹; Diana Zaffalón¹; Josep Jornet¹; Andrea Burón²; Montserrat Andreu¹; Cristina Alvarez-Urturi¹; Xavier Bessa¹. Serveis de (1) Digestiu i (2) d'Epidemiologia, Hospital del Mar-Parc de Salut MAR, Barcelona.

C28 L'administració de norfloxacin restableix parcialment el funcionalisme dels macròfags del sistema GALT en rates cirròtiques amb ascites

Ana Bargalló^{1,3}; Ramon Bartolí²; Laura Abad³; Rosa Morillas²; Helena Masnou³; Margarita Sala²; Ramon Planas². (1) Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi, Barcelona; (2) CIBERehd; i (3) Institut d'Investigació Germans Trias i Pujol, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona.

C29 Estudio de los factores asociados a la recurrencia del VHB y a la pérdida del injerto post-trasplante en una cohorte de pacientes trasplantados por VHB

Sabela Lens¹; María García-Eliz²; Lluís Castells³; Martín Bonacci¹; Miquel Navasa¹; Antoni Mas¹; Xavier Forn¹; María Butí³; Martín Prieto². (1) Servei d'Hepatologia, Hospital Clínic, IDIBAPS, CIBERehd, Barcelona; (2) Servei d'Hepatologia, Hospital La Fe, CIBERehd, València; i (3) Servei de Medicina Interna-Hepatologia, Hospital Universitari Vall d'Hebron, CIBERehd, Barcelona.

C30 Prevalença i fisiopatologia del restrenyiment funcional en ancians residents a la comunitat

Sandra Arco¹; Lluís Mundet²; Mateu Serrat²; Elisabet Palomerat²; Yolanda Ribast³; Pere Clavet². (1) Hospital Municipal de Badalona-Badalona Serveis Assistencials; (2) Laboratori d'Exploracions Funcionals Digestives, Hospital de Mataró-Consorci Sanitari del Maresme; i (3) Hospital de Terrassa-Consorci Sanitari de Terrassa.



29 al 31 de gener de 2015 • Girona, Palau de Congressos

11

Dissabte, 31 gener

C31 ¿Hemos de vigilar más estrechamente a los pacientes diabéticos en los programas de cribado de cáncer colorrectal? Estudio observacional retrospectivo
Miguel-Ángel Pantaleón; Xavier Bessa; Agustín Seoane; Diana Zaffalón; Josep-Maria Dedeu; Faust Riu; Luis Barranco; Felipe Bory; Marco-Antonio Álvarez. Servei de Digestologia, Hospital del Mar-Parc de Salut MAR, Barcelona.

C32 Les alteracions immunològiques i moleculars presents a la malaltia celíaca clàssica (Marsh 3) no es troben presents a la malaltia celíaca "lite" (tipus Marsh 1) de l'adult
Anna Carrasco; Fernando Fernández-Bañares; Mercè Rosinach; Yamile Zabana; Montserrat Aceituno; Victoria Gonzalo; Rocío Temiño; Maria Esteve. Hospital Universitari Mútua Terrassa, Fundació Mútua de Terrassa i CIBERehd.

10:30 Descans - Cafè - Visita Expositors

► Hall Auditori

11:00

SIMPOSI NORGINE ►



► Sala Cambra

12:30

Càncer colorectal d'interval. Que és?

Quines són les causes? Com podem evitar-lo?

Moderador ► **Xavier Bessa Caserras**

Parc de Salut MAR, Barcelona

Introducció: definició i causes de càncer colorectal d'interval.

Càncer colorectal de creixement ràpid

Virginia Piñol Sánchez

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona

Lesions perdudes en la colonoscòpia. Com podem optimitzar-la per evitar-ho?

Marco Antonio Álvarez

Hospital del Mar-Parc de Salut MAR, Barcelona

Reseccions incompletes. Com podem optimitzar la tècnica? Importància de l'adhesió a les guies de polipectomia

Maria Pellisé Urquiza

Hospital Clínic, Barcelona

12:30

SESSIÓ COMENTADA DELS PÒSTERS SELECCIONATS

► Sala Cambra

13:10

Moderador ► **Xavier Aldeguer Mante**

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona

13:10

CLOENDA i LLIURAMENT DE PREMIS

► Sala Cambra

**CIRROSI**

Moderadora ► **Virgínia Hernández-Gea**
Hospital Clínic, Barcelona

Maria Poca Sans

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona

P33 Perfil microbiològic i resistències antibiòtiques de les infeccions en pacients ingressats amb hepatopatia crònica

Patricia Sahún¹; Francisco J. Martínez-Cerezo²; Natàlia Mendela¹; Francesc X. Tena²; Joan Pellejà¹; Anna Miró¹; Joan Marsal². Serveis de (1) Medicina Interna i (2) d'Àparell Digestiu, Hospital Universitari Sant Joan, Reus, Tarragona.

P34 Prophylactic administration of blood products does not prevent bleeding after endoscopic band ligation of varices

Annabel Blasi¹; Raquel Risco¹; Alejandro Fernández-Simón²; Cristina Rodríguez De Miguel²; Álvaro Díaz-González²; Josep Llach²; Andrés Cárdenas²; Graciela Martínez-Palli¹. (1) Anesthesiology Department and (2) GI/Endoscopy Unit, Institut de Malalties Digestives i Metabòliques, Hospital Clínic, Barcelona.

P35 Complications of endoscopic retrograde cholangiopancreatography in patients with cirrhosis

Carlos Leal¹; Alejandro Fernández-Simón¹; Oriol Sendino¹; Cristina Rodríguez De Miguel¹; Álvaro Díaz-González¹; Domingo Balderrama¹; Javier Fernández²; Josep Llach¹; Andrés Cárdenas¹. (1) GI/Endoscopy Unit and (2) Liver Unit, Institut de Malalties Digestives i Metabòliques, Hospital Clínic, Barcelona.

P36 Insuficiència renal aguda greu causada per antinflatòris no esteroidals a la cirrosi: estudi de cohort prospectiu

Isabel Graupera^{1,2,3,4}; Chiara Elia^{1,2,3,4}; Rogelio Barreto^{1,2,3,4}; Elsa Solà^{1,2,3,4}; Rebeca Moreira^{1,2,3,4}; Patricia Huelín^{1,2,3,4}; Xavier Ariza^{1,2,3,4}; Cristina Solé^{1,2,3,4}; Elisa Pose^{1,2,3,4}; Anna Baiges^{1,2,3,4}; Esteban Poch^{2,5,6}; Javier Fernández; Vicente Arroyo^{1,2,3,4}; Pere Ginès^{1,2,3,4}. (1) Hospital Clínic, Barcelona; (2) Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer; (3) CIBERehd; (4) Instituto Reina Sofía de Investigación Nefrològica (IRSIN); (5) Universitat de Barcelona; i (6) Unitat de Nefrologia, Hospital Clínic, Barcelona.

P37 Valor del enhanced liver fibrosis test (ELF) i comparació amb elastografia en la identificació de fibrosi hepàtica en pacients amb hipertransaminasèmia en població general

Llorenç Caballeria^{1,7}; Gregori Casals^{2,7}; Alba Alumà³; Lluís Rodríguez^{6,7}; Guillem Pera^{6,7}; Miquel Navasa^{4,7}; Ramon Planas^{5,7}; Pere Ginès^{4,7}; Wladimiro Jiménez^{2,7}. (1) EAP Premià, USR Metropolitana Nord, IDIAP J. Gol; (2) Servei de Bioquímica i Genètica Molecular, Hospital Clínic, Barcelona; (3) Laboratori Clínic Barcelonès Nord i Vallès Oriental; (4) Servei d'Hepatologia, Hospital Clínic, Barcelona; (5) Servei Digestiu, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona; (6) USR Metropolitana Nord, IDIAP J. Gol; (7) CIBERehd

P38 Utilitat d'un circuit de diagnòstic precoç pel cribratge de cirrosi en pacients candidats a cirurgia

Núria Cañete¹; Juan Carlos Álvarez²; Susanna Coll¹; Montserrat García-Retortillo¹; Teresa Broquetas¹; Marc ¹; Agnes Fernández¹; Agnes Ragà¹; Juan Sánchez³; Isabel Cirera⁵; Felipe Bory¹; Luis Grande⁴; Ricard Solà¹; Fernando Escolano². (1) Secció d'Hepatologia, (2) Servei d'Anestèsia, (3) Servei de Radiologia, (4) Servei de Cirurgia i (5) Servei d'Urgències, Hospital del Mar-Parc de Salut MAR, Barcelona.



- P39** **Incidencia, mortalidad y factores de riesgo de la hemorragia por úlceras post-banding en una cohorte de pacientes cirróticos con varices esofágicas**
E. Dueñas; A. Cachero; A. Girbau; G. Ibáñez; R. Rota; X. Xiol; J. Castellote. Unitat d'Hepatologia, Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, l'Hospitalet, Barcelona.
- P40** **Avaluació prospectiva d'un nou algoritme de diagnòstic diferencial de la insuficiència renal aguda (IRA) a la cirrosi basat en la classificació AKI i la determinació de la concentració urinària de neutrophil gelatinase-associated lipocalin (uNGAL)**
P. Huelin^{1,2,3,4,5}; C. Elia^{1,2,3,4,5}; E. Solà^{1,2,3,4,5}; R. Moreira^{1,2,3,4,5}; C. Solé^{1,2,3,4,5}; I. Graupera^{1,2,3,4,5}; X. Ariza^{1,2,3,4,5}; G. de Prada^{1,2,3,4,5}; M. Morales-Ruiz^{1,2,3,4}; J. Fernandez^{1,2,3,4,5}; W. Jimenez^{1,2,3,4}; V. Arroyo^{1,2,3,4,5}; P. Ginès^{1,2,3,4,5}. (1) Hospital Clínic, Barcelona; (2) Universitat de Barcelona; (3) Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS); (4) Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), (5) Instituto Reina Sofía de Investigación Nefrológica (IRSIN).
- P41** **HVPG para predecir pronóstico en pacientes con cirrosis ¿Importa el uso de la presión venosa hepática libre o de la presión de la vena cava inferior?**
Gilberto Silva Junior; Anna Baiges; Fanny Turon; Karina G. Ramírez Ibarra; Vera Costa Santos; Annalisa Berzigotti; Virginia Hernández Gea; Jaime Bosch; Juan Carlos García-Pagan. Laboratori d'Hemodinàmica Hepàtica-Unitat de Fetge, IMDIM, IDIBAPS i CIBERehd, Hospital Clínic, Barcelona.
- P42** **La llet fermentada amb Lactobacillus paracasei subsp. paracasei CNCM I -1518 millora la integritat de la barrera intestinal i redueix la translocació bacteriana en rates tractades amb CCL4**
Elisabet Sánchez^{1,5,7,8}; Juan Camilo Nieto^{2,5,8}; Silvia Vidal^{2,5,8}; Francesc-Josep Sancho⁴; Pau Sancho-Bru^{6,7}; Beatriz Mirelis^{3,8}; Helena Corominola⁹; Cándido Juárez^{2,5,8}; Carlos Guarner^{1,5,7,8}; Germán Soriano^{1,5,7,8}. Departaments de (1) Gastroenterologia, (2) d'Immunologia, (3) Microbiologia, i (4) Patologia, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; (5) Institut d'Investigacions Biomèdiques (IIB) Sant Pau, Barcelona; (6) Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS), Hospital Clínic, Barcelona; (7) Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd); (8) Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra (Cerdanyola del Vallès); (9) Danone Nutricia Research, Barcelona.
- P43** **Síndrome hepatopulmonar. Prevalencia, factores asociados e impacto en la supervivencia postrasplante hepático**
E. Dueñas^{1,4}; R. Rota^{1,4}; J. Castellote^{1,4}; J. Ribas^{2,4}; A. Ruiz-Mayoral^{3,4}; E. González^{1,4}; A. Amador^{1,4}; J. Fabregat^{1,4}; X. Xiol^{1,4}. (1) Unitat d'Hepatologia i Trasplantament Hepàtic, (2) Servei de Pneumologia, (3) Servei de Cardiologia, i (4) IDIBELL, Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet, Barcelona.
- P44** **Fatiga a la cirrosi biliar primària: prevalença similar a la de la població control i associació amb comorbiditats i intensitat de la colestatís**
Anna Reig; Pilar Sesé; Sabela Lens; Llorenç Caballeria; Albert Parés. Unitat d'Hepatologia, IDIBAPS, CIBERehd, Hospital Clínic, Barcelona. Universitat de Barcelona.



ENDOSCÒPIA I PÀNCREES

Moderador ► **Joan Gornals Soler**

Hospital Universitari de Bellvitge, l'Hospitalet, Barcelona

Carme Loras i Alastruey

Hospital Mútua Terrassa, Terrassa, Barcelona

P45 **Sphincter of oddi dysfunction after liver transplantation: experience in a high volume transplant center**

Alejandro Fernandez-Simon¹; Diego Roig¹; Oriol Sendino¹; Claudio Zulli¹; Cristina Rodríguez De Miguel¹; Domingo Balderramo¹; Ángela Méndez¹; Gonzalo Crespo²; Jordi Colmenero²; Josep Llach¹; Miquel Navasa²; Andrés Cárdenas¹. (1) GI/Endoscopy Unit and (2) Liver Unit, Institut de Malalties Digestives i Metabòliques, Hospital Clínic, Barcelona.

P46 **Fluoroscòpia vs no fluroscòpia en el drenatge transmural guiat per USE de col·leccions abdominals**

Clàudia Consiglieri Alvarado; Joan Gornals Soler; Sílvia Salord Vila; Meritxell De La Hera Justicia; Lia-Tamar Sánchez Solido; Encarnación García Recio; Juli Busquets Barenys; Núria Peláez Serra; Resurrección Sanzol Berruezo; Joan Fabregat Prous. Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, l'Hospitalet, Barcelona.

P47 **Lligadura endoscòpica sense resecció en lesions superficials (mucosa i sub-mucosa) del tracte digestiu alt en pacients seleccionats**

Gemma Ibáñez-Sanz¹; Sílvia Salord¹; Carles Pons¹; Mònica Miró¹; Josep-Maria Castellví³; M. Carmen Galan²; Joan B. Gornals¹. (1) Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, l'Hospitalet, Barcelona; (2) Institut d'Oncologia DiR-IDIBELL; i (3) Consorci Sanitari del Maresme, Hospital de Mataró, Barcelona.

P48 **Anàlisi de l'experiència inicial de la radiofreqüència endoscòpica en lesions del tracte digestiu alt en un hospital terciari**

Gemma Ibáñez-Sanz¹; Josep-Maria Botargues¹; Leandre Ferran¹; Humberto Aranda¹; Carla Bettonica¹; Mariona Calvo²; Mar-Carmen Galan²; Joan B. Gornals¹. (1) Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, l'Hospitalet, Barcelona; i (2) Institut d'Oncologia DiR-IDIBELL, l'Hospitalet, Barcelona.

P49 **Paper de la colangioscòpia en la pràctica clínica: modifica realment la conducta terapèutica?**

David Barquero Declara¹; Lourdes Alavedra Pérez²; Fernando Baños Masip¹; Ana Bargalló García¹; Josep Belloc Calmet¹; Alejandro Blasco Pelicano³; Orlando García Bosch¹; Daniel Fernández Ruiz²; Marta Martín Llahí¹; Mercè Navarro Llavat¹; Yolanda Navas Bravo²; Alfredo-Rafael Mata Bilbao¹. (1) Facultatiu adjunt, Servei d'Aparell Digestiu i Endoscòpia; (2) Diplomata/a Universitari/a en Infermeria, Servei d'Endoscòpia; i (3) Cap de Servei d'Aparell Digestiu i Endoscòpia, Hospital de Sant Joan Despi Moisès Broggi, Barcelona.

P50 **¿Está indicada la endoscopia digestiva baja (EDB) de rutina tras un episodio de diverticulitis aguda (DA) confirmada radiológicamente?**

Diana Zaffalón; Faust Riu; Marco-Antonio Alvarez; Josep-Maria Dedeu; Luis Barranco; Agnès Fernández; Miguel Pantaleón; Agnès Raga; Felipe Bory; Agustín Seoane. Secció d'Endoscòpia Digestiva, Hospital del Mar, Barcelona.

P51 **Rendimiento diagnóstico del test de ureasa en el tratamiento crónico con inhibidores de bomba de protones**

Carmen Rosales; Carlos Huertas; Montserrat Figa; Leyanira Torrealba; Silvia Viroles; Fatimetu Mohamed; Xavier Aldeguer; Esther Fort; Carmen López. Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona.



- P52 Utilidad de la colonoscopia de alta definición con I-scan en las tasas de detección de adenomas (TDA) y de adenomas por colonoscopia (TAC) en el screening en la población general**
Antonio Rodríguez; Walter Huaman; Andrés Peláez; Elizabeth Barba; Elena O'Callaghan; Esteban Saperas. Hospital General de Catalunya, Sant Cugat del Vallès, Barcelona.
- P53 Evaluación del espectro de patología digestiva asociada a fibrosis quística en adultos**
Denisse Sihuay¹; Andrea Montenegro¹; Xavier Merino²; Xavier Molero¹. Serveis (1) d'Àparell Digestiu y (2) Radiologia, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.
- P54 Avaluació de la resecció mucosa endoscòpica amb bandes pel tractament del carcinoma escamós superficial de l'esòfag**
Joan Colán Hernández¹; Carlos Guarner Argente¹; Mar Concepción¹; Cristina Gómez¹; Sergio Sáinz¹; Carlos Guarner Aguilar^{1,2}. (1) Unitat d'Endoscòpia Digestiva, Servei de Patologia Digestiva, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; i (2) CIBERehd.
- P55 Eficàcia i seguretat d'una CPRE diferida després del fracàs de canulació amb pretall?**
Nataly Escajadillo Vargas¹; Miguel Ríos Vives¹; Miguel Martínez Guillen¹; Juan Colan Hernández¹; Carles Guarner Argente¹; Mar Concepción Martín¹; Cristina Gómez Oliva¹; Sergio Sainz¹; Carlos Guarner Aguilar^{1,2}. (1) Unitat d'Endoscòpia Digestiva, Servei de Patologia Digestiva, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona i (2) CIBERehd.
- P56 Resección de pólipos pediculados (IPARIS Ip) grandes de colon**
Marco Alburquerque^{1,2}; Antonella Smarrelli¹; Lluís Vidal¹; César Ledezma¹; Julio Chevarría¹; Alba Vargas²; Monserrat Figa^{2,3}; Ferran Gonzalez-Huix². (1) Hospital de Palamós, Girona; (2) Clínica Girona, Girona; (3) Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona.
- P57 Obtenció de l'índex KI-67 a tumors neuroendocrins pancreàtics mitjançant USE-PAAF amb agulles fines: 22 i 25g**
Sílvia Salord¹; Joan B. Gornals¹; Isabel Català²; Núria Peláez³; Núria Baixeras²; Claudia Consiglieri¹; Roger Llatjós²; Teresa Serrano²; Juli Busquets³; Joan Fabregat³. Serveis (1) d'Àparell Digestiu, (2) d'Anatomia Patològica i (3) de Cirurgia General i Digestiva, Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, l'Hospitalet, Barcelona.
- P58 Características morfológicas e histológicas de las lesiones colónicas de extensión lateral. Estudio comparativo oriente/occidente: National Cancer Center Hospital East y Grupo de Resección Endoscópica Mucosa de la SEED**
Marco-Antonio Alvarez González²; Carlos Guarner Argente¹; Orlando García³; María Pellisé⁴; María López Cerón⁴; Esteban Saperas⁵; Patricia Huelin¹; Faust Riu²; Eduardo Albéniz⁶. (1) Hospital de La Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; (2) Hospital del Mar-Parc de Salut MAR, Barcelona; (3) Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí, Barcelona; (4) Hospital Clínic, Barcelona; (5) Hospital General de Catalunya, Sant Cugat del Vallès, Barcelona; (6) Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona, Navarra.
- P59 Estudi comparatiu de les característiques de l'hemorràgia digestiva alta en el nostre medi amb altres països del món**
Tania Voltà^{1,2}; Martín Galdín^{1,2}; Montserrat Planella^{1,2}; Raquel Ballester^{1,2}; Edyta Tulewicz^{1,2}; Josep-Maria Reñé^{1,2}. (1) Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida; i (2) Institut de Recerca Biomèdica, Lleida.



P60 Prótesis de colon como tratamiento paliativo de la estenosis maligna. Estudio observacional prospectivo

Marco-Antonio Alvarez González; Faust Riu Pons; Josep-Maria Dedeu Cuscó; Miguel Angel Pantaleón; Luis Barranco Priego; Felipe Bory Ros; Agustín Seone Urgorri. Unitat d'Endoscopia, Servei de Digestologia, Hospital del Mar-Parc de Salut MAR, Barcelona.

ESÒFAG, ESTÓMAC I TRASTORNS FUNCIONALS

Moderadora ► **Sílvia Delgado Aros**

Parc de Salut MAR, Barcelona

Jordi Serra Pueyo

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona

P61 Repercussió de la percepció de tolerància a la lactosa en la qualitat de vida relacionada amb la salut

Francesc Casellas; A. Aparici; M.J. Pérez; P. Rodríguez. Hospital Universitari Vall d'Hebron i CIBERehd, Barcelona.

P62 Diferències en la qualitat de vida entre homes i dones amb incontinència fecal

Lluís Mundet¹; Yolanda Ribas³; Sandra Arco^{2,4}; Pere Clavé^{1,5,6}. (1) Hospital de Mataró-Consorci Sanitari del Maresme, Mataró, Barcelona; (2) Badalona Serveis Assistencials; (3) Consorci Sanitari de Terrassa, Barcelona; (4) Escola Superior de Ciències de la Salut, Tecnocampus, Mataró, Barcelona; (5) Universitat Autònoma de Barcelona; i (6) Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd).

P63 Consum alimentari i risc de trastorns de la conducta alimentària en pacients celíacs: estudi de casos i controls

Nancy Babio¹; Francisco J. Martínez Cerezo²; Gemma Castillejo³; Miriam Recasens¹; Vanessa Gutiérrez¹; Mireia Alcázar¹; Enríque Sánchez¹; Jordi Salas-Salvadó¹. (1) Unitat de Nutrició Humana, (2) Servei d'Aparell Digestiu, i (3) Servei de Pediatria, Hospital Universitari Sant Joan de Reus. Universitat Rovira i Virgili, Reus, Tarragona.

P64 El tipus de trastorn motor hipocontràctil segons Classificació de Chicago s'associa a símptomes esofàgics específics

Alba Juan Juan; Pilar Bayó; Concha Julià; Jordi Serra Pueyo. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona.

P65 Increment en la resposta a agonistes i antagonistes de les vies excitadores in vitro en mostres de pacients amb diverticulosi

Diana Gallego¹; Daniel Alvarez²; Fran Espín²; Pere Clavé^{1,2}. (1) Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas CIBERehd; i (2) Laboratori de Fisiologia Digestiva, Departament de Cirurgia, Hospital de Mataró, Barcelona.

P66 Efecte in vitro del procinètic levosulpirida en la motilitat in vitro del fundus, entre gàstric i jejú humans

Diana Gallego¹; Omar Ortega²; Pere Clavé^{1,2}. (1) Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas CIBERehd, Instituto, (2) Laboratori de Fisiologia Digestiva, Departament de Cirurgia, Hospital de Mataró, Barcelona.



P67 **Avaluació de l'ús del pantoprazol en pacients hospitalitzats; estudi transversal a l'Hospital Plató**

Laura Martín Moraleda¹; Jorge Segura Zariquiey¹; Carolina Bayarri Giménez¹; Magda Montserrat²; Anna Rizo²; Jordi Altés Capella³. (1) Unitat d'Aparell Digestiu i Endoscòpia Digestiva, (2) Servei de Farmacologia Clínica, i (3) Cap de l'Àrea Mèdica, Hospital Plató, Barcelona.

P68 **Mast cell degranulation inhibits motor patterns of human ileum and sigmoid colon in vitro: relevance for postoperative ileus**

Jakub Rychter^{1,3}; Omar Ortega²; Sergio Berdun³; Patrocinio Vergara^{1,3}; Pere Clavé^{1,3}. (1) Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd); (2) Department of Surgery, Hospital de Mataró, Barcelona; i (3) Department of Cell Biology, Physiology and Immunology, Universitat Autònoma de Barcelona.

P69 **Alteracions estructurals i funcionals de l'intestí prim en pacients amb immuno-deficiència comú variable**

D. Sihuay¹; C. Malagelada^{1,2}; X. Molero^{1,2}; S. Méndez^{1,2}; A. Ruiz^{1,2}; F. Azpiroz^{1,2}. (1) Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona; i (2) Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas.

P70 **Hemorragia digestiva por angiodisplasia: experiencia en nuestro centro**

Miguel Angel Guirola Puche; Carmen Alonso Cotoner; Fernando Azpiroz Vidaur. Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

HEPATITIS

Moderadora ► **Mercè Vergara Gómez**

Corporació Sanitària i Universitària Parc Taulí, Sabadell, Barcelona

Sabela Lens García

Hospital Clínic, Barcelona

P71 **Trasplante hepático (TH) y calidad de vida en población española. Sensibilidad al cambio del cuestionario específico Liver Disease Quality of Life para Hepatopatía y TH. Estudio observacional prospectivo de 2 años en una cohorte de 156 pacientes**

Teresa Casanovas¹; Laia Jané¹; Michael Herdman²; Alejandra Chandía¹; Sergi Mojal³; María-Carmen Peña¹; Joan Fabregat¹; Eva Rodríguez¹; Joan-Salvador Vilallonga⁴. (1) Hospital Universitari de Bellvitge, l'Hospitalet, Barcelona; (2) Insight Consulting Research; (3) Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques; (4) Espai de Psicologia i Salut.

P72 **La terapia triple con telaprevir (TLP) o boceprevir (BOC) consigue mejoría de la fibrosis y regresión de la cirrosis en los pacientes con respuesta viral sostenida**
Betty Morales Arrieta; Rosa Morillas Conill; Dulce López; Ramon Bartolí; Helena Masnou; Ramon Planas. Unitat Hepatologia, CIBERehd, Servei Aparell Digestiu, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona.

P73 **La triple terapia con telaprevir consigue excelentes resultados en pacientes con fibrosis leve-moderada y muy similares a los de las nuevas alternativas terapéuticas**

Laisy Yolandy Zacarias; Rosa Maria Morillas; Dulce López; Helena Masnou; Ramon Bartolí; Mercè Ardévol; Ramon Planas. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona.



P74 Risc de reactivació del VHB en pacients sotmesos a immunosupressió: circuit d'avaluació i seguiment

M. García-Retortillo¹; M.T. Broquetas¹; N. Cañete¹; S. Coll¹; M. Puigvehí¹; M.D. Giménez¹; C. Márquez¹; B. Cabrero¹; B. Sánchez²; A. Salar²; F. Bory¹; R. Solà¹; J.A. Carrión¹. (1) Secció d'Hepatologia, Servei de Digestiu; i (2) Servei d'Hematologia, Hospital del Mar-Parc de Salut MAR, IMIM, UAB, Barcelona.

P75 La durada del tractament és el principal factor predictiu de curació després de suspendre precoçment el tractament amb TP/BOC per causes diferents a regles d'aturada

Carme López Nuñez¹; Rosa Morillas Cunill²; María-José Ferri Iglesias¹; Xavier Torras Collell³; Mercè Vergara Gómez⁴; Mercè Barenys Lacha⁵; Miquel Torres Salinas⁶; Natividad Zaragoza Velasco⁷; Cinta Cardona Castellà⁸; Rosa Durán Lázaro⁹; Zoe Mariño Méndez¹⁰; Doroteo Acero Fernández¹. (1) Hospital Universitari Dr. Josep Trueta, Girona; (2) Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona; (3) Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; (4) Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell, Barcelona; (5) Hospital de Viladecans, Barcelona; (6) Hospital de l'Esperit Sant, Santa Coloma de Gramenet, Barcelona; (7) Hospital Universitari Arnau de Vilanova. Lleida; (8) Hospital Verge de la Cinta, Tortosa, Tarragona; (9) Hospital de Salt, Girona; i (10) Hospital Clínic, Barcelona.

P76 Elevades taxes de resposta viral ràpida a triple teràpia amb simeprevir en la pràctica clínica habitual en pacients amb hepatitis C crònica genotips 1 i 4

Cristina Gely¹; Montserrat Massip²; Núria Margall³; Federico Bertoletti¹; Elida Oblitas¹; Adolfo Gallego¹; Xavier Torras^{1,4}; Carlos Guarner^{1,4}. Serveis de (1) Patologia Digestiva, (2) Farmàcia i (3) Microbiologia, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; i (4) CIBERehd.

P77 Evolució dels marcadors serològics de fibrosis i elastografia hepàtica en pacients cirròtics per virus C amb resposta viral sostinguda

Cristina Gely¹; Montserrat Massip²; Núria Margall³; Miguel Martínez¹; Miguel Angel Ríos¹; Nataly Escajadillo¹; Adolfo Gallego¹; Xavier Torras^{1,4}; Carlos Guarner^{1,4}. Serveis de (1) Patologia Digestiva, (2) Farmàcia i (3) Microbiologia, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; i (4) CIBERehd.

P78 Paper del farmacèutic en el maneig de la triple teràpia (TT) en pacients amb el virus de l'hepatitis C crònica (HCC)

Marta Martín Marqués; Fiorella Cañete Pizarro; Sònia Jornet Montaña; Silvia Montoliu Llopis; Joan-Carles Quer Boniquet; Montserrat Canela Subirada. Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona.

P79 Correlació entre la sonda M i la sonda XL d'elastografia hepàtica en pacients amb índex de massa corporal elevat

Teresa Broquetas¹; Marc Puigvehí¹; Susanna Coll¹; Montserrat García-Retortillo¹; Núria Cañete¹; Rosa Fernández¹; Beatriz Cabrero¹; Dolors Giménez¹; Felipe Bory¹; Juan-Pedro-Botet²; Ricard Solà¹; José A. Carrión¹. (1) Secció d'Hepatologia, Servei d'Aparell Digestiu i (2) Servei d'Endocrinologia, Hospital del Mar-Parc de Salut MAR, IMIM, Barcelona.

P80 Incidència i característiques de la forma fulminant d'hepatitis autoimmunitària

Anna Reig; Hugo Uchima; Verònica Prado; Antoni Mas; Albert Parés. Unitat d'Hepatologia, IDIBAPS, CIBERehd, Hospital Clínic, Barcelona. Universitat de Barcelona.



- P81** **Aplicabilitat de la sonda M i la sonda XL d'elastografia hepàtica en pacients amb índex de massa corporal elevat**
Marc Puigvehí; Teresa Broquetas; Susanna Coll; Montserrat García-Retortillo; Núria Cañete; Rosa Fernández; Beatriz Cabrero; Dolors Giménez; Felipe Bory; Ricard Solà; José A. Carrión. Secció d'Hepatologia, Servei d'Aparell Digestiu, Hospital del Mar-Parc de Salut MAR, IMIM, Barcelona.
- P82** **Factors predictius de sospita de fibrosis per elastografia en els portadors inactius de VHB**
Albert Pardo; Carlos Zugasti; Fiorella Cañete; Silvia Montoliu; Montserrat Vargas; Joan-Carles Quer. Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona.
- P83** **Evaluación de la adherencia al tratamiento con telaprevir (TVR) y boceprevir (BOC) utilizando diferentes puntos de corte**
Elena González-Colominas³; Teresa Broquetas^{1,2}; Alexandra Retamero³; Montserrat García-Retortillo^{1,2}; Núria Cañete^{1,2}; Marc Puigvehí^{1,2}; Rosa Pellicer³; Maria-Dolors Giménez^{1,2}; Beatriz Cabrero^{1,2}; Felipe Bory¹; Esther Salas³; Ricard Solà^{1,2}. (1) Secció d'Hepatologia, Hospital del Mar. Universitat Autònoma de Barcelona; (2) Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques, Barcelona; (3) Servei de Farmàcia, Hospital del Mar, Barcelona. Universitat Autònoma de Barcelona.
- P84** **Avaluació de la supervivència dels pacients amb cirrosi que presenten hemorràgia digestiva alta per úlcera pèptica comparat amb aquells que presenten sagnat d'origen varicos utilitzant els actuals tractaments de primera línia**
Alba Ardèvol-Rivalta¹; José Castellote²; Joaquim Profitós⁵; Carles Aracil³; Josep M. Castellví⁴; Oana Pavel¹; Gemma Ibáñez-Sanz²; Diana Horta⁵; Josep M. Miñana³; Bàrbara Gómez-Pastrana⁴; Cándid Villanueva¹. (1) Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; (2) Hospital Universitari de Bellvitge, l'Hospitalet, Barcelona; (3) Hospital Universitari Arnau de Villanova, Lleida; (4) Hospital de Mataró, Barcelona; i (5) Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell, Barcelona.
- P85** **Experiencia de tratamiento de la hepatitis crónica C (genotipo 1) con triple terapia en el Hospital Joan XXIII de Tarragona**
Fiorella Cañete Pizarro; Silvia Montoliu Llopis; Marta Martín Marqués; Sonia Jornet Montaña; Carlos Zugasti Gotchalk; Alberto Pardo Balteiro; Montserrat Vargas Luna; Joan-Carles Quer Boniquet. Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona.
- P86** **Evolución de la fibrosis tras alcanzar respuesta virológica sostenida (RVS) en pacientes con hepatitis crónica C (genotipo 1) tratados con triple terapia**
Fiorella Cañete Pizarro; Silvia Montoliu Llopis; Carlos Zugasti Gotchalk; Albert Pardo Balteiro; Montserrat Vargas Luna; Joan-Carles Quer Boniquet. Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona.



MALALTIA INFLAMATÒRIA INTESTINAL

Moderador ► **Eduard Cabré Gelada**

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona

Elena Ricart Gómez

Hospital Clínic, Barcelona

P87 Reproductibilitat a llarg termini del qüestionari de qualitat de vida CD-QOL específic per a la malaltia celíaca

Francesc Casellas¹; Josefa López-Vivancos². (1) Hospital Universitari Vall d'Hebron-CIBERhd, Barcelona; (2) Hospital General de Catalunya-Universitat Internacional de Catalunya, Sant Cugat del Vallès, Barcelona.

P88 Estudi retrospectiu de l'ús en la pràctica clínica del metrotrexat en pacients amb la malaltia de Crohn

Josep-Oriol Miquel Cusachs^{1,2}; Mariona Serra Pagès³; David Busquets Casals²; Anna Bahí Salavedra³; Xavier Aldeguer Manté^{2,3}. (1) Consorci Hospitalari de Vic; (2) Departament de Gastroenterologia, Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona; i (3) Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IdIBGi).

P89 Impacte de la deficiència de ferro en absència d'anèmia sobre la restauració de la qualitat de vida en pacients amb malaltia inflamatòria intestinal inactiva

Virginia Robles; Nàtalia Borruel; Ester Navarro; Francesc Casellas. Unitat d'Atenció Crohn-Colitis, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

P90 Resposta Th1 i Th17 en relació amb la resposta a esteroides a la malaltia de Crohn

Anna Carrasco; Fernando Fernández-Bañares; Yamile Zabana; Montserrat Aceituno; Mercé Rosinach; Xavier Andújar; Carme Loras; Rocio Temiño; Maria Esteve. Hospital Universitari Mútua Terrassa, Terrassa. Fundació Recerca Mútua de Terrassa. CIBERhd.

P91 Limfòcits T doble positius (DP) i doble negatius (DN) a la mucosa intestinal: diferències entre ili i colon a la mucosa sana i inflamada

Maria Esteve; Anna Carrasco; Fernando Fernández-Bañares; Yamile Zabana; Montserrat Aceituno; Carme Loras; Rocio Temiño i Xavier Andújar. Hospital Universitari Mútua Terrassa, Terrassa. Fundació Recerca Mútua de Terrassa. CIBERhd.

P92 Evolució a llarg termini de pacients amb colitis ulcerosa refractària a corticoides amb resposta a la pauta d'inducció d'infliximab

Jordina Llaó¹; Juan E. Naves²; Alexandra Ruiz-Cerulla³; Cristina Romero¹; Míriam Mañosa²; Triana Lobatón²; Eduard Cabré²; Jordi Guardiola³; Esther García-Planella¹; Eugeni Domènech². (1) Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; (2) Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona; i (3) Hospital Universitari de Bellvitge, l'Hospitalet, Barcelona.

P93 L'empitjorament clínic d'un brot moderat de colitis ulcerosa sota corticoides orals justifica la introducció directa de tractaments de rescat

Jordina Llaó¹; Juan E. Naves²; Alexandra Ruiz Cerulla³; Jordi Gordillo¹; Míriam Mañosa²; Clàudia Arajol³; Eduard Cabré²; Jordi Guardiola³; Esther García-Planella¹; Eugeni Domènech². (1) Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; (2) Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona; i (3) Hospital Universitari de Bellvitge, l'Hospitalet, Barcelona.



- P94 Expressió de TMIGD1 a la mucosa intestinal de pacients amb malaltia de Crohn**
Violeta Lorén^{1,2,3}; Yamile Zabana^{1,2,3}; Arce García-Jaraquemada^{1,2}; Elisabet Pedrosa^{1,2,3}; Míriam Mañosa^{1,3,4}; Eduard Cabré^{1,3,4}; Eugeni Domènech^{1,3,4}; Josep Manyé^{1,2,3}. (1) Unitat de Malaltia Inflamatòria Intestinal; (2) Institut d'Investigació Germans Trias i Pujol (IGTP); (3) CIBERehd; i (4) Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona.
- P95 Malabsorció d'àcids biliars i resposta a la colestiramina en pacients amb diarrea crònica aquosa amb o sense colecistectomia prèvia**
Laura Ruiz^{1,2}; Montserrat Ysamat³; B. Arau¹; C. Esteve¹; M. Rosinach^{1,2}; J.M. Viver¹; C. Loras^{1,2}; M. Esteve^{1,2}; F. Fernández-Bañares^{1,2}. (1) Servei de Digestiu, Hospital Universitari Mútua Terrassa, Terrassa, Barcelona; (2) CIBERehd; i (3) Medicina Nuclear, Centre Tecnologia Diagnòstica, Terrassa, Barcelona.
- P96 Es pot considerar la colitis microscòpica una malaltia rara a Espanya?: estudi de base poblacional de prevalença a Terrassa**
Fernando Fernández-Bañares^{1,3}; A. Salas^{2,3}; Y. Zabana^{1,2}; M. Aceituno^{1,3}; M. Forné^{1,3}; M. Esteve^{1,3}. Serveis de (1) Digestiu i (2) d'Anatomia Patològica, Hospital Universitari Mútua Terrassa, Terrassa, Barcelona; i (3) CIBERehd.
- P97 Teràpies alternatives en pacients amb malaltia celíaca**
Edyta Maria Tulewicz; Cristina MorenoCastilla; Raquel Ballester Clau; Montserrat Panella De Rubinat; Neus Pociello Almiñana; Aureli Esquerda Serrano; Pilar Gallel Vicente; Laura Martí Cosconera; Josep-Maria Reñé Espinet. Unitat de Malaltia Celiaca, Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Institut de Recerca Biomèdica, Lleida.
- P98 Prednisona associada a granulocitafèresi (GMA) versus prednisona sola per a la inducció de la remissió lliure d'esteroides en pacients amb colitis ulcerosa activa cortico-dependent**
Julià Panés i Joaquín Hinojosa en nom de l'Estudi ATICCA de GETECCU.
- P99 La disminució de TIMP1 agreuja el curs inflamatori a l'intestí de ratolins i afeix la recurrència post-quirúrgica a la malaltia de Crohn**
Arce García Jaraquemada^{1,3}; Anna García^{2,3}; Violeta Lorén^{1,3,5}; Yamile Zabana^{1,5,7}; Elisabet Pedrosa^{1,5}; Eduard Cabré^{1,4,5,7}; Eugeni Domènech^{1,4,5,7}; Isabel Ojangueren^{6,7}; Josep Manyé^{1,3,5}. (1) Unitat de Malaltia Inflamatòria Intestinal; (2) Unitat d'Experimentació Animal i Bioimatge; (3) Institut d'Investigació Germans Trias i Pujol; i (4) Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona; (5) CIBERehd; (6) Servei d'Anatomia Patològica; (7) Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.
- P100 Correlació dels nivells i anticossos anti-TNF amb l'evolució clínica en pacients amb malaltia de Crohn a la pràctica clínica habitual. Hem de creure sempre en ells?**
D. Busquets¹; A. Bahí²; R. Louvriex²; L. Torrealba¹; S. Virolés¹; F. Mohamed¹; R. Chavero¹; M. Dorca¹; O. Miquel¹; X. Aldeguer¹. (1) Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona; i (2) Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IdIBGi).
- P101 Teràpia antibiòtica selectiva en règim ambulatori per al tractament de la diverticulitis aguda lleu i moderada**
Neus Ruiz-Edo; Óscar Estrada Ferrer; Lluís Hidalgo Grau; Marta Del Bas Rubia; Eva García-Torrallbo; Adolfo Heredia Budó; Xavier Suñol Sala. Hospital de Mataró- Consorci Sanitari del Maresme, Mataró, Barcelona.



P102 Efecte de la mesalazina-MMX (Mezavant®) en el perfil microbiològic del colon en pacients amb colitis ulcerosa

Josep-Oriol Miquel Cusachs^{1,3}; Mariona Serra Pagès²; Anna Bahí²; David Busquets Casals¹; Jesús García Gil³; Xavier Aldeguer Manté¹. (1) Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona; (2) Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IdIBGi); i (3) Laboratori de Microbiologia Mol·lecular, Departament de Biologia, Universitat de Girona.

P103 Infecció oportunista a la malaltia inflammatòria intestinal (MII): rellevància del tractament immunosuppressor i mortalitat associada

Yamile Zabana^{1,7}; Lorena Rodríguez²; Triana Lobatón³; Miguel Martínez⁴; Antònia Montserrat⁵; Raquel Mena⁶; Marina Dotti¹; Olga Benítez¹; Jordi Guardiola²; Eugeni Domènech^{3,7}; Esther García-Planella⁴; Xavier Calvet^{5,7}; Marta Piqueras⁶; Montserrat Aceituno^{1,7}; Fernando Fernández-Bañares^{1,7}; Maria Esteve^{1,7}. (1) Hospital Universitari Mútua Terrassa, Terrassa, Barcelona; (2) Hospital Universitari de Bellvitge, l'Hospitalet, Barcelona; (3) Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona; (4) Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; (5) Corporació Sanitària i Universitària Parc Taulí, Sabadell, Barcelona; (6) Consorci Sanitari de Terrassa, Barcelona; (7) CIBERehd.

P104 Avaluació de la fibrosi hepàtica associada a metotrexate i a comorbiditat hepàtica en pacients amb malaltia inflammatòria: utilitat de l'elastografia i dels índexs de fibrosi

Bea Arau¹; Montserrat Aceituno^{1,2}; Montserrat Forné^{1,2}; Yamile Zabana^{1,2}; Laura Ruiz¹; Mercè Rosinach^{1,2}; David Montfort³; Olga Benítez¹; Fernando Fernández-Bañares^{1,2}; Maria Esteve^{1,2}. (1) Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari Mútua Terrassa, Terrassa, Barcelona; (2) CIBERehd; i (3) Servei d'Aparell Digestiu, Consorci Sanitari de Terrassa, Barcelona.

P105 Requeriments terapèutics i utilització de les diferents galèniques en el tractament de manteniment de la proctitis ulcerosa

Margalida Calafat¹; Macarena Larraín¹; Noemí Caballero¹; Míriam Mañosa^{1,2}; Triana Lobatón¹; Laura Marín¹; Eduard Cabré^{1,2}; Eugeni Domènech^{1,2}. (1) Unitat de Malaltia Inflamatòria Intestinal, Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona; i (2) CIBERehd.

P106 Requeriments terapèutics i de recursos sanitaris en el tractament dels brots de la proctitis ulcerosa

Margalida Calafat¹; Macarena Larraín¹; Noemí Caballero¹; Míriam Mañosa^{1,2}; Triana Lobatón¹; Laura Marín¹; Eduard Cabré^{1,2}; Eugeni Domènech^{1,2}. (1) Unitat de Malaltia Inflamatòria Intestinal, Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona; i (2) CIBERehd.

P107 Predicció dels nivells d'infliximab predosi mitjançant models de farmacocinètica poblacional. És possible individualitzar la dosificació?

Lorena Rodríguez-Alonso¹; Eugènia Santacana³; Núria Padullés³; Helena Colom; Ariadna Padullés⁴; Clàudia Arjol³; Alexandra Ruiz-Cerulla¹; Jordi Bas¹; Francisco Rodríguez-Moranta; Jordi Guardiola¹. (1) Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari de Bellvitge, IDIBELL, l'Hospitalet, Barcelona; (2) Servei de Farmàcia, Hospital Universitari de Bellvitge, l'Hospitalet, Barcelona; (3) Farmacocinètica, Escola de Farmàcia, Universitat de Barcelona; i (4) Servei d'Immunologia, Hospital Universitari de Bellvitge, l'Hospitalet, Barcelona.



P108 Implicació de les vies del destí cel·lular en la recurrència post-quirúrgica precoç a la malaltia de Crohn

Yamile Zabana^{1,4,6}; Josep Manyé^{1,4,6}; Violeta Lorén^{1,4,6}; Elisabet Pedrosa^{1,4,6}; Arce García-Jaraquemada^{1,4}; Marta Piñol^{2,5}; José Troya^{2,5}; Juanjo Lozano^{3,6}; Eugeni Domènech^{1,5,6}; Eduard Cabré^{1,5,6}. (1) Unitat de Malaltia Inflammatory Intestinal, Servei d'Àparell Digestiu, (2) Servei de Cirurgia General, (3) Plataforma de Bioinformàtica, i (4) Institut Germans Trias i Pujol (IGTP), (5) Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona; i (6) CIBERehd.

P109 Eficàcia d'un programa i circuit de vacunació en pacients amb malaltia inflammatòria intestinal i tractament anti-TNF

Claudia Herrera; Virginia Robles; Ester Navarro; Francesc Casellas; Natàlia Borrueu. Unitat d'Atenció Crohn-Colitis, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona. CIBERehd.

P110 Rescat amb agents anti-TNF en pacients amb malaltia de crohn i recurrència post-quirúrgica amb fracàs o intolerància tiopurines

Blanca Oller²; Miriam Mañosa¹; Yamile Zabana¹; Marta Piñol¹; José Troya¹; Jaume Boix¹; Vicente Moreno¹; Eduard Cabré¹; Eugeni Domènech¹. (1) Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona; i (2) Fundació Hospital de l'Esperit Sant, Santa Coloma de Gramenet, Barcelona.

P111 Experiència inicial amb golimumab pel tractament de la colitis ulcerosa intolerant o sense resposta a tiopurines

Federico Bertoletti¹; Alba Juan³; Alexandra Ruiz-Cerulla²; Jordi Guardiola²; Eugeni Domenech³; Esther García-Planella¹. (1) Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; (2) Hospital Universitari de Bellvitge, IDIBELL, l'Hospitalet, Barcelona; i (3) Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, CIBERehd, Badalona, Barcelona.

ONCOLOGIA

Moderadora ► **Virginia Piñol Sanchez**

Hospital Universitari Dr. Josep Trueta, Girona

Hugo Ikua Uchima Koecklin

Hospital Universitari Dr. Josep Trueta, Girona

P112 Factors predictius de participació en la vigilància d'individus amb adenomes d'alt risc

Agnès Fernández¹; Ana García¹; Laura Màrquez¹; Diana Zaffalón¹; Laura Carot¹; Josep Jornet¹; Francesc Macià²; Montserrat Andreu¹; Xavier Bessa¹; Cristina Alvarez-Urturi¹. (1) Servei de Digestiu i (2) Servei Epidemiologia, Hospital del Mar-Parc de Salut MAR, Barcelona.



Inscripcions



La inscripció s'ha de tramitar per **via electrònica** a través del formulari on-line que trobareu a **<http://goo.gl/RxCiz>**

També podreu accedir-hi per la pàgina web de la societat **www.scdigestologia.org**

La inscripció és **gratuïta** per als **membres jubilats** de la Societat Catalana de Digestologia. També serà gratuïta pels **socis que siguin primers signants d'una comunicació acceptada** i que acreditin la seva condició de residents o becaris.

Els **primers signants** de comunicacions acceptades, **subvencionats** per la Societat Catalana de Digestologia, **per gaudir de la subvenció** hauran de **formalitzar obligatòriament la seva inscripció** en un termini de **20 dies a partir de l'acceptació, acreditant la seva condició**.

La inscripció inclou l'assistència al Curs de Formació en Digestologia i les sessions científiques del congrés, cafès entre sessions, dinars de benvinguda i de treball i sopar del Congrés, així com els corresponents certificats de presentació de comunicació.

L'allotjament (en habitació doble compartida) és **gratuït** pels **socis primers signants d'una comunicació acceptada**, que acreditin la seva condició de residents o becaris.

L'Organització admet la indicació de amb qui volen compartir l'habitació, entre la resta de primers signants, en cas contrari el repartiment d'habitacions el farà l'Organització.

Pagament per **transferència bancària** al número de compte SWIFT / BIC: **BSABESBBXXX** IBAN: **ES18 0081 0377 93 0001172322**, indicant com a concepte el nom de l'inscrit, i enviant el comprovant de la transferència a la Secretària Tècnica, al correu electrònic **lourdescampanya@academia.cat** o al fax número **932 123 569**

Comunicacions

Les comunicacions acceptades per a ser presentades com a pòster romandran penjades durant tot el congrés en l'espai habilitat per a aquesta finalitat.

Recordeu-vos de portar els elements necessaris per la seva col·locació.

Un dels autors romandrà a peu de pòster durant tota la sessió per respondre a les preguntes que el puguin formular. També haurà de portar tres diapositives per si el seu pòster es seleccionat per la Sessió Comentada de Pòsters.

Certificats d'assistència

Els podran imprimir directament els inscrits entrant en la web del congrés i seguint les indicacions. Per aquest motiu, és molt important d'**indicar exactament el nom que vulguin que consti**, fent-se imprescindible incloure el número de DNI en la butlleta d'inscripció.

Premis

S'atorgaran dos premis de **1.200 €**

Un a la **Millor Comunicació Oral** i l'altre al **Millor Pòster**.



29 al 31 de gener de 2015 • Girona, Palau de Congressos

25

Informació General

Dinar de Benvinguda

A celebrar dijous **30 de gener**, a les **15:00** hores al hall de l'Auditori.

Sopar del Congrés

A celebrar divendres **31 de gener**, a les **21:30** hores.

Cafès entre sessions

Serán servits en la zona d'Exposició Comercial, al hall de l'Auditori.

Dinar de treball

A celebrar dijous **30 de gener**, a les **14:00** hores.

Exposició Comercial

Paral·lelament a les activitats científiques del congrés se celebrarà una mostra de productes i materials relacionats amb l'event, al hall de l'Auditori, on seran servits els cafès entre sessions.

Reconeixement d'Interès Sanitari

Expedit el 14 d'Octubre de 2014 per l'Institut d'Estudis de la Salut de la Generalitat de Catalunya amb número de registre 9002E/11707/2014

Acreditació



Consell Català
de Formació Continuada
Professions Sanitàries



Programa en procés d'acreditació pel Consell Català de Formació Continuada de les Professions Sanitàries/*Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud*.

Secretaria Tècnica - Informació

Secretaria Tècnica

Enric Clarella



L'Acadèmia

FUNDACIÓ ACADEMIA DE CIÈNCIES MÈDIQUES
I DE LA SALUT DE CATALUNYA I DE BALEARS

Inscripcions

Lourdes Campañá

L'Acadèmia • Departament d'Activitats i Congressos

Major de Can Caralleu, 1-7 • 08017 Barcelona • Fax 932 123 569

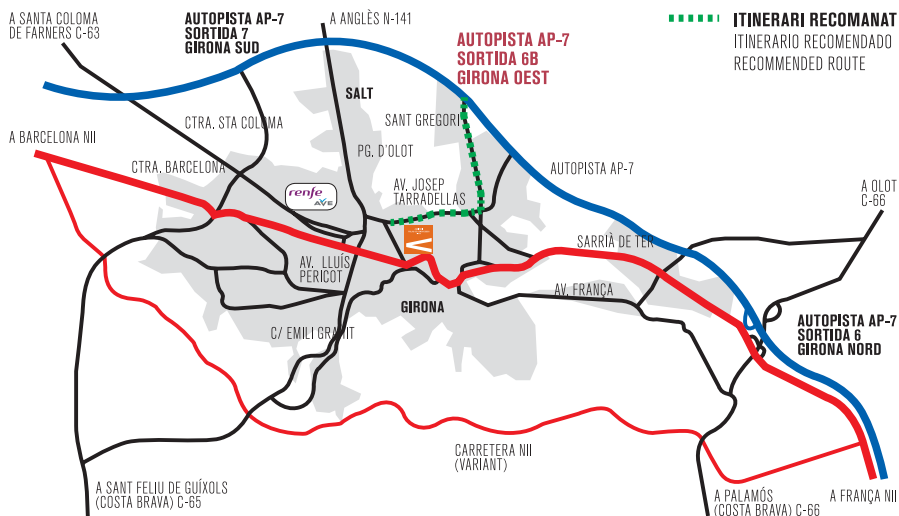
Tel. 932 031 852

enricclarella@academia.cat

www.academia.cat

Tel. 932 032 765

lourdescampanya@academia.cat



Passeig de la Devesa, 35
17001 Girona
www.gironacongressos.org



Co-Patrocinador del

XX Curs de Formació en Digestologia



Patrocinadors dels Simposis



GE Healthcare



Patrocinadors dels Simposis paral·lels



Col·laboradors



9 DE CADA

10 pacientes mantienen la remisión clínica a los 6 meses¹



LIXACOL® - Liberación colónica fiable en el tratamiento de la colitis ulcerosa de leve a moderada²

1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO: LIXACOL. **2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA:** Cada comprimido recubierto contiene 400 mg de mesalazina (ácido 5-aminosalicílico). **3. FORMA FARMACÉUTICA:** Comprimidos recubiertos. **4. DATOS CLÍNICOS:** **4.1. Indicaciones terapéuticas:** • Tratamiento de la fase aguda de la colitis ulcerosa leve a moderada. • Tratamiento de mantenimiento de la remisión de la colitis ulcerosa (incluyendo pacientes que no toleran la salazossulfapiridina). • Tratamiento de la fase aguda de la enfermedad de Crohn y de mantenimiento de la remisión de la enfermedad de Crohn. **4.2. Posología y forma de administración:** Durante la fase inflamatoria aguda y en la terapia de mantenimiento a largo plazo, el paciente debe seguir rigurosamente el tratamiento establecido por el médico para asegurar el efecto terapéutico deseado. La dosificación deberá ajustarse en función de la respuesta del paciente. Se recomienda la siguiente dosificación: Colitis ulcerosa: Fase aguda de la colitis ulcerosa: 2,4 g administrados en varias dosis por día (6 comprimidos, distribuidos en tres tomas por día). La posología se puede ajustar con arreglo a la respuesta al tratamiento. Mantenimiento de la remisión: de 800 mg a 1600 mg administrados en varias dosis por día (de 2 a 4 comprimidos). Enfermedad de Crohn: Mantenimiento de la remisión: 1,2 a 2,4 g administrados en varias dosis por día (3 a 6 comprimidos, distribuidos en tres tomas por día). **Ancianos:** La administración de Lixacol en ancianos debe realizarse con precaución y siempre limitada a aquellos pacientes con la función renal normal. **Niños:** No se ha establecido la eficacia y seguridad del empleo de Lixacol en niños menores de 5 años. La información sobre el efecto en niños (entre 6 y 18 años de edad) es limitada. **Niños a partir de 6 años de edad:** Fase aguda: se determinará individualmente, comenzando con 30-50 mg/kg/día repartido en varias tomas. Dosis máxima: 75 mg/kg/día en dosis separadas. La dosis total no debe exceder la dosis máxima del adulto. Tratamiento de mantenimiento: se determinará individualmente, comenzando con 15-30 mg/kg/día repartidos en varias tomas. La dosis total no debe exceder la dosis recomendada en el adulto. La recomendación general es que se puede administrar la mitad de la dosis del adulto a niños de hasta 40 kg de peso; y la dosis normal del adulto a niños por encima de 40 kg. **4.3. Contraindicaciones:** No debe administrarse Lixacol en los siguientes casos: -Antecedentes de hipersensibilidad a los salicatos. -Úlcera duodenal o gástrica. -Diátesis hemorrágica. -Anomalías de la coagulación. -Insuficiencia hepática y renal grave. **4.4. Advertencias y precauciones especiales de empleo:** La administración de Lixacol debe efectuarse con precaución en los siguientes casos: Pacientes con insuficiencia hepática o renal. Dado que el ácido 5-aminosalicílico se elimina fundamentalmente mediante acetilación y posterior excreción urinaria, los pacientes con función renal alterada o insuficiencia renal deben ser vigilados estrechamente, por lo que es conveniente realizar pruebas de función hepática y renal antes de la instauración del tratamiento y periódicamente durante el mismo. Discrasias sanguíneas: Los pacientes que reciben aminosalicatos se les debe aconsejar que comuniquen cualquier hemorragia difícil de justificar, hematomas, púrpura, dolor de garganta, fiebre o malestar general que ocurran durante el tratamiento. Se debe realizar un recuento sanguíneo y suspender inmediatamente el tratamiento ante la sospecha de discrasia sanguínea. No debe administrarse Lixacol comprimidos concomitantemente con laxantes del tipo de la lactulosa o similares, ya que disminuyen el pH de las heces y pueden impedir la liberación del principio activo. **4.5. Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción:** Al igual que otros salicatos, mesalazina puede potenciar el efecto hipoglucemiante de las sulfonilureas. Asimismo, no se pueden excluir posibles interacciones con cumarinas, probenecid, sulfipirazona, espinolactona, furosemida y ritonavir. Mesalazina puede retrasar la eliminación de metotrexato. **4.6. Embarazo y lactancia:** No se dispone de datos adecuados sobre el uso de Lixacol durante el embarazo o la lactancia. Dado que mesalazina es un salicato, no se recomienda su empleo durante el embarazo ni la lactancia, a menos que el beneficio del tratamiento supere los posibles riesgos. **4.7. Efectos sobre la capacidad para conducir vehículos y utilizar maquinaria:** No se han descrito. **4.8. Reacciones adversas:** - Sistema gastrointestinal: náuseas, dolor abdominal, diarrea y pancreatitis. - Sistema nervioso central: cefaleas y neuropatía. - Piel y anexos: exantema (incluyendo prurito y urticaria). - Sistema renal: trastornos renales, incluyendo casos de nefritis intersticial aguda y crónica y fallo renal. - Efectos hepatobiliares: al igual que con otros salicatos pueden encontrarse resultados anómalos transitorios en las pruebas de función hepática. - Efectos hematológicos: alteraciones del recuento en sangre periférica tales como leucopenia, neutropenia, trombocitopenia y anemia aplásica. - Reacciones de hipersensibilidad incluyendo alteraciones pulmonares: fiebre, mialgia, artralgia, alveolitis, miocarditis y pericarditis, aunque estas últimas han sido observadas también como manifestaciones extra-gastrointestinales de la enfermedad intestinal subyacente. **4.9. Sobre dosificación:** En caso de ingestión masiva de los comprimidos el tratamiento consiste en lavado gástrico, inducción al vómito, junto con medidas sintomáticas y de apoyo. No existe antídoto específico. **6. DATOS FARMACÉUTICOS:** **6.1. Lista de excipientes:** Lactosa: carboximetilalmidón; estearato magnésico; talco; polivinilpirrolidona; copolímero del ácido metacrílico tipo B; ftalato de dibutilo; óxido férrico amarillo (E172); óxido férrico rojo (E172) y polietilenglicol 6000. **6.2. Incompatibilidades:** No se han descrito. **6.3. Período de validez:** 3 años. **6.4. Precauciones especiales de conservación:** Conservar por debajo de 25°C y conservar en el embalaje original. **6.5. Naturaleza y contenido del recipiente:** LIXACOL se presenta en envases conteniendo 100 comprimidos recubiertos, acondicionados en blíster. **6.6. Instrucciones de uso/manipulación:** Ingerir los comprimidos recubiertos enteros y antes de la comida. **6.7. Nombre o razón social y domicilio permanente o sede social del titular de la autorización de comercialización:** Tillotts Pharma Spain, SLU Gran Vía de les Corts Catalanes nº 583, 5º 08011 Barcelona. **7. FECHA DE REVISIÓN DEL TEXTO:** Enero 2012. **PRESENTACIÓN Y PRECIO:** Lixacol 400 mg envase con 100 comprimidos recubiertos: Código Nacional: 9790547 PVP IVA: 25,15€. **CONDICIONES DE DISPENSACIÓN:** Medicamento sujeto a prescripción médica. Aportación reducida (con cicero). Tratamiento de larga duración.

Referencias: 1. Sandborn WJ et al. Once-daily dosing of delayed-release oral mesalamine (400-mg tablet) is as effective as twice-daily dosing for maintenance of remission of ulcerative colitis. Gastroenterology. 2010;138(4):1286-1296.e1-3. 2. Ficha técnica Lixacol.



TILLOTTS PHARMA

ZERIA GROUP

GI-health is our passion™