

I Jornada de las Enfermedades Inflammatorias Inmunomediadas, en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

En esta I Jornada de las IMID (Immune Mediated Inflammatory Diseases) se intentó dar respuesta a los grandes interrogantes que se plantean este grupo de enfermedades, que tienen muchas características en común, una gran prevalencia y un impacto demoledor en la calidad de vida de los pacientes y sus familiares.

Santander. - 17-11-2022

La I Jornada de las Enfermedades Inflammatorias Inmunomediadas se ha desarrollado a lo largo de la tarde, comenzando con una mesa de presentación, compuesta por la gerente del Servicio Cántabro de Salud, Dña. Celia Gómez, el subdirector médico del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, D. Luis Iglesias, y el presidente de ACCU Cantabria, D. Jose Ramón Diego, dando paso a las 4 mesas redondas coloquio, que han abordado el concepto de IMID, que agrupa a una serie de enfermedades que, aunque aparentemente no están relacionadas, tienen en común la presencia de inflamación y pueden concurrir en una misma persona.

La primera mesa coloquio titulada “¿Que son las IMID?”, fue moderada por el Dr. Luis Iglesias y participaron, el Dr. Marcos A. González, Jefe de Sección del Servicio de Dermatología, la Dra. Montserrat Rivero, Jefa de Sección del Servicio de Digestivo y responsable de la Unidad de Enfermedad Inflammatoria Intestinal y el Dr. Ricardo Blanco, Jefe de Sección del Servicio de Reumatología.

La segunda mesa coloquio titulada “¿Hacia dónde van las IMID?”, fue moderada por la Dra. Montserrat Rivero, Jefa de Sección del Servicio de Digestivo y responsable de la Unidad de Enfermedad Inflammatoria Intestinal y participaron, la Dra. M. Gema Pérez, Facultativa Especialista de Área del Servicio de Dermatología, la Dra. Beatriz Castro, Facultativa Especialista de Área del Servicio de Digestivo y de la Unidad de Enfermedad Inflammatoria Intestinal, el Dr. Juan Irure, Facultativo Especialista de Área del Servicio de Inmunología y la Dra. Lara Sánchez, Facultativa Especialista de Área del Servicio de Reumatología.

Una vez centrado el ámbito de incidencia y que se haya debatido hacia dónde van las IMID y disfrutar de un pequeño descanso. Pasamos a la segunda parte de la jornada, que la comenzamos profundizando en el papel de la enfermería en el abordaje de estas patologías y para finalizar la jornada nos centramos en las asociaciones y los pacientes en las IMID.

La tercera mesa coloquio titulada “La enfermería en las IMID”, fue moderada por D. Pedro Herrera, Subdirector de Cuidados del del Servicio Cántabro de Salud y participaron, Dña. Clara Ibeas, enfermera del Servicio de Dermatología, Dña. Marisol Serrano, enfermera del Servicio de Digestivo y de la Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal y Dña. Virginia Portilla, Enfermera del Servicio de Reumatología.

La cuarta mesa coloquio titulada “Las asociaciones y los pacientes en las IMID”, fue moderada por D. Rob Camp, presidente de la Asociación Plataforma Española de la Academia Europea de Pacientes para la Innovación Terapéutica (EUPATI España) y participaron, D. Jose Ramón Diego, presidente de la Asociación de Enfermos de Crohn y Colitis Ulcerosa de Cantabria (ACCU Cantabria), Dña. Inmaculada Martín, vocal de la Asociación Lupus de Cantabria (ALDEC), Dña. Montserrat Ginés, vicepresidenta de la Asociación de Pacientes de Psoriasis, Artritis Psoriásica y Familiares (Acción Psoriasis) y D. David Malo, vicepresidente de la Coordinadora Nacional de Artritis (ConArtritis).

Durante esta jornada, que ha tenido lugar en el en el Salón Dr. Gómez-Durán del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, se ha aprovechado para hablar sobre la enfermedad inflamatoria inmunomediadas, de la mano de expertos en la materia.

Por último, D. Miguel Rodríguez, Consejero de Sanidad del Gobierno de Cantabria ha clausurado el acto, subrayando que el tándem perfecto para promover la salud entre la ciudadanía es la respuesta asistencial de calidad, pero también, humanizada, basada en el trato empático y preocupado por los problemas individuales de cada paciente, junto a la formación e información individual en autocuidados. Solo conjugando ambas, ha dicho el titular de Sanidad, “conseguiremos una población más sana, autosuficiente y que colabore más con los profesionales sanitarios para lograr mejores resultados en los tratamientos”. La salud, ha insistido Rodríguez, es de cada uno y “nosotros debemos ser los responsables de nuestros cuidados”.

El acto ha sido organizado por ACCU Cantabria; con la colaboración de la Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria, el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, la Asociación Lupus de Cantabria (ALDEC), la Asociación de Pacientes de Psoriasis, Artritis Psoriásica y Familiares (Acción Psoriasis), la Coordinadora Nacional de Artritis (ConArtritis), la Asociación de personas con enfermedades crónicas inflamatorias inmunomediadas (UNIMID). La Jornada ha contado con el patrocinio único de la compañía farmacéutica Janssen.

La enfermedad inflamatoria inmunomediada (IMID)

Las IMID (de las siglas en inglés, Immune-Mediated Inflammatory Diseases) son enfermedades crónicas que tienen una prevalencia notable, cercana al 6,4%, según un estudio epidemiológico realizado en España en 2017. Un porcentaje elevado de personas con IMID tiene co-ocurrencias de varias de estas patologías: el 8% dos, y más del 1% tres o cuatro de ellas.

En cuanto a calidad de vida, estas patologías tienen un impacto importante en los pacientes. Pueden provocar un gran deterioro de la misma y, en las formas más graves, pueden afectar al desarrollo personal y laboral de las personas que las padecen.

Además de la notable prevalencia y de la gran carga social, el coste sobre el Sistema Nacional de Salud (SNS) para los servicios sociales y para el propio paciente es elevado: en 2016 superó los 12.000 millones de € en España, lo que representa un coste medio anual por paciente de más de 3.000 €, a los que se debe añadir alrededor de 1.800 € en términos de costes en los que incurren los pacientes (por ejemplo, para adaptar la vivienda

o comprar material ortopédico) como consecuencia de la discapacidad que estas patologías pueden producir.

Los avances en genética han contribuido a conocer mejor la base biológica y las rutas moleculares implicadas en las enfermedades IMID, lo que ha permitido descubrir dianas terapéuticas de amplio espectro, como el factor de necrosis tumoral alfa (TNF- α). Así, pacientes con diferentes enfermedades IMID que comparten rutas inflamatorias se pueden beneficiar de un mismo tratamiento.

Sin embargo, estas patologías se manifiestan mediante formas clínicas diferentes, lo que conlleva que sean tratadas desde distintas especialidades médicas (dermatología, reumatología, gastroenterología, oftalmología) y requieren intervención de profesionales en atención psicosocial y de nutricionistas, entre otros. Además, los pacientes con enfermedades IMID presentan con frecuencia comorbilidad de patologías distintas a las IMID, por lo que necesitan la intervención de diferentes especialistas en el hospital y la coordinación con el médico de atención primaria o de otros profesionales sanitarios como personal de enfermería y farmacéutico de hospital. Es por ello que, el caso de las enfermedades IMID es un claro ejemplo de que el modelo tradicional de atención hospitalaria (fragmentado y basado en unidades organizativas dedicadas a un área de conocimiento concreto) dificulta la visión integral del paciente e interrumpe su continuidad asistencial. De hecho, su proceso de atención requiere de una estructura funcional orientada al paciente que integre a los profesionales sanitarios alrededor de las enfermedades IMID de forma coordinada, con el objetivo común de hacer un uso eficaz de los recursos disponibles y mejorar la experiencia de los pacientes y los resultados en salud. Dicha atención supondría un ahorro en el número de visitas a médicos, así como una disminución de bajas laborales y una mejora de la calidad de vida de los pacientes.

Se adjuntan fotografías.

Se adjunta cartel oficial de la Jornada.

Enlace al vídeo: [aquí](#).