

XII REUNION NACIONAL ANUAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE GASTROENTEROLOGÍA



Madrid, 12 y 13 de Marzo de 2009



Programa

Saludo de Bienvenida

Barcelona, Enero de 2009

Queridos amigos y amigas,

En representación de la Junta Directiva de la Asociación Española de Gastroenterología os doy la bienvenida a la XII Reunión Nacional de nuestra asociación. Para todos nosotros es un momento de especial satisfacción y alegría, no solo por la oportunidad que nos brinda de compartir conocimientos científicos, experiencias clínicas y resultados de investigaciones, sino lo que es más importante, porque nos proporciona una excelente ocasión para estrechar lazos de colaboración y amistad.

Como en años precedentes, el programa vuelve a ser el fruto de la cooperación entusiasta de un equipo de trabajo en el que ha prevalecido el interés por seleccionar aquellos temas que destacan por su actualidad, por su interés científico y por su transferencia a la práctica clínica.

Como sabes, la investigación es la piedra angular de nuestra Organización y es por ello que AEG amplía este año la concesión de premios, otorgando dos premios a las mejores comunicaciones orales (básica y clínica) y un premio al mejor póster. Además, durante la Reunión habrá varias conferencias y miniconferencias cuyos temas y ponentes han sido cuidadosamente seleccionados.

En el seno de la Reunión se dará a conocer el nuevo formato de nuestra web (www.aegastro.es) y se procederá a la presentación del protocolo de diagnóstico precoz de la enfermedad celíaca, auspiciado y promovido por el Ministerio de Sanidad y Consumo. Igualmente se presentarán de un modo oficial los nuevos algoritmos de actuación frente a la colitis ulcerosa elaborados en el seno de GETECCU. De especial interés y relevancia será la presentación de la "Alianza para la prevención del cáncer de colon", constituido por AEG, SEOM, SEOR, semFYC, Europacolón y AECC.

El Curso Precongreso versará sobre "Enfermedades más frecuentes de lo que parecen". Sin duda, nos será útil profundizar en el conocimiento de entidades cuya "búsqueda intencionada" resulta obligada a la luz de los datos más recientes.

Finalmente, AEG auspicia en esta ocasión la Reunión del Grupo Español de Motilidad Digestiva que se celebrará en la mañana del sábado.

Quiero dar las gracias a la junta directiva (en especial a su secretario, Miguel Montoro), a los socios de AEG, a los que aún no son socios pero nos apoyan, a las industrias farmacéuticas que nos avalan y a todos los que demuestran interés por la gastroenterología.

Espero que esta XII Reunión Nacional de la Asociación Española de Gastroenterología sea interesante, útil y divertida, pero no la única ocasión en que coincidamos a lo largo del año. Nuestra Reunión Nacional es sólo una de las aportaciones científicas y docentes de nuestra Asociación. El resto del año seguimos trabajando en otros cursos y reuniones, en nuestra web (www.aegastro.es), en la revista (Gastroenterología y Hepatología) y en el desarrollo de nuevas guías de práctica clínica. Quedamos a tu entera disposición, en la seguridad de que cualquier iniciativa o aportación por tu parte será recibida con interés y agrado.

Un abrazo,



Fermín Mearin
Presidente AEG

Junta Directiva de la A.E.G.

Presidente

Fermin Mearin

Centro Médico Teknon. Barcelona.

Vicepresidente

Julián Panés

Hospital Clinic. Barcelona.

Secretario y Tesorero

Miguel A. Montoro

Hospital San Jorge. Huesca.

Vicesecretario

Luis Bujanda

Hospital Donostia. San Sebastian.

Vocales

Esófago-Estómago-Duodeno

Javier P. Gisbert

Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.

Páncreas – Vía Biliar

Juan Martínez Sempere

Hospital General Universitario Alicante. Alicante.

Enfermedad Inflamatoria Intestinal

José Luis Cabriada

Hospital Galdakao. Galdácano. Vizcaya.

Oncología

Xavier Bessa

Hospital del Mar. Barcelona.

Endoscopia

Enrique Vázquez Sequeiros

Hospital Ramón y Cajal. Madrid.

Transtornos Funcionales y Motilidad

Vicente Garrigues

Hospital Universitario La Fe. Valencia.

Programa Científico – Miércoles 11 de Marzo de 2009

17:00 – 20:30 h. Entrega de Documentación.

18:00 – 20:00 h. REUNIÓN DE LOS GRUPOS DE TRABAJO.

Salón Calatrava (planta Hall)
Grupo Esófago-estómago y duodeno. Grupo de Trastornos Funcionales digestivos.

Salón Mancha (planta Hall)
Grupo Páncreas y vías biliares.

Salón Escudo (planta Hall)
Grupo Oncología

Salón Doblón (Planta Hall)
Grupo Enfermedad Inflamatoria Intestinal

Salón Alcalá (planta -1)
Grupo Endoscopia

Programa Científico – Jueves 12 de Marzo de 2009

08:00 – 08:25 h. Colocación de Pósters.

Salones: Mancha, Doblón y Calatrava (Planta Hall).

**08:25 – 13:30 h. CURSO PRECONGRESO:
ENFERMEDADES MÁS FRECUENTES DE LO
QUE PARECEN: RECORDAR PARA
DIAGNOSTICAR.**

Auditorio – Centro de Convenciones.

Moderadores

Luís Bujanda. San Sebastián.

Antonio José Hervás Molina. Córdoba.

08:25 – 08:30 h. PRESENTACIÓN DEL CURSO.

08:30 – 09:00 h. GRUPO ESÓFAGO-ESTÓMAGO-DUODENO.
Esofagitis eosinofílica: no todo es ERGE y trastornos motores.
Cecilio Santander. Madrid.

- 09:00 – 09:30 h. GRUPO PÁNCREAS Y VÍAS BILIARES
Pancreatitis autoinmune: ¿Cuántas habremos dejado de diagnosticar?
Eva Vaquero. Barcelona.
- 09:30 – 10:00 h. GRUPO ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL.
Enfermedad celíaca con serología negativa: ¿Cuándo y cómo buscarla?
María Esteve. Barcelona.
- 10:00 – 10:30 h. GRUPO ONCOLOGÍA DIGESTIVA
Tumores del estroma gastrointestinal (GIST): ¿En que se diferencian?
Francisco Rodríguez Moranta. Barcelona.
- 10:30 – 11:10 h. Pausa Café y visita Exposición Comercial.**
Hall y Salón Castilla – Centro de Convenciones.
- 11:10 – 11:40 h. GRUPO ENDOSCOPIA
Disfunción del esfínter de Oddi: ¿Pero esto verdaderamente existe?
José Luís Calleja. Madrid.
- 11:40 – 12:10 h. GRUPO TRASTORNOS FUNCIONALES DIGESTIVOS.
Reflujo no ácido: ¿Es éste el motivo de que los IBP no mejoren a todos los pacientes?
Vicente Ortiz. Valencia.
- 12:10 – 13:30 h. SIMPOSIO. PROBIÓTICOS Y APARATO DIGESTIVO. EVIDENCIAS ACTUALES.**
Auditorio – Centro de Convenciones.
Moderador: Fermín Mearin Manrique. Barcelona.
- 12:10 – 12:30 h. MICROBIOTA INTESTINAL: UN UNIVERSO DENTRO DE NUESTRO ORGANISMO.
Francisco Guarner. Barcelona.
- 12:30 – 12:50 h. EFECTOS DE LOS PROBIÓTICOS EN LAS FUNCIONES DIGESTIVAS: EVIDENCIAS CIENTÍFICAS.
Elena Verdú. Universidad Mc Master. Ontario, Canadá.

- 12:50 – 13:10 h. UTILIDAD DE LOS PROBIÓTICOS EN EL SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE.
Fermín Mearin Manrique. Barcelona.
- 13:10 – 13:30 h. DISCUSIÓN.

SIMPOSIO PATROCINADO POR:



- 13:30 – 15:00 h. **VISITA A LOS PÓSTERS (Sesión I).**
Salones: Mancha, Doblón y Calatrava (Planta Hall).
Almuerzo (finger buffet), mientras continúa la ronda de visualización de pósters.
- 15:00 – 16:00 h. **1ª SESIÓN – COMUNICACIONES ORALES. ONCOLOGÍA-PÁNCREAS.**
Auditorio – Centro de Convenciones
Moderadores:
Ángel Ferrández. Zaragoza.
Laura Sempere Robles. Alicante.

15:00-15:10 h.

CORRELACIÓN GENOTIPO-FENOTIPO EN EL CÁNCER COLORRECTAL EN RELACIÓN A VARIANTES GENÉTICAS DE SUSCEPTIBILIDAD. Anna Abulí^a, Xavier Bessa^a, Clara Ruiz-Ponte^b, Ceres Fernández-Gómez^b, Angel Carracedo^b, Lucas Ilzarbe^a, Xavier Llor^c, Rodrigo Jover^d, Jenifer Muñoz^e, Antoni Castells^e, Sergi Castellví-Bel^e, Montserrat Andreu^a, Grupo de Oncología Gastrointestinal de l'Asociación Española Gastroenterología. ^aServicio del Aparato Digestivo, Hospital del Mar, Grupo de Investigación en Consejo Genético de Cáncer Colorrectal, IMIM, Barcelona. ^bGrupo de Medicina Xenómica-USC-FPGMX, Santiago de Compostela. ^cUniversity of Illinois at Chicago. Sección of Digestive Disease and Nutrition. ^dHospital Gral Universitari d'Alacant ^eServicio de Gastroenterología, Instituto de Enfermedades Digestivas y Metabólicas, Hospital Clínic, CIBERehd, IDIBAPS, Barcelona.

15:10-15:20 h.

ACTIVIDAD DE LA SER/THR FOSFATASA PP2A Y REGULACIÓN EPIGENÉTICA DE GENES PRO-INFLAMATORIOS EN LA PANCREATITIS AGUDA.

Javier Escobar^a, Juan Sandoval^b, Javier Pereda^a, Natalia Sacilotto^b, Jose Luis Rodriguez^b, Luis Sabater^c, Luis Aparisi^c, Luis Franco^b, Gerardo López-Rodas^b, Juan Sastre^a. ^aDepartamento de Fisiología, ^bDepartamento de Bioquímica y Biología Molecular, Universidad de Valencia; ^cServicio de Cirugía, Hospital Clínico Universitario de Valencia.

15:20-15:30 h.

INFLUENCIA DE POLIMORFISMOS GENÉTICOS DE MEDIADORES PRO Y ANTIINFLAMATORIOS EN EL PRONÓSTICO DEL ADENOCARCINOMA GÁSTRICO.

Nicolás-Pérez D^a, Quintero E^a, García-González MA^b, Lanás A^c, Strunk M^b, Benito R^d, Sopeña F^c, Espinel J^e, Campo R^f, Santolaria S^g, Manzano M^h, Bujanda Lⁱ, Geijo F^j, Pellisé M^k, Simón MA^l, González-Huix F^m, Espinós Jⁿ, Barranco LE^o, Titó L^p, Zaballa M^q. ^aDepartment of Gastroenterology, Hospital Universitario de Canarias, Tenerife, Spain. ^bInstituto Aragonés de Ciencias de la Salud, Zaragoza, Spain. ^cDepartment of Gastroenterology, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, Spain. ^dDepartment of Microbiology and School of Medicine, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, Spain. ^eDepartment of Gastroenterology, Complejo Hospitalario de León, Spain. ^fDepartment of Gastroenterology, Hospital Parc Tauli, Sabadell, Spain. ^gDepartment of Gastroenterology, Hospital San Jorge, Huesca, Spain. ^hDepartment of Gastroenterology, Hospital 12 de Octubre, Madrid, Spain. ⁱDepartment of Gastroenterology, Hospital Donostia, San Sebastián, Spain. ^jDepartment of Gastroenterology, Hospital Clínico Universitario, Salamanca, Spain. ^kDepartment of Gastroenterology, Hospital Clinic i Provincial, Barcelona, Spain. ^lDepartment of Gastroenterology, Hospital Miguel Servet, Zaragoza, Spain. ^mDepartment of Gastroenterology, Hospital Josep Trueta, Gerona, Spain. ⁿDepartment of Gastroenterology, Mutua de Tarrasa, Spain. ^oDepartment of Gastroenterology, Hospital del Mar, Barcelona, Spain. ^pDepartment of Gastroenterology, Hospital de L'Esperit Sant. Santa Coloma de Gramanet, Spain. ^qDepartment of Gastroenterology, Hospital de Cruces, Baracaldo, Spain.

15:30-15:40 h.

RELACIÓN DE COMPLICACIONES LOCALES EN PANCREATITIS AGUDA CON LA PERSISTENCIA DE LAS COMPLICACIONES SISTÉMICAS.

Lizarraga J, Pascual I, Pacheco G, Tosca J, Añon R, Villagrana R, Boscá MM, Almela P, Benages A. Servicio de Gastroenterología. Hospital Clínico Universitario. Universitat de València.

15:40-15:50 h.

ELEVADA FRECUENCIA DE PÉRDIDA DE EXPRESIÓN PROTEICA DE MSH6 EN EL CÁNCER COLORRECTAL DE DEBUT PRECOZ. Giráldez MD^a, Balaguer F^a, Petit A^a, Bujanda L^b, Moyano S^a, Gonzalo V^a, Muñoz J^a, Ocaña T^a, Moreira L^a, Larzabal M^b, Hijona E^b, Goel A^c, Castellví-Bel S^a, Castells A^a.
^aServei de Gastroenterologia, Institut de Malalties Digestives i Metabòliques, Hospital Clínic, CIBEREHD, IDIBAPS, Barcelona, Cataluña, España. ^bServicio de Gastroenterología, Hospital de Donostia, CIBEREHD, San Sebastián, Guipúzcoa, España. ^cBaylor University Medical Center, Dallas, Texas, USA.

15:50-16:00 h.

LA HIPERMETILACIÓN GÉNICA SE ASOCIA A LA MULTICENTRICIDAD EN EL CÁNCER COLORRECTAL. ^aVictoria Gonzalo, ^bJuan José Lozano, ^aJennifer Muñoz, ^aFrancesc Balaguer, ^aMaría Dolores Giráldez, ^aOriol Sendino, ^aSergi Castellví-Bel, ^aAntoni Castells, en representación del Grupo de Oncología Digestiva de la Asociación Española de Gastroenterología.
^aGastroenterología Hospital Clínic. ^bCiberehd Hospital Clínic.

**16:00 – 16:10 h. Presentación de la nueva web de AEG.
Agustín Balboa. Barcelona.**

16:10 – 16:25 h. Miniconferencia (I)
CUIDADOS PALIATIVOS EN GASTROENTEROLOGÍA.
“TERAPIAS DIRIGIDAS POR ECOENDOSCOPIA EN EL DOLOR ABDOMINAL DE ORIGEN TUMORAL”.
Moderador: Enrique Vázquez Sequeiros. Madrid.
Ponente: Angels Ginés. Barcelona.

**16:25 – 16:30 h. Presentación del 3^{er} Congreso Europeo del
“European Group of Endoscopic Ultrasound”
Angels Ginés. Barcelona.**

**16:30 – 17:30 h. 2ª SESIÓN – COMUNICACIONES ORALES.
ENDOSCOPIA-PÁNCREAS.**
Auditorio – Centro de Convenciones
Moderadores:
María Pellisé Urquiza. Barcelona.
Francisco Igea Arisqueta. Palencia.

16:30-16:40 h.

ESTUDIO PROSPECTIVO RANDOMIZADO COMPARANDO ESCLEROSIS CON ADRENALINA FRENTE A ADRENALINA ASOCIADA A GAS ARGÓN EN PACIENTES CON HDA POR ÚLCERA PÉPTICA CON SANGRADO ACTIVO O VASO VISIBLE NO SANGRANTE. Aparicio JR. Martínez J. Gómez-Escolar L. Soler G. Ruíz F. Alonso G. Casellas JA. Unidad de Endoscopia Digestiva. Hospital General Universitario de Alicante.

16:40-16:50 h.

EFICACIA DE LA ELASTOGRAFÍA ECOENDOSCÓPICA DE 2ª GENERACIÓN EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LAS LESIONES SÓLIDAS PANCREÁTICAS: UN ANÁLISIS CUANTITATIVO DE LA ELASTICIDAD TISULAR. Iglesias García J^{1,2}, Lariño Noia J^{1,2}, Domínguez Muñoz JE^{1,2}.

¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Clínico Universitario de Santiago.

²Fundación para la Investigación en Enfermedades del Aparato Digestivo

16:50-17:00 h.

ESTUDIO PROSPECTIVO, MULTICÉNTRICO, SOBRE LA UTILIDAD DE LAS PRÓTESIS ENTÉRICAS EN EL TRATAMIENTO DE LA OBSTRUCCIÓN GASTRODUODENAL POR NEOPLASIA. C. Dolz^a, P. Gonzalez Carro^b, F. Gonzalez Huix^c, J. Espinós^d, S. Santolaria^e, A. Vilella^a, F. Pérez Roldán^b, M. Figa^c, C. Loras^d, S. Lorente^e. ^a Digestivo H. Son Llätzer. Palma de Mallorca ^b Digestivo H. La Mancha Centro. Alcazar de S. Juan ^c Digestivo H. Joseph Trueta. Girona ^d Digestivo.H. Mutua de Terrassa. ^e Digestivo. H. San Jorge. Huesca.

17:00-17:10 h.

PAPEL DE LA INMUNOCITOQUÍMICA EN EL DIAGNOSTICO DE LESIONES EVALUADAS POR PUNCIÓN ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA GUIADA POR ECOENDOSCOPIA (USE-PAAF). F. Junquera^a, N. Combalia^b, M. Miquel^a, R. Orellana^b, E. Brullet^a, S. Fernández^b, E. Martínez-Bauer^a, M. Gallach^a, X. Calvet^a, R. Campo^a. ^a. CIBERehd. Servicio de Aparato Digestivo ^b. Servicio de Patología. Corporación Parc Taulí. Sabadell.

17:10-17:20 h.

FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE COMPLICACIONES POST-COLANGIOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE): ¿ES EL GRADO DE INVASIÓN TERAPÉUTICA DETERMINANTE DEL PORCENTAJE DE COMPLICACIONES MAYORES? Huertas Nadal C, Figa Francesch M, Pérez Contreras M, González-Huix F. Unidad de Aparato Digestivo. Hospital Josep Trueta. Girona.

17:20-17:30 h.

LA ULTRASONOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (EUS) PANCREÁTICA PREDICE LA INSUFICIENCIA PANCREÁTICA EXOCRINA (IPE) Y LA NECESIDAD DE TRATAMIENTO ENZIMÁTICO SUSTITUTIVO EN PACIENTES CON PANCREATITIS CRÓNICA (PC) Domínguez Muñoz JE^{1,2}, Alvarez Castro A^{1,2}, Lariño Noia J^{1,2}, Nieto L², Iglesias García J^{1,2}. ¹Serv. Aparato Digestivo, Hospital Clínico Universitario de Santiago; ²Fundación para la Investigación en Enfermedades de Aparato Digestivo.

17:30 – 18:00 h. Pausa Café y visita Exposición Comercial.
Hall y Salón Castilla – Centro de Convenciones.

18:00 – 18:30 h. CONFERENCIA MAGISTRAL.
Auditorio – Centro de Convenciones
Moderador: Antoni Castells. Barcelona.
Perspectivas de la Genómica en la Gastroenterología. Un desafío para el siglo XXI.
Ponente: Ángel Carracedo.
Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica
GeGen-USC, Santiago de Compostela.

18:30 – 19:00 h. VIDEOFORUM: 3 VIDEOS BREVES ENDOSCOPIA.
Moderadores:
Miguel Ángel Simón. Zaragoza.
Jose Miguel Esteban. Madrid.

19:00 – 20:00 h. ASAMBLEA GENERAL DE LA A.E.G.

**08:30 – 09:30 h. 3ª SESIÓN – COMUNICACIONES ORALES.
ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL.**

Auditorio – Centro de Convenciones

Moderadores:

María Teresa Arroyo. Zaragoza.

Juan Clofent. Valencia.

08:30-08:40 h.

RESPUESTA A LARGO PLAZO DEL TRATAMIENTO CON INFLIXIMAB (IFX) EN LA ENFERMEDAD DE CROHN (EC) Y EFICACIA DE LA “INTENSIFICACIÓN” DE LA DOSIS EN LOS PACIENTES CON PÉRDIDA DE RESPUESTA. M Chaparro¹, J Panés², V García³, M Mañosa⁴, M Esteve⁵, O Merino⁶, JL Cabriada⁷, MA Montoro⁸, JL Mendoza⁹, G Bastida¹⁰, A Gutierrez¹¹, F Gomollón¹², JP Gisbert¹. Unidades de Gastroenterología de los Hospitales: La Princesa, Madrid¹; Clínic, Barcelona²; Reina Sofía, Córdoba³; Germans Trias y Pujol, Badalona⁴; Mutua de Terrassa, Barcelona⁵; Cruces, Bilbao⁶; Galdakao, Vizcaya⁷; San Jorge, Huesca⁸; San Carlos, Madrid⁹; La Fe, Valencia¹⁰; General de Alicante¹¹; Clínic Lozano Blesa, Zaragoza¹². España.

08:40-08:50 h.

ELABORACIÓN Y VALIDACIÓN DE UN CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA PERCEPCIÓN DE LA DISCAPACIDAD EN LA ENFERMEDAD DE CROHN (CPDEC). ^{1,3}Xavier Calvet, ^{1,3}Mercedes Vergara, ^{1,3}Antonia Montserrat, ^{2,3}Francesc Casellas, ^{1,3}Olga Gallardo, ^{1,3}Mireia Miquel, ^{1,3}Meritxell Casas, ⁴David Suarez. ¹Servicio de Digestivo. Universidad Autóoma de Barcelona. Corporació Sanitària Parc Tauli. Sabadell. ²Servicio de Digestivo. Hospital Universitario Vall d’Hebron. Barcelona. ³CIBERhed. Instituto Carlos III. ⁴Servicio de Epidemiología. Corporació Sanitària Parc Tauli.

08:50-09:00 h.

ESTUDIO MULTICÉNTRICO ESPAÑOL PARA EVALUAR LA INFLUENCIA DEL TRATAMIENTO IMMUNOSUPRESOR EN LA EVOLUCIÓN DE LA INFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA HEPATITIS B Y C EN LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL. Loras C^a; Bujanda L^b; Mínguez M^c; Saro C^d; Andreu M^e; Gisbert JP^f; Barrio J^g; Domenech E^h; Merino Oⁱ; Abad A^j; Ordas I^k; Gonzalez-Huix F^l; Bastida G^m; Piqueras Mⁿ; Gutierrez A^o; Calvet X^p; Ginard D^q; Torres M^r; Fernandez-Bañares F^a; Viver JM^a; Esteve M^a. ^aHospital Mútua de Terrassa, ^bHospital de Donostia, ^cHospital Clínic Universitario de Valencia, ^dHospital de Cabueñes, ^eHospital del Mar, ^fHospital de la Princesa, ^gHospital Universitario Río Ortega, ^hHospital Germans Trias i Pujol, ⁱHospital de Cruces, ^jHospital de Viladecans, ^kHospital Clínic de Barcelona, ^lHospital Josep Trueta, ^mHospital Universitario la Fe, ⁿHospital de Terrassa, ^oHospital General de Alicante, ^pHospital Parc Taulí, ^qHospital de Son Dureta, ^rHospital de l’Esperit Sant

09:00-09:10 h.

RIESGO DE DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD DE CROHN GRAVE TRAS EL DIAGNÓSTICO: VALIDACIÓN EN POBLACIÓN ESPAÑOLA DE CRITERIOS CLÍNICOS PREDICTIVOS PROPUESTOS. Bastida G^{a,q,r}, Merino O^{b,q}, Aguas M^{a,q}, Barreiro M^{c,q}, Zabana Y^{d,q}, Ginard D^{e,q}, Ceballos D^{f,q}, Munoz F^{g,q}, Iglesias E^{h,q}, Catalán I^{i,q}, Lucendo A^{j,q}, Huguet JM^{k,q}, De la Coba C^{l,q}, Aldeguer X^{m,q}, Pons Cⁿ, Monfort D^{o,q}, Loras C^{p,q}. a) Hospital La Fe, Valencia, b) Hospital de Cruces, Bilbao, c) Complejo Hospitalario Universitario, Santiago, d) Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, e) Hospital Son Dureta, Palma de Mallorca, f) Hospital Universitario de Gran Canaria *Doctor Negrín*, Las Palmas de Gran Canaria, g) Complejo Asistencial de León, León, h) Hospital *Reina Sofía*, Córdoba, i) Hospital *Arnau de Vilanova*, Valencia, j) Hospital *General de Tomelloso*, k) Hospital *General de Valencia*, Valencia, l) Hospital *de Cabueñes*, Gijón, m) Hospital *de Girona* Dr. Joseph Trueta, Girona, n) Hospital *General de Castellón*, Castellón, o) Hospital de Terrassa, Terrassa, p) Mutua de Tarrassa, Tarrasa, q) Grupo Joven de GETECCU, r) CIBERehd

09:10-09:20 h.

INCIDENCIA DE LESIONES PREMALIGNAS EN PACIENTES CON COLITIS ULCEROSA DE LARGA EVOLUCIÓN. Jordi Gordillo^a, Yamile Zabana^b, Esther Garcia-Planella^a, Míriam Mañosa^b, Mar Concepción^a, Jaume Boix^b, Sergio Sáinz^a, Isabel Ojanguren^b, Francesc Josep Sancho^a, Eduard Cabré^b, Carlos Guarner^a, Eugeni Domènech^b. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)^a. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona)^b.

09:20-09:30 h.

EXPRESIÓN DEL SISTEMA ENDOCANNABINOIDE EN TEJIDO COLÓNICO HUMANO: UN POTENCIAL PAPEL PROTECTOR EN LA COLITIS ULCEROSA. L. Márquez^a, J. Suárez^b, M. Iglesias^c, X. Bessa^a, F. Bermúdez-Silva^b, F. Rodríguez^b, M. Andreu^a. ^aServicio de Digestivo. Hospital del Mar. Barcelona. ^bLaboratorio de Medicina Regenerativa. Fundación IMABIS. Málaga. ^cServicio de Anatomía Patológica. Hospital del Mar. Barcelona.

09:30 – 10:00 h. 4ª SESIÓN – COMUNICACIONES ORALES ENFERMEDAD CELÍACA

Auditorio – Centro de Convenciones

Moderador:

Santos Santolaria. Huesca.

09:30-09:40 h.

UN ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE ENFERMEDAD CELÍACA AJUSTADO POR EDAD Y SEXO A LA POBLACIÓN DE REFERENCIA SUGIERE UNA ALTA FRECUENCIA DE EVOLUCIÓN HACIA LA LATENCIA. M Mariné^a; C Farré^b; M Alsina^c; P Vilar^b; M Cortijo^d; A Salas^a; F Fernández-Bañares^a; M Rosinach^a; R Santaolalla^a; C Loras^a; T Marquès^b; V Cusi^b; M Hernández^b; A Carrasco^a; JM Viver^a; M Esteve^a. ^a Servicios de Aparato Digestivo y Anatomía Patológica del Hospital Mútua de Terrassa. Terrassa^b Servicios de Bioquímica, Anatomía Patológica y Pediatría del Hospital Sant Joan de Déu. Barcelona.^c Departamento de Inmunología. Catlab. Fundación Mútua de Terrassa. Terrassa^d Servicio de Medicina del Trabajo y Prevención Egarsat. Fundación Mútua de Terrassa. Terrassa.

09:40-09:50 h.

LA PRESENCIA DE AUTO-ANTICUERPOS FRENTE AL GEN A DEL CMH DE CLASE I (MICA) REPRESENTA UN FACTOR PREDICTIVO INDEPENDIENTE DE LA PRESENCIA DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES ASOCIADAS CON LA ENFERMEDAD CELÍACA. Rodrigo L^a, López-Vázquez A^a, Alonso R^a, Fuentes D^a, Alvarez N^a, Garrote JA^b, Volta U^c, Parisi C^c, Arranz E^b, López Larrea C^{aa} Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. ^bHospital Clínico Universitario. Valladolid ^cHospital Universitario. Bolonia. Italia.

09:50-10:00 h.

ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS Y RIESGO DE CELIAQUÍA. Vives MJ⁽¹⁾, Rodríguez-Carballeira M⁽¹⁾, Mariné-Guillem M⁽¹⁾, Rodríguez S⁽¹⁾, Alsina Donadeu M⁽³⁾, Fernández-Bañares F⁽²⁾, Espinós J⁽²⁾, Viver Pi-Sunyer JM⁽²⁾, Almagro P⁽¹⁾, Esteve Comas M⁽²⁾. Servicios de Medicina Interna⁽¹⁾ y Aparato Digestivo⁽²⁾. Hospital Universitari Mútua de Terrassa, Fundació per la Recerca Mutua de Terrassa; Sección de Inmunología Catlab⁽³⁾. Fundació per la Recerca Mutua de Terrassa.

**10:00 – 10:20 h. Miniconferencia (II).
CIENCIAS BÁSICAS EN GASTROENTEROLOGÍA.
Moderador:
Miguel A. Montoro. Huesca.
Bases inmunológicas de la enfermedad celíaca.
Eduardo Arranz. Valladolid.**

**10:20 – 10:35 h. PRESENTACIÓN DEL PROTOCOLO DE
DIAGNÓSTICO PRECOZ DE LA ENFERMEDAD
CELÍACA EN ESPAÑA.
Promovido por el Ministerio de Sanidad y
Consumo.
Miguel A. Montoro. Huesca.**

10:35 – 11:20 h. Pausa Café y visita Exposición Comercial.
Hall y Salón Castilla – Centro de Convenciones.

**11:20 – 12:00 h. 5ª SESIÓN DE COMUNICACIONES ORALES
ESÓFAGO-ESTÓMAGO-DUODENO; TRASTORNOS
FUNCIONALES DIGESTIVOS.**

Auditorio – Centro de Convenciones

Moderadores:

Vicente Ortiz. Valencia.

María José Soria. Cádiz.

11:20-11:30 h.

**MANOMETRÍA INTESTINAL: AUMENTO DE LA PRECISIÓN DIAGNÓSTICA
MEDIANTE UNA PRUEBA DE SOBRECARGA.** Arcos E. , Accarino A., Azpiroz
F., Casellas F., Aparici A., Casaus M., Rodríguez P., Malagelada J-R.
Servicio de Digestivo. Hospital Universitario Valle Hebrón. Barcelona.

11:30-11:40 h.

**LA CAPACIDAD DE INGESTA BASAL, MEDIDA MEDIANTE UN TEST DE
SACIEDAD ESTÁNDAR, AYUDA A PREDECIR LA PÉRDIDA PONDERAL
DESPUÉS DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA.** Ilzarbe Sánchez L^a. Torra Alsina
S^a. Muñoz Galitó J^a. Ibáñez Zafón IA^a. Castells Valldeperas A^a. Lechuga
Zalaya L^a. Ramón Moros JM^b. Goday Arnó A^c. Bory Ros F^a. Andreu Garcia
M^a. y Delgado-Aros S^a. ^a Grup de Recerca en Entero-Neurologia Immuno-
inflamatoria i Obesitat (ENIOR). IMIM - Hospital del Mar. ^b Servicio de
Cirugía del Hospital del Mar ^cServicio de Endocrinología y Nutrición del
Hospital del Mar. Barcelona.

11:40-11:50 h.

**EXACTITUD DIAGNÓSTICA DEL GASTROPANEL PARA LA VALORACIÓN NO
INVASIVA DE LA GASTRITIS ATRÓFICA.** A. G. McNicholl¹, M. Forné², J.
Barrio³, C. De la Coba⁴, B. González⁵, R. Rivera⁶, M. Esteve-Comas², F.
Fernandez-Bañares², B. Gras-Miralles⁵, A. Perez-Aisa⁶, J. M. Viver-Pi-
Sunyer², F. Bory⁵, M. Rosinach², C. Loras-Alastruey², C. Esteban¹, S.
Santolaria⁷, F. Gomollón⁸, J. Valle⁹, J.P. Gisbert¹. ¹Hospital de la Princesa,
Madrid, ²Hospital Mutua de Terrassa, Barcelona, ³Hospital Río Hortega,
Valladolid, ⁴Hospital de Cabueñes, Gijón, ⁵Hospital del Mar, Barcelona,
⁶Hospital Costa del Sol, Málaga. ⁷Hospital San Jorge, Huesca, ⁸Hospital
Clínico de Zaragoza, Zaragoza. ⁹Hospital Virgen de la Salud, Toledo.

11:50-12:00 h.

¿ES FRECUENTE EL REFLUJO GASTROESOFÁGICO TRAS LA DILATACIÓN NEUMÁTICA EFICAZ EN PACIENTES CON ACALASIA?

María Rodríguez-Soler, Cristina Álvarez, Vicente Ortiz, Vicente Garrigues, Julio Ponce. Servicio de Medicina Digestiva, Hospital Universitari La Fe, Valencia. CIBERehd.

12:00 – 13:30 h. SIMPOSIO “LA IMPORTANCIA DEL TIEMPO EN EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE CROHN”

**Empleo del tratamiento a tiempo.
Empleo del tratamiento en tiempo.
Riesgo de infecciones: prevención y sospecha a tiempo**

Moderador:

Fernando Gomollón. Zaragoza.

Ponentes:

Prof. Walter Reinisch.

Hospital Krakenhaus Viena.

Valle García. Córdoba.

Joaquín Hinojosa. Valencia.

SIMPOSIO PATROCINADO POR:



13:30 – 15:00 h. VISITA A LOS PÓSTERS (Sesión II).

Salones: Mancha, Doblón, Calatrava (Planta Hall)
Almuerzo (finger buffet), mientras continúa la ronda de visualización de pósters.

15:00 – 15:30 h. Miniconferencia (III)

Auditorio – Centro de Convenciones

**NUEVAS TENDENCIAS EN GASTROENTEROLOGÍA.
PREVENCIÓN Y MANEJO DE LA DIARREA DEL VIAJERO.**

Moderador: Julián Panés. Barcelona.

Ponente: Cristina Saro. Gijón.

15:30 – 15:45 h. PRESENTACIÓN DE PROTOCOLOS Y GUÍAS ASISTENCIALES. GETECCU:

Moderador:

Javier P. Gisbert. Madrid.

Colitis ulcerosa.

Fernando Gomollón. Zaragoza.

15:45 – 17:15 h. 6ª SESIÓN DE COMUNICACIONES ORALES. SESIÓN PLENARIA.

Moderadores:

Montserrat Andreu. Barcelona.

Ángel Lanas. Zaragoza.

15:45-15:57 h.

TRASTORNOS FISIOLÓGICOS SECUNDARIOS A LA CIRUGÍA ENDOSCÓPICA TRANSLUMINAL A TRAVÉS DE ORIFICIOS NATURALES: ESTUDIO COMPARATIVO DE LA LAPAROSCOPIA, ACCESO TRANSGÁSTRICO Y ACCESO TRANSCOLÓNICO EN UN MODELO PORCINO DE SUPERVIVENCIA. Gloria Fernández-Esparrach¹, Sohail N. Shaikh², Marvin Ryou², Michele Ryan², Patricia Sylla³, Arielle Cohen², Edgar A. Díaz⁴, Massimo Ferrigno⁴, David W Rattner³, Christopher C Thompson². ¹ Unitat d'Endoscòpia, Servei de Gastroenterologia, ICMDM, Hospital Clínic, Barcelona. ² Division of Gastroenterology, ⁴ Anesthesiology Department, Brigham & Women's Hospital, Boston, MA, . ³ Department of Surgery, Massachusetts General Hospital , Boston, MA, .

15:57-16:09 h.

APLICACIÓN Y VALIDACIÓN DE DOS TÉCNICAS DE ANÁLISIS DE METILACIÓN, (METHYLIGHT Y MS-MLPA) PARA EL DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME DE LYNCH. Pérez-Carbonell L^a, Alenda C^b, Payá A^b, Guillén C^c, Castillejo A^c, Barberá V^c, Soto JL^c, Jover R^d ^aUnidad de Investigación. Hospital General Universitario de Alicante, ^bServicio de Anatomía Patológica. Hospital General Universitario de Alicante. ^c Unidad de Investigación. Hospital General universitario de Elche. ^dUnidad de Gastroenterología. Hospital General Universitario de Alicante.

16:09-16:21h.

VALIDACIÓN DE UN CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD (CVRS) ESPECÍFICO PARA LA ACALASIA ESOFÁGICA.

Vicente Ortiz*, Vicente Garrigues*, Carlos Casanova, Luis Bujanda*, Eduardo Moreno, Manuel Rodríguez-Téllez, Antonia Montserrat*, Álvaro Brotons, Esther Fort, Julio Ponce*, Grupo de Trastornos Funcionales Digestivos. Asociación Española de Gastroenterología. *CIBERehd

16:21-16:33 h.

ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL FAMILIAR: UN INDICADOR DE GRAVEDAD. ANÁLISIS DEL REGISTRO ENEIDA. M. Andreu^a, L. Márquez^a, J. P-Gisbert^b, E. Domènech^c, V. García^d, F. Gomollón^e, P. Nos^f, O. Merino^g, A. Gutierrez^h, M. Esteveⁱ, E. García-Planella^j, J. Panés^k ^aH del Mar, Barcelona, ^b H La Princesa, Madrid, ^cH Germans Trias, Badalona, ^dH Reina Sofía, Córdoba, ^eH Clínico, Zaragoza, ^fH La Fe, Valencia, ^gH Cruces, Barakaldo, ^hH General, Alicante, ⁱH Mutua, Terrassa, ^j H Sant Pau, ^kH Clínic, Barcelona.

16:33-16:45 h.

ACTIVACIÓN DEL SISTEMA DE LAS CÉLULAS T REGULADORAS (CD4+CD25+FOXP3+) POR HELICOBACTER PYLORI ^{a,b}Calvino M, ^aBenito S, Rodríguez C, ^aMaiques M, ^aRamirez S, ^{a,b}Parra T. ^aUnidad de Investigación. Hospital Universitario de Guadalajara ^bCIBERehd.

16:45-16:57 h.

FACTORES QUE PREDICEN UN CURSO DESFAVORABLE EN LA COLITIS ISQUÉMICA (C.I). RESULTADOS DEL GRUPO DE TRABAJO PARA EL ESTUDIO DE LA COLITIS ISQUÉMICA EN ESPAÑA (GTECIE).
Montoro M. Santolaria S. Sánchez-Puértolas B. Bujanda L^a. Cosme A. Cabriada J.L.. Durán M . Mata L. Santamaría A. Ceña G . Ponce J^a . Ponce M^a. Rodrigo L. Ortiz J. Muñoz C. Oceta M. Ginard D. López-Serrano A. Muñoz M . Castro M. Sans M^a. Campo R. Orive V. Loizate A. Titó LI. Portabella E. Otazua P. Calvo M. Botella MT. Mundi JL. Quintero E. Nicolás D. Borda F . Martinez B. P. Gisbert J^a. Chaparro M. Jimenez Bernadó A. Gómez Camacho F . Cerezo A . Casal Nuñez E. [en representación del Grupo Interhospitalario GTECIE (AEG). ^a CIBERHED. Instituto Salud Carlos III.

16:57-17:09 h.

UNA DIETA RICA EN TOCOTRIENOLES REDUCE LA FIBROSIS PANCREÁTICA EN UN MODELO DE LESIÓN CRÓNICA EN RATAS.
González AM^a, Mas A^a, Guilà M^a, Rickmann M^b, Vaquero EC^b, Molero X^a. ^aDigestive System Research Unit, Institut de Recerca, Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona. ^bServei de Gastroenterologia, Institut de Malalties Digestives i Metabòliques, Hospital Clínic (CIBER-EHD). Barcelona.

17:15 – 17:25 h. PRESENTACIÓN DE GRUPO INTERDISCIPLINAR “Alianza para la prevención del cáncer de colon en España”.
Moderador: Enrique Quintero. Tenerife.
Ponente: Antoni Castells. Barcelona.

17:25 – 18:00 h. Pausa Café y visita Exposición Comercial.
Hall y Salón Castilla – Centro de Convenciones

**18:00 – 19:00 h. 7ª SESIÓN DE COMUNICACIONES.
SELECCIÓN DE PÓSTERS ORALES CON
“MENSAJES PARA LA PRÁCTICA CLÍNICA”.**

Auditorio – Centro de Convenciones

Moderadores:

Miquel Sans. Barcelona.

Pilar Nos. Valencia.

18:00-18:05 h.

**COMPARACIÓN DE CUATRO PREPARACIONES DEL COLON PARA
COLOSCOPIA AMBULATORIA REALIZADA EN PROGRAMA DE TARDE.**

Seoane A, Bessa X, Barranco L, Gonzalez B, Ilzarbe L, Dedeu JM, Panadès A, Bory F, Andreu M. Secciones de Endoscopia Digestiva y Gastroenterología. Servicio de Aparato Digestivo. Hospital del Mar. Barcelona.

18:05-18:10 h.

**JUICIO CLINICO FRENTE A MODELOS MATEMÁTICOS EN LA PREDICCIÓN
DE RECIDIVA Y MORTALIDAD POR ULCERA PÉPTICA SANGRANTE.**

RESULTADOS PRELIMINARES DE UN ESTUDIO PROSPECTIVO

MULTICÉNTRICO. Brullet E; Calvet X¹; Campo R¹; Papo M²; Planella M³; Junquera F¹; Garcia-Iglesias P¹; Montoliu S²; Pardo A²; Ballester RI³; Miquel M¹; Puig Diví V¹; Martinez-Bauer E¹; Villoria A¹; Gallach M¹; Casas M¹; Vergara M¹ 1 Hospital Parc Taulí, Sabadell¹, Hospital Joan XXIII, Tarragona², Hospital Arnau Vilanova, Lleida³.

18:10-18:15 h.

**LA DETERMINACIÓN SISTEMÁTICA DE LOS METABOLITOS DE LA
AZATIOPRINA DURANTE EL SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES CON
ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII) TRATADOS CON
TIOPURÍNICOS NO ES ÚTIL: RESULTADOS FINALES DEL ESTUDIO**

METAZA. González-Lama Y^{a,b}, McNicholl AG^a, Bermejo F^c, López-Sanromán A^d, García MV^e, Esteve M^f, Cabriada JL^g, Pajares R^h, Casellas Fⁱ, Merino O^j, Carpio D^k, Calvo M^l, Muñoz C^m, Calvo Mⁿ, Benito LM^o, Bujanda L^p, García-Hernández FJ^q, Ricart E^r, Ginard D^s, Velasco M^a, Carneros JA^c, Manceñido N^h, Vera MI^l, Algaba A^c, Froilan C^h, Abreu L^l, Maté J^a, Cara C^t, Gisbert JP^a. Servicios de Ap. Digestivo de los hospitales: a.La Princesa, Madrid; b.Getafe, Madrid; c.Fuenlabrada, Madrid; d.Ramón y Cajal, Madrid; e.Reina Sofía, Córdoba; f.Mutua de Terrasa, Barcelona; g.Galdakao, Vizcaya; h.La Paz, Madrid; i.Vall d` Hebron, Barcelona; j.Cruces, Bilbao; k.Montecelo, Pontevedra; l.Puerta de Hierro, Madrid; m.San Eloy, Vizcaya; n.Alto Deba, Guipúzcoa; o.Virgen del Toro, Menorca; p.Donostia, San Sebastián; q.San Juan de Dios, Sevilla; r.Clínic, Barcelona; s.Son Dureta, Mallorca; t.UCB Pharma, Madrid.

18:15-18:20 h.

TRATAMIENTO DE LA ANEMIA FERROPÉNICA CON HIERRO (FE) ORAL E INTRAVENOSO (IV) EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII). JP Gisbert¹, F Bermejo², R Pajares³, JL Pérez-Calle⁴, M Rodríguez¹, A Algaba², N Mancenido³, F de la Morena¹, JA Carneros², A.G. McNicholl¹, Y González-Lama¹, J Maté¹. Servicios de Aparato Digestivo de los Hospitales de ¹La Princesa, ²Fuenlabrada, ³La Paz, y ⁴Alcorcón. Madrid.

18:20-18:25 h.

EL TEST DE SANGRE OCULTA EN HECE INMUNOLOGICO ES MAS COSTE-EFECTIVO QUE EL GUAYACO. COMPARACION ENTRE DOS PROGRAMAS DE CRIBADO POBLACIONAL DE CANCER COLORRECTAL. Jover R^a, Carballo FL^b, Ponce M^c, Pérez-Riquelme F^d, Salas D^e, Cruzado-Quevedo J^d, Sala T^c, Torrella E^f, Zapater P^a, Grupo de Cribado de Cáncer Colorrectal de la Región de Murcia, Grupo de Cribado de Cáncer Colorrectal de la Comunidad Valenciana a. Hospital General Universitario de Alicante. b. Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia. c. Hospital La Fe de Valencia. d. Departamento de Salud Pública Región de Murcia. e. Departamento de Salud Pública Generalitat Valenciana. f. Hospital Morales Meseguer de Murcia.

18:25-18:30 h.

CONSUMO DE TABACO Y FRECUENCIA DE LESIONES NEOPLÁSICAS METACRÓNICAS EN EL CÁNCER COLO-RECTAL RESECADO. A. Borda^a, F. Borda^b, M. Muñoz-Navas^a, FJ. Jiménez^b, C. Carretero^a, JM^a. Martínez-Peñuela^c. Dpto. de Digestivo Clínica Universitaria^a. Servicio de Digestivo^b y Anatomía Patológica^c Hospital de Navarra. Pamplona. España.

18:30-18:35 h.

ENTEROPATÍA SENSIBLE AL GLUTEN EN PACIENTES CON ANEMIA FERROPÉNICA O DÉFICIT DE HIERRO DE ORIGEN INCIERTO. PAPEL DE LA INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI. H Monzón,^a F Fernández-Bañares,^a M Forné,^a M Esteve,^a C González,^b JM Martí,^c M Rosinach,^a M Mariné,^a C Loras,^a JC Espinós,^a A Salas,^b JM Viver^a. Servicios de Digestivo^a, Anatomía Patológica^b y Hematología^c. Hospital Universitario y Fundación de Investigación Mutua de Terrassa, Terrassa, Barcelona.

18:35-18:40 h.

EDAD Y COMORBILIDAD COMO FACTORES PRONÓSTICOS EN PANCREATITIS AGUDA BILIAR. Pacheco G, Pascual I, Lizarraga J, Tosca J, G^a-Bolós A, Añón A, Benages A. Servicio de Gastroenterología. Hospital Clínic Universitari de Valencia.

18:40-18:45 h.

PAPEL DE INTOLERANCIA A LA FRUCTOSA EN EL SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE. Aguilar Urbano VM. Pérez Aisa A. Albanea Moreno C. Gonzalo Marín J. Moreno Mejías P. Rosales Zabal JM. Moreno García AM. Méndez Sánchez IM. Vera Rivero FM. *Rivas F. Sánchez Cantos AM. Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Costa del Sol. Marbella, Málaga
* Unidad de Investigación. Hospital Costa del Sol. Marbella. Málaga.

18:45-18:50 h.

UTILIDAD DE LA LATENCIA MOTORA TERMINAL DE NERVIOS PUDENDOS EN PACIENTES CON INCONTINENCIA ANAL. Anton R^a, Minguez M^a, Sanchiz V^a, Almela P^a, Cases P^b, Mas P^a, Herreros B^a, García-Granero E^c, Mora F^a, Benages A^a. ^aServicio de Gastroenterología, ^bServicio de Neurofisiología, ^cServicio de Cirugía. Hospital Clínico de Valencia. Universidad de Valencia.

19:00 – 19:10 h. BECAS AEG. UNA MIRADA HACIA EL FUTURO.
Moderador: Ricardo Sainz Samitier. Zaragoza.
Ponente: Miguel A. Montoro. Huesca.

19:10 – 19:20 h. ENTREGA DE PREMIOS A LAS MEJORES COMUNICACIONES ORAL Y PÓSTER.
Moderadores:
Juan Monés. Barcelona.
Jose M^a Piqué. Barcelona.
Julio Ponce. Valencia.

19:20 – 19:30 h. CLAUSURA DE LA REUNIÓN.

XVII REUNIÓN GRUPO ESPAÑOL DE MOTILIDAD DIGESTIVA (GEMD)

Salón Calatrava (planta Hall)

09:00 – 12:50 h. ACTUALIZACIÓN EN EL CONOCIMIENTO DE LA ACALASIA ESOFÁGICA IDIOPÁTICA.

Moderadora: Anna Accarino. Barcelona.

09:00 – 09:20 h. Neuropatía de la acalasia; alteraciones en la células de Cajal, neurotransmisores, células inflamatorias.
Natalia Zarate. Barts and The London Queen Mary´s School of Medicine and Dentistry. London.

09:20 – 09:40 h. NO e implicaciones fisiopatológicas.
Fermín Mearin. Barcelona.

09:40 – 10:00 h. HLA y aspectos inmunopatológicos.
Antonio Ruiz de León. Madrid.

10:00 – 10:20 h. Acalasia de esófago ¿Alteración del sistema nervioso autonómico local o sistémico?
Belén Herreros. Alicante.

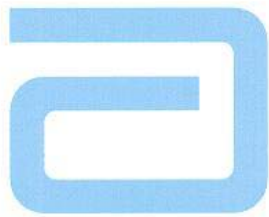
10:20 – 10:50 h. Pausa Café.

10:50 – 11:30 h. Diagnóstico de la acalasia. Manometría de alta resolución ¿más de lo mismo?. Nueva clasificación de la acalasia e implicaciones terapéuticas.
Jordi Serra. Barcelona.

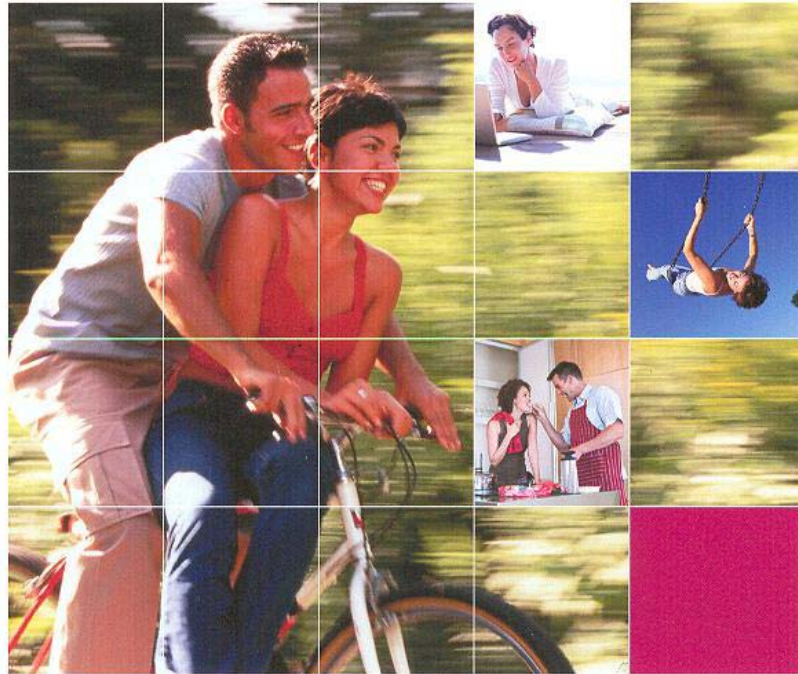
11:30 – 11:50 h. Calidad de Vida en pacientes con acalasia de esófago.
Vicente Garrigues. Valencia.

11:50 – 12:50 h. Controversias en el tratamiento quirúrgico de la acalasia de esófago: ¿Acceso laparoscópico o laparotomía?
Pascual Parrilla. Murcia.
Eduardo Targarona. Barcelona.

12:50 h. Asamblea General.



Recupera su **vida** hoy pensando en el **mañana**



En pacientes con **Enfermedad de Crohn**

 **HUMIRA**
adalimumab

 **Abbott**
A Promise for Life

SESIÓN DE PÓSTERS (I)

Día 12 de Marzo de 13:30 h. a 15:00 h.

**SALONES: Calatrava, Doblón, Mancha
(Planta Hall)**

Índice

❖ Endoscopia	P 1 al P 12
❖ Enfermedad Inflamatoria Intestinal	P 13 al P 34
❖ Oncología	P 35 al P 45
❖ Esófago-Estómago-Duodeno	P 46 al P 58
❖ Trastornos Funcionales Digestivos	P 59 al P 67

SESIÓN DE PÓSTERS (II)

Día 13 de Marzo de 13:30 h. a 15:00 h.

**SALONES: Calatrava, Doblón, Mancha
(Planta Hall)**

Índice

❖ Endoscopia	P 68 al P 78
❖ Enfermedad Inflamatoria Intestinal	P 79 al P 100
❖ Oncología	P 101 al P 110
❖ Esófago-Estómago-Duodeno	P 111 al P 122
❖ Páncreas y Vías Biliares	P 123 al P 130

Sesión Pósters I – Jueves 12 Marzo

Endoscopia (P-1 al P-12)

Moderador: Julio A. Ducons (Zaragoza).

P-1

COMPARACIÓN DE CUATRO PREPARACIONES DEL COLON PARA COLOSCOPIA AMBULATORIA REALIZADA EN PROGRAMA DE TARDE.

Seoane A, Bessa X, Barranco L, Gonzalez B, Ilzarbe L, Dedeu JM, Panadès A, Bory F, Andreu M. Secciones de Endoscopia Digestiva y Gastroenterología. Servicio de Aparato Digestivo. Hospital del Mar. Barcelona.

P-2

ECOENDOSCOPIA CON PUNCIÓN ASPIRATIVA CON AGUJA FINA (USE-PAAF) VS PUNCIÓN BIOPSIA CON TRUCUT GUIADA POR ECOENDOSCOPIA (USE-PBT) EN EL DIAGNÓSTICO DE TUMORES GÁSTRICOS SUBEPITELIALES. RESULTADOS DEFINITIVOS DE UN ESTUDIO PROSPECTIVO Y COMPARATIVO.

G.Fernández-Esparrach^a, A.Ginès^a, O. Sendino^a, M.Solé^b, Ll.Colomo^b, L.Argüello^c, AZ.Gimeno^a, M.Pellisè^a, A. Cárdenas^a, JM.Bordas^a, J.Llach^a. ^a Unidad de Endoscopia Digestiva. Servicio de Gastroenterología. ICMDM. CIBERehd. Hospital Clínico. Barcelona. ^b Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Clínico. Barcelona. ^c Servicio de Gastroenterología. Hospital Universitario La Fe. Valencia.

P-3

SEGURIDAD DE LA SEDACION PROFUNDA CON PROPOFOL CONTROLADA POR EL ENDOSCOPISTA EN POBLACION ANCIANA. Martínez J, Aparicio JR, Compañy L, Gómez-Escolar L, Mozas I, Ruiz F, Casellas JA. Unidad de Endoscopia Digestiva. Hospital General Universitario de Alicante.

P-4

CREACIÓN DE GASTROENTEROANASTOMOSIS (GEA) MEDIANTE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA TRANSLUMINAL POR ORIFICIOS NATURALES (NOTES) EN UN MODELO PORCINO: ESTUDIO PROSPECTIVO, COMPARATIVO Y ALEATORIZADO DE DOS TÉCNICAS/PROTOTIPOS DE ÚLTIMA GENERACIÓN.

Enrique Vázquez-Sequeiros, Juan Angel González Martín, Daniel Boixeda de Miquel, José Ramón Foruny, Mónica García*, Diego Juzgado Lucas*, Manuel Pérez-Miranda**, Ana Ortiz***, Carlos Correa***, José María Milicua Salamero. Unidad de Endoscopia. Servicio de Gastroenterología. Hospital Ramón y Cajal. Madrid. Hospital Quirón Madrid*. Hospital Río Hortega Valladolid**. Unidad de Experimentación Animal Hospital Ramón y Cajal***. Comité Experimental del Grupo Español de Protocolos en Endoscopia Digestiva (GEPED).

Sesión Pósters I – Jueves 12 Marzo

Endoscopia (P-1 al P-12)

P-5

ANÁLISIS MOLECULAR DE EGFR Y KRAS EN MUESTRAS OBTENIDAS POR PUNCIÓN ASPIRATIVA CON AGUJA FINA GUIADA POR ECOENDOSCOPIA (USE-PAAF) EN PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS NO PEQUEÑAS (CPCNP). Sendino O^a, Alonso-Espinaco V^a, Pellisé M^a, Solé M^b, Muñoz J^a, Fernández-Esparrach G^a, Colomo L^b, Llach J^a, Castells A^a, Castellví-Bel S^a, Ginès A^a. ^aUnidad de Endoscopia Digestiva. Servicio de Gastroenterología, ICMDM y ^bServicio de Anatomía Patológica, CDB. Hospital Clínic. IDIBAPS, CIBERehd. Barcelona.

P-6

COMPLICACIONES DE LA COLANGIOGRAFÍA ENDOSCÓPICA RETROGRADA (CRE) EN PACIENTES TRASPLANTADOS HEPÁTICOS.

Balderramo D^a; Bordas JM.^a; Sendino O^a; Gines A^a; Mata A^a; Fernandez-Esparrach G^a; Pellise, Maria ^a; Navasa, Miquel^b; Llach, Josep^a; Cárdenas, Andres^a Servicio de Gastroenterología/Endoscopia, Hospital Clínic, Institut de Malalties Digestives, Universidad de Barcelona, España ^a Servicio de Hepatología, Hospital Clínic, Institut de Malalties Digestives, Universidad de Barcelona, España ^b

Moderador: Adolfo Parra (Oviedo).

P-7

VARIABILIDAD EN EL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES Y ESTÁNDARES DE CALIDAD EN COLONOSCOPIA. Sánchez del Río A^a, Aparicio Tormo JR^b, Baudet Arteaga JS^c, Campo Fernández de los Ríos R^d, Llach J^e, Naranjo Rodríguez A^f, Parra Blanco A^g, Sánchez Muñoz D^h, Salces Franco Iⁱ. ^aClínica Hospiten Rambla, Tenerife. ^bHospital General Universitario de Alicante. ^cHospital Universitario N S La Candelaria, Tenerife. ^dCorporació Sanitaria Parc Taulí, Sabadell. ^eHospital Clínic i Provincial, Barcelona. ^fHospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. ^gHospital Universitario de Canarias, Tenerife. ^hHospital Valme, Sevilla. ⁱHospital 12 de Octubre, Madrid.

P-8

IMPACTO DE LA CÁPSULA ENDOSCÓPICA EN EL MANEJO DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL. L. Márquez, B. González, B. Gras, I. Ibáñez, J.M. Dedeu, A. Cañas-Ventura, S. Delgado-Aros, A. Seoane, L. Barranco, X. Bessa, F. Bory, M. Andreu. Servicio de Digestivo. Hospital de Mar. Barcelona.

Sesión Pósters I – Jueves 12 Marzo

Endoscopia (P-1 al P-12)

P-9

LAVADOS POR Sonda NASOGÁSTRICA VERSUS ERITROMICINA ENDOVENOSA PREVIA A LA ENDOSCOPIA URGENTE EN PACIENTES CON HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA. ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO. RESULTADOS PRELIMINARES. Botargues JM, Ballester R, Berrozpe A, Pons C, Rodríguez-Moranta F, Soriano-Izquierdo A, Guardiola J. Servicio de Gastroenterología. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat.

P-10

UTILIDAD DE LA CAPSULA PATENCY EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN CONOCIDA O SOSPECHADA. Martínez Escapa V, Pons Beltrán V, Bradley Ferrer I, Argüello Viudez L, Pertejo Pastor V, Sala Felis T. Unidad de Endoscopia Digestiva. Servicio de Medicina Digestiva. Hospital La Fe. Valencia.

P-11

VALORACIÓN DE LA CURVA DE APRENDIZAJE DE LA DISECCIÓN ENDOSCÓPICA SUBMUCOSA EN EL MODELO PORCINO: CUANTAS SON NECESARIAS REALIZAR ANTES DE PASAR AL PACIENTE? Akiko Ono^a, Emilio Torrella^b, Fernando Alberca^a, Rafael Latorre^c, Ignacio Ayala^c, Manuel Lozano^d, María Alajarin^a, Pilar Esteban^b, Federico Soria^e, Enrique Pérez Cuadrado^b, Fernando Carballo^a. a. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, b. Hospital Universitario Morales Meseguer, Murcia, c. Facultad de Veterinaria, Universidad de Murcia, d. Endoscopias Murcia, e. Centro de Cirugía Mínimamente Invasiva Jesús Uson, Cáceres.

P-12

CRITERIOS DE CALIDAD EN COLONOSCOPIA: ANÁLISIS DEL TIEMPO DE RETIRADA Y DETECCIÓN DE PÓLIPOS. Ángel Rey JM^a; Llamaza Torres C^b; Hervás Molina AJ^c; Naranjo Rodríguez A^d; Iglesias Flores E^e; De Dios Vega JF^f Aparato Digestivo Hospital Universitario Reina Sofía.

Sesión Pósters I – Jueves 12 Marzo

Enfermedad Inflamatoria Intestinal (P-13 al P-34)

Moderador: Joaquin Hinojosa (Valencia).

P-13

LA DETERMINACIÓN SISTEMÁTICA DE LOS METABOLITOS DE LA AZATIOPRINA DURANTE EL SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII) TRATADOS CON TIOPURÍNICOS NO ES ÚTIL: RESULTADOS FINALES DEL ESTUDIO METAZA. González-Lama Y^{a,b}, McNicholl AG^a, Bermejo F^c, López-Sanromán A^d, García MV^e, Esteve M^f, Cabriada JL^g, Pajares R^h, Casellas Fⁱ, Merino O^j, Carpio D^k, Calvo M^l, Muñoz C^m, Calvo Mⁿ, Benito LM^o, Bujanda L^p, García-Hernández FJ^q, Ricart E^r, Ginard D^s, Velasco M^a, Carneros JA^c, Manceñido N^h, Vera MI^l, Algaba A^c, Froilan C^h, Abreu L^l, Maté J^a, Cara C^t, Gisbert JP^a. Servicios de Ap. Digestivo de los hospitales: a.La Princesa, Madrid; b.Getafe, Madrid; c.Fuenlabrada, Madrid; d.Ramón y Cajal, Madrid; e.Reina Sofía, Córdoba; f.Mutua de Terrasa, Barcelona; g.Galdakao, Vizcaya; h.La Paz, Madrid; i.Vall d` Hebron, Barcelona; j.Cruces, Bilbao; k.Montecelo, Pontevedra; l.Puerta de Hierro, Madrid; m.San Eloy, Vizcaya; n.Alto Deba, Guipúzcoa; o.Virgen del Toro, Menorca; p.Donostia, San Sebastián; q.San Juan de Dios, Sevilla; r.Clínic, Barcelona; s.Son Dureta, Mallorca; t. UCB Pharma, Madrid.

P-14

APOPTOSIS DE CÉLULAS INFLAMATORIAS DE LA LAMINA PROPIA (LP) DEL INTESTINO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN (EC). RELACIÓN CON LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON ESTEROIDES. R. Santaolalla^a, J. Mañé^b, E. Pedrosa^b, V Lorén^b, J Mallolas^a, A Carrasco^a, A. Salas, F^a. Fernández-Bañares^a, M. Rosinach^a, M. Forné^a, JC Espinós^a, M. Mañosa^b, C Loras^a, M.A. Gassull^b, J.M. Viver^a, M. Esteve^a. ^aServicios de Aparato Digestivo, Anatomía Patológica y Laboratorio de Investigación. Hospital Mútua de Terrassa. Fundación Mútua de Terrassa. ^bServicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitario Germans Trias i Pujol. Fundación Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol, CIBERehd.

P-15

PAPEL DE LA TPMT Y OTRAS VARIABLES CLÍNICAS EN EL DESARROLLO DE INTOLERANCIA GASTROINTESTINAL A AZATIOPRINA. Bastida G^{a,b}, Nos P^{a,b}, Aguas M^a, Beltrán B^{a,b}, Iborra M^a, Nevárez A^a y J. Ponce^{a,b}. a) Hospital Universitario La Fe, Valencia b) CIBERehd.

P-16

ANÁLISIS DE LAS PREFERENCIAS DE PACIENTES RESPECTO AL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE CROHN EN BROTE Y EN MANTENIMIENTO. Calvet X^{1,2}, Taxonera C³, Ricart E^{2,4}, Ginard D⁵, López-San Román A⁶, Gisbert JP.^{2,7}, Casellas F^{2,8}, Darbà J⁹, Restovic G¹⁰, Sabater FJ¹¹ Hospital Parc Tauli, Sabadell, Spain; ² Centro de Investigación biomédica en red de enfermedades hepáticas y digestivas (CIBEREHD). Instituto de Salud Carlos III. ³ Hospital Clínico San Carlos, Madrid, Spain; ⁴ Hospital Clínic, Barcelona, Spain; ⁵ Hospital Son Dureta, Mallorca, Spain; ⁶ Hospital Ramón y Cajal, Madrid, Spain; IBDNet; ⁷ Hospital La Princesa, Madrid, Spain; ⁸ Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, Spain. ⁹ Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain; ¹⁰ BCN Health Economics & Outcomes Research, Barcelona, Spain; ¹¹ Schering-Plough S.A., Madrid, Spain.

P-17

CÉLULAS T REGULADORAS FOXP3+ EN LA COLITIS MICROSCÓPICA. F Fernández-Bañares^a, J Casalots^b, A Salas^b, M Esteve^a, M Rosinach^a, M Forné^a, JC Espinós^a, C Loras^a, JM Viver^a. Servicios de Digestivo^a y A Patológica^b. Hospital Universitario Mútua Terrassa, Terrassa, Barcelona.

P-18

EFICACIA DE LA AZATIOPRINA Y LA MERCAPTOPURINA EN LA COLITIS ULCEROSA. REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS. JP Gisbert¹, PM Linares¹, AG McNicholl¹, J Maté¹, F Gomollón². ¹Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitario de la Princesa, Madrid. ²Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Clínico Universitario, Zaragoza.

P-19

PROGRESIÓN DE LA FIBROSIS HEPÁTICA EN PACIENTES TRATADOS CON METOTREXATO (MTX): UTILIDAD DE LA ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA (FIBROSCAN). A Barbero-Villares¹, J Mendoza-Jiménez¹, C Esteban¹, E Gómez-Domínguez², JA Moreno-Monteagudo¹, L García-Buey¹, R Gómez-Gil³, T Sanz⁴, E Daudén⁴, J Maté¹, JP Gisbert¹, R Moreno-Otero¹. ¹Servicio de Aparato Digestivo. Hospital de la Princesa. ²Servicio de Aparato Digestivo. Hospital 12 de Octubre. ³Servicio de Reumatología. Hospital de la Princesa. ⁴Servicio de Dermatología. Hospital de la Princesa. Madrid.

Sesión Pósters I – Jueves 12 Marzo

Enfermedad Inflamatoria Intestinal (P-13 al P-34)

Moderador: Isabel Vera (Madrid).

P-20

EFEECTO DEL TRATAMIENTO CON INFLIXIMAB EN LAS CONCENTRACIONES SÉRICAS DE FACTORES SOLUBLES ANGIOGÉNICOS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL. Algaba A^a, Linares PM^b, Domínguez I^b, Pousa ID^b, Bermejo F^a, Gisbert JP^b, Nos P^c, Rodríguez-Agulló JL^a. Servicio de Digestivo. ^aHospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid. ^bHospital Universitario de La Princesa. Madrid. ^cHospital La Fe. Valencia.

P-21

ANÁLISIS MOLECULAR DE LA MICROBIOTA CÓLICA EN PACIENTES CON COLITIS ULCEROSA. Foruny JR, Sánchez-Calvo JM^a, López-San Román A, del Campo R^a, Peñas B, Boixeda D. Gastroenterología, ^aMicrobiología Clínica. Hospital "Ramón y Cajal", Madrid.

P-22

EFEECTO DEL TABAQUISMO SOBRE LA EVOLUCIÓN CLÍNICA A MEDIO PLAZO EN LA ENFERMEDAD DE CROHN DE DIAGNÓSTICO RECIENTE. Yamile Zabana^a, Esther Garcia-Planella^b, Manuel Van Domselaar^c, Míriam Mañosa^a, Jordi Gordillo^b, Antonio López Sanromán^c, Eduard Cabré^a, Eugeni Domènech^a. ^aHospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona; ^bHospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; ^cHospital Ramón y Cajal, Madrid.

P-23

EVOLUCIÓN A LARGO PLAZO DE LA COLITIS ULCEROSA EN PACIENTES RESPONDEDORES A UN PRIMER CURSO DE ESTEROIDES. Esther Garcia-Planella^a, Míriam Mañosa^b, Manuel Van Domselaar^c, Jordi Gordillo^a, Yamile Zabana^b, Eduard Cabré^b, Carlos Guarner^a, Antonio López San Román^c, Eugeni Domènech^b. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)^a, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona)^b. Hospital Ramón y Cajal (Madrid)^c.

P-24

ESTUDIO PROSPECTIVO DE LA INFECCIÓN DEL VIRUS BK EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL. I. Marín-Jiménez^a, V. Flores^a, J. Ledesma^b, E. Bouza^b, P. Muñoz^b, M. González-Nicolas^b, L. Menchén^a, S. San Pedro^a. ^aServicio de Digestivo; Hospital General Universitario Gregorio Marañón ^bServicio de Microbiología-Enfermedades infecciosas; Hospital General Universitario Gregorio Marañón; CIBERES-GESITRA.

Sesión Pósters I – Jueves 12 Marzo

Enfermedad Inflamatoria Intestinal (P-13 al P-34)

P-25

RESCATE CON MERCAPTOPURINA EN PACIENTES CON HEPATOTOXICIDAD POR AZATIOPRINA. Bermejo F^a, López-Sanromán A^b, Algaba A^a, Van Domselaar M^b, Gisbert JP^c, Carneros JA^a, Garrido E^b, Valer MP^a, Rodríguez-Gandía M^b, Piqueras B^a. ^aHospital Universitario de Fuenlabrada, ^bHospital Universitario Ramón y Cajal, ^cHospital Universitario de La Princesa. Madrid.

P-26

LA CALPROTECTINA FECAL, ¿PREDICE LA RECIDIVA DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN Y COLITIS ULCEROSA? García Sánchez V¹, Iglesias Flores E¹, González Ojeda R², Gómez Camacho F¹, P. Gisbert J³, Ángel Rey JM¹, Naranjo Rodríguez A¹, Muntané Relat J², de Dios Vega JF¹. Unidad Clínica de Aparato Digestivo del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba¹. Unidad de Investigación del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba². Servicio de Aparato Digestivo del Hospital Universitario de la Princesa de Madrid³.

Moderador: Santiago García (Zaragoza).

P-27

EFICACIA Y SEGURIDAD DEL METOTREXATO EN LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL: EXPERIENCIA DEL GRUPO DE MADRID. González-Lama Y^{a,b}, Taxonera C^c, López-Sanromán A^d, Pérez-Calle JL^e, Bermejo F^f, Pajares R^g, McNicholl AG^a, Opio V^b, Mendoza JL^c, López P^e, Algaba A^f, Estellés J^c, Barbero A^a, Mendoza J^a, Maté J^a, Gisbert JP^a. Servicios de Aparato Digestivo de: a. HU La Princesa; b. HU de Getafe; c. H Clínico San Carlos; d. Ramón y Cajal; e. FH Alcocón; f. HU de Fuenlabrada; g. HU La Paz. En representación del Grupo para el Estudio de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal de Madrid (ENICMAD).

P-28

REMISIÓN SOSTENIDA AL AÑO, LIBRE DE CORTICOIDES, EN CU CORTICODEPENDIENTE MEDIANTE LEUCOCITOAFÉRESIS. IMPORTANCIA DE LA REMISIÓN ENDOSCÓPICA. Cabriada J^a, Ibarroyen N^a, Hernández A^a, Castiella A^b, Arévalo JA^a, Bernal A^a. ^aSº Ap Digestivo. Hospital Galdakao. Galdakao. Vizcaya ^bSc Ap. Digestivo. Hospital Mendaro. Guipúzcoa.

P-29

ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN (EC) EN REMISIÓN. Iglesias M², Barreiro M^{1,2}, Figueiras A³, Vázquez I⁴, Nieto L², Gómez R², Lorenzo A¹, Domínguez Muñoz JE^{1,2}. ¹Serv. Aparato Digestivo, HCU; ²Fundación para la Investigación en Enfermedades del Aparato Digestivo; ³Serv. Epidemiología, HCU; ⁴Facultad de Psicología, Universidad de Santiago de Compostela.

Sesión Pósters I – Jueves 12 Marzo

Enfermedad Inflamatoria Intestinal (P-13 al P-34)

P-30

CIRUGÍAS NO PROGRAMADAS DEBIDAS A FRACASOS EN LA COLECTOMÍA POR COLITIS ULCEROSA. Taxonera C¹, Calvet X^{2,3}, Gisbert JP^{2,4}, Rodrigo L⁵, Bujanda L^{2,6}, Muñoz F⁷, Ponce M^{2,8}, Gomez-Camacho F⁹, Oyagüez I¹⁰, Sabater FJ¹¹, Diaz-Rubio M^{1,11}. ¹H. Clínico San Carlos; ²CIBEREHD, Instituto de Salud Carlos III; ³H. Parc Taulí; ⁴H. La Princesa; ⁵H. Central de Asturias; ⁶H. de Donosita; ⁷H. Virgen Blanca; ⁸H. La Fe; ⁹H. Reina Sofía; ¹⁰Pharmacoeconomics & Outcomes Research ; ¹¹Schering-Plough.

P-31

LA DETERMINACIÓN DE LA TPMT EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL: ¿ES UNA ESTRATEGIA COSTE-EFECTIVA EN PACIENTES QUE COMIENZAN TRATAMIENTO CON TIOPURINAS?. Soto Escribano MP, Rodríguez Peálvarez ML, García Sánchez V, Iglesias Flores E, Gómez Camacho F, Llamaza Torres C, Benítez Cantero JM, Jurado García J, de Dios Vega JF. Unidad Clínica de Aparato Digestivo del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba.

P-32

COLECTOMÍA DEBIDA A COLITIS ULCEROSA: CIRUGÍAS FINALES Y TIEMPOS. Taxonera C¹, Calvet X^{2,3}, Gisbert JP^{2,4}, Rodrigo L⁵, Bujanda L^{2,6}, Muñoz F⁷, Ponce M^{2,8}, Gomez-Camacho F⁹, Mendoza JL¹, Oyagüez I¹⁰, Sabater FJ¹¹. ¹H. Clínico San Carlos; ²CIBEREHD, Instituto de Salud Carlos III; ³H. Parc Taulí; ⁴H. La Princesa; ⁵H. Central de Asturias; ⁶H. de Donosita; ⁷H. Virgen Blanca; ⁸H. La Fe; ⁹H. Reina Sofía; ¹⁰Pharmacoeconomics & Outcomes Research Iberia; ¹¹Schering-Plough S.A.

P-33

¿PODEMOS IDENTIFICAR PACIENTES CON EII CON ALTO RIESGO DE RECIDIVA EN FUNCIÓN DE SUS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y PARÁMETROS DE LABORATORIO CONVENCIONAL?. Rodríguez Perálvarez ML; García Sánchez V; Iglesias Flores E; Soto Escribano P; Angel Rey JM; Vida Perez L; Hervás Molina AJ; De Dios Vega JF; Gomez Camacho F. Unidad Clínica de Aparato Digestivo. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

P-34

PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LA ANEMIA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII). F. de la Morena¹, J.P. Gisbert² Servicios de Aparato Digestivo. ¹Hospital Infanta Cristina. ²Hospital de la Princesa. Madrid.

Sesión Pósters I – Jueves 12 Marzo Oncología (P-35 al P-45)

Moderador: Xavier Bessa (Barcelona).

P-35

EL TEST DE SANGRE OCULTA EN HECES INMUNOLOGICO ES MAS COSTE-EFECTIVO QUE EL GUAYACO. COMPARACION ENTRE DOS PROGRAMAS DE CRIBADO POBLACIONAL DE CANCER COLORRECTAL. Jover R^a, Carballo FL^b, Ponce M^c, Pérez-Riquelme F^d, Salas D^e, Cruzado-Quevedo J^d, Sala T^c, Torrella E^f, Zapater P^a, Grupo de Cribado de Cáncer Colorrectal de la Región de Murcia, Grupo de Cribado de Cáncer Colorrectal de la Comunidad Valenciana a. Hospital General Universitario de Alicante. b. Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia. c. Hospital La Fe de Valencia. d. Departamento de Salud Pública Región de Murcia. e. Departamento de Salud Pública Generalitat Valenciana. f. Hospital Morales Meseguer de Murcia.

P-36

POLIMORFISMOS DEL GEN PTGS2 Y RIESGO DE NEOPLASIA DE COLON EN FAMILIARES DE PRIMER GRADO DE PACIENTES CON CANCER COLORRECTAL. ESTUDIO PRELIMINAR. Sostres C^{ac}, Ferrández A^{ac}, Strunk M^p, Roncalés P^b, Polo-Tomás M^c, Nerín J^{ac}, Sainz R^{ac}, Lanás A^{ac}. ^a Servicio de Aparato Digestivo HCU Lozano Blesa Zaragoza. ^bInstituto Aragonés de Ciencias de la Salud. ^c CIBERehd.

P-37

ESTADIO TNM PATOLÓGICO EN LOS PACIENTES INTERVENIDOS POR CÁNCER COLORRECTAL: EL VIAJE A NINGUNA PARTE. Antonio Soriano-Izquierdo, Francisco Rodríguez-Moranta, Josep Maria Botargues, Mireia Peñalva, Ana Berrozpe, Meritxell de la Hera, Elena Sánchez, Jordi Guardiola; en representación de la Unidad Funcional de Cáncer Colorrectal del Hospital Universitario de Bellvitge- Hospital Duran i Reynals. Departamento de Gastroenterología, Hospital Universitario de Bellvitge, IDIBELL, Universidad de Barcelona, Hospitalet de Llobregat, Barcelona.

P-38

PILOTAJE SOBRE EL CRIBADO DE CÁNCER COLORRECTAL DE LA REGIÓN DE MURCIA. RESULTADOS ENDOSCÓPICOS Y ANÁLISIS DE CARGA ASISTENCIAL. Dres. Torrella^a E, Esteban P^a, Morán S^c, Cruzado J^b, Pérez Riquelme F^b, Cavas MC^b, Muñoz Bertran E^a, Rodrigo JL^a, Chacón S^a, Pérez Cuadrado E^a, Carballo F^d. (a) Hosp. Morales Meseguer (Murcia); (b) Dto Salud Pública CARM, (c) Hosp. N.S. Rosell (Cartagena), (d) Hosp.V. Arrixaca (Murcia).

Sesión Pósters I – Jueves 12 Marzo Oncología (P-35 al P-45)

P-39

¿DEMASIADAS COLONOSCOPIAS DE SEGUIMIENTO EN FAMILIARES DE PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL? Domínguez M^{a,c}, Ferrández A^{a,c}, Roncalés P^b, Polo-Tomas ^c, Sopena S^{a,c}, Sáinz R^{a,c}, Lanás A^{a,c}, ^a HCU Lozano Blesa, Zaragoza ^b Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud ^c CIBERehd.

P-40

RECIDIVA DE ADENOMAS EN PACIENTES CON HISTORIA FAMILIAR DE CÁNCER DE COLON. ¿NECESITAN ESTOS PACIENTES UN SEGUIMIENTO MÁS INTENSIVO? Badía M^{a,b}, Ferrández A^{a,b}, Roncalés P^c, Polo-Tomas M^b, Sopena F^{a,b}, Sainz R^{a,b}, Lanás A^{a,b} ^a Servicio Aparato Digestivo, HCU Lozano Blesa. ^b CIBERehd ^c IACS.

Moderador: Santos Santolaria (Huesca).

P-41

DETECCIÓN DE NEOPLASIA AVANZADA EN UN PROGRAMA DE CRIBADO DIRIGIDO A FAMILIARES DE PRIMER GRADO DE PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL. J.J. Puente, M.A. Marín, P. Bueno, J.L. Domínguez, E. Bernal, J. Torralbo, E. Pelado y R. Copado. Servicio Aparato Digestivo. Empresa Pública Hospital Alto Guadalquivir. Andújar (Jaén).

P-42

EVOLUCIÓN DEL PRONÓSTICO DEL CÁNCER DE COLON EN LOS ÚLTIMOS 20 AÑOS. Luis Bujanda^a, Cristina Sarasqueta^b, Marta Beraza^a, Lander Hijona^a, Angel Cosme^a, Jose Luis Elorza^c, Rodrigo Jover^d, Francesc Balaguer^e, Xavier Llor^f, Montserrat Andreu^g, Xavier Bessa^g, Artemio Paya^d, Antoni Castells^e, Grupo de Oncología de Asociación Española de Gastroenterología. ^a Servicio de Digestivo. Hospital Donostia. CIBERehd. Universidad del País Vasco. San Sebastián. ^b Servicio de Epidemiología. Hospital Donostia, CIBERESP. San Sebastián. ^c Servicio de Cirugía General. Hospital Donostia, San Sebastián. ^d Servicio de Digestivo. Hospital General, Alicante. ^e Servicio de Digestivo. Hospital Clinic. CIBERehd. IDIBAPS. Barcelona. ^f Department of Medicine, University of Illinois, Chicago, IL 60612, USA. ^g Servicio de Digestivo. Hospital Del Mar. Barcelona.

Sesión Pósters I – Jueves 12 Marzo Oncología (P-35 al P-45)

P-43

ESTUDIO COMPARATIVO DE LA NEOPLASIA AVANZADA DE COLON EN LA POBLACION GENERAL Y EN LOS PACIENTES CON ANTECEDENTES FAMILIARES DE CANCER COLORRECTAL SEGUN INTERVALOS DE EDAD.

M^a E. Tomás Moros^a, F. García Durán^a, JA. Carneros Martín^a, S. Sánchez Prudencio^a, JC. Villa Poza^a, C. Ciriza de los Ríos^b, JL. Rodríguez Agulló^a. Servicio de Gastroenterología. ^aHospital de Fuenlabrada. ^bHospital 12 de Octubre^b. Madrid.

P-44

NEOPLASIA AVANZADA DE COLON. ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE PACIENTES CON ANTECEDENTES FAMILIARES DE CANCER COLORRECTAL Y LA POBLACION GENERAL. M^a E. Tomás Moros^a, F. García Durán^a, JA. Carneros Martín^a, S. Sánchez Prudencio^a, JC. Villa Poza^a, C. Ciriza de los Ríos^b, JL. Rodríguez Agulló^a. Servicio de Gastroenterología. ^aHospital de Fuenlabrada. ^bHospital 12 de Octubre. Madrid.

P-45

UTILIDAD DE LA RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, LA TOMOGRAFÍA COMPUTERIZADA Y LA ULTRASONOGRAFÍA ENDOSCOPICA EN EL ESTADIAJE DEL CÁNCER DE ESÓFAGO. Luis Bujanda^a, Ines Gil^a, Cristina Sarasqueta^b, Elisabeth Hijona^a, Marta Beraza^a, Angel Cosme^a, Jose Luis Elorza^c, Jose I. Asensio^c, Santiago Larburu^c, Sara Arévalo^d, Julián Mínguez^e
^a Servicio de Digestivo. Hospital Donostia. Universidad del País Vasco. CIBERehd. Instituto Carlos III. San Sebastián. ^bServicio de Epidemiología. Hospital Donostia, CIBERESP. San Sebastián. ^c Servicio de Cirugía General. Hospital Donostia. San Sebastián. ^d Servicio de Oncología Médica. Hospital Donostia. San Sebastián. ^e Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Donostia. San Sebastián.

Sesión Pósters I – Jueves 12 Marzo Esófago-Estómago-Duodeno (P-46 al P-58)

Moderador: Javier Alcedo (Huesca).

P-46

ENTEROPATÍA SENSIBLE AL GLUTEN EN PACIENTES CON ANEMIA FERROPÉNICA O DÉFICIT DE HIERRO DE ORIGEN INCIERTO. PAPEL DE LA INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI. H Monzón,^a F Fernández-Bañares,^a M Forné,^a M Esteve,^a C González,^b JM Martí,^c M Rosinach,^a M Mariné,^a C Loras,^a JC Espinós,^a A Salas,^b JM Viver^a. Servicios de Digestivo^a, Anatomía Patológica^b y Hematología^c. Hospital Universitario y Fundación de Investigación Mutua de Terrassa, Terrassa, Barcelona.

P-47

HOSPITALIZACIONES POR COMPLICACIONES GASTROINTESTINALES: UN CAMBIO PROGRESIVO EN NUESTRA PRÁCTICA CLÍNICA QUE PUEDE PASAR INADVERTIDO. Muñoz M^a, García S^d, Rodrigo L^e, Pérez Aísa MA^f, Castro M^g, Polo-Tomás M^b, García Rodríguez LA^h, Lanás A^{a,b,c} ^aServicio de Aparato Digestivo, Hospital Clínico. Universidad de Zaragoza ^bCentro de Investigación Biomédica en Red de enfermedades hepáticas y digestivas (CIBERehd) ^cInstituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS) ^dServicio de Aparato Digestivo. Hospital Miguel Servet. Zaragoza ^eServicio de Aparato Digestivo. Hospital de Asturias. Oviedo ^fServicio de Aparato Digestivo. Hospital Costa del Sol. Marbella ^gServicio de Aparato Digestivo. Hospital de Valme.- Sevilla ^hCentro Español de Investigación Farmacoepidemiológica. Madrid.

P-48

INCIDENCIA DE SÍNTOMAS DE ERGE EN PACIENTES BAJO TRATAMIENTO AGUDO CON AINES: RESULTADOS PRELIMINARES DEL ESTUDIO GENIUS. C. Martín de Argila^a, M. Caballero-Correa^b, P. Martínez^b. ^aDepartamento de Gastroenterología, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España. ^bDepartamento Médico, Janssen Cilag, Madrid, España.

P-49

DIFERENCIAS CLÍNICAS, ANALÍTICAS, SEROLÓGICAS, GENÉTICAS E HISTOLÓGICAS, ENTRE LA ENFERMEDAD CELÍACA INFANTIL Y DEL ADULTO. Rodrigo L, Fuentes D, Alonso R, Alvarez N, Niño P, Bousño C, Ramos E, Riestra S, López-Vázquez A, López-Larrea C Servicios de Digestivo, Pediatría e Inmunología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.

Sesión Pósters I – Jueves 12 Marzo Esófago-Estómago-Duodeno (P-46 al P-58)

P-50

TERAPIA DE RESCATE CON LEVOFLOXACINO TRAS EL PRIMER FRACASO ERRADICADOR DE H. PYLORI: ESTUDIO MULTICÉNTRICO DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE GASTROENTEROLOGÍA EN MÁS DE 500 PACIENTES. J.P. Gisbert¹, F. Bermejo², M. Castro-Fernández³, A. Pérez-Aisa⁴, M. Fernández-Bermejo⁵, A. Tomas⁶, J. Barrio⁷, F. Bory⁸, P. Almela⁹, P. Sánchez-Pobre¹⁰, A. Cosme¹¹, V. Ortiz¹², P. Niño¹³, S. Khorrami¹⁴, L.M. Benito¹⁵, J.A. Carneros², E. Lamas³, I. Modolell⁶, A. Franco¹⁰, J. Ortuño¹², L. Rodrigo¹³, F. García-Durán², E. O'Callaghan⁶, J. Ponce¹², M.P. Valer², X. Calvet¹⁶. Servicios de Aparato Digestivo de los Hospitales: ¹La Princesa, Madrid. ²Fuenlabrada, Madrid. ³Valme, Sevilla. ⁴Costa del Sol, Málaga. ⁵San Pedro de Alcántara, Cáceres. ⁶General de Cataluña, Barcelona. ⁷Río Hortega, Valladolid. ⁸del Mar, Barcelona. ⁹Clínico, Valencia. ¹⁰12 de Octubre, Madrid. ¹¹Donostia, San Sebastián. ¹²La Fe, Valencia. ¹³Central de Asturias, Oviedo. ¹⁴Son Llatzer, Palma de Mallorca. ¹⁵Virgen del Toro, Menorca. ¹⁶Sabadell, Barcelona.

P-51

LA FORMA DE USO DE LOS AINES Y LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA ES DISTINTA A LA DESCRITA EN LOS ENSAYOS CLÍNICOS. Sostres C^{ab}, Muñoz M^{ab}, Arroyo MT^{ab}, Polo-Tomás M^b, García Rodríguez LA^c, Lanás A^{ab}. ^a Servicio de Aparato Digestivo HCU Lozano Blesa Zaragoza. ^b CIBERehd ^c CEIFE Madrid.

P-52

CORRELACIÓN DE LOS NIVELES DE TRANSGLUTAMINASA SÉRICA CON EL TIPO DE LESIÓN DUODENAL PRESENTE AL MOMENTO DEL DIAGNÓSTICO EN LA ENFERMEDAD CELIACA DEL ADULTO. Rodrigo L^a, Vivas S^b, Alvarez N^a, Fuentes D^a, Calleja S^b, Riestra S^a, Niño P^a, Ruiz de Morales JM^b, Casqueiro J^c. ^aHospital Universitario Central de Asturias (Servicio de Aparato Digestivo). ^bHospital de León (Secciones de Aparato Digestivo e Inmunología). ^cÁrea de Microbiología, Facultad de Biología y Ciencias Ambientales, Universidad de León.

Moderador: Fernando Borda (Navarra).

P-53

SÍNTOMAS DE REFLUJO EN PACIENTES QUE TOMAN BIFOSFONATOS: ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO. Nieto A^a, Tobares N.^a Zapardiel J.^b Ampudia R.^c Grupo de estudio BF-ERGE ^a Medicina Interna H.Clinico San Carlos. ^bDept Médico Astrazeneca. ^c Unidad Biometria. Quintiles Iberia. Madrid.

Sesión Pósters I – Jueves 12 Marzo Esófago-Estómago-Duodeno (P-46 al P-58)

P-54

ESOFAGITIS EOSINOFILICA. UNA PATOLOGIA PREVALENTE. Pérez Arellano E^a, Sosa G^d, Revenga M^b, Jiménez Heffernan JA^c, Tomas E^a, Robles MJ^c, González Lama Y^a, Tejerina E^c, Albillos A^a, De la Morena E^a. Servicios Aparato Digestivo ^a, Pediatría ^b, Anatomía Patológica ^c y Alergología ^d Hospital de la Zarzuela. Madrid.

P-55

ESTUDIO PROSPECTIVO DE LA INCIDENCIA DE ANEMIA FERROPÉNICA POST HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA. VALORACIÓN DE FACTORES PREDICTIVOS. RESULTADOS PRELIMINARES. Ballester R; Planella M; * Teixidó M; Zaragoza N; Isava A; Ardèvol A; Sesé E; Boudet M; *Ibarz M; Reñe JM. Hospital Universitari Arnau de Vilanova. Servei de Digestiu. *Servei de Laboratori Clínic. IRB Lleida.

P-56

DATOS CLÍNICOS NO INVASIVOS RELACIONADOS CON LA MORTALIDAD DE PACIENTES CON INGESTA DE CÁUSTICOS. Joan Tosca, Belen Herreros^a, Rosario Antón, Maia Boscá, Gemma Pacheco, Javier Lizarraga, Alicia Garcia Bolos, Marta Bañuls, Alejandro Rodríguez, Jesús Santiago, Adolfo Benages Servicio de Gastroenterología. H. Clínico Universitario. Universitat de València a) Sección Digestivo. Hospital Marina Baixa. Vila Joiosa.

P-57

BIOPSIAS ESOFAGICAS EN PACIENTES CON DISFAGIA Y/O IMPACTACIÓN ALIMENTARIA. UNA PRUEBA DIAGNOSTICA SENCILLA PARA UNA ENFERMEDAD INFRADIAGNOSTICADA: LA ESOFAGITIS EOSINOFILICA. Da Costa M. Mata A. Vila V. Roca J. Turró J. Espinós JC. Servicio de Endoscopia Digestiva. Centro Médico Teknon. Barcelona.

P-58

RABEPRAZOL FRENTE A OTROS INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES (IBP) DE "PRIMERA" GENERACIÓN PARA LA ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI. McNicholl, AG; Linares, PM; Calvet, X¹; Gisbert, JP. Servicio de Aparato Digestivo del Hospital de La Princesa. Madrid. ¹Servicio de Aparato Digestivo del Hospital de Sabadell. Barcelona.

Sesión Pósters I – Jueves 12 Marzo

Trastornos Funcionales Digestivos (P-59 al P-67)

Moderador: Mónica Perona (Barcelona).

P-59

PAPEL DE INTOLERANCIA A LA FRUCTOSA EN EL SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE. Aguilar Urbano VM. Pérez Aisa A. Albandea Moreno C. Gonzalo Marín J. Moreno Mejías P. Rosales Zabal JM. Moreno García AM. Méndez Sánchez IM. Vera Rivero FM. *Rivas F. Sánchez Cantos AM. Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Costa del Sol. Marbella, Málaga
* Unidad de Investigación. Hospital Costa del Sol. Marbella. Málaga.

P-60

UTILIDAD DE LA LATENCIA MOTORA TERMINAL DE NERVIOS PUDENDOS EN PACIENTES CON INCONTINENCIA ANAL. Anton R^a, Minguez M^a, Sanchiz V^a, Almela P^a, Cases P^b, Mas P^a, Herreros B^a, García-Granero E^c, Mora F^a, Benages A^a. ^aServicio de Gastroenterología, ^bServicio de Neurofisiología, ^cServicio de Cirugía. Hospital Clínico de Valencia. Universidad de Valencia.

P-61

ESTUDIO PILOTO PARA EVALUAR LA EFECTIVIDAD DE LA ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA PERCUTÁNEA DEL NERVIOS TIBIAL PARA EL TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA FECAL EN PACIENTES NO RESPONDEDORES A MEDIDAS ESTÁNDAR. Lucas Ilzarbe Sánchez ^a; David Parés Martínez ^b; Ruben Solano ^a; Inés Anna Ibáñez Zafón ^a; Jordi Muñoz Galitó ^a; Laura Lechuga Zalaya ^a; Felip Bory Ros ^a; Montserrat Andreu Garcia ^a y Sílvia Delgado-Aros ^{aa} Grup de Recerca en Entero-Neurologia Immuno-inflamatòria i Obesitat (ENIOR). Servei de Digestiu IMIM-HMAR; ^b Servei de Cirurgia de l'Hospital del Mar.

P-62

EFECTIVIDAD DE UN PROTOCOLO DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICO BÁSICO EN PACIENTES CON INCONTINENCIA FECAL EN UN HOSPITAL COMARCAL. López Peñas D^a. Reina Serrano S^a ^aDigestivo. Hospital de Llerena (Badajoz).

P-63

¿EXISTEN CAMBIOS INFLAMATORIOS EN LA MUCOSA COLÓNICA EN LOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE COLON IRRITABLE? F. García Durán¹, V. Castellano², C. Ciriza³, E. Tomás¹, J. Carneros Martín¹, S. Sánchez Prudencio¹, B. Piqueras¹, P. Valer¹, F. Bermejo¹, C. Villa¹, S. Garzón¹, I. Guerra¹, J. Rodríguez Agulló¹. Servicio de A. Digestivo¹, Anatomía Patológica² del Hospital de Fuenlabrada, Servicio A. Digestivo³ Hospital 12 Octubre. Madrid.

Sesión Pósters I – Jueves 12 Marzo Trastornos Funcionales Digestivos (P-59 al P-67)

Moderador: Antonio López Higuera (Murcia).

P-64

VALORACIÓN DEL TIEMPO DE TRÁNSITO COLÓNICO (TTC) EN EL DIAGNÓSTICO DEL ESTREÑIMIENTO CRÓNICO FUNCIONAL (ECF) Y SU RELACIÓN CON LOS DATOS DE UN DIARIO CLÍNICO (30 DÍAS). Belen Herreros^a, Miguel Minguez, Vicente Sanchiz, Pedro Almela, Isabel Pascual, Andrés Peña, Ramón Añon, Pilar Mas, Francisco Mora, Adolfo Benages
Servicio de Gastroenterología. H. Clínico Universitario. Universitat de València ^a Sección Digestivo. H. Marina Baixa (Vila Joiosa).

P-65

LOS SISTEMAS DE ACTUACIÓN EN LA ATENCIÓN DE LA INCONTINENCIA FECAL EN ASISTENCIA PRIMARIA EN NUESTRO MEDIO SON INADECUADOS. Rubén Solano ^a; David Parés Martínez ^b; Mercè Roura ^c; Maria Sala ^d; Pilar Civit ^a; Jordi Muñoz Galitó ^a; Inés Anna Ibáñez Zafón ^a; Felip Bory Ros ^a; Montserrat Andreu Garcia ^a y Silvia Delgado-Aros ^a
^a Grup de Recerca en Entero-Neurologia Immuno-inflamatòria i Obesitat (ENIOR). IMIM-HMAR; ^b Servei de Cirurgia de l'Hospital del Mar; ^c SAP Litoral Barcelona; ^d Servei d'Epidemiologia de l'Hospital del Mar.

P-66

CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD (CVRS) EN FAMILIARES DE PRIMER GRADO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII). Aguas M., Garrigues V., Bastida G., Nos P., Ortiz V., Ponce J. CIBEREHD. Servicio Medicina Digestiva. Hospital Universitario La Fe. Valencia.

P-67

¿EXISTEN DIFERENCIAS EN EL REFLUJO ÁCIDO ENTRE PACIENTES CON PERISTALSIS INEFICAZ Y MANOMETRÍA NORMAL? Ciriza de los Ríos C, Canga Rodríguez-Valcárcel F, Sánchez Santacruz Y, Solís Muñoz P, Chirino Vega JA, Barreto Ríos R, Castellano Tortajada G. Servicio de Aparato Digestivo. Hospital 12 de Octubre.

Sesión Pósters II – Viernes 13 Marzo

Endoscopia (P-68 al P-78)

Moderador: Ferran González Huix (Gerona).

P-68

JUICIO CLINICO FRENTE A MODELOS MATEMÁTICOS EN LA PREDICCIÓN DE RECIDIVA Y MORTALIDAD POR ULCERA PÉPTICA SANGRANTE. RESULTADOS PRELIMINARES DE UN ESTUDIO PROSPECTIVO MULTICÉNTRICO. Brullet E; Calvet X¹; Campo R¹; Papo M²; Planella M³; Junquera F¹; Garcia-Iglesias P¹; Montoliu S²; Pardo A²; Ballester RI³; Miquel M¹; Puig Diví V¹; Martinez-Bauer E¹; Villoria A¹; Gallach M¹; Casas M¹; Vergara M¹ 1 Hospital Parc Taulí, Sabadell¹, Hospital Joan XXIII, Tarragona², Hospital Arnau Vilanova, Lleida³.

P-69

ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE SEGURIDAD Y EFICACIA DE LA SEDACIÓN CON PROPOFOL EN INFUSIÓN CONTINUA (PBI) VS MIDAZOLAM-PETIDINA (MP) EN PACIENTES SOMETIDOS A COLONOSCOPIA REALIZADA CON IDÉNTICO N° DE PERSONAL EN LA SALA (1 FACULTATIVO, 1ENF Y 1 AUX). Nuñez H, Igea F, Saracibar E, Madrigal RE; Barcenilla J, Del Moral A Hospital Rio Carrion . Palencia

P-70

UTILIDAD E IDONEIDAD DE LAS INDICACIONES DE LA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA EN DIFERENTES ESCENARIOS. Álvarez Marco Antonio^{a,b}, Mañosa Míriam^a, Relaño Nuria^a, Porta Francesc^a, Badosa Josep^a, Bargalló Ana^a, Sort Pau^a, Vida Francesc^a, Cremades Manel^b. ^aHospital Sant Joan de Deu. Althaia. Xarxa Assistencial de Manresa, ^bHospital Dos de Maig. Barcelona.

P-71

UTILIDAD DE LA ENDOSCOPIA CONFOCAL PARA LA CARACTERIZACIÓN DE PÓLIPOS COLÓNICOS EN MANOS DE UN ENDOSCOPISTA Y UN PATÓLOGO INEXPERTOS: ESTUDIO PILOTO. López-Cerón M, Zabalza M, Jimeno M^a, Rodríguez de Miguel C, Sendino O, Fernández-Esparrach G, Ginès A, Cárdenas A, Bordas JM, Castells A, Llach J, Pellisé M. Servicio de Gastroenterología. Institut de Malalties Digestives i Metabòliques. CIBERehd y ^aServicio de Anatomía Patológica, Hospital Clínic. Barcelona.

P-72

FACTORES PREDICTIVOS DE RECIDIVA EN LA HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA DE ORIGEN DIVERTICULAR. ESTUDIO PROSPECTIVO. Berrozpe A, Rodríguez-Moranta F, Vázquez X, Botargues J.M, Soriano-Izquierdo A, Guardiola J Servicio de Gastroenterología. Hospital Universitari de Bellvitge. Hospitalet de Llobregat.

Sesión Pósters II – Viernes 13 Marzo

Endoscopia (P-68 al P-78)

P-73

EFICACIA A LARGO PLAZO DE LAS PRÓTESIS METÁLICAS AUTOEXPANDIBLES EN PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL OBSTRUCTIVO. G. Fernández-Esparrach¹, JM. Bordas¹, MD. Giraldez², M. Camacho¹, L. Zavala¹, A. Ginès¹, M. Pellisé¹, O. Sendino¹, A. Cárdenas¹, A. Castells², J. Llach¹. ¹Unitat d'Endoscopia, ²Servei de Gastroenterologia, Hospital Clínic, Barcelona.

Moderador: Carles Dolz (Balears).

P-74

PLATAFORMA MULTIFUNCIONAL PARA PROCEDIMIENTOS INTRALUMINALES Y NOTES: CURVA DE APRENDIZAJE Y PRECISIÓN EN UN MODELO DE RESECCIÓN MUCOSA ENDOSCÓPICA. G. Fernández-Esparrach¹, SN. Shaikh², NJ. Soper³, ES. Hungness³, RI. Rothstein⁴, LL. Swanstrom⁵, CC. Thompson². ¹Unitat d'Endoscopia, Servei de Gastroenterologia, ICMDM, Hospital Clínic, Barcelona. ²Division of Gastroenterology, Brigham & Women's Hospital, Harvard Medical School, Boston. ³Department of Surgery, Northwestern University Feinberg School of Medicine, Chicago. ⁴ Section of Gastroenterology and Hepatology, Dartmouth Medical School, Lebanon. ⁵Division of Minimally Invasive Surgery, Legacy Health System, Oregon Health Sciences University, Portland, USA.

P-75

UTILIDAD DE LA CÁPSULA AGILE PATENCY© EN PACIENTES CON SOSPECHA DE ESTENOSIS INTESTINAL. Cañas-Ventura A, Gonzalez-Suárez B, Dedeu Cuscó JM, Ibáñez Zafón IA; Marquez L.; Delgado-Aros S; Seoane A, Barranco L, Bory Ros F y Andreu García M. Unidad de Endoscopia Digestiva. Hospital del Mar. Barcelona .

P-76

TRATAMIENTO DE FÍSTULAS Y PERFORACIONES ESOFÁGICAS BENIGNAS MEDIANTE PRÓTESIS METÁLICAS. Bravo MT., Díaz AB., Hijona L., Ortiz de Zarate J., Ruiz P., Baranda A., Merino A., Basterra S. y Orive VM. Servicio de Gastroenterología del Hospital Basurto (Bilbao).

P-77

COMPARACIÓN DE DOS ESCALAS PARA EVALUAR LAS INDICACIONES DE LA ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA. Brotons A., Uceda F., Sola-Vera J., Pérez E., Garcia M.F., Vázquez. N., Girona E., Sáez J., Cuesta A., Picó M.D., Sillero C. SECCIÓN DE MEDICINA DIGESTIVA. HGU DE ELCHE.

Sesión Pósters II – Viernes 13 Marzo Endoscopia (P-68 al P-78)

P-78

NIVEL DE DESINFECCIÓN DE LOS ENDOSCOPIOS COMO INDICADOR DE CALIDAD DE UNA UNIDAD DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA. Medina M, Rodríguez Bermejo MJ, Rodríguez de Miguel C, Bordas JM, Ginès A, Fernández-Esparrach G, del Manzano S, Llach J. Unidad de Endoscopia Digestiva. Servicio de Gastroenterología. ICMDM. Hospital Clínic. Barcelona.

Sesión Pósters II – Viernes 13 Marzo

Enfermedad Inflamatoria Intestinal (P-79 al P-100)

Moderador: Belén Beltrán (Valencia).

P-79

TRATAMIENTO DE LA ANEMIA FERROPÉNICA CON HIERRO (FE) ORAL E INTRAVENOSO (IV) EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII). JP Gisbert¹, F Bermejo², R Pajares³, JL Pérez-Calle⁴, M Rodríguez¹, A Algaba², N Mancenido³, F de la Morena¹, JA Carneros², A.G. McNicholl¹, Y González-Lama¹, J Maté¹. Servicios de Aparato Digestivo de los Hospitales de ¹La Princesa, ²Fuenlabrada, ³La Paz, y ⁴Alcorcón. Madrid.

P-80

VALORACIÓN DE LA FIBROSIS HEPÁTICA MEDIANTE ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA (FIBROSCAN) EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII) TRATADOS CON METOTREXATO (MTX). Barbero-Villares A¹, Mendoza J¹, Taxonera C², López-Sanromán A³, Pajares R⁴, Bermejo F⁵, Pérez-Calle JL⁶, Moreno-Otero R¹, Mendoza JL², Maté J¹, Gisbert JP¹. Servicios de Aparato Digestivo de los hospitales: ¹La Princesa, ²Clínico San Carlos, ³Ramón y Cajal, ⁴La Paz, ⁵Fuenlabrada, ⁶Alcorcón. Madrid.

P-81

INHIBICIÓN PERMANENTE DE LA CATALASA (CAT) POR MENOR EXPRESIÓN PROTEICA EN CÉLULAS MONONUCLEARES DE SANGRE PERIFÉRICA (CMS) EN LA E DE CROHN (EC) NAÏVE Y TRATADA. Beltrán B^a. Iborra M^b. Moret I^b. García JL^c. Rausell F^d. Pallardó F^e. Ponce J^a, Nos P^a. ^a Medicina Digestiva y ^b Fundación. Hospital La Fe. ^c Ciberer. ^d Ciberehd. ^e Dep Fisiología F. Medicina. Valencia.

P-82

¿QUÉ FACTORES INFLUYEN EN LA ADHESIÓN AL TRATAMIENTO EN LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL?. Bermejo F^a, López-Sanromán A^b, Algaba A^a, Carneros JA^a, Valer MP^a, García-Garzón S^a, Guerra I^a, Sánchez-Prudencio S^a, Piqueras B^a, García-Durán F^a, Tomás E^a, Villa JC^a, Rodríguez-Agulló JL^a. ^aServicio de Digestivo. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid. ^bServicio de Digestivo. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.

Sesión Pósters II – Viernes 13 Marzo

Enfermedad Inflamatoria Intestinal (P-79 al P-100)

P-83

ELABORACIÓN DE UN ÍNDICE OBJETIVO PARA PREDECIR LA DISCAPACIDAD EN LA ENFERMEDAD DE CROHN. ^{1,3}Xavier Calvet, ^{1,3}Mercedes Vergara, ^{1,3}Antonia Montserrat, ^{2,3}Francesc Casellas, ¹Olga Gallardo, ^{1,3}Mireia Miquel, ¹Meritxell Casas, ⁴ David Suarez,. ¹Servicio de Digestivo. Universidad Autónoma de Barcelona. Corporació Sanitària Parc Tauli. Sabadell. ²Servicio de Digestivo. Hospital Universitari Vall d'Hebron. Universitat Autònoma de Barcelona. ³CIBERehd. Instituto de Salud Carlos III. ⁴Unidad deEpidemiologia. Fundació Parc Tauli.

P-84

UTILIDAD DE LA CALPROTECTINA Y LACTOFERRINA FECAL EN LA PREDICCIÓN DE LA RECIDIVA DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII). JP Gisbert¹, F Bermejo², JL Pérez-Calle³, C Taxonera⁴, I Vera⁵, AG McNicholl¹, A Algaba², P López³, N López-Palacios⁴, M Calvo⁵, Y González-Lama¹, JA Carneros², M Velasco¹, J Maté¹. Servicios de Aparato Digestivo de los Hospitales de ¹La Princesa, ²Fuenlabrada, ³Alcorcón, ⁴Clínico San Carlos y ⁵Puerta de Hierro. Madrid.

P-85

INCIDENCIA DE COLITIS MICROSCÓPICA: ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE BASE POBLACIONAL 2004-2006. F Fernández-Bañares^a, A Salas^b, M Esteve^a, J Casalots^b, JC Espinós^a, C Loras^a, M Rosinach^a, M Forné^a, JM Viver^a. Servicios de Digestivo y A Patológica^b. Hospital Universitari Mútua Terrassa, Terrassa, Barcelona.

Moderador: Yago González Lama (Madrid).

P-86

ANTAGONISMO IL-10-TNF α EN LA LAMINA PROPIA (LP) DEL INTESTINO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII). RELACIÓN CON LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON ESTEROIDES. R Santaolalla^a, J Mañé^b, E Pedrosa^b, V Lorén^b, J Mallolas^a, A Carrasco^a, A Salas^a, F Fernández-Bañares^a, M Rosinach^a, M Forné^a, JC Espinós^a, M Mañosa^{*}, C Loras^a, M.A Gassull^b, J.M.Viver^a, M Esteve^a. ^aServicios de Aparato Digestivo, Anatomía Patológica y Laboratorio de Investigación. Hospital Mútua de Terrassa. Fundació per la Recerca Mútua de Terrassa. ^bServicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Fundació Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol, CIBERehd.

Sesión Pósters II – Viernes 13 Marzo

Enfermedad Inflamatoria Intestinal (P-79 al P-100)

P-87

RESISTENCIA A LA APOPTOSIS EN LINFOCITOS T EN SANGRE PERIFERICA EN PACIENTES CON E. DE CROHN (EC). Beltrán, B., Moret, I., Iborra, M., Bastida, G., Rausell, F., Ponce, J., Nos, P. M. Digestiva. H. La Fe. Ciberehd.

P-88

FACTORES PREDICTIVOS DE RESPUESTA A INFLIXIMAB EN LA COLITIS ULCEROSA MODERADA Y GRAVE. O García-Bosch, M Aceituno, I Ordás, J Etchevers, M Sans, F Feu, E Ricart, J Panés Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Hospital Clínico de Barcelona.

P-89

¿PUEDEN LAS CITOQUINAS SISTÉMICAS PREDECIR LA RECIDIVA DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL? García Sánchez V, Iglesias Flores E, Soto Escribano P, González Ojeda R, Castillo Molina L, Llamaza Torres C, González Galilea A, Muntané Relat J, de Dios Vega JF, Gómez Camacho F Unidad Clínica de Aparato Digestivo y Unidad de Investigación del Hospital Reina Sofía de Córdoba.

P-90

¿CUÁN FRECUENTE ES LA PÉRDIDA DE RESPUESTA AL INFLIXIMAB Y LA NECESIDAD DE “INTENSIFICAR” EL TRATAMIENTO?. Javier P. Gisbert¹, Julián Panés².¹Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitario de la Princesa, Madrid. ²Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Clinic, Barcelona.

P-91

LA EMIGRACIÓN A PAÍSES MÁS INDUSTRIALIZADOS ES UN FACTOR DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII). Barreiro M^{1,2}, Álvarez A^{1,2}, Souto R^{1,2}, Iglesias M², Lorenzo A¹, Ferreiro R^{1,2}, Domínguez Muñoz JE^{1,2}. ¹Serv. Aparato Digestivo, Hospital Clínico de Santiago; ²Fundación para la Investigación en Enfermedades del Aparato Digestivo.

P-92

EL TABAQUISMO ACTIVO NO INFLUYE EN LA RESPUESTA A AZATIOPRINA EN LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL CORTICODEPENDIENTE. Sílvia Carrión^a, Esther Garcia-Planella^b, Míriam Mañosa^a, Jordi Gordillo^b, Eduard Cabré^a, Maria Poca^b, Eugeni Domènech^a, Carlos Guarner^b. ^aHospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona. ^bHospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Sesión Pósters II – Viernes 13 Marzo

Enfermedad Inflamatoria Intestinal (P-79 al P-100)

Moderador: Ana Gutierrez Casbas (Alicante).

P-93

PREVALENCIA DE ALTERACIONES EN LA DENSIDAD MINERAL ÓSEA EN LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL DE DEBUT Y FACTORES ASOCIADOS. Tania Ortiz, Yamile Zabana, Míriam Mañosa, Susana Holgado*, Eduard Cabré, Eugeni Domènech. Servicio de Aparato Digestivo y*Reumatología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.

P-94

TASA DE COLECTOMÍA EN UNA COHORTE HISTÓRICA DE COLITIS ULCEROSA. C. Saro Gismera^a, A. López San Román^b, C. de la Coba Ortiz^a, M. Alvarez Posadilla^a, R. García López^a, R. Tojo^a, A. Palacio Galán^a, González Bernal^a, A. Álvarez Álvarez^a, FJ. Román Llorente^a, JM. Pérez-Pariente^a, C. A. Navascues^a. ^aHospital de Cabueñes, Gijón, Asturias. S. Ap. Digestivo, ^bHospital Ramón y Cajal, Madrid, S. Ap. Digestivo.

P-95

MOTIVOS PARA LA COLECTOMÍA EN PACIENTES CON COLITIS ULCEROSA EN LA ERA DE LOS INMUNOMODULADORES. Taxonera C¹, Calvet X^{2,3}, Gisbert JP^{2,4}, Rodrigo L⁵, Bujanda L^{2,6}, Muñoz F⁷, Ponce M^{2,8}, Gomez-Camacho F⁹, Mendoza JL¹, Oyagüez I¹⁰, Sabater FJ¹¹. ¹H. Clínico San Carlos; ²CIBEREHD, Instituto de Salud Carlos III; ³H. Parc Taulí; ⁴H. La Princesa; ⁵H. Central de Asturias; ⁶H. de Donosita; ⁷H. Virgen Blanca; ⁸H. La Fe; ⁹H. Reina Sofía; ¹⁰Pharmacoconomics & Outcomes Research Iberia; ¹¹Schering-Plough S.A.

P-96

DÉFICIT DE VITAMINA B12 Y FOLATO EN LA ENFERMEDAD DE CROHN: INCIDENCIA Y FACTORES DE RIESGO. Bermejo F, Algaba A, Carneros JA, Piqueras B, Valer MP, Sánchez-Prudencio S, García-Durán F, Tomás E, Guerra I, García-Garzón S, Villa JC, Rodríguez-Agulló JL. Servicio de Digestivo. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid.

P-97

“INTENSIFICACIÓN” DEL TRATAMIENTO CON INFLIXIMAB (IFX) EN LA ENFERMEDAD DE CROHN: EFICACIA Y SEGURIDAD. M. Chaparro¹, P. Martínez-Montiel², M. Van-Domselaar³, F. Bermejo⁴, J.L. Pérez-Calle⁵, B. Casis², A. López-SanRomán³, A. Algaba⁴, J. Maté¹, J.P. Gisbert¹. Unidades de Gastroenterología de los Hospitales: ¹La Princesa, ²12 de Octubre, ³Ramón y Cajal, ⁴Fuenlabrada y ⁵Alcorcón. Madrid.

Sesión Pósters II – Viernes 13 Marzo

Enfermedad Inflamatoria Intestinal (P-79 al P-100)

P-98

EFICACIA Y SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO CON ADALIMUMAB EN LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO. Vida Pérez L, García Sánchez V, Iglesias Flores E, Gómez Camacho F, Castillo Molina L, Gallardo Valverde JM, Castro Triguero G, Gálvez Calderón C, de Dios Vega JF. Unidad Clínica de Aparato Digestivo del Hospital Reina Sofía. Córdoba

P-99

COLECTOMÍA EN COLITIS ULCEROSA: TASA Y TÉCNICAS EN UNA COHORTE HISTÓRICA. C. Saro Gismera^a, A. López San Román^b, C. de la Coba Ortiz^a, R. Tojo^a, R. García López^a, A. Palacio Galán^a, C. A. Navascues^a, A. Álvarez Álvarez^a, FJ. Román Llorente^a, JM. Pérez-Pariente^a, M. Álvarez Posadilla^a. Hospital de Cabueñes, Gijón, Asturias. S. Ap. Digestivo, ^bHospital Ramón y Cajal, Madrid, S. Ap. Digestivo.

P-100

EL TRATAMIENTO DE MANTENIMIENTO CON INFLIXIMAB REDUCE LA PÉRDIDA DE PRODUCTIVIDAD Y EL CONSUMO DE RECURSOS DIRECTOS EN LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN Y COLITIS ULCEROSA. María Isabel Vera¹, Carlos Taxonera², Beatriz Álvarez¹, Raquel García², Juan de la Revilla¹, Juan Luis Mendoza², Carlos Rubio³, Luis Abreu¹ ¹ Hospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid. ² Hospital Clínico San Carlos, Madrid. ³ Health Value, Madrid.

Sesión Pósters II – Viernes 13 Marzo Oncología (P-101 al P-110)

Moderador: Luisa de Castro (Vigo).

P-101

CONSUMO DE TABACO Y FRECUENCIA DE LESIONES NEOPLÁSICAS METACRÓNICAS EN EL CÁNCER COLO-RECTAL RESECADO. A. Borda^a, F. Borda^b, M. Muñoz-Navas^a, FJ. Jiménez^b, C. Carretero^a, JM^a. Martínez-Peñuela^c. Dpto. de Digestivo Clínica Universitaria^a. Servicio de Digestivo^b y Anatomía Patológica^c Hospital de Navarra. Pamplona. España.

P-102

CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON POLIPOSIS ADENOMATOSA FAMILIAR (PAF) EN ESPAÑA. RESULTADOS INICIALES DEL REGISTRO ESPAÑOL DE POLIPOSIS ADENOMATOSA FAMILIAR (REFAF). Ocaña T, Alfaro I, Castells A, en representación del REPAF. Hospital Clinic de Barcelona.

P-103

EXPRESIÓN DE MOLÉCULAS MICA EN TEJIDO GÁSTRICO TUMORAL Y NO TUMORAL EN PACIENTES CON CÁNCER GÁSTRICO. Luis Barranco; Felipe Borya; Mireya Jmenob; Michael Borchersc; Alba Ramírez-Sarmientoe; Xavier Bessaa; Josep M. de Deua; Agustín Seoanea; Begoña González; Manuel Perad; Mauricio. Orozco-Levie,f. aServicio de Digestivo, Hospital del Mar Barcelona. bServicio de Anatomía patológica, Hospital de Mar, Barcelona, cDepartment of Environmental Health, Division of Environmental Genetics and Molecular Toxicology; Department of Internal Medicine, Division of Pulmonary and Critical Care, University of Cincinnati, College of Medicine, Cincinnati, USA. dServicio de Cirugía, Hospital del Mar, Barcelona. eGroup of Research in Injury and Immune response (FIRE), IMIM; Servicio de Neumología Hospital del Mar, Barcelona. fCEXS-Universidad Pompeu Fabra, Barcelona. Servicio de Digestivo, Hospital del Mar Barcelona. Servicio de Anatomía patológica, Hospital de Mar, Barcelona, Department of Environmental Health, Division of Environmental Genetics and Molecular Toxicology; Department of Internal Medicine, Division of Pulmonary and Critical Care, University of Cincinnati, College of Medicine, Cincinnati, USA. Servicio de Cirugía, Hospital del Mar, Barcelona. Group of Research in Injury and Immune response (FIRE), IMIM; Servicio de Neumología Hospital del Mar, Barcelona. CEXS-Universidad Pompeu Fabra, Barcelona.

P-104

FRECUENCIA Y CARACTERÍSTICAS DEL CÁNCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPOSIS (CCHNP) Y OTROS CÁNCERES COLORRECTALES NO SINDRÓMICOS EN ESPAÑA. DATOS PRELIMINARES DE UN ESTUDIO POBLACIONAL, PROSPECTIVO Y MULTICÉNTRICO (EPICOLON-II). Bessa X¹, Gonzalez D², Roman E², Bujanda L³, Enriquez-Navascués JM³, Reñe J⁴, Gonzalo V⁵, Jover R⁶, Rosa M Xicolà⁷, Llor X⁷, Peña E⁸, Latorre M⁹, De Castro L¹⁰, Carracedo A¹¹, Castells A⁵ y Andreu M¹, en representación del Grupo de Oncología Digestiva de la Asociación Española de Oncología. S^o Gastroenterología, H. del Mar de Barcelona¹, S^o Gastroenterología, H. Sant Pau de Barcelona², S^o Gastroenterología y Cirugía, H. de Donostia de San Sebastian³, S^o Gastroenterología, H. Arnau Vilanova de Lleida⁵, S^o Gastroenterología, H. Gral Alicante⁶, Seccion of Digestive Disease and Nutrition, Univeristy of Illinois, Chicago⁷, S^o Gastroenterología, H. Royo de Zaragoza⁸, S^o Gastroenterología, H. General de Valencia⁹, S^o Gastroenterología, H. Meixoeiro de Vigo¹⁰, Grupo de Mdicina Xenómica, Santiago de Compostela¹¹,

P-105

ESTUDIO COMPARATIVO DE 2 TESTS DE SANGRE OCULTA EN HECES EN LA DETECCIÓN DE NEOPLASIA COLORRECTAL. TEST DEL GUAYACO Y TEST INMUNOLÓGICO CUANTITATIVO. RESULTADOS PRELIMINARES. Ariza-Solé X¹, Rodríguez-Moranta F¹, Berrozpe A¹, Vázquez X¹, Binefa G², Navarro M², Sánchez E¹, De la Hera M¹, Muñoz C³, Gonzalo N³, Clopés A³, Peris M², Guardiola J¹ ¹ Servicio de Gastroenterología Hospital Universitario de Bellvitge, ² Servicio de Prevención y Control del Cáncer ICO, ³S^o de Farmacia Hospital Durán i Reynals.

Moderador: Rodrigo Jover (Alicante).

P-106

IMPORTANCIA DE LOS POLIMORFISMOS GENÉTICOS DE LAS ISOFORMAS GSTM1, GSTT1 Y GSTP1 DE LA GLUTATION S-TRANSFERASA EN EL DESARROLLO DEL CÁNCER GÁSTRICO. García-González MA^{ab}, Quintero E^c, Benito R^{db}, Strunk M^{ab}, Nicolás D^c, Parra-Blanco A^c, Santolaria S^e, Sopena F^{fb}, Piazuolo E^{ab}, Jiménez P^b, Espinel J^g, Campo R^h Manzano Mⁱ, Geijo F^j, Badía M^f, Pellisé M^{kb}, González-Huix F^l, Nieto M^m, Espinós Jⁿ, Titó Lⁿ, Bujanda L^{ob}, Zaballa M^p, Pérez-Aísa MA^q, Méndez-Sánchez IM^q, Lanás A^{fb}. ^aInstituto Aragonés de Ciencias de la Salud, Zaragoza. ^bCIBERehd. ^cH. Universitario de Canarias, Tenerife. ^dFacultad de Medicina y H. Clínico Univ, Zaragoza. ^eH. San Jorge, Huesca. ^fH. Clínico Univ, Zaragoza. ^gComplejo Hospitalario, León. ^hH. Parc Taulí, Barcelona. ⁱH. 12 de Octubre, Madrid. ^jH. Clínico Univ, Salamanca. ^kH. Clinic i Provincial, Barcelona. ^lH. Josep Trueta, Gerona. ^mH. del Mar, Barcelona. ⁿMutua de Tarrasa. ⁿH. L´Espirit Sant, Santa Coloma de Gramenet. ^oH. Donostia, San Sebastián. ^pH. San Eloy, Baracaldo. ^qH. del Sol, Marbella.

Sesión Pósters II – Viernes 13 Marzo

Oncología (P-101 al P-110)

P-107

RELEVANCIA DE LA CARGA FAMILIAR EN UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE CÁNCER COLORRECTAL OFERTADO A FAMILIARES DE PRIMER GRADO.

Castillo Molina L, Vida Pérez L, Hervás Molina AJ, Naranjo Rodríguez, A, Reyes López A, García Sánchez V, Pérez Rodríguez E, Agüera Arroyo B, Vignote Alguacil M, Iglesias Flores E, De Dios Vega, JF. Hospital Reina Sofía. Córdoba.

P-108

ESTUDIO DEL INTERVALO DIAGNÓSTICO DE LAS SUCESIVAS GENERACIONES DE ADENOMAS METACRÓNICOS EN EL CARCINOMA DE COLON Y RECTO. Borda A^a, Martínez-Peñuela JM^c, Borda F^b, Muñoz-Navas M^a, Carretero C^a, Jiménez FJ^b. Dpto. de Digestivo Clínica Universitaria de Navarra^a. S^o. de Digestivo^b y Anatomía Patológica^c del Hospital de Navarra. Pamplona. España.

P-109

UTILIDAD DE LA CLÍNICA DE ALTO RIESGO DE CÁNCER DIGESTIVO COMO INSTRUMENTO ASISTENCIAL. Sánchez-Fortún C. Jover R. Unidad de Gastroenterología Hospital General Universitario de Alicante.

P-110

ALTA PREVALENCIA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN UNA POBLACIÓN ESPAÑOLA CON NEOPLASIA DE ESÓFAGO. Junquera F^a, Videla S^b, Cañadas MP^c, Darwich L^d, Calvet X^a, Brullet E^a, Martínez- Bauer E^a, Sirera G^b, Clotet B^b, Campo R^{a.a}. (CIBER-ehd). Corporacion Parc Tauli. Sabadell. ^b. Lluita Contra La SIDA Foundation. University Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona). ^c. MSC, General Lab, Barcelona. ^d. Department of Sanitat i Anatomia Animals. Universidad Autónoma de Barcelona (U.A.B.)

Sesión Pósters II – Viernes 13 Marzo Esófago-Estómago-Duodeno (P-111 al P-122)

Moderador: Faust Feu (Barcelona).

P-111

EFFECTO DEL TRATAMIENTO CON ASPIRINA EN LA PREVENCIÓN DE ADENOCARCINOMA DE ESOFAGO EN UN MODELO DE ESÓFAGO DE BARRETT Y ADENOCARCINOMA EN RATA. Esquivias P^{a,d}; Santander S; Escartin A; Pastor C; Morandeira A; Cebrian C^{c,d}; Ortego J^{c,d}; Garcia-Gonzalez MA^{a,d}; Jimenez P^d; Lanas A^{b,d}; Piazuelo E^{a,d} ^aInstituto Aragonés de Ciencias de la Salud, Zaragoza, España. ^b Servicio de Digestivo, Hospital Clínico Universitario "Lozano Blesa", Zaragoza, España. ^cAnatomía Patológica, Hospital Clínico Universitario "Lozano Blesa", Zaragoza, España. ^dCIBEREHD, Zaragoza, España.

P-112

LOS PACIENTES DE RIESGO CON DOBLE TRATAMIENTO ANTIPLAQUETARIO TIENEN MAYOR PROBABILIDAD DE RECIBIR TRATAMIENTO DE IBPS EN ESPAÑA QUE EN ESTADOS UNIDOS. Lanas A^{a,b,c}, Casado R^a, Guastello L^d, Saini SD^d, Polo-Tomas M^b y Scheiman J^d ^aServicio de Aparato Digestivo, Hospital Clínico. Universidad de Zaragoza^b Centro de Investigación Biomédica en Red de enfermedades hepáticas y digestivas (CIBERehd) ^c Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS) ^d Hospital de la Universidad de Michigan (EEUU).

P-113

TRATAMIENTO DE RESCATE DE CUARTA LÍNEA TRAS EL FRACASO DE 3 TRATAMIENTOS ERRADICADORES DE H. PYLORI: ¿MERECE LA PENA? J.P. Gisbert¹, M. Castro-Fernández², E. Lamas², A. Pérez-Aisa³, J.L. Cabriada⁴, L. Rodrigo⁵, L.M. Benito⁶, J.L. Gisbert¹, S. Marcos¹, J.M. Pajares¹. Servicios de Aparato Digestivo de los Hospitales: ¹La Princesa. Madrid. ²Valme, Sevilla. ³Costa del Sol, Málaga. ⁴Galdakao, Vizcaya. ⁵Central de Asturias, Oviedo. ⁶Virgen del Toro, Menorca.

P-114

EVOLUCIÓN DE LA PREVALENCIA DE LA INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI (HP) EN LA POBLACIÓN DE TERRASSA. M. Forné^a F. Fernández-Bañares^a. ; R. Santaolalla^b. R. García^c A. Carrasco^b. E. Abuattas^d. M. Mariné^a. M. Cortijo^d. JM. Viver^a. Servicios de Digestivo ^a y Pediatría^c. Hospital Universitario Mútua de Terrassa. Laboratorio de Investigación^b y Servicio de Medicina del Trabajo y de la Sociedad de Prevención, Egarsat^d. Fundación para la Investigación Mútua de Terrassa.

Sesión Pósters II – Viernes 13 Marzo

Esófago-Estómago-Duodeno (P-111 al P-122)

P-115

TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFAGICO EN PACIENTES CON SINDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO MEDIANTE CPAP. Núñez Rodríguez MH^a, Fernández Jorge MA^b, Ruiz T^b, Sobrino G^b, Iglesias J^b, Igea F^a. ^a Gastroenterología Hospital Río Carrión de Palencia. ^b Neumología Hospital Río Carrión de Palencia.

P-116

¿ES DIFERENTE LA EVOLUCIÓN DE LA HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA NO VARICOSA EN PACIENTES ANTICOAGULADOS? María Rodríguez-Soler, Vicente Ortiz*, Juan Ortuño, Marisa Iborra, Vicente Garrigues*, Julio Ponce*. Servicio de Gastroenterología. Hospital La Fe. Valencia. CIBERehd*.

Moderador: Marta Ponce (Valencia).

P-117

TRATAMIENTO ERRADICADOR DE H. PYLORI INICIAL Y DE RESCATE BASADO EN LEVOFLOXACINO EN PACIENTES ALÉRGICOS A LA PENICILINA. Javier P. Gisbert¹, Angeles Pérez-Aisa², Manuel Castro-Fernández³, Jesús Barrio⁴, Luis Rodrigo⁵, Angel Cosme⁶, Jose-Luis Gisbert¹, Santiago Marcos¹, Ricardo Moreno-Otero¹. Servicios de Aparato Digestivo de los Hospitales: ¹La Princesa, Madrid. ²Costa del Sol, Málaga. ³Valme, Sevilla. ⁴Río Hortega, Valladolid. ⁵Central de Asturias, Oviedo. ⁶Donostia, San Sebastián.

P-118

ESPECTRO DE LA ENTEROPATÍA SENSIBLE AL GLUTEN : EXPLORANDO EL FONDO DEL ICEBERG. Rodrigo L^a, Riestra S^a, Calleja S (b), Fuentes D^a, Ruiz de Morales JM (b), Alvarez N^a, Casqueiro J (b), Vivas S (b) ^aDigestivo Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. (b).Digestivo Hospital de León.

P-119

TRATAMIENTO DE RESCATE CON LEVOFLOXACINO TRAS DOS FRACASOS ERRADICADORES DE H. PYLORI: ESTUDIO MULTICÉNTRICO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE GASTROENTEROLOGÍA. J.P. Gisbert¹, M. Castro-Fernández², F. Bermejo³, A. Pérez-Aisa⁴, J. Ducons⁵, M. Fernández-Bermejo⁶, A. Cosme⁷, F. Bory⁸, L.M. Benito⁹, L. López-Rivas¹⁰, I. Domínguez-Jiménez¹¹, A. Cuadrado¹², E. Lamas², J.A. Carneros³, M. Pabón², P. Valer³. ¹Hospital de la Princesa, Madrid. ²Hospital de Valme, Sevilla. ³Hospital de Fuenlabrada, Madrid. ⁴Hospital Costa del Sol, Málaga. ⁵Hospital San Jorge, Huesca. ⁶Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres. ⁷Hospital de Donostia, San Sebastián. ⁸Hospital del Mar, Barcelona. ⁹Hospital Virgen del Toro, Menorca. ¹⁰Hospital de San Agustín, Asturias. ¹¹Hospital Alto Guadalquivir, Jaén. ¹²Hospital de Laredo, Cantabria.

Sesión Pósters II – Viernes 13 Marzo Esófago-Estómago-Duodeno (P-111 al P-122)

P-120

EXPECTATIVAS DE LOS PACIENTES EN LA ACALASIA ESOFÁGICA. Andrea Nevárez^a, Vicente Garrigues^{a,b}, Vicente Ortiz^{a,b}, Nayra Hernández^c, Concepción Castellanos^a, Julio Ponce^{a,b}. ^a Medicina Digestiva Hospital La Fe. Valencia. ^bCIBERehd. ^c Medicina Digestiva Hospital Insular Las Palmas.

P-121

EFICACIA DEL ANGIOTAC ABDOMINAL EN LA DETECCIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA HEMORRAGIA DIGESTIVA AGUDA. C.Bayarri¹, S. Quiroga², A. Alvarez-Castells², M. Pérez -Lafuente², E. Saperas. ¹Servicio de Gastroenterología¹, y Radiología², Hospital Universitario Vall d'Hebrón, Barcelona.

P-122

INFLUENCIA DEL GRADIENTE DEL TEST DE ALIENTO (Δ TAU) EN LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO ERRADICADOR DE RESCATE DE LA INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI. Gonzalo Marín J, Navarro-Jarabo JM, Perez-Aisa MA, Fernandez N, Agullar Urbano V, Albandea C, Rosales JM, Sanchez A, Rivas F.

Sesión Pósters II – Viernes 13 Marzo Páncreas y Vías Biliares (P-123 al P-130)

Moderador: Juan Martínez Sempere (Alicante).

P-123

ECOENDOSCOPIA CON PUNCIÓN ASPIRATIVA CON AGUJA FINA O CON CEPILLADO EN LA OBTENCIÓN DE CÉLULAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LAS LESIONES QUÍSTICAS DEL PÁNCREAS. RESULTADOS DEFINITIVOS DE UN ESTUDIO COMPARATIVO Y PROSPECTIVO. O.Sendino^a, G.Fernández-Esparrach^a, M.Solé^b, Li.Colomo^b, A.Pardo^a, C.Guarner^a, M.Pellisé^a, J.Llach^a, A.Cárdenas^a, JM.Bordas^a, A.Ginès^a. ^aEndoscopia Digestiva. Gastroenterología. ICMDM. Hospital Clínic. CIBERehd. Barcelona. ^bAnatomía Patológica. Hospital Clínic. Barcelona.

P-124

PRONÓSTICO AL INGRESO POR PANCREATITIS AGUDA MEDIANTE UN SISTEMA CLÍNICO DE FÁCIL CÁLCULO: BISAP. Soler G. de-Madaria E. López-Font I. Sempere L. Sánchez-Fortún C. Martínez J. Pérez-Mateo M. Unidad de Patología Pancreática. Hospital General Universitario de Alicante.

P-125

VALOR DIAGNÓSTICO DE LA ADIPONECTINA EN MASAS SÓLIDAS PÁNCREÁTICA. Gómez-Escolar L., Martínez J., Aparicio JR, Mozas I, Soler G., De Madaria E, Ruiz F, Casellas JA, Pérez-Mateo M. Unidad de Gastroenterología. Hospital General Universitario de Alicante.

P-126

UTILIDAD DEL CONTRASTE ECOGRÁFICO (SONOVUE®) EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LAS LESIONES FOCALES PANCREÁTICAS. Aparicio JR^a, Martínez J^a, Cabezas A^b, Ruiz F^a, Casellas JA^a. ^aUnidad de Endoscopia Digestiva y ^bServicio de Anatomía Patológica. Hospital General Universitario de Alicante.

Moderador: Julio Iglesias (Santiago de Compostela).

P-127

INCIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS TUMORES QUÍSTICOS DE PÁNCREAS. A.C. Adet Caldelari^a, R. Miquel^b, J.A. Bombi^b, A. Ginés^c, G. Fernández-Esparrach^c, C. De Juan^d, J. R. Ayuso^d, J. Maurel^e L. Fernández-Cruz^f, S. Navarro^a ^aServicio de Gastroenterología, Institut de Malalties Digestives i Metabòliques. ^bServicio de Anatomía Patológica. ^cSección de Endoscopia, Servicio de Gastroenterología. ^dInstitut de Diagnostic per imatge. ^eServicio de Oncología Médica, Institut de Malalties Hematològiques i Oncològiques. ^fServicio de Cirugía Digestiva. Institut de Malalties Digestives i Metabòliques. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

Sesión Pósters II – Viernes 13 Marzo Páncreas y Vías Biliares (P-123 al P-130)

P-128

TERAPÉUTICA DE VÍA BILIAR Y PANCREÁTICA ASISTIDA POR ULTRASONOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (USE). Enrique Vázquez-Sequeiros, Diego Juzgado Lucas*, Juan Angel González Martín, José Ramón Foruny, Víctor Defarges, Daniel Boixeda, José María Millicua. Unidad de Endoscopia. Servicio de Gastroenterología. Hospital Ramón y Cajal. Madrid. Hospital Quirón Madrid*.

P-129

NEOPLASIA MUCINOSA PAPILAR INTRADUCTAL PANCREÁTICA EN EL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ALICANTE. de-Madaria E^a. Aparicio JR^a. Soler G^a. Martínez J^a. Sempere L.^a Carnicer F^a. López-Font I^a. Lluís F^b. Pérez-Mateo M^a. ^a Unidad de Gastroenterología. ^b Servicio de Cirugía General. Hospital General Universitario de Alicante.

P-130

¿MEJORA REALMENTE LA DETERMINACION DE LA ACTIVIDAD DE LA TELOMERASA LA PRECISION DIAGNOSTICA DE LA CITOLOGIA EN EL ADENOCARCINOMA DE PANCREAS? ^aMartínez J. ^bFrancés R. Aparicio JR. ^cCabezas A. ^aGómez-Escolar L. ^aRuiz F. ^aMozas I. ^aCasellas JA. ^aUnidad de Endoscopia Digestiva. ^bCIBERehd, Instituto de Salud Carlos III, Madrid. ^cServicio de Anatomía Patológica. Hospital General Universitario de Alicante.

COMUNICACIONES:

Se han presentado comunicaciones afines a las ponencias y relacionadas con temas que tratan sobre gastroenterología. El Comité Científico ha valorado todas las comunicaciones presentadas y ha notificado al autor responsable su aceptación o rechazo.

Las comunicaciones aceptadas en la modalidad que corresponda están publicadas en el libro de resúmenes de la reunión que se entregará a todos los participantes junto con la documentación.

La hora y sala de presentación de comunicaciones orales y pósters está publicada en el presente programa.

PREMIOS *IN MEMORIAM* Prof. Gonzalo Miño.

La Asociación Española de Gastroenterología otorgará dos premios de 900 Euros a cada una de las mejores comunicaciones orales (básica y clínica) y un tercer premio de 900 Euros a la mejor comunicación póster.

COMUNICACIONES ORALES: (Auditorio – Centro de Convenciones):

El tiempo máximo para cada presentación oral es de 7 minutos, seguido de 3 minutos más para discusión, excepto las asignadas a Sesión Plenaria, que dispondrán de 9 minutos más 3 para discusión. Se ruega a los autores se ajusten rigurosamente al tiempo programado.

COMUNICACIONES EN FORMATO PÓSTER: Los salones asignados para los posters son: Doblón, Calatrava, Mancha. El día y hora para la colocación de pósters será a partir de las 08:00 h. del jueves 12 de Marzo, permaneciendo expuestos **hasta las 18:00 h. del viernes 13 de Marzo, momento en el que deberán ser retirados por sus autores.**

Cada presentador o representante del trabajo deberá estar a pie de póster los dos días de la reunión desde las 14:00 h. hasta las 15:00 h. y deberá llevar preparada una breve exposición de aproximadamente 2 minutos en la que resumirá al moderador correspondiente el contenido de trabajo, además de atender las posibles preguntas que les puedan formular.

Las medidas máximas del póster serán de 90 cm. de ancho x 120 cm. de alto. Los tipos de letra del título de la comunicación no deberán ser inferiores a 20 mm. de altura y las letras del texto a 10 mm.

NOTA: La Organización-Secretaría Técnica no se hace responsable de la pérdida, deterioro u extravío de ningún póster durante su permanencia en el expositor, es decir, ni durante ni después de las horas programadas para esta actividad.

PÓSTERS SELECCIONADOS PARA PRESENTACION ORAL:

(Auditorio – Centro de Convenciones) Un comité calificador ha seleccionado los diez pósters considerados como de mayor relevancia para la práctica clínica y serán presentados como comunicaciones orales para su discusión el viernes 13 de Marzo de 18:00 h. a 19:00 h.

(SESION GENERAL VII) El tiempo máximo para cada presentación será de 5 minutos, (3 minutos para la exposición y 2 para discusión). Se ruega a los autores se ajusten rigurosamente al tiempo programado y tengan preparadas 3-5 diapositivas como máximo para cada póster.

PosterSessionOnline:

Este servicio ofrecido por el de Laboratorio FAES FARMA, para quienes lo deseen utilizar y facilita la posibilidad de realizar la impresión del póster a través de unas plantillas de diseño (opcional), o con su propio diseño y enviarlos a través de Internet (con el nº de póster asignado por la AEG), para su impresión y envío a la sede de la reunión (Hotel Meliá Castilla - Salón Castilla), donde se recogerá en el stand de FAES FARMA.

Durante este proceso, la persona que elabora el póster y lo envía a través de internet, cuenta en todo momento con un teléfono de asistencia y ayuda para facilitarle cualquier duda que pueda surgir. Asimismo, este servicio enviará un mail de confirmación de recepción del póster o trabajo a cada autor.

Las ventajas que ofrece este servicio son; Que todos los pósters quedan automáticamente ajustados a las mismas normas exigidas, facilitando con ello una mejor lectura e interpretación.

Además la impresión de los pósters está subvencionada por Laboratorios FAES FARMA, sin coste alguno para el autor además de comodidad que representa el no tener que transportarlo personalmente ya que este servicio se encarga de realizar toda la gestión.

Para acceder a este servicio, hay que entrar en la página web de la AEG (www.aegastro.es) y a través de un banner.

ENTREGA DEL MATERIAL MULTIMEDIA en CD ROM ó Pen Drive:

Se entregará al menos una hora antes del comienzo de cada sesión. La sala de reunión (Auditorio – Centro Convenciones) está equipada con cañón multimedia para proyección por ordenador, cuyo sistema es Power Point. No se aceptará ningún otro sistema. Rogamos a los ponentes y conferenciantes se abstengan de utilizar su ordenador portátil. Los presentadores que necesiten otro material audiovisual distinto al previsto, deberán comunicarlo a la Secretaría con suficiente antelación, a fin de tenerlo en cuenta siempre que sea posible.

SECRETARÍA AEG:**Asociación Española de Gastroenterología.**

Travessera de Gracia, 17 - 2º
08021 Barcelona
Tel: 932 000 711
Fax: 932 091 136
secretaria@aegastro.es
www.aegastro.es

**SECRETARÍA ORGANIZACIÓN
Y AGENCIA DE VIAJES
OFICIAL DE LA REUNIÓN:****VIAJES OASIS, S.A.****Director: Luis Micieces Girón**

C/ Serrano, 63 – 2º Dcha.
28006 Madrid
Tel.: 91 555 11 19
Fax: 91 555 35 81
jmicieces@viajesoasis.com
www.viajesoasis.com

SEDE DE LA REUNIÓN:**Hotel Meliá Castilla**

C/Capitán Haya, 43
28020 Madrid
Tel.: 91 567 50 00
Fax: 91 567 50 51

FECHAS DE LA REUNIÓN: 12,13 y 14 Marzo de 2009**ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN Y TARJETAS DE IDENTIFICACIÓN:**

"Hall del Centro de Convenciones"

Todos los asistentes recibirán junto con la documentación una acreditación, que se ruega lleven visible para acceder a las sesiones científicas, y todas las actividades programadas de la reunión, (almuerzo snack y demás servicios disponibles).

EXPOSICIÓN COMERCIAL: "Hall y Salón Castilla" (Centro Convenciones)

Durante la celebración de la reunión habrá una exposición técnico-comercial de la industria Médico-Farmacéutica que estará ubicada en Hall y en el Salón Castilla.

**XII Reunión Nacional de la Asociación
Española de Gastroenterología
Madrid, 12 al 13 de Marzo de 2009**

BOLETIN DE ALOJAMIENTO

Por favor, enviar cumplimentado a la Secretaría de Organización: VIAJES OASIS
C/ Serrano, 63 – 2º Dcha – 28006 Madrid. Tel. 91 555 11 19
Fax: 91 555 35 81 - email: jmicieces@viajesoasis.com

APELLIDOS:.....
NOMBRE:.....
DOMICILIO:.....
.....Nº.....C.P.....
POBLACIÓN:.....PROVINCIA:.....
TEL:.....FAX:.....
EMAIL:.....
CENTRO DE TRABAJO:.....

ALOJAMIENTO HOTEL MELIA CASTILLA: (Sede de la Reunión)

Precio de la habitación individual/noche: 197 €

Precio de la habitación doble/noche: 210 €

En el precio está incluido el desayuno buffet y el I.V.A. correspondiente.

Tipo de habitación: DOBLE INDIVIDUAL

Día llegada:.....de Marzo, día de salida:..... de Marzo.

Total nº de noches:.....

Precio:.....x.....(nº noches)=.....TOTAL €

Formas de Pago:

- Mediante cheque nominativo, a favor de **Viajes Oasis, S.A.**
 Tarjeta de crédito:
 Visa Mastercard American Express

Número de Tarjeta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de Caducidad:

--	--	--	--

Agradecimientos

La Asociación Española de Gastroenterología (A.E.G.) agradece muy sinceramente a todas las Compañías que han participado en la exposición comercial de esta XII Reunión.

ABBOTT LABORATORIES
ALMIRALL
ASTRAZENECA
BAMA-GEVE
CALPRO
CASEN FLEET
FAES FARMA
FERRING
JANSSEN-CILAG
LABORATORIOS ROBERT
OLYMPUS OPTICAL ESPAÑA
OTSUKA PHARMACEUTICAL
SCHERING PLOUGH
ST. ENDOSCOPIA

Entre un 10 y un 20 % de la población sufren de síndrome de intestino irritable

Siente el alivio

Beneficioso para el mantenimiento de la función intestinal.

Protransitus LP, contiene 10.000 millones de bacterias de la cepa *Lactobacillus plantarum* 299v, con propiedades probióticas exclusivas y demostrada eficacia^(1,2). Resisten el paso de la barrera gástrica, llegando la bacteria viva al intestino y equilibrando la flora bacteriana.

Protransitus LP, va dirigido a aquellas personas con un intestino sensible que impide el buen mantenimiento de la función intestinal, que en ocasiones se manifiesta con hinchazón, pesadez y gases.



1)Niedzziel K et al. A controlled, double-blind, randomized study on the efficacy of *Lactobacillus plantarum* 299v in patients with irritable bowel syndrome. *Eur J Gastroenterol Hepatol* 2001; 13:1-5. 2)Noabeck S et al. Alteration of intestinal microflora is associated with reduction in abdominal bloating and pain in patients with irritable bowel syndrome. *Am J Gastroenterol* 2001; 95(5):1231-8

Expertos en patología funcional digestiva.

