



**Hospital Universitari**  
**MútuaTerrassa**



# Aparato Digestivo

## Guía Unidad Docente

## **GUÍA UNIDAD DOCENTE APARATO DIGESTIVO**

---

**Jefe Unidad Docente:** Dra. Maria Esteve Comas

**Tutora:** Dra. Carme Loras Alastruey

**Centro:** Hospital Universitari MútuaTerrassa

**Fecha:** Febrero 2017

# Índice

1. Bienvenida y presentación .....	4
1.1 Miembros del Servicio.....	5
1.2 Actividad del Servicio .....	6
2. Plan docente.....	8
2.1 Teórico.....	8
2.2 Práctico.....	11
3. Anexo 1.....	12
3.1. Recomendaciones generales.....	12
3.2. Tutoría .....	13
3.3. Actividades de formación.....	13
3.4. Altas y éxitos.....	13
4. Anexo 2.....	14
4.1 Programa común complementario .....	14
5. Anexo 3.....	14
5.1 Libro curricular .....	14
6. Anexo 4.....	16
6.1 Memoria de la actividad científica (año 2014).....	16
6.4. DOCENCIA.....	30
6.5. ORGANIZACIÓN DE CURSOS Y JORNADES.....	32
6.6. PREMIOS.....	33
6.7. CONFERENCIAS DE DIVULGACIÓN A PACIENTES .....	34
6.8. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN .....	34
6.9. OTROS MÉRITOS.....	38
6.10. ASISTENCIA A CURSOS.....	40

## 1. Bienvenida y presentación

---

Bienvenido/a al Servicio de Digestivo del Hospital MútuaTerrassa.

Todos los miembros del *staff*, así como tus compañeros/as de residencia y el personal de enfermería y secretaría, estamos comprometidos en la tarea de ayudarte, orientarte y enseñarte todo lo necesario para que puedas recibir la formación que desees como especialista de Aparato Digestivo. Esta especialidad comprende un amplio abanico de conocimientos, tanto clínicos como técnicos, que te pedirán un esfuerzo intelectual y un esfuerzo de tiempo para adquirir habilidad en técnicas que hasta ahora no habías conocido. En la formación de un residente debemos incluir también los trabajos de investigación y el aprendizaje de todas las técnicas (clínicas, de laboratorio si es el caso, de estadística, de elaboración de comunicaciones...) que te llevarán a hacer pequeños trabajos, comunicaciones de congresos, la tesina y, finalmente, la tesis doctoral y que te permitirán lograr autonomía en este campo.

Estos cuatro años, que hoy te parecen muchos, pasarán rápidamente, ¡y al final te parecerá que falta tiempo para muchas cosas! Por eso la dedicación debe ser intensa y nunca has de dejar las cosas para otro día. Es decir, en todo camino de aprendizaje es necesario el esfuerzo constante de uno mismo y al mismo tiempo exigencia de formación a los docentes. Y en este intercambio irás construyendo tu formación y nosotros tendremos el estímulo que hace falta para seguir el camino de la docencia.

Estos años son, además, años de cambios en tu vida y años de formación no sólo profesional sino también personal. La relación con los pacientes requiere hoy en día una actitud a la vez cercana y profesional. La demanda de información por parte de los pacientes sobre su enfermedad, las exploraciones o los tratamientos hace que la comunicación entre médico y paciente resulte fundamental. Ello exige un esfuerzo de formación y obliga a aprender a conocer la naturaleza humana, a aprender a escuchar y a explicar, entendiendo las necesidades y las carencias de cada paciente y, por lo tanto, formándose también en bioética.

Deseamos que tu estancia con nosotros sea enriquecedora tanto en el sentido profesional como en el personal y que día tras día logres las metas que te has propuesto.

Este pequeño dossier que te entregamos, esperamos que te sea útil para iniciar el camino de tu residencia en nuestro servicio y en el hospital.

## 1.1 Miembros del Servicio

En este apartado se detalla el personal propio del servicio de digestivo (Médicos) contratados por el Hospital, como el personal contratado por el propio servicio de Digestivo a través de la Fundación por la investigación (biólogos, técnicos de laboratorio, enfermería de investigación) y otro personal contratado por el hospital (generalmente enfermería) y que colaboran estrechamente con el servicio de digestivo en tareas asistenciales y de investigación

### MEDICOS

- Montserrat Aceituno Quintanilla
- Xavier Andújar Murcia
- Lissette Batista Pérez
- Nuria Cañete Hidalgo
- Dr. Jorge Carlos Espinós Perez
- Dra. Maria Esteve Comas
- Dr. Fernando Fernández-Bañares
- Dra. Montserrat Forné Bardera
- Dra. Victoria Gonzalo Pascual
- Diana Horta Santgenis
- Dra. Carme Loras Alastruey
- Mercè Rosinach Ribera
- Dra. Yamile Zabana Abdo
- Lissette Batista Pérez
- Laura Ruiz Campos

### BIÓLOGOS

- Anna Carrasco García
- Eva Tristán López

### TÉCNICOS DE LABORATORIO

- Natalia Berenice Cardozo-Rembrado.

### ENFERMERAS

- Olga Benítez (Recerca en Malaltia Inflammatory Intestinal)
- Mar Pujals (Recerca en Càncer de Colon)
- Anna Agustí (Recerca en malalties hepàtiques)

## 1.2 Actividad del Servicio

### CONSULTAS

PRESTACIÓN	2012 Nº	2013 Nº	2014 Nº
1ª visita MII	124	242	216
1ª visita hígado	75	227	203
1ª visita cáncer colon	89	221	213
1ª visita digestivo	354	421	537
1ª visita primaria	948	1.234	1.139
2ª visita MII	1.054	1.397	1.605
2ª visita hígado	175	800	1.020
2ª visita cáncer colon	97	178	208
2ª visita digestivo	1.626	1.357	1.506
2ª visita primaria	2.333	3.219	3564
Visitas lista espera presenciales /telefónicas /revisión historias **			229 /154 / 39
Consultoría telemática CAPs	0	367	788
<b>Enfermería MII</b>			
1era visita	40	75	82
2ª visita	398	403	405
extracciones	181	187	392
vacunaciones	30	46	1
telefónicas/mail	349	371 / 223	228 / 1258
revisión bases datos/HC	196	358	682
Tratamientos	48	78	87
<b>Enfermería hígado/hepatitis</b>			
1era visita			
2ª visita	7	30	43
extracciones	20	18	46
telefónicas/mail	37	291	368
revisión bases datos/HC	0	35 / 120	115 / 158
	0	16	372
<b>Enfermería cáncer colon. COLONOTIF</b>			158

1ª visita inclou primeras, visita control anual i 1ª visita post-hospitalización.

\*\*Inici setembre 2014

**ENDOSCOPIA**

PRESTACIÓN	2012	2013	2014
Gastroscoopia (con o sin biopsia)	2169	2224	2341
<b>Urgentes</b> Gastroscoopia	185	224	258
Colonoscopia	63	78	70
Gastroscoopia terapéutica	367	467	379
Endoscopia pediátrica (Gastroskopias / colonoscopias)	93	100	114 /16
Colonoscopia con o sin biopsia	2.835	2.585	2.828
Colonoscopia + polipectomia	291	374	813
Colonoscopia + polipectomia compleja	7	26	139
Otra colonoscopia terapéutica (prótesi, hemostasia, dilatación,..)	134	338	135
CPRE diagnóstica / terapéutica (papilotomía, prótesi, etc)	218	212	273
Gastrostomía endoscópica	45	36	40
Procedimientos menores (recambio botón gastrecomía, etc)	35	35	50
Ecoendoscopia diagnóstica con o sin punción*	0	0	137
Endoscopia lista espera (con o sin terapéutica) **			
<b>Gastroskopias</b>			91
<b>Colonoscopias</b>			116

\*inicio abril 2014

\*\* Inicio setiembre 2014

**Otras exploraciones complementarias**

PRESTACIÓN	2012	2013	2014
Manometría y phmetria	126	119	143
Cápsula endoscópica	70	71	69
Patency	21	36	25
Test de aliento	421	496	526
Fibroscan	121	213	356

El número de ingresos el 2014 fue de 410 (455 el 2013) y en cambio se observa una mayor complejidad de los pacientes ingresados (**Peso medio GRD 2.0423** el 2014 y 1.9390 el 2013). Los ingresos a la UMSI se han reducido drásticamente (**52 ingresos** el 2014 y 270 el 2013) La reducción en el número de ingresos se ha debido a 2 factores: 1) la disponibilidad del área de recuperación de pacientes puesto-sedación y/o puesto-realización de procedimientos endoscópicos complejos y 2). La utilización del Hospital de Día para procedimientos como paracentesis,

administración de fármacos Ev, etc... que en 2013 se realizaban en la UMSI. Por lo tanto se han evitado un importante número de ingresos (ingresos evitables).

Situació física del servei	Extensió telefònica
Sala de hospitalización Edificio Torre Hospital, planta 11	11411
Sala de reuniones, valoración de pacientes Edificio Anexo, planta 11	11217/11218
Endoscopia digestiva y exploraciones complementarias Edificio de Consultas Externes, planta -1	12452, 12453, 12454, 12475
Unidad de Pruebas Funcionales Edificio de Consultas Externes, planta -1	12455
Biblioteca Edificio BC, planta 0	13410
Secretaria Edificio BC, planta 8	13934
Aparto Digestivo, despacho médico planta 11 Dra. Esteve	11210
Dispensarios Edificio de Consultas Externes, 1r pis, portes 5, 15, 16 i 33	12105, 12115, 12116

## 2. Plan docente

### 2.1 Teórico

#### 2.1.1 Programa común complementario (PCC)

El PCC es un conjunto de cursos, de materias troncales, que organizan la Comisión de Docencia y el Servicio de Medicina.

#### 2.1.2 Sesiones

##### 2.1.2.1 Sesiones clínicas i comités

- Cambio de guardia diario a las 8.15 h en la sala de sesiones (planta 0).
- Sesión clínica diaria, en la sala que se acuerde con el adjunto responsable (planta 11 del Edificio Anexo).
- Durante las rotaciones, participará en las sesiones que se realicen en los distintos servicios.
- Comité de cáncer de colon: cada martes a las 13 h, sala de Anatomía Patológica, planta 0.
- Comité de cáncer biliopancreático y de hígado: cada miércoles a las 8 h, en el Edificio Docente.



- Comité de cáncer de esófago y estómago: cada miércoles, a las 12.30 h, en el Edificio Docente.
- Sesión conjunta del servicio: cada jueves a las 9 h, en la planta 11 del Edificio Anexo.

### **2.1.2.2 Sesiones clínicas del Servicio de Digestivo**

- Sesión del Servicio de Digestivo:
  - Las sesiones generales (martes, a las 8:15h en el edificio docente excepto las sesiones AP que se harán al servicio AP) se repartieron generalmente de la siguiente manera:
    - Investigación.
    - Ponente externo.
    - Ponentes locales (\*Reumatología, Infecciosas, Cirugía, Medicina Interna, Ginecología).
    - Servicios centrales (Anatomía patológica y Radiología).

Los residentes de digestivo se tendrán que hacer cargo de las sesiones relacionadas con los servicios centrales, el que implica buscar los casos y presentarlos. La explicación de AP y \*RX se hará por el médico responsable de cada servicio pero que previamente tendrán que haber ser informados de los casos por el médico residente responsable.

  - Las sesiones bibliográficas se harán 1 golpe/mas (tercer jueves, planta 11 a las 9h), a cargo de los residentes.
- Sesión a la Academia de Ciencias Médicas (curso de formación continuada de la Sociedad Catalana de Digestología): cada segundo jueves de mes. Es un curso que se valora con créditos de formación continuada y es de asistencia obligada para los residentes de Digestivo de nuestro hospital.
- Sesión conjunta de la Sociedad Catalana de Páncreas y la Sociedad Catalana de Cirugía: un vez al mes.
- Sesión de la Sociedad Catalana \*Médico-quirúrgica de \*Endoscopia Digestiva, una vez mes.

### **2.1.3 Cursos**

- Curso de iniciación a la endoscopia digestiva, organizado por el Servicio de Endoscopia del Hospital Clínico de Barcelona (R2).
- Curso para médicos residentes organizado por el Servicio de Aparato Digestivo del Hospital de Sant Pau de Barcelona (R2 o R3).
- Curso monográfico de hígado para médicos residentes, organizado por la Asociación Española para el Estudio del Hígado (AEEH) (R3 y R4).
- Curso monográfico de enfermedad inflamatoria intestinal para médicos residentes, organizado por el Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU) (R4).

- Curso de formación teórica continua en patología digestiva, organizado por los servicios de Digestivo de los hospitales Vall d'Hebron, Sant Pau de Barcelona, Parc Taulí de Sabadell y MútuaTerrassa (R1-R4).
- Curso FCCS (*Fundamental Critical Care Support*).
- Curso de pruebas funcionales digestivas (R3 - R4)
- Curso de residentes AEG (R4)
- Curso emergencias OSCA (R3 i R4)

#### 2.1.4 Congresos

La asistencia a los congresos se establece en relación con el trabajo realizado y con la evaluación que el *staff* haga de dicho trabajo. El Congreso Catalán de Digestivo no sigue esta norma, salvo en situaciones excepcionales. El Congreso Catalán de Digestivo (R2 i R3).

Los residentes deben acudir a los congresos nacionales de hepatología (R3-R4) y endoscopia (R4) y al de gastroenterología de la Asociación Española de Gastroenterología (R3-R4); y, en caso de presentar comunicación, también a los europeos y americanos.

#### 2.1.5 Libros básicos recomendados

- *Sleissenger & Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease*, 2002, 7.ª ed.
- *Oxford Textbook of Clinical Hepatology*, 1999, 2.ª ed.
- *Sherlock's Diseases of the Liver and Biliary System*, 2002, 12.ª ed.
- *Tratamiento de las enfermedades gastroenterológicas*, 2011, Asociación Española de Gastroenterología.
- *Tratamiento de las enfermedades hepáticas y biliares*, 2001, Asociación Española para el Estudio del Hígado.

#### 2.1.6 Revistas recomendadas

- *American Journal of Gastroenterology*
- *Gastroenterología y Hepatología Continuada*
- *Gastroenterology*
- *Gut*
- *Hepatology*
- *Journal of Hepatology*
- *New England Journal of Medicine*
- *Gastroenterología y Hepatología*

El Servicio tiene acceso al Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación de la Universidad de Barcelona, que dispone de una serie de servicios de acceso presencial a cualquier biblioteca. Muchos de los servicios pueden utilizarse en línea (libros, revistas, vídeos, multimedia, etc.).

Es fundamental aprender a hacer búsquedas bibliográficas (PubMed). Esta tarea se incluye en la rotación de dos meses que se hace inicialmente en nuestro servicio.

## 2.2 Práctico

### 2.2.1 Programa de rotaciones de la residencia de Aparato Digestivo

2014	R1	R2	R3	R4
Mayo	Digestivo planta	Radiología	Digestivo planta	Endoscopia
Junio	Digestivo planta	Anestesia	Digestivo planta	UCI Clínico
Julio	Medicina Interna	Anat. Patológica	Digestivo planta	UCI Clínico
Agosto	Medicina Interna	Anat. Patológica	Digestivo planta	UCI Clínico
Septiembre	Medicina Interna	Digestivo planta	Endoscopia	Endoscopia
Octubre	Infeciosas	Digestivo planta	Endoscopia	Endoscopia
Noviembre	Cardiología	Digestivo planta	Endoscopia	Endoscopia
Diciembre	Neumología	Digestivo planta	Endoscopia	Endoscopia
Enero	Cirugía	Digestivo planta	Endoscopia	Rotación externa
Febrero	Cirugía	Digestivo planta	Endoscopia	Rotación externa
Marzo	Cirugía	Digestivo planta	Endoscopia	Digestivo planta
Abril	Radiología	Digestivo planta	Endoscopia	Digestivo planta

#### Comités de tumores (CT)

- CT Hepatobiliares: cada miércoles de 8 a 9 h, R2-R4, incluyendo las rotaciones por Endoscopia.
- CT Cáncer Colorrectal: cada lunes de 13 a 14 h, durante la rotación por Endoscopia (R3).
- CT Cáncer Esofagogástrico: cada miércoles de 12.30 a 13.30 h, durante la rotación por Endoscopia (R4).

#### Consultas externas

- Atención Primaria: 3 meses (tardes de lunes a miércoles, de 15 a 17 h), durante el rotación en la planta R2 antes de empezar la consulta de residents.
- Hepatología: 3 meses (lunes o martes, de 9 a 13 h), durante la rotación por endoscopia durante el R3.
- Enfermedad inflamatoria intestinal: 3 meses (martes, jueves o viernes, de 11 a 14 h), durante el inicio de la rotación por Endoscopia (R3).
- Consejo Genético de Cáncer Colorrectal Familiar: 3 meses (jueves 15-17h), durante la rotación por Endoscopia (R3).
- Diarrea crónica: 3 meses (viernes, de 10.30 a 14 h), durante la rotación por Endoscopia (R4).
- Consulta endoscòpia-pàncrees: 3 meses (viernes, 10-13h), durante la rotación por endoscòpia (R4).
- Consulta externa propia de residents (Aparato Digestivo): de R3 (miércoles, de 15 a 17 h).

### **Pruebas funcionales digestivas**

Imprescindible para poder hacer endoscopia avanzada al final de la rotación.

- Manometrías: Contactar con las Dra. Esteve/Yamile Zabana (martes y miércoles de 9 a 11 h y jueves de 15 a 16 h durante la rotación por Endoscopia) R3, 20-25 estudios.
- Test de aliento: Contactar con el Dr. Fernández-Bañares (tardes, durante la rotación por Endoscopia), R3, 20-25 estudios.
- Cápsula endoscópica: Contactar con las Dra. M. Forné/Montserrat Aceituno (tardes, durante la rotación por Endoscopia), R4, 20-25 estudios.

#### **2.2.2 Guardias**

Las guardias se hacen en el Área de Urgencias y las programa directamente el Servicio de Medicina durante los tres primeros años de residencia.

Durante el período R3-R4, el residente de Digestivo hace las guardias en el Área de Cirugía. Una vez hecha la rotación de Endoscopia, durante las guardias de cirugía, debe atender a todos los pacientes con hemorragia digestiva y hacer las endoscopias urgentes necesarias bajo la supervisión del adjunto de Endoscopia de guardia.

A principio de cada mes se deben comunicar las guardias previstas al adjunto responsable, para la mejor organización del Servicio. Si se tienen que hacer cambios, hay que consultar con el equipo dónde se hace la rotación, y se requiere la firma del jefe de servicio.

Durante los tres meses de rotación por el Servicio de UCI del Hospital Clínico de Barcelona, las guardias se realizan en este servicio.

## **3. Anexo 1**

### **3.1. Recomendaciones generales**

- En nuestro servicio se exige puntualidad. Recuerda que, en la hoja oficial de evaluación del residente, un ítem que se puntúa es la puntualidad/asistencia.
- Se pasa visita a la sala diariamente con el adjunto responsable de la rotación según se acuerde.
- La libranza de guardia es un derecho del médico. Ello no excluye la asistencia a las sesiones posguardia o que se pueda pedir un cierto interés en el seguimiento de pacientes graves.  
Durante el período de R4, el residente debe valorar a sus enfermos ingresados en planta con el residente que tenga a su cargo antes de la libranza.
- Las vacaciones se pactan con el tutor y siempre se hacen teniendo en cuenta las necesidades del Servicio.

### 3.2. Tutoría

- Deben concretarse las reuniones de tutoría previamente con el tutor.
- El mes anterior a un cambio de rotación se debe hacer una reunión con el tutor para informarlo de los objetivos de la rotación que se inicia. A media rotación se hace una reunión de valoración.
- Al final de cada rotación hay que hacer un pequeño informe por escrito para evaluar la rotación y los objetivos propuestos y puntuar su realización (puntuación de 0 a 5 para cada ítem), para comentarlo en la reunión con el tutor.

### 3.3. Actividades de formación

- La asistencia a las sesiones del Servicio y la general del hospital es obligatoria, salvo causa justificada.
- La asistencia a la sesión mensual de la Academia se considera una actividad obligatoria y se tiene en cuenta en la evaluación anual del residente, y es un requisito muy importante para la asistencia al congreso anual de la Sociedad Catalana de Digestología.

### 3.4. Altas y éxitus

- No se puede entregar ningún alta al paciente sin la supervisión del adjunto responsable o de otro adjunto del *staff*, y siempre debe ser firmada por un miembro del *staff*.
- Los informes de éxitus se deben entregar para corregir al adjunto responsable en el plazo de tres días desde la muerte del paciente.
- Se entregará una guía para confeccionar las altas.

## 4. Anexo 2

---

### 4.1 Programa común complementario

Primer año de residencia

- Soporte vital básico
- Habilidades comunicativas
- Soporte vital avanzado
- Estadística básica
- Curso básico de protección radiológica
- Seminarios:
  - Neumología
  - Neurología
  - Cardiología
- Jornada de actualización en Aparato Digestivo

Segundo año de residencia

- Bioética
- Metodología de la Investigación

Tercer año de residencia

- Gestión asistencial
- Curso FCCS (*Fundamental Critical Care Support*)

## 5. Anexo 3

---

### 5.1 Libro curricular

El libro curricular es el libro que se debe ir llenando a medida que se hacen las diversas rotaciones. Sustituye al antiguo “libro de la especialidad” que daba el Ministerio. Además, uno de sus apartados sirve para la elaboración de forma prospectiva de un currículum vitae, que una vez finalizada la residencia puede usarse directamente cuando se necesite para solicitar una beca o para presentarse a una plaza a concurso.

El libro curricular ha sido consensuado de forma conjunta por los tutores de los especialistas en Aparato Digestivo de Cataluña y avalado por la Sociedad Catalana de Digestología. Este libro se da en formato electrónico y es así como se debe llenar.

### RECOPIACIÓN DE DOCUMENTOS DURANTE LA RESIDENCIA (PORFOLIO)

A continuación se recogen los documentos mínimos necesarios para hacer el portfolio durante la residencia. Esta documentación debe ser elaborada por el residente y supervisada por el tutor, que ha de tener acceso a ella. Puede ser en formato físico o digital.

### Documentación de las rotaciones

1. Cuadro de rotaciones individualizado.
2. Objetivos, con la definición de las competencias y habilidades que se deben adquirir en cada rotación. Tienen que figurar, resumidos, en el itinerario formativo.
3. Valoración de los objetivos y del funcionamiento de la rotación. En las rotaciones largas, se aconseja una primera valoración pasados uno o dos meses, escrita por el residente después de hablar con los adjuntos que corresponda y en la cual se incluya la opinión de las dos partes sobre los puntos fuertes y los que se han de mejorar.
4. Evaluaciones sumativas de cada rotación. Deben hacerlas los adjuntos responsables durante los 15 días posteriores al fin de la rotación.
5. Evaluación formativa de cada rotación. Se deben hacer con el tutor, al acabar la rotación, y una vez hecha la evaluación sumativa por parte de los adjuntos. Puede formar parte de una entrevista estructurada.
6. Resumen de la actividad relevante desarrollada durante la rotación: registro de la actividad más importante realizada, tanto en relación con el tipo y volumen aproximado de pacientes como con las habilidades y técnicas que se han puesto en práctica.
7. Es interesante que se reflejen aquellos casos o situaciones que han dejado huella en algún sentido y que se valoren críticamente el abordaje y el aprendizaje consiguiente (recopilación de incidentes críticos).

### Documentación de la tutoría

1. Copia de la evaluación sumativa anual (junio).
2. Copia del informe anual del tutor para cada año de residencia (junio).
3. Si es necesario, ejercicios que formen parte de la evaluación formativa: *feedback*, etc.
4. Entrevistas estructuradas, en las que se especifican problemas detectados y cambios que se deben poner en marcha.
5. Recopilación ordenada de las diferentes actividades científicas y docentes que forman el currículum del residente:
  - Publicaciones en revistas (indexadas y no indexadas)
  - Congresos: comunicaciones, pósteres, asistencias sin participación activa
  - Cursos acreditados (hay que aportar créditos) y cursos no acreditados (hay que aportar certificado de asistencia)
  - Jornadas y talleres
  - Presentación de sesiones (hay que especificar lugar, tiempo y tema)
  - Participación en grupos de trabajo, sociedades científicas, etc.
  - Reuniones con residentes de otros hospitales

## 6. Anexo 4

### 6.1 Memoria de la actividad científica (año 2014)

#### 6.1.1. COLABORACIONES EN EL HOSPITAL

Todos los miembros del Servicio de Aparato Digestivo forman parte del grupo de investigación Enfermedades Inflammatorias del Tracto Gastrointestinal, reconocido por la Agència de Gestió d'Ajuts Universitaris i de Recerca (AGAUR) (2005: SGR 326; 2009: SGR 1316), y del grupo vinculado al programa 6 del CIBER de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (IP: Dra. Maria Esteve). Además de los miembros mencionados del Servicio de Aparato Digestivo, el grupo de investigación está constituido por miembros de otros servicios del Hospital Universitario MútuaTerrassa:

- Dra. Meritxell Mariné (Servicio de Medicina Interna)
- Beatriz Dietl Gomez-Luengo, Servei Medicina Interna
- Roger García Puig, Servei de Pediatria
- Laura Martí Cosconera, Servei de Pediatria

#### 6.1.2. COLABORACIONES EXTERNAS ESTABLES

1. Colaboración con la Fundación Instituto de Investigación en Ciencias de la Salud Germans Trias i Pujol. Colaboración con los Dres. Josep Mañé y José María Hernández, responsables de las unidades de Patología Digestiva Experimental del Grupo de Investigación Gastroenterológica y Nutricional (Servicio de Aparato Digestivo) y de la Unidad de Ómica de la Fundación Germans Trias i Pujol. En el año 2009 se firmó un acuerdo marco de alianza estratégica entre dos grupos de investigación, que ha sido renovado en el 2013, para compartir capital humano y recursos en el campo de la fisiopatología de la inflamación intestinal.

2. Colaboración con investigadores del Hospital Sant Joan de Déu, concretamente con la Dra. Carme Farré, experta reconocida en enfermedad celíaca, del Servicio de Bioquímica del Hospital Sant Joan de Déu. y con Víctor Vila gastroenterólogo pediátrico.

3. Colaboración con investigadores de la Estrategia Catalana del Cáncer (Dres. Josepa Ribes y Ramon Clèries), Departamento de Salud del Instituto Catalán de Oncología. La colaboración se inició a partir de un estudio epidemiológico de enfermedad celíaca en Cataluña y se ha consolidado con el apoyo estadístico y epidemiológico de un proyecto de *La Marató de TV3* (2012) mencionado más adelante.

4. Colaboración con los servicios de Digestivo de los hospitales Parc Taulí de Sabadell y Hospital de Terrassa en estudios de investigación sobre hepatitis vírica, hepatocarcinoma y enfermedad inflamatoria intestinal.



## 6.2. LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Durante el año 2014 se han seguido desarrollando y expandiendo las mismas líneas de investigación activas del Servicio de Aparato Digestivo desde hace años:

- Enfermedad inflamatoria intestinal
- Colitis microscópica
- Enfermedad celíaca
- Cáncer de colon
- Infección por *Helicobacter pylori*

Además de estas líneas prioritarias, el servicio de digestivo mujer apoyo a líneas de investigación colaborativas lideradas por otros grupos, sobre hepatitis vírica, hepatocarcinoma, endoscopia avanzada y ecoendoscopia.

## 6.3. PRODUCCIÓN CIENTÍFICA

### 6.3.1. ARTÍCULOS

#### 6.3.1.1. INVESTIGACIÓN LIDERADA POR EL GRUPO

- **Publicaciones científicas indexadas con un índice de calidad relativo**

1. Loras C, Gisbert JP, Saro MC, Piqueras M, Sánchez-Montes C, Barrio J, Ordás I, Montserrat A, Ferreiro R, Zabana Y, Chaparro M, Fernández-Bañares F, Esteve M; REPENTINA study, GETECCU group (Grupo Español de trabajo de Enfermedades de Crohn y Colitis Ulcerosa). Impact of surveillance of hepatitis B and hepatitis C in patients with inflammatory bowel disease under anti-TNF therapies: multicenter prospective observational study (REPENTINA 3). *J Crohns Colitis*. 2014; 8: 1529-38.

2. Fernández-Bañares F, Carrasco A, García-Puig R, Rosinach M, González C, Alsina M, Loras C, Salas A, Viver JM, Esteve M. Intestinal intraepithelial lymphocyte cytometric pattern is more accurate than subepithelial deposits of anti-tissue transglutaminase IgA for the diagnosis of celiac disease in lymphocytic enteritis. *PLoS One*. 2014 Jul 10;9(7):e101249. doi: 10.1371/journal.pone.0101249. eCollection 2014.

3. Rahier JF, Magro F, Abreu C, Armuzzi A, Ben-Horin S, Chowers Y, Cottone M, de Ridder L, Doherty G, Ehehalt R, Esteve M, Katsanos K, Lees CW, Macmahon E, Moreels T, Reinisch W, Tilg H, Tremblay L, Veereman-Wauters G, Vigez N, Yazdanpanah Y, Eliakim R, Colombel JF; European Crohn's and Colitis Organisation (ECCO). Second European evidence-based consensus on the prevention, diagnosis and management of opportunistic infections in inflammatory bowel disease. *J Crohns Colitis*. 2014; 8:443-68.

4. Fernández-Bañares F, Gisbert JP. Letter: Persisting clinical symptoms in microscopic colitis in remission. *Aliment Pharmacol Ther*. 2014; 40:117-8.

5. Aceituno Montserrat, Zabana Yamile, Esteve Maria. Progresos en gastroenterología. Treatment of severe ulcerative colitis flares . Tratamiento del brote grave de colitis ulcerosa Gastroenterol Hepatol. 2014; 37:471-9

- **Publicaciones científicas no indexadas con un índice de calidad relativo**

1. Esteve M. Espectro Clínico de la Enfermedad Celíaca. Monográfico Enfermedad Celíaca. Revista de la Asociación Castellana de Aparato Digestivo (RACAD) volumen XXIX. Diciembre 2013. Rev ACAD 2013;29 (Mon):11-18. DI:M-13818-1985. ISSN: 0213-1463

### 6.3.1.2. INVESTIGACIÓN COLABORATIVA

- **Publicaciones científicas indexadas con un índice de calidad relativo**

1. Molina-Infante J, Santolaria S, Montoro M, Esteve M, Fernández-Bañares F. [Non-celiac gluten sensitivity: a critical review of current evidence]. Gastroenterol Hepatol. 2014; 37:362-71.

2. Gonzalo V, Lozano JJ, Alonso-Espinaco V, Moreira L, Muñoz J, Pellisé M, Castellví-Bel S, Bessa X, Andreu M, Xicola RM, Llor X, Ruiz-Ponte C, Carracedo A, Jover R, Castells A, Balaguer F; Gastrointestinal Oncology Group of the Spanish Gastroenterological Association. Multiple sporadic colorectal cancers display a unique methylation phenotype. PLoS One. 2014 Mar 18;9(3):e91033. doi: 10.1371/journal.pone.0091033. eCollection 2014. PubMed PMID: 24643221; PubMed Central PMCID: PMC3958343.

3. McNicholl AG, Forné M, Barrio J, De la Coba C, González B, Rivera R, Esteve M, Fernandez-Bañares F, Madrigal B, Gras-Miralles B, Perez-Aisa A, Viver-Pi-Sunyer JM, Bory F, Rosinach M, Loras C, Esteban C, Santolaria S, Gomollon F, Valle J, Gisbert JP; Helicobacter pylori Study Group of Asociación Española de Gastroenterología (AEG). Accuracy of GastroPanel for the diagnosis of atrophic gastritis. Eur J Gastroenterol Hepatol. 2014; 26:941-8.

4. Alonso A, Domènech E, Julià A, Panés J, García-Sánchez V, Mateu PN, Gutiérrez A, Gomollón F, Mendoza JL, Garcia-Planella E, Acosta MB, Muñoz F, Vera M, Saro C, Esteve M, Andreu M, Chaparro M, Manyé J, Cabré E, López-Lasanta M, Tortosa R, Gelpí JL, García-Montero AC, Bertranpetit J, Absher D, Myers R, Marsal S, Gisbert JP. Identification of Risk Loci for Crohn's Disease Phenotypes Using a Genome-wide Association Study. Gastroenterology 2014 Dec 31. pii: S0016-5085(14)01582-0. doi: 10.1053/j.gastro.2014.12.030. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 25557950.

5. Julià A, Domènech E, Chaparro M, García-Sánchez V, Gomollón F, Panés J, Mañosa M, Barreiro-De Acosta M, Gutiérrez A, Garcia-Planella E, Aguas M, Muñoz F, Esteve M, Mendoza JL, Vera M, Márquez L, Tortosa R, López-Lasanta M, Alonso A, Gelpí JL, García-Montero AC, Bertranpetit J, Absher D, Myers RM, Gisbert JP, Marsal S. A genome-wide association study

identifies a novel locus at 6q22.1 associated with ulcerative colitis. *Hum Mol Genet.* 2014; 23:6927-34.

**6.** Cañas-Ventura A, Márquez L, Ricart E, Domènech E, Gisbert JP, García-Sánchez V, Marín-Jiménez I, Rodríguez-Moranta F, Gomollón F, Calvet X, Merino O, Garcia-Planella E, Vázquez-Romero N, Esteve M, Iborra M, Gutiérrez A, Vera M, Andreu M; Spanish GETECCU group (ENEIDA project). Risk of colectomy in patients with ulcerative colitis under thiopurine treatment. *J Crohns Colitis.* 2014; 8:1287-93.

**7.** Cabré E, Mañosa M, García-Sánchez V, Gutiérrez A, Ricart E, Esteve M, Guardiola J, Aguas M, Merino O, Ponferrada A, Gisbert JP, Garcia-Planella E, Ceña G, Cabriada JL, Montoro M, Domènech E; ENEIDA Project of the Spanish Working Group in Crohn's Disease and Ulcerative Colitis (GETECCU). Phenotypic concordance in familial inflammatory bowel disease (IBD). Results of a nationwide IBD Spanish database. *J Crohns Colitis.* 2014; 8:654-61.

**8.** Calvet X, Panés J, Alfaro N, Hinojosa J, Sicilia B, Gallego M, Pérez I, Lázaro y de Mercado P, Gomollón F; Members of Consensus Group, Aldeguera X, Alós R, Andreu M, Barreiro M, Bermejo F, Casis B, Domenech E, Espín E, Esteve M, García-Sánchez V, López-Sanromán A, Martínez-Montiel P, Luis Mendoza J, Gisbert JP, Vera M, Dosal A, Sánchez E, Marín L, Sanromán L, Pinilla P, Murciano F, Torrejón A, Ramón García J, Ortega M, Roldán J. Delphi consensus statement: Quality Indicators for Inflammatory Bowel Disease Comprehensive Care Units. *J Crohns Colitis.* 2014; 8:240-51.

**9.** Pardini B, Verderio P, Pizzamiglio S, Nici C, Maiorana MV, Naccarati A, Vodickova L, Vymetalkova V, Veneroni S, Daidone MG, Ravagnani F, Bianchi T, Bujanda L, Carracedo A, Castells A, Ruiz-Ponte C, Morreau H, Howarth K, Jones A, Castellví-Bel S, Li L, Tomlinson I, Van Wezel T, Vodicka P, Radice P, Peterlongo P; EPICOLON Consortium. Association between CASP8 -652 6N del polymorphism (rs3834129) and colorectal cancer risk: results from a multi-centric study. *PLoS One.* 2014 Jan 21;9(1):e85538. doi: 10.1371/journal.pone.0085538. eCollection 2014.

**10.** Andreu M, Márquez L, Domènech E, Gisbert JP, García V, Marín-Jiménez I, Peñalva M, Gomollón F, Calvet X, Merino O, Garcia-Planella E, Vázquez-Romero N, Esteve M, Nos P, Gutiérrez A, Vera I, Cabriada JL, Martín MD, Cañas-Ventura A, Panés J; Spanish GETECCU group (ENEIDA project). Disease severity in familial cases of IBD. *J Crohns Colitis* 2014; 8:234-9.

**11.** Francesc Casella, Luis Rodrigo, Javier Molina Infante, Santiago Vivas, Alfredo J. Lucendo, Mercè Rosinach, Carmen Dueñas, Fernando Fernández-Bañares, Josefa López-Vivancos. Adaptación transcultural y validación del "Celiac Disease Quality of Life (CD-QOL) survey", un cuestionario específico de medida de la calidad de vida en pacientes con enfermedad celíaca. *Rev Esp Enferm Dig* 2013; 105, Nº 10, pp,585-593.2013.

**12.** Guarinos C, Juárez M, Egoavil C, Rodríguez-Soler M, Pérez-Carbonell L, Salas R, Cubiella J, Rodríguez-Moranta F, de-Castro L, Bujanda L, Serradesanferm A, Nicolás-Pérez D, Herráiz M, Fernández-Bañares F, Herreros-de-Tejada A, Aguirre E, Balmaña J, Rincón ML, Pizarro A,

Polo-Ortiz F, Castillejo A, Alenda C, Payá A, Soto JL, Jover R. Prevalence and characteristics of MUTYH-associated polyposis in patients with multiple adenomatous and serrated polyps. *Clin Cancer Res.* 2014; 20:1158-68.

**13.** Miehke S, Madisch A, Kupcinkas L, Petruskas D, Böhm G, Marks HJ, Neumeyer M, Nathan T, Fernández-Bañares F, Greinwald R, Mohrbacher R, Vieth M, Bonderup OK; BUC-60/COC Study Group. Budesonide is more effective than mesalamine or placebo in short-term treatment of collagenous colitis. *Gastroenterology.* 2014; 146:1222-30.

**14.** Consiglieri C, Gornals JB, Huertas C, Madrazo Z, Loras C. Massive pneumoperitoneum during endoscopic ultrasound-guided drainage of a pancreatic cyst lesion, treated with an enteral self-expanding metal stent and paracentesis. *Endoscopy.* 2014;46 Suppl 1 UCTN:E330-1

### 6.3.2. CAPÍTULOS DE LIBROS

**1.** Fernando Fernández Bañares, Carme Farré, Anna Carrasco, Meritxell Mariné, Maria Esteve.

**New tools for the diagnosis of celiac disease.** In: *Advances in the understanding of gluten related pathology and trends of gluten-free foods.* "Editors: Eduardo Arranz, Fernando Fernández-Bañares, Cristina M Rosell, Luis Rodrigo & Amado Salvador Peña.

**2.** Fernando Fernández-Bañares, Meritxell Mariné, Mercè Rosinach, Anna Carrasco, Maria Esteve. Type Marsh Celiac Disease: Diagnosis and Response. Chapter 13. **Celiac Disease and Non-Celiac Gluten Sensitivity. Edited by Luis Rodrigo y Amado Salvador Peña.** Barcelona, Spain: OmniaScience; 2014.p. 289-302. Doi: <http://dx.doi.org/10.3926/oms.214>. ISBN: 978-84-942118-2-9. DL: B-23979-2014.

**3.** Fernando Fernández-Bañares. **Dieta controlada en lactosa.** 3ª edición- Nutrición y dietética clínica. Capítulo 19, 219-223. Elsevier Masson. ISBN: 978-84458-2377-4 (versión impresa). ISBN: 978-84-458-2513-6 (versión electrónica)

**4.** Fernando Fernández-Bañares. **Dieta controlada en fructosa y sorbitol.** 3ª edición- Nutrición y dietética clínica. Capítulo 20, 225-232. Elsevier Masson. ISBN: 978-84458-2377-4 (versión impresa). ISBN: 978-84-458-2513-6 (versión electrónica)

**5.** Fernando Fernández-Bañares. **Dieta controlada en sacarosa.** 3ª edición- Nutrición y dietética clínica. Capítulo 21, 233-235. Elsevier Masson. ISBN: 978-84458-2377-4 (versión impresa). ISBN: 978-84-458-2513-6 (versión electrónica)

**6.** García Sánchez, M, Esteve Comas. EICI. Manual Práctico, 6ª edición. GETECCU (Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa). Conductas de Actuación en la Enfermedad Inflamatoria Intestinal. V. Manejo de las infecciones asociadas a tratamiento inmunomodulador. Vacunas. Capítulo 17, pag:269-282. ISBN: 978-84-15950-08-0.

**7.** Carme Loras Alastruey. Prótesis metálicas y biodegradables en las estenosis benignas

refractarias en la Enfermedad de Crohn”. En “Técnicas de imagen en EII; publicación digital interactiva”. ENDI (ENDO IBD IMAGING PROJECT). Patrocinado por MSD. 1014. ISBN 978-84-7989-805-2.

8. Carme Loras Alastruey, Xavier Andújar Murcia. ALTERNATIVES TO ENDOSCOPIC DILATION: STENTS. In: ENDOSCOPY IN INFLAMMATORY BOWEL DISEASE. Editorial: Elsevier. ISBN: 978-84-7592-7640.

### 6.3.3. COMUNICACIONES EN CONGRESOS

#### 6.3.3.1

**XXIII Congreso de la Sociedad Catalana de Digestología. XIX Curso de Formación en Digestología.** Lérida: 30-31 de enero y 1 de febrero de 2014. La Llotja, Palcio de Congresos de Lérida.

Resúmenes publicados a la revista Annals de Medicina 2014; Suplements dels Annals de Medicina 2014; 97 (supl 1). gener/febrer 2014; pag: S1-41 a S1-66. ISSN: 0213-7109.

#### Comunicaciones orales

1- Colitis Col·làgena i Colitis Limfocítica: dues entitats clíniques similars amb fenotip immune cel·lular i molecular diferenciat. Carrasco A, Esteve M, Rosinach M, Aceituno M, Andujar X, Loras C, Zabana Y, Forné M, Salas A, Fernández-Bañares F.

2- Característiques fenotípiques i requeriments terapèutics de la malaltia inflamatòria intestinal de debut en edat avançada: Estudi multicèntric de casos i controls. Mañosa M, Calafat M, De Francisco R, Garcia C, Casanova MJ, Huelin P, Calvo M, Minguez M, Ruiz A, Zabana Y, Marquez L, Barreiro M, Calvet X, Monfort D, Rodriguez E, Huguet JM, Rojas M, Hervás D, Atienza R, Busquets D, Zapata E, Dueñas C, Charro M, Martínez-Cerezo FJ, Plaza R, Cabré E, Domènech E.

3- Estudi multicèntric longitudinal i prospectiu per avaluar les complicacions derivades de la polipectomia gàstrica i duodenal. Dades preliminars. Córdova H, Araujo I, Loras C, Nicolás D, Gornals J, Argüello L, Leal C, Santolaria S, Pons C, García O, Fernández-Esparrach G.

#### Comunicaciones pósteres

1- El clip ovesco és eficaç en el tractament endoscòpic de perforacions i fístules digestives. Junquera F, Loras C, Espinos J, Gornals J, González-Huix F, Vida F, Boadas J, Guarnier C, Andujar X, Profitós J, Martinez-Bauer E, Campo R.

2- Enteropatía por Olmesartán, una nueva entidad a tener en cuenta en pacientes con diarrea crónica. Temiño R, Batista L, Ruiz L, Zabana Y, Andujar X, Aceituno M, Fernández-Bañares F, Espinós JC, Salas A, Esteve M.

3- Escasa eficacia de Metronidazol en la erradicación de *Blastocystis Hominis* en pacientes sintomáticos. Batista L, Pérez P, Rosinach M, Gonzalo V, Sainz E, Loras C, Viver JM, Forné M, Esteve M, Fernández-Bañares F.

4- Història natural de la recurrència postquirúrgica sota tractament preventiu amb Azatioprina. Evolució endoscòpica i clínica a llarg termini. Mañosa M, Zabana Y, Cabré E, Domènech E.

5- Utilitat de la determinació semiquantitativa de Calprotectina fecal mitjançant un test ràpid en la predicció de recidiva en colitis ulcerosa en remissió. Garcia-Planella E, Mañosa M, Chaparro M, Barreiro-de Acosta M, Beltrán B, Ricart E, Garcia-Sanchez V, Esteve M, Piqueras M, Bermejo F, López-Sanromán A, Taxonera C, Llaó J, Gisbert JP, Cabré E, Domènech E, en representació de l'estudi PRECUCAL de GETECU.

### 6.3.2

**9<sup>th</sup> Congress of European Crohn's and Colitis Organisation (ECCO), Bella Center Copenhagen. Copenhagen, Denmark. February 20-22 de 2014.**

Resumens publicados en la revista Journal of Crohn's and Colitis 2014; 8 (Suppl1)

#### Comunicaciones pósteres

1. A. Carrasco, M. Esteve, E. Pedrosa, M. Rosinach, M. Aceituno, X. Andujar, C. Loras, Y. Zavana, M. Forné, A. Salas, F. Fernández-Bañares. Lymphocytic and collagenous colitis: two clinically similar entities but with a distinct immunological pattern. P046

2. E. Garcia-Planella, M. Mañosa, M. Chaparro, M. Barreiro-de-Acosta, B. Beltrán, E. Ricart, V. García-Sánchez, M. Esteve, M. Piqueras, F. Bermejo, A. López-Sanromán, C. Taxonera, J. Llaó, J.P. Gisbert, E. Cabré, E. Domènech. Usefulness of a faecal calprotectin rapid semiquantitative test in predicting relapse in patients with ulcerative colitis in remission. P051.

3. A. Carrasco, F. Fernández-Bañares, C. Loras, E. Pedrosa, M. Aceituno, M. Rosinach, R. Temiño, M. Forné, E. Sainz, X. Andújar, M. Esteve. Interleukin 10 (IL10) expression and distribution pattern in healthy and inflamed bowel. Relationship with steroid response in Crohn's disease (CD). P052.

4. M. Chaparro, J. Gordillo, E. Domènech, M. Esteve, M. Barreiro-de-Acosta, A. Villoria, E. Iglesias-Flores, P. Huelín, J. Naves, O. Benítez, L. Nieto, X. Calvet, V. García-Sanchez, J. Villagrasa, A.C. Marín, M. Ramas, I. Moreno, J. Maté, J.P. Gisbert. Prospective randomized clinical trial comparing the efficacy of two vaccines against hepatitis B virus (HBV) in inflammatory bowel disease (IBD) patients. P372.

5. E. Domènech, A. Julià, M. Chaparro, V. García-Sanchez, F. Gomollón, J. Panés, M. Mañosa, M. Barreiro-de-Acosta, A. Gutierrez, E. García-Planella, P. Nos, F. Muñoz, M. Esteve, J.L. Mendoza, M. Vera, L. Marques, R. Tortosa, M. López-Lasanta, A. Alonso, J.L. Gelpí, A. García-

Montero, J. Bertanpetit, D. Absher, R. Myers, S. Marsal, J.P. Gisbert. A genome-wide association study identifies DSE-FAM26F as a risk locus for ulcerative colitis. P665.

### 6.3.3.

#### **XVI Reunión Nacional de la Asociación Española de Gastroenterología. Madrid 26 al 28 de marzo de 2014**

Resúmenes publicados en la Revista: Gastroenterol Hepatol 2014; 37 (3):136-211. Editorial: Elsevier Doyma, ISSN: 0210-5705,

#### **Comunicaciones orales**

1. JP Gisbert, A Juliá, M Chaparro, V García-Sánchez, F Gomollón, J Panés, M Mañosa, M Barreiro-de-Acosta, A Gutierrez, E. Farcía-Planella, P Nos, F Muñoz, M Esteve, JL Mendoza, M Vera, L Márquez, R Tortosa, M López-Lasanta, A Alonso, JL Gelpí, AC García-Montero, J Bertanpetit, D Absher, R Myers, S Marsal, E Domenech. DSE-FAM26F: Nuevo locus de riesgo para la colitis ulcerosa identificado mediante un estudio de asociación de genoma completo.

2. María Chaparro, Jordi Gordillo, Eugeni Doménech, María Esteve, Manuel Barreiro-de-Acosta, Albert Villoria, Eva Iglesias Flores, M Blasi, J.E. Naves, Olga Benítez, Laura Nieto, Xavier Calvet, Valle García-Sánchez, José Ramón Villagrasa, Alicia C. Marín, Mercedes Ramas, Isabel Moreno, José Maté, Javier P. Gisbert. Estudio prospectivo, aleatorizado y comparativo para evaluar la eficacia de dos vacunas frente al virus de la hepatitis B (VHB) en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (EII).

#### **Comunicaciones pósteres**

1. Esther García Planella, Míriam Mañosa, María Chaparro, Manuel Barreiro-de-Acosta, Belén Beltrán, Elena Ricart, Valle García-Sánchez, María Esteve, Marta Piqueras, Fernando Bermejo, Antonio López-Sanromán, Carlos Taxonera, Jordina Llaó, J.P. Gisbert, Eduard Cabré, Eugeni Doménech, en representación del estudio PRECUCAL. Utilidad en un test rápido semicuantitativo de calprotectina fecal para predecir la recidiva en la colitis ulcerosa en remisión. P42.

2. Anna Carrasco, Fernando Fernández-Bañares, Carme Loras, Elisabet Pedrosa, Montserrat Aceituno, Mercè Rosinach, Rocío Temiño, Montserrat Forné, Empar Sainz, Xavier Andújar, María Esteve. Producción y distribución de interleucina-10 (IL-10) en el intestino sano e inflamado. Relación con la respuesta a esteroides en la enfermedad de Crohn. P60.

3. L. Batista, P. Pérez, M. Rosinach, V. Gonzalo, E. Sainz, C. Loras, JM. Viver, M. Forné, M. Esteve, F. Fernández-Bañares. Escasa eficacia de metronidazol en la erradicación de *Blastocystis Hominis* en pacientes sintomáticos. P75.

4. Rocío Temiño López-Jurado, Lissette Batista Pérez, Laura Ruiz Campos, Yamile Zabana Abdo, Xavier Andújar Murcia, Montserrat Aceituno Quintanilla, Fernando Fernández-Bañares, Jorge Espinós Pérez, Antonio Salas Caudevilla, María Esteve Comas. Enteropatía por *Olmesartán*, una nueva entidad a tener en cuenta en pacientes con diarrea crónica. P101.



5. Michel Ble, Adolfo del Val, María Esteve, Belén Beltrán, M<sup>a</sup> Dolores Higón, Juan Ortuño, Pilar Nos. Enteropatía grave Spruelike por Olmesartan. P115.

6. Carla Guarinos, Eva Hernández-Illán, Miriam Juárez, María Rodríguez-Soler, Cecilia Egoavil, Lucía Pérez-Carbonell, Ramón Sala Rico, Joaquín Cubiella, Francisco Rodríguez-Moranta, Luisa de Castro, Luis Bujanda, Anna Serradesanferm, David Nicolás-Pérez, Maite Herraíz, Fernando Fernández-Bañares, Alberto Herreros-de-Tejada, Elena Aguirre, Judith Balmaña, Angeles Pizarro, Adela Castillejo, Cristina Alenda, Artemio Payá, José-Luís Soto, Rodrigo Jover. Pacientes con múltiples pólipos adenomatosos: causas, características y recomendaciones para su manejo. P132.

7. Daniel Rodríguez-Alcalde, Sabela Carballal, María López-Cerón, Leticia Moreira, María Liz Leoz, Anna Baiges, Teresa Ocaña, Miriam Cuatrecasas, Luis Bujanda, Francisco Rodríguez-Moranta, Lorena Rodríguez, Victoria Gonzalo, Xavier Bessa, Montserrat Andreu, Joaquin Cubiella, Inés Castro, Juan Diego Morillas, Susana Orquiñena, Eloisa Moya, Joan Clofent, Pilar Esteban, Mariano Gonzalez, Angel Barturen, Francisco Javier Fernandez, Rodrigo Jover, Virginia Piñol, Enrique Quintero, Lucia Cid, Vicent Hernández, María Varela, Alain Huerta, Luis Hernández, Jorge López, María Pellisé, Antoni Castells, Francesc Balaguer Grupo de Oncología de la Asociación Española de Gastroenterología. Caracterización clínico-patológica del síndrome de poliposis serrada: resultados preliminares de un estudio multicéntrico nacional. P135.

8. A. Carrasco, M. Esteve, E. Pedrosa, M. Rosinach, M. Aceituno, X. Andújar, C. Loras, Y. Zabana, M. Forné, A. Salas y F. Fernández-Bañares. Colitis colágena y colitis linfocítica: dos entidades clínicas similares con fenotipo inmune celular y molecular diferenciado. P29.

#### 6.3.4

**Digestive Disease Week (DDW) 2014, Congress of the American Gastroenterological Association - AGA** May 1-2, 2014. Chicago, Illinois (USA), McCormick Palace Convention Center.

Resums publicats a Gastroenterology 2014; 146, Issue 5.

1. Maria Chaparro, Jordi Gordillo, Eugeni Domenech, Maria Esteve, Manuel Barreiro-de Acosta, Albert Villoria, Eva Iglesias Flores, Edilmar A. Alvarado, Juan E. Naves, Olga Benítez, Laura Nieto, Xavier Calvet, Valle García-Sánchez, José R. Villagrasa, Alicia C Marin, Mercedes Ramas, M. Isabel Moreno Arza, José Maté, Javier P. Gisbert. Prospective Randomized Clinical Trial Comparing The Efficacy of Two Vaccines Against Hepatitis B virus (HBV) in Inflammatory Bowel Disease (IBD) patients. Gastroenterology 2014; 146, (Supplement 1): S-648-S-649

2. Marisa Iborra, Ines Moret, Julian Panes, Javier P. Gisbert, Eduard Cabré, Maria Esteve, Alex Cañas-Ventura, Esther Garcia-Planella, Mireia Peñalva, Enrique Buso, Belen Beltran. Identification of Catalase and MN-SOD Gene Polymorphism and Their Implication in Crohn's Disease Pathology. Gastroenterology 2014;146, (Supplement 1): S-875.



3. Esther García-Planella, Míriam Mañosa, Maria Chaparro, Manuel Barreiro-de Acosta, Belen Beltran, Elena Ricart, Valle García-Sánchez, Maria Esteve, Marta Piqueras, Fernando Bermejo, Antonio López-SanRomán, Carlos Taxonera, Jordina Llaó, Javier P. Gisbert, Eduard Cabré, Eugeni Domenech. Usefulness of a Faecal calprotectin Rapid Semiquantitative Test in Predictiong Relapse in Patients With Ulcerative Colitis in Remission. *Gastroenterology* 2014; 146 (Supplement 1): S-235.
4. Míriam Mañosa, Margalida Calafat, Ruth de Francisco, Carmen García Caparrós, María José Casanova, Patricia Huelín, Marta Calvo, Luis Fernandez Salazar, Miguel Minguez, Alexandra Ruiz-Cerulla, Yamile Zabana, Guillermo Bastida, Joaquin Hinojosa, Lucía Marquez, Manuel Barreiro-de Acosta, Xavier Calvet, David Monfort, Rosario Gómez, Esther Rodríguez, José María Huguet, Maria Rojas-Feria, Daniel Hervias, Ramón Atienza, David Busquets, Eva Zapata, Carmen Dueñas-Sadornil, Mara Charro, Francesc X Martínez-Cerezo, Rocío Plaza, Juan María Vázquez Morón, Javier P. Gisbert, Eduard Cabré, Eugeni Domenech. Phenotypic Characteristics and Use of Therapeutic Resources in Elderly-Onset Inflammatory Bowel Disease: A Multicentre, Case-Control Study.. *Gastroenterology* 2014; 146 (Supplement 1): S-235.
5. Javier P. Gisbert, Antonio Julià, Maria Chaparro, Valle García-Sánchez, Fernando Gomollon, Julian Panes, Míriam Mañosa, Manuel Barreiro-de Acosta, Ana Gutiérrez, Esther García-Planella, Pilar Nos, Fernando Muñoz, Maria Esteve, Juan L. Mendoza, Isabel Vera, Lucía Marquez, Raul Tortosa, María López-Lasanta, Arnald Alonso, Josep Lluís Gelpí, Andrés C García-Montero, Jaume Bertanpetit, Devin Absher, Richard Myers, Sara Marsal, Eugeni Domenech. Genome-Wide Association Study Identifies DSE-FAM26F As a Risk Locus for Ulcerative Colitis. *Gastroenterology* 2014; 146 (Supplement 1): S-878.
6. Carla Guarinos, Eva Hernandez-Illan, Miriam Juarez-Quesada, Maria Rodriguez-Soler, Cecilia M. Egoavil, Lucía Pérez-Carbonell, Ramon Salas-Rico, Joaquin Cubiella, Francisco Rodriguez-Moranta, Luisa De-Castro, Luis Bujanda, Anna Serradesanferm, David Nicolás-Pérez, Maite Herraiz, Fernando Fernández-Bañares, Alberto Herreros de Tejada, Elena Aguirre, Judith Balmaña, Angeles Pizarro, Adela Castillejo, Cristina Alenda, Artemio Payá, José-Luis Soto, Rodrigo Jover. Patients With Multiple Adenomatous Polyps: Causes, Characteristics and Management Recommendations. *Gastroenterology* 2014; 146 (Supplement 1): S-1944.
7. Stephan Miehlke, Ahmed Madisch, Limas Kupcinkas, Dalius Petrauskas, Günter Böhm, Hans-Joachim Marks, Michael Neumeyer, Torben Nathan, Fernando Fernández-Bañares, Roland Greinwald, Ralf Mohrbacher, Michael Vieth, Ole K. Bonderup, and the BUC-60/COC Study Group. Budesonide Is More Effective Than Mesalamine or Placebo in Short-term Treatment of Collagenous Colitis Budesonide Is More Effective Than Mesalamine or Placebo in Short-term Treatment of Collagenous Colitis. *Gastroenterology* 2014; 146: 1222-1230

**6.3.5.****22nd United European Gastroenterology Week (UEGW). Vienna, Austria October 20-22, 2014.**

Resúmenes publicados en **UNITED EUROPEAN GASTROENTEROLOGY. Journal** 2014; Vol.2: Supplement 1, A95-A217. ISSN 2050-6406 (Print): ISSN 2050-6414.

**Comunicaciones póster**

1. M. Mañosa, B. Oller, Y. Zabana, L. Marin, I. Bernal, J. Boix, M. Piñol, E. Cabré, E. Domènech. Long-Term Natural History of Postoperative With Azathioprine. OP300.

2. M. Chaparro, J. Gordillo, E. Domènech, M. Esteve, M. Barreiro de Acosta, A. Villoria, E. Iglesias-Flores, E. Alvarado, J. Naves, O. Benitez, L. Nieto, X. Calvet, V. García-Sánchez, J.R. Villagrasa, A.C. Marín, M. Ramas, I. Moreno, J. Maté, J.P. Gisbert.

Prospective, Randomized Clinical Trial Comparing The Efficacy of Two Vaccines Against Hepatitis B Virus (HBV) In Inflammatory Bowel Disease (IBD) Patients. P0317.

**3.3.6.**

**IV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermedad Celíaca (SEEC).** Hospital la Fe de Valencia: 27-29 noviembre de 2014.

**Comunicaciones orales:**

1. Efecto de la dieta sin gluten en la calidad de vida del celíaco. Casellas, F., Rodrigo, L., Molina-Infante, J., Vivas, S., Lucendo, A., Fernández-Bañares, F., Dueñas, C., Rosinach, M., López-Vicancos, J.

2. Análisis proteómico del secretoma de cultivos de biopsias intestinales en pacientes celíacos. Fluvia Camps, L., Hernández Pérez, J.M., Carrasco, A., Montero, E., Rosinach, M., Aragall Canovas, E., Esteve Comas, M., Fernández Bañares, F.

3. Perfil plasmático de aminoácidos, carnitina y sus ésteres en enfermedad celíaca. Fluvia Camps, L., Hernández Pérez, J.M., Carrasco, A., Montero, E., Rosinach, M., Aragall Canovas, E., Esteve Comas, M., Fernández Bañares, F.

4. M Rosinach, F Fernandez-Bañares, A Carrasco, M Ibarra, R Temiño, V Gonzalo, M Aceituno C Loras, M Esteve. Ensayo clínico aleatorizado doble-ciego de reintroducción de gluten vs placebo en pacientes con enteritis linfocítica (EL) y sospecha de enfermedad celíaca (EC).

**Premi a la millor presentació****Comunicaciones pósteres**

1. Carraco García A, Fernández-Bañares F, Rosinach Ribera M, Zabana Abdo Y, Aceituno M, Gonzalo V, Temiño R, Esteve Comas M. Las alteraciones inmunológicas celulares y moleculares típicas de la enfermedad celiaca tipo Marsh 3 no se presentan en la enfermedad celíaca de tipo Marsh 1 del adulto.

2. Temiño López-Jurado R, Carrasco A, Rosinach MM, Ruiz L, Zabana Y, Andújar X, Salas A, Fernando Fernández-Bañares, Esteve M. Enteropatía por Olmesartán, una nueva entidad a tener en cuenta en pacientes con diarrea crónica

#### 6.3.3.7.

**Jornadas CIBER 2014. Barcelona 27-28 octubre. Hotel Barcelo Sants**

#### Comunicación pósteres

1. Violeta Lorén, Yamile Zabana , Arce García-Jaraquemada , Eduard Cabré, Eugeni Domènech, Josep Manyé. Expresión de TMIGD1 en la mucosa intestinal de pacientes con enfermedad de Crohn.

#### 6.3.3.8.

**XXXVI Jornada Nacional de la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva.** Auditorio Al-Ándalus – SEVILLA 6-8 Noviembre 2014.

#### Comunicación oral

1. Lissette Batista (curso residentes): Polipectomía de pólipos pequeños: pinza fría/caliente, asa fría/caliente, mirar y no resecar: momento actual. Residente: Lissette Batista. Adjunto coordinador: Carme Loras.

2. Xavier Andujar. Presentació del projecte PROTDILAT a la Sección de la Fundación Española de Endoscópica Digestiva. “Estudio comparativo prospectivo multicéntrico aleatorizado del tratamiento endoscópico de la estenosis en la enfermedad de Crohn: prótesis metálica autoexpandible vs dilatación con balón”.

#### 6.3.4. PONÉNCIAS INVITADAS A REUNIONES, CURSOS Y CONGRESOS

1. **XXIII CongrèsO de la Societat Catalana de Digestologia. XIX Curs de Formació en Digestologia.** Lleida: 30-31 de gener i 1 de febrer de 2014. La Llotja, Palau de Congressos de Lleida.

Simposi paral·lel. Organitzadora i moderadora: **Esteve Comas, Maria.**

Tema del simposi: Paper dels biològics a la colitis ulcerosa

2. **DEBAT:** Organitzat per: Abbie. Torre Catalunya. Barcelona, 4 de març de 2014

Ponent: **Yamile Zabana.**

Ponencia: ¿Porqué no lo es todo la curación mucosa en la prevención de cáncer colorrectal en la colitis ulcerosa?.

**3. UPDATE 2014. XIX JORNADA D'ACTUALITZACIÓ EN MEDICINA. L'ACADÈMIA. Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya.** 11 d'abril de 2014. Hotel Fira Palace. Barcelona.

Ponent: **Maria Esteve.**

Ponència: Actualització en Digestologia 2013-2014

**4. Sessió ordinària de la Societat Catalana d'Endoscòpia Digestiva Medico-Quirúrgica (SCEMQ).** Acadèmia de Ciències Mèdiques de Barcelona, 8 d'abril de 2014. Tema: Taller extrahospitalari d'actualització en GIST.

Ponent: **Andújar Murcia, Xavier.**

Ponència: Actualització i noves tècniques endoscòpiques en el GIST.

**5. Questions and answers on the management of ulcerative colitis: the UC horizons project** . Madrid 13 de juny de 2014

Ponent: **Maria Esteve.**

Ponència QUESTION – 1: What is the recommended dose of oral steroids required to induce remission in ulcerative colitis?

**6. Semana de las enfermedades digestivas.** Valencia 14-16 de Junio de 2014.

**XXI CURSO POSTGRADO SEPD-AGA DE AVANCES EN GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA**

**SESIÓN IV.** Enfermedades del Intestino Delgado y Colon

Directores: Dr. Raúl Jesús Andrade Bellido y Dr. John Allen. Moderadores: Dr. Miguel Muñoz Navas. Dr. John Allen.

Ponent: **Meritxell Mariné.**

Ponència: **Papel del gastroenterólogo en el seguimiento de la Enfermedad Celíaca. SED.**

**7. Enfermedades del Colon de la Inflamación a la motilidad y viceversa.** Barcelona 6 de juny de 2014. Centro Médico Teknon. AEG.

Ponent: **Maria Esteve.**

Ponència: ¿Cuál es el objetivo en la enfermedad inflamatoria intestinal: curar al paciente, el intestino o la mucosa?

**8. Enfermedades del Colon de la Inflamación a la motilidad y viceversa.** Barcelona 6 de juny de 2014. Centro Médico Teknon.

Ponent: **Maria Esteve.**

Ponència: Casos clínicos: Paciente con enfermedad de Crohn extensa grave.

**9. Enfermedades el Colon de la Inflamación a la motilidad y viceversa.** Barcelona 6 de juny de 2014. Centro Médico Teknon. AEG.

Ponent: **Fernando Fernández-Bañares.**

Ponència: Colitis microscópica pequeña pero no infrecuente.

**10. XXV Reunión Nacional de GETECCU, Madrid 3-4 octubre 2014.**

Ponent: **Yamile Zabana.**

Ponència: Cuándo utilizar la proteína C reactiva y cuándo utilizar la calprotectina fecal en la colitis ulcerosa

**11. XXV Reunión Nacional de GETECCU, Madrid 3-4 octubre 2014.**

Ponent: **Yamile Zabana**.

Ponència: Presentació Àrea d'Investigació: Projecte INFEII (Factores de riesgo de infección en la enfermedad inflamatoria intestinal).

**12. XXV Reunión Nacional de GETECCU, Madrid 3-4 octubre 2014.**

Ponente: **Maria Esteve**

Ponencia: Presentación Área de Investigación: Estudio Prodilat (Estudio comparativo prospectivo multicéntrico aleatorizado del tratamiento endoscópico de la estenosis en la enfermedad de Crohn: prótesis metálica autoexpandible vs dilatación con balón).

**13. 2a Jornada de Patología Digestiva: Actualización en patología de tracto digestivo superior.** Barcelona 4 de octubre. Clínica Diagonal

Ponente: **Carme Loras**

Ponencia: Tratamiento endoscópico de los tumores subepiteliales

**14. Curso de Formación continuada en Digestología. SOCIETAT CATALANA DE DIGESTOLOGIA (A.C.M.S.C.B.) L'Acadèmia.** Barcelona, 9 d'octubre de 2014,

**Sessió: Trastorns digestius relacionats amb el gluten**

Moderador: Dr. Fernando Fernández Bañares.

Ponente: **Maria Esteve Comas**

Ponència: Sensibilitat al gluten no celíaca i al·lèrgia al blat.

**15. Curso de Formación continuada en Digestología. SOCIETAT CATALANA DE DIGESTOLOGIA (A.C.M.S.C.B.) L'Acadèmia.** Barcelona, 9 d'octubre de 2014,

**Sessió: Trastorns digestius relacionats amb el gluten**

Moderador: Dr. Fernando Fernández Bañares.

Ponente: **Meritxell Mariné Guillem**

Ponència: Diagnóstico y seguimiento de la enfermedad celíaca Del adulto

**16. Simposio en el Congreso Nacional de Laboratorio Clínico. Fibes. Palacio de Exposiciones y Congresos de Sevilla, 16 octubre 2014.**

Ponent: **Fernando Fernández Bañares**

Ponència: Diagnóstico diferencial entre patologías intestinales: ¿Es celíaca. Es alergia alimentaria, es sensibilidad al gluten no celíaca, es SII...? Patologías más frecuentemente asociadas en el adulto.

**17. IV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermedad Celíaca. Valencia 27-20 de noviembre de 2014. Hospital La Fe.**

Moderador: Dr. Fernando Fernández Bañares. Sesión 3: Enfermedad Celíaca del adulto y trastornos asociados

Ponente: **Meritxell Mariné Guillem**

Ponencia: Seguimiento de la EC desde el punto de vista del gastroenterólogo del adulto

### **18. IV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermedad Celíaca. Valencia 27-20 de noviembre de 2014. Hospital La Fe.**

Ponente: **Dr. Fernando Fernández Bañares**. Sesión 5: Diagnóstico

Ponencia: Eficacia de la serología en el diagnóstico de la EC del adulto: alternativas en pacientes seronegativos.

Moderador de la sección 3: Enfermedad celíaca del adulto y trastornos asociados.

## **6.4. DOCENCIA**

### **6.4.1. Docencia a estudiantes de grado (4art curso de Medicina)**

Durante el curso académico 2013-2014 se formaron 23 estudiantes de Medicina y durante el primero \*cuatrimestre del curso académico 2014-2015, 11 estudiantes más. Al servicio de digestivo del \*HUMT se realizan las clases prácticas de Patología Digestiva, el que representa el 40% del total de la asignatura de Patología Digestiva.

Responsable de la asignatura: Maria Esteve (profesora asociada).

Todos los adjuntos y residentes del servicio participan en la formación de los estudiantes en calidad de Profesores Clínicos (staff) o colaboradores docentes (residentes)

Tres estudiantes de cada turno empiezan las prácticas a Medicina Digestiva y 3 a Cirugía Digestiva y en mitad de cada periodo se intercambian.

#### **Actividad en Medicina Digestiva:**

- Entre 5 a 7 días de permanencia a planta de hospitalización (planta 11 edificio principal).  
Responsabilidad sobre el manejo de 2 pacientes (elaboración de un \*portafoli con descripción razonada del abordaje diagnóstico y terapéutico).
- Entre 3-4 días estancia a endoscopia digestiva (planta -1 edificio consultas externas) y a consultas externas. Al \*portafoli se registran brevemente 2 casos.

#### **Plan de seminarios:**

La asistencia a las prácticas y seminarios es obligatoria.

Los seminarios (casos prácticos) se realizan los jueves de 8 a 9 de la mañana.

Pla de seminarios de Medicina Digestiva

1. Enfermedad Inflamatoria intestinal. Dra. M Esteve
2. Hemorragia digestiva alta y baja. Dra. M Esteve
3. Diarrea crónica. Dr. Fernando Fernández-\*Bañares
4. Ascites. Dra. M Esteve
5. Colestasi intrahepática. Dra M Esteve

6. Hepatocarcinoma. Dra. M Esteve
7. Tratamiento H \*Pylori. Dra. Forné

**Examen práctico:**

Una hora de duración, con resolución de 4 casos clínicos (2 de Medicina Digestiva y 2 de Cirugía Digestiva; 15 minutos por cada caso).

**Evaluación de las prácticas:** Las prácticas de patología digestiva representan un 40% de la nota final de la asignatura. Para la evaluación de las prácticas se valora la actitud durante la estancia al Hospital, la calidad de la información contenida al portafolio y la capacidad de resolución de casos del examen práctico.

**6.4.2. Dirección de trabajos de final del Grado de Medicina 2014-2015**

1. Infección oportunista a la Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Estudiante: Marina \*Dotti.  
Profesoras: Dra. María Esteve y Dra. Yamile Zabana
2. Toxicidad hepática por metotrexate en pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal.  
Estudiante: María del Mar Raso. Profesoras: Dra. María Esteve y Monstserrat Aceituno.  
Colaboradora docente: Beatriz López de Arau

**6.4.3. Docencia de postgrado: Tesis doctorales**

1. Lectura de la Tesis doctoral: "Infecció per *Helicobacter pylori* i enteropatia sensible al gluten com a causes d'anèmia ferropènica d'origen prèviament no aclarit" defensada el 4 d'abril de 2014.  
Tesisanda: Elena Monzón Camps.  
Directores: Dr. Fernando Fernandez Bañares i Dr. Josep M Viver i Pi-Suñer.  
Universitat de Barcelona. Quilificació: Excelente cum laude per unanimitat.

**6.4.4. Docencia de postgrado: Cursos de postgrado**

1. **IV Curs Universitario de especialización** en Ultrasonografía Endoscòpica. Universidad Abierta de Cataluña (UOC).  
Profesora: **Carme Loras Alastruey**  
Duración del curso: Octubre 2013 a marzo 2014. Contenidos on line (material didáctico, consultas estudiantes, examen teórico)

**Clases presenciales:**

- Tumores subepitelials,
- Pancreatitis autoinmune,
- Patología benigna y maligna de la vía biliar y de la vesícula.
- Drenaje de colecciones pancreáticas.

Clases prácticas: del 10 al 21 de febrero 2014 (Clínica Teknon). 15 créditos.

2. **2º Curso anual de Residentes.** Gastroenterología: Actualizaciones y perspectivas. Madrid 23 y 24 de mayo de 2014. Asociación Española de Gastroenterología (AEG)

Profesor: **Fernando Fernández-Bañares.**

Grupo B: Oncología-EII-Trastornos Funcionales. Enfermedad Inflamatoria Intestinal.

**Ponencia:** Colitis microscópica.

**Talleres de casos clínicos:** Enfermedad inflamatoria intestinal. Enfermedad de Crohn con afectación perianal

Debate de Seniors: ¿Qué es peor tener un SII o una EII? . Es peor tener una EII

**3. XXIX Curso monográfico en EII para médicos residentes.** Madrid 17 y 18 de mayo de 2014 (14 horas de duración)

Profesora: **María Esteve**

**Ponencias:**

- Presentación y discusión caso clínico 1
- Presentación y discusión caso clínico 5
- Conceptos de EICI en pediatría
- Tiopurinas
- Urgencias en EICI

**4. III Curso de Formación Teórica Continuada en Patología Digestiva.** Barcelona 4 de abril de 2014

Profesora: María Esteve Comas

Residente: Empar Sainz. Ponencia: Enfermedad Celíaca

Organizado por los Servicios de Digestivo de los Hospitales Universitarios Vall d'Hebron, Sant Pau de Barcelona, Parc Taulí de Sabadell i Mútua de Terrassa (número d'expedient: 09/06377-MD) 26 hores de duració i acreditado por el Consell Català de Formació Continuada. Professions Sanitàries (CCFCPS) con 2,1 créditos.

**5. VI Actualización Continuada en Patología Digestiva.** Barcelona, setiembre 2014 a julio 2015

Profesor: Fernando Fernández Bañares. Ponencia: Colitis microscópica

Organizado por el Servicio de Digestivo del Hospital Universitari Vall d'Hebron, Ha participado como profesor con 60 minutos. Número de expediente 09/11616-MD, 31 horas de duraciónb y acreditado por el CCFMC con 3,4 créditos.

## 6.5. ORGANIZACIÓN DE CURSOS Y JORNADES

**1. II Jornada d'Actualizació en Digestologia.** Divendres 4 d'abril del 2014. Hospital Universitari MútuaTerrassa. **Directora: Dra Montserrat Forné**

**Programa de formació per a metges de família i residents d'especialitats mèdiques**

- Manejo del dolor abdominal . Victoria Gonzalo
- Diarrea aguda. Montserrat \*Aceituno
- Diarrea crónica. Fernando Fernández-\*Bañares
- Enfermedad grasa hepática no alcohólica. Rocío \*Temiño
- Reactivación de la hepatitis B. Prevención y tratamiento. Montserrat \*Forné.
- Lesiones benignas hepáticas y de la vía biliar. Empar \*Sáinz



- Manejo de la \*hipertransaminasemia. Mercè \*Rosinach
- Omeprazol, el protector que no protege?. \*Yamile \*Zabana
- Seguimiento de los pólipos de colono \*postpolipectomía y control \*colonoscòpia En grupos de riesgo. Carme \*Loras
- “Up tono dato” en enfermedades digestivas 2012-2014. Maria Esteve
- Caso clínico 1. Maria Esteve
- Caso clínico 2. Josep Maria Viver
- Caso clínico 3. Fernando Fernández-\*Bañares

Actividad acreditada por el Consejo Catalán de la Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias y la Comisión de la Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud con 0,9 créditos. Reconocida de interés sanitario por el Instituto de Estudios de la Salud del Departamento de Salud de la Generalitat de Cataluña.

**2. CLINICAL OBSERVATION PROGRAM (COP)** a l’Hospital de la Mútua de Terrassa. Terrassa 13 de noviembre, 2014. **Directora: Dra. Yamile Zabana**

Asistentes: 8-10 gastroenterólogos interesados en la Enfermedad Inflamatoria Intestinal

CONTINGUT:

- Pediatría: Dr .Roger Garcia-Puig  
Particularidades de la MII a la población pediátrica  
Transición en la atención de los adultos
- Cirugía (Coloproctología): Dr. Albert Navarro, Dra. Arantxa Muñoz, Dr. José Pando, Dr. Carles Maristany  
Visita de pacientes con MII  
Técnicas de coloproctología a la MII
- Endoscopia avanzada: Dra. Carme Loras, Dr. Xavier Andújar  
Se harán endoscopias de cribraje a la MII colónica de larga evolución
- Laboratorio de investigació básica: Dra. María Esteve, Anna Carrasco, Dra. Montserrat Aceituno  
Visita a les instalaciones  
Importancia de la Medicina Translacional a la MII  
Protocolos en marcha en nuestro servicio (Dra. Montserrat Aceituno: Prodilal, Infeii, MTX)
- Funcionamiento de la Unidad de MII: Dra. María Esteve  
Integrantes de la Unidad  
Requisito para una Unidad de MII  
Otras especialidades necesarias: dermatología, reumatología, ginecología
- Consulta monográfica: Dra. Yamile Zabana, Sra. Olga Benítez
- Enfermería especializada: Sra. Olga Benítez
- Colitis microscòpica: Dr .Fernando Fernández-Bañares

## 6.6. PREMIOS

**Premio a la mejor presentación oral del Congreso de la Sociedad Española de Enfermedad Celíaca. Presenta: Dra. Mercè Rosinach**

M Rosinach, F Fernandez-Bañares, A Carrasco, M Ibarra, R Temiño, V Gonzalo, M Aceituno C Loras, M Esteve.

Ensayo clínico aleatorizado doble-ciego de reintroducción de gluten vs placebo en pacientes con enteritis linfocítica (EL) y sospecha de enfermedad celíaca (EC).

**Premio por la Excelencia Profesional 2014** a Maria Esteve. 2 de desembre 2014. Teatre Romea Barcelona. Colegio Oficial de Médicos de Barcelona.

## 6.7. CONFERENCIAS DE DIVULGACIÓN A PACIENTES

**1 Dijous de Salut a Sant Cugat.** Conferències sanitàries per a tothom. La Malaltia Celíaca, tot allò que has de saber. Ponents: **Dr. Fernando Fernández Bañares y Dra. Mercè Rosinach Ribera.** 12 de juny de 2014. Casa de Cultura. Sant Cugat del Vallès.

## 6.8. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

### 6.8.1. Projectes de investigació finançats amb beques i ajudes

**1-** Anàlisi "OMICO" integrat en la enteritis linfocítica secundària a enteropatia sensible al gluten. Búsqueda de biomarcadores, su interés fisiopatológico y diagnóstico.

Entidad Financiadora: Sociedad Española de Enfermedad Celiaca. IP: Fernando Fernández Bañares. Investigadores colaboradores: Maria Esteve; Anna Carrasco; Mercè Rosinach; Lourdes Fluvíà; Jose Maria Hernandez. Durada: gener 2013 - desembre 2014. Finançament total: 6.000€.

**2.** Historia Natural de la enfermedad celiaca. Seguimiento longitudinal a largo plazo de la evolución de marcadores serológicos de la enfermedad celíaca y de la histología en niños de 1 a 4 años de edad. Entidad Financiadora: Asociación de celíacos y sensibles al gluten de la comunidad de Madrid. IP: Meritxell Mariné. Investigadores colaboradores: Maria Esteve, Carme Farré, Montserrat Alsina, Roger Garcia, Fernando Fernández-Bañares, Anna Carrasco, Mercè Rosinach, Josepa Ribes Puig. Durada: Desembre 2012 a Desembre 2014. Finançament total: 6.000 euros.

**3.** Historia Natural de la enfermedad celiaca. Seguimiento longitudinal a largo plazo de la evolución de marcadores serológicos de la enfermedad celíaca y de la histología en niños de 1 a 4 años de edad. Entitat finançadora: Fondo de Investigación Sanitaria (Instituto de Salud Carlos III) (codi FIS PI13/00413). IP: Meritxell Mariné. Investigadores colaboradores: Carme Farré, Mercè Rosinach, Roger Garcia, Anna Carrasco, Marta Molero Luís, Teresa Marqué Valls. Durada: Gener 2014 a Desembre 2016. Finançament total 50.184,39 euros (1ª anualitat 2014: 18138,93, 2ª anualitat 2015: 15.288,89, 3ª anualitat 2016: 16.756,56)

**4.** Predicció de Neoplàsia colònica avançada per un Test Immunoquímic fecal per sang oculta, els símptomes clínics del pacient i un sistema de puntuació: Un Estudi Multicèntric Prospectiu. Entitat finançadora: Fundació la Marató de TV3. IP: Dr. Fernando Fernandez

Bañares de l'Hospital Universitari Mútua de Terrassa, pel seu Projecte d'Investigació: "Durada: Gener 2014- desembre 2016. Finançament total: 180.762,5 euros (1ª anualitat 61712,50, 2ª anualitat: 57962,50; 3ªanualitat. 61087,50

10. Fis Fernando

**5.** Estudio comparativo prospectivo multicéntrico aleatorizado del tratamiento endoscópico de la estenosis en la enfermedad de Crohn: prótesis metálica autoexpandible vs dilatación con balón. Entitat finançadora: Fondo de Investigación Sanitaria (Instituto de Salud Carlos III) Entitats participants: Hospital Universitari MútuaTerrassa – Fundació per la Recerca Mútua Terrassa – Universitat de Barcelona. Coordinació de 23 Hospitals a l'Estat espanyol Investigador/a principal d'aquest projecte: Carme Loras Alastruey. Investigadors col.laboradors: Montserrat Aceituno Quintanilla, Jorge Carlos Espinós Perez. Referència de la concessió: PI13/01226 Quantia de la subvenció: 48.944,50€ (1ª anualitat: 29.221,50€, 2ª anualitat: 10.890,50€, 3ª anualitat: 8.833,00€)

**6.** Projecte Interciber. Integrated projects of excellence: Identification of novel modulators of crhonic inflammation in prevalent diseases: unvelling divergent mechanisms of disease.Cooedinador del projecte: Antonio Zorzano Olarte. Grup 8 HUMT Investigador/a principal: María Esteve. Investigadores colaboradores: F Fernández-Bañares, Yamile Zabana, Montserrat Aceituno, Carme Loras, Anna Carrasco. Presupost total del proyecto: 605.000,00 €.

Presupuesto HUMT: 50.000 €.

### **6.8.2. Proyectos de investigación coordinados por el Servicio de Digestivo HUMT sin financiamiento específico**

**1.** Persistencia de atrofia vellositària en la enfermedad celiaca en tratamiento con dieta sin gluten: estudio prospectivo sobre la influencia de la adherencia a la dieta en niños y adultos  
TEMA INVESTIGAT: Valoració dels factors que determinen la persistencia d'atròfia a la malaltia celiaca i conseqüències d'aquesta.

INVESTIGADOR PRINCIPAL: Dr. Fernando Fernández-Bañares

PROMOTOR: Dr. Fernando Fernández-Bañares

CODI INTERN: Projecte CADER

CODI: CADER 02/2012

FECHA INICIO: Junio 2013

SITUACIÓN ACTUAL: En marcha

FECHA PREVISTA FINALITZACIÓN:

**2.** Estudio: TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO CON DILATACIONES EN LAS ESTENOSIS DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (TEDEI). Projecte ENEIDA. Investigador principal: Dra. Carme Loras / Dr. Andújar / Dra. Esteve. Situació actual: en marxa. Data Inici: Gener 2014.

**3.** INFEII: Infección oportunista a la enfermedad inflamatoria intestinal (MII): relevancia del tratamiento inmunosupresor y mortalidad asociada. Proyecto multicentrico con participación de 5 hospitales catalanes adheridos al proyecto ENEIDA. Investigadora principal: Dra. Yamile Zabana Fecha de inicio: octubre 2016.

### 6.8.3. Proyectos de investigación multicéntricos con participación del Servicio de Digestivo HUMT

1. Estudio epidemiológico sobre la prevalencia de la infección por virus de la hepatitis B al Vallés. Fecha inicio junio 2014.
2. Análisis de supervivencia y factores pronósticos del pacientes con hepatocarcinoma tratados con quimioembolización hepática.
3. Estudio ADHOC : Estudio de Adherencia a la triple terapia per a la Hepatitis C. Enero-2014-Enero 2015.
4. II Registre Nacional de Carcinoma Hepatocel.lular. Inici del registre: 1 d'octubre de 2014: Data fi: 31 de gener de 2015. Es registraran tots els casos incidents.

### 6.9. ENSAYOS CLÍNICOS

**TITOL:** “Ensayo clínico multicéntrico, aleatorizado con simple ciego y de grupos paralelos para comparar la eficacia de Adalimumab con la de Azatioprina en la prevención de la recurrencia postquirúrgica en la enfermedad de Crohn después de 52 semanas de tratamiento”.

**TEMA INVESTIGAT:** Efecte d'Adalimumab en la prevenció de la recurrència postquirúrgica a la malaltia de Crohn

**INVESTIGADOR PRINCIPAL:** Investigador coordinador Dra Pilar Nos. IP Hospital Mutua de Terrassa: Dra. M Esteve

**PROMOTOR:** GETECCU

**CODI:** N° EudraCT: 2011-000885-36

**N° CODI INTERN:** Protocol APPRECIA

**DATA D'INICI:** 24 juliol 2012      **SITUACIÓ ACTUAL:** En marxa

**DATA PREVISTA FINALITZACIÓ:** desembre 2014

**TITOL:** “Randomized double-blind, double-dummy, randomized, placebo-controlled multi-centre phase III study on the efficacy and tolerability of a 8-week treatment with 9 mg budesonide vs. 3 g mesalazine vs. placebo in patients with lymphocytic colitis.

**TEMA INVESTIGAT:** Estudio comparativo para valorar la eficacia de budesonida frente a mesalazina en el tratamiento de la colitis limfocítica

**INVESTIGADOR PRINCIPAL:** Dr. Fernando Fernández-Bañares

**PROMOTOR:** Falk Pharma

**CÓDI INTERN:** Protocol ...

**CODI:** BUG1/LMC

**DATA D'INICI:**

**SITUACIÓ ACTUAL:** En marxa

**DATA PREVISTA FINALITZACIÓ:**

**TITOL:** “Double-blind placebo controlled trial of budesonide in incomplete microscopic colitis.

**TEMA INVESTIGAT:** Estudi comparatiu per a valorar l'eficàcia de la budesonida comparat amb mesalacina en el tractament de la colitis microscòpica incompleta.

**INVESTIGADOR PRINCIPAL:** Coordinador: Dr A Münch: IP HUMT: Dr F Fernández-Bañares

**PROMOTOR:** Falk Pharma lab. (Sweden)

**CODI INTERN:**

**CODIGO:** BUG3/MIC / EudraCT No.: 2013-001912-31

**DATA D'INICI:** Gener-Febrer 2014

**SITUACIÓ ACTUAL:** En marxa

**DATA PREVISTA FINALITZACIÓ:**

**TITOL:** “Estudio Ensayo clínico multicéntrico, prospectivo, aleatorizado y comparativo para evaluar la eficacia de dos vacunas frente al virus de la hepatitis B en pacientes con EII”

**TEMA INVESTIGAT:** Estudi comparatiu per a valorar l'eficàcia de 2 vacunes a la MII.

**INVESTIGADOR PRINCIPAL: Coordinadors:** Drs. JP Gisbert, M Chaparro. IP a HUMT: Dra. Maria Esteve

**PROMOTOR:** Dr. JP Gisbert

**CODI INTERN:** Projecte COMVI-B

**CODI:** Eudra CT: 2010-023947-14

**DATA D'INICI:** 01-04-2012

**SITUACIÓ ACTUAL:** En marxa

**DATA PREVISTA FINALITZACIÓ:** 30-06-2014

#### ESTUDIS MULTICÈNTRICS COORDINATS PER ALTRES CENTRES O INSTITUCIONS AMB FINANÇAMENT PÚBLIC O PRIVAT

**TITOL:** “Evaluación del Funcionamiento de productos para la Monitorización del cumplimiento de la dieta en casos de intolerancias alimentarias mediante la detección de nuevos marcadores serológicos tanto de diagnóstico como de seguimiento de dieta. Estudio multicéntrico nacional

**TEMA INVESTIGAT:**

**INVESTIGADOR PRINCIPAL:** coordinat per la Dra. Carolina Sousa (Universidad de Sevilla). Investigador principal HUMT

**PROMOTOR:** Biomedal Diagnostics, S.L.

**CODI INTERN:** Projecte DELIAC

**CODI:** Deliac-01-2012

**DATA D'INICI:** 16 d'abril de 2012

**SITUACIÓ ACTUAL:** En marxa

**DATA PREVISTA FINALITZACIÓ:** 30 de juny del 2014

**TITOL:** Biobanco IMID biomarcadores y nuevas terapias.

**TEMA INVESTIGAT:** búsqueda de biomarcadores de respuesta terapèutica a la MII en relació amb e fenotip clínic.

**INVESTIGADOR PRINCIPAL:** Coordinadors clínics E Domenech, JP Gisbert. IP a HUMT: Dra. Maria Esteve. Directora: Dra. Sara Marsal

**PROMOTOR:** Plan Nacional de Investigación Científica, Desarrollo e Innovación tecnológica.

**CODI INTERN:** Projecte INNP-BMK-IMID. Subprograma INNPACTO

**CODI:** Exp IPT-0100000-2010-36

**DATA D'INICI:** Octubre 2012**SITUACIÓ ACTUAL:** En marxa**DATA PREVISTA FINALITZACIÓ:****TITOL:** Utilidad de la calprotectina fecal semicuantitativa en la predicción de recidiva en la colitis ulcerosa.**TEMA INVESTIGAT:** Utilidad de la calprotectina fecal semicuantitativa en la predicción de recidiva en la colitis ulcerosa.**INVESTIGADOR PRINCIPAL:** Coordinat per E Domenech, E García-Planella. IP a HUMT: Dra. Maria Esteve**PROMOTOR:** Dr. Eugeni Domenech**CODI INTERN:** Projecte Precucal**CODI:****DATA D'INICI:** Febrer 2012**SITUACIÓ ACTUAL:** En marxa**DATA PREVISTA FINALITZACIÓ:** Gener 2014**TITOL:** ENSAYO CLÍNICO MULTICÉNTRICO, ALEATORIZADO Y DOBLE CIEGO SOBRE EL USO DE ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO EN LA PUNCIÓN POR ECOENDOSCOPIA DE LESIONES QUÍSTICAS DEL PÁNCREAS.**TEMA INVESTIGAT:** ENSAYO CLÍNICO MULTICÉNTRICO, ALEATORIZADO Y DOBLE CIEGO SOBRE EL USO DE ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO EN LA PUNCIÓN POR ECOENDOSCOPIA DE LESIONES QUÍSTICAS DEL PÁNCREAS.**INVESTIGADOR PRINCIPAL:** Dra. Carme Loras. Coordinat: Dr. Carlos Guarner.**PROMOTOR:** Institut recerca de l'hospital de Sant Pau**CODI:** IIBSP-CIP-2013-166**DATA D'INICI:** 15/10/2014 **SITUACIÓ ACTUAL:** en marxa**TITOL:** ESTUDIO ALEATORIZADO, ENMASCARADO, CONTROLADO CON PLACEBO SOBRE LOS EFECTOS DE ADALIMUMAB INTRALESIONAL EN ESTENOSIS INTESTINALES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN.**TEMA INVESTIGAT:****INVESTIGADOR PRINCIPAL:** Dra. Carme Loras. Coordinadora: Dra. Begoña Gonzalez.**PROMOTOR:** Dra. Begoña Gonzalez.**CODIGO:** CSAI EducTraCT: 2012-007123-12**DATA D'INICI:** 21/5/2014**SITUACIÓ ACTUAL:** en marxa**DATA PREVISTA FINALITZACIÓ:****TITOL:** ESTUDIO MULTICÉNTRICO, LONGITUDINAL Y PROSPECTIVO PARA EVALUAR LAS COMPLICACIONES DERIVADAS DE LA POLIPECTOMÍA GÁSTRICA Y/O DUODENAL.**INVESTIGADOR PRINCIPAL:** Dra. Carme Loras. Coordinat: Dra. Fernández-Esparrach.**PROMOTOR:** Hospital Clínic de Barcelona**CODI:****DATA D'INICI:** 01/10/2012 **SITUACIÓ ACTUAL:** en marxa

## 6.9. OTROS MÈRITOS

1. Dr. Fernando Fernández-Bañares. Membre de la Societat Científica Europea. "Microscopic colitis club". 4th Meeting of the Microscopic colitis club (EMCC) Basel, may 2012.

2. Dr Fernando Fernández-Bañares. Intensificació de l'activitat Investigadora (gener 2014 – agost 2014). Societat Catalana de Digestologia.
3. Dra. Maria Esteve. Membre del Comitè científic extern del Biobanc Clínic IDIBAPS des del gener de 2010 fins a l'actualitat.
4. Dra. Maria Esteve. Membre del Comité Científic d'ENEIDA des del gener de 2011 fins a l'actualitat. Base de dades de pacients amb Malaltia Inflamatòria Intestinal a l'Estat espanyol sobre determinants genètics i ambientals. (Més de 20.000 pacients inclosos).
6. Dr. Fernando Fernández-Bañares miembro del consejo editorial de Gastroenterología y Hepatología.
7. Dra. Maria Esteve membre del consell de direcció de la revista Gastroenterología y Hepatología.
8. Dra. Maria Esteve. Membre del comitè científic de la Asociación Española de Gastroenterología (Àrea de Malaltia Inflamatòria Intestinal).
9. Dra. Maria Esteve. Tesorera del Grupo Español de Enfermedad de Crohn y colitis Ulcerosa i membre del comitè científic des d'octubre de 2013 a octubre de 2017.
10. Dra. Carme Loras. Secretària del club de pàncrees de la Societat Catalana de Digestologia des del gener de 2012 fins a l'actualitat.
11. Dr. Fernando Fernández-Bañares. Vicepresident de la Sociedad Española de Enfermedad Celíaca fins al novembre de 2014 i president des del novembre de 2014 fins a l'actualitat .
12. Dra Maria Esteve. Vicepresidenta de la Societat Catalana de Digestologia des del gener de 2014 fins a l'actualitat.
13. Dra Yamile Zabana. Coordinadora del Grupo Joven de GETECCU en el període 2014-2016.
14. Dr Xavier Andujar . Vocal de la Societat Catalana d'Endoscopia Medico-Quirúrgica en el període 2014-2015.
15. Participació Dra Esteve en qualitat de vocal del tribunal per a l'avaluació de la tesis doctoral: "Exactitud diagnòstica de la resonancia magnética preoperatoria en la determinación de la extensión y grado de actividad inflamatoria de la enfermedad de Crohn Yeyuno-ileal. Tesinand: Salvador Pou Serrano. Universitat de València. Juny 2014.
16. Participació en sessions intrahospitalàries  
Hospital universitari mútua terrassa. 20 i 21 d'octubre de 2014. Planta 0 sala de formació.  
Sessió bibliogràfica Medicina Interna  
Sessió: L'Omeprazol: el protector que no protegeix  
Ponent: Dra. Yamile Zabana

## 6.10. ASISTENCIA A CURSOS

**1. Crohn's&Colitis Foundation of America. 2014 Advances in Inflammatory Bowel Diseases,** Desember 4-6, 2014. Orlando, Florida. EEUU. Montserrat Aceituno

**2. NATIONAL CANCER CENTER.**

**Curs endoscòpia avançada: Tokio - Japan: 1 a 12 de desembre 2014.** Jorge Espinós.

**3. JORNADAS DE OTOÑO AEEH HEPATITIS C.** 2ª conferencia de Consenso del Tratamiento de la Infección por Virus C. Hotel Barceló: Sevilla 2014: 21 y 22 noviembre 2014. Montserrat Forné Bardera.

**4. Falk Symposium 192. IBD 2014: Thinking out of the box.** May 30-31, 2014. Le Palais des Congrès de Paris. París, France. Yamile Zabana.

**5. BC)VH, XII International Symposium on Viral Hepatitis.** May 30<sup>th</sup> – 31<sup>th</sup>, 2014. Hotel Dolce Sitges, Barcelona (Spain). Montse Forne. Rocio Temiño.

**6. THE 8<sup>th</sup> MEETING OF THE SOCIETY OF GASTROINTESTINAL INTERVENTION (SGI- 2014) – THE-K SEOUL HOTEL, SEOUL, KOREA:** 2-4 d'octubre de 2014, Jorge Carlos Espinos

**7. Reunión Internacional del IBD Ahead.** Maria Esteve. Asistencia a la, 14 y 15 de noviembre 2014 en Frankfurt, Alemania.

**8. I CURSO EN HEPATOLOGIA SOBRE EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE CIRRÓTICO CRÍTICO.** Hospital Clínic Barcelona Servicio de Hepatología. 23-24 octubre 2014. Mercè Rosinach.

**9. Actividad formativa: Programa de Entrenamiento de Ecoendoscopia Intervencionista.** 22 y 23 de mayo de 2014. Santander. Valdecilla Hospital vir tituto Carlos III com a investigadors principals de projecte.