

# XI Reunión Nacional de la Asociación Española de Gastroenterología

## PROGRAMA

# 2008

MADRID 6-8 MARZO

  
[www.aegastro.es](http://www.aegastro.es)



## Presidente

**Ángel I. Lanas Arbeloa**

Hospital Clínico Universitario "Lozano Blesa". Zaragoza.

## Vicepresidente

**Julián Panés**

Hospital Clinic. Barcelona.

## Secretario y Tesorero

**Fernando Gomollón García**

Hospital Clínico Universitario "Lozano Blesa". Zaragoza.

## 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.

Zaragoza, Febrero 2008

Queridos amigos,

Han pasado ya 4 años desde que Fernando Gomollón y yo fuéramos elegidos secretario y presidente de la Asociación Española de Gastroenterología (AEG). Hemos llegado al final de nuestro servicio a la AEG desde esas responsabilidades específicas con la sensación del deber cumplido y con ánimos de seguir trabajando desde otros ámbitos menos visibles. Han sido 4 años intensos donde, junto con todos los miembros de la junta, hemos trabajado activamente para continuar creciendo no solo en número sino en calidad, que es el objetivo fundamental de nuestra asociación. Creemos que la AEG esta contribuyendo de manera decisiva a dinamizar la actividad científica de la gastroenterología española, sumando esfuerzos y cohesionado grupos y personas lo que redundará en una mayor productividad y visibilidad del trabajo individual y colectivo. Los trabajos colaborativos llevados a cabo en el seno de la asociación han sido sobresalientes y de impacto siendo publicados en las mejores revistas de nuestra especialidad. Esta actividad es ya tan patente que ha llamado la atención en diferentes instancias tanto a nivel nacional como internacional. La creación del CIBERehd ha supuesto también otra herramienta de anclaje determinante para muchos grupos y desde AEG nos gustaría que los grupos activos de nuestra asociación se vayan incorporando a este Centro de Investigación Biomédica. Es tarea de todos ayudarnos para que nuestro esfuerzo se vea recompensado. Los frutos de la actividad investigadora son patentes en la altura científica de nuestros congresos, donde, una vez más, nos vemos con dificultad para que todos los buenos trabajos presentados tengan la visibilidad que se merecen. He de destacar aquí la labor de Fernando Gomollón en un intento de hacer que los congresos mantengan un alto atractivo para nuestros socios, un trabajo duro que le honra especialmente.

Otro aspecto que creo merece la pena destacar en la labor de la junta durante estos 4 años ha sido la proyección de la AEG en sus relaciones con otras sociedades científicas institucionales, especialmente en Latinoamérica y con la American Gastroenterological Association. Esta relación se ha trabajado muy activamente durante estos tiempos y a día de hoy tenemos un intercambio fluido con ellas que se traduce en diversas formas de cooperación como son la celebración de diversas actividades formativas y la colaboración en proyectos de investigación. La celebración este año de una actividad conjunta con la Sociedad de Gastroenterología de Québec ha permitido además dedicar los beneficios de la misma para una beca de investigación que se convocara en este congreso. Igualmente la presencia de AEG en diversas instituciones oficiales es patente y nuestra apuesta por algunas acciones como la de la prevención del cáncer de colon nos ha hecho liderar las iniciativas que se están viendo en el país.

Con todo, los retos que tenemos en frente siguen siendo importantes pero al mismo tiempo son oportunidades para seguir creciendo y mejorando. Una de las características de la AEG, es que sean quienes sean las personas que estén en la junta, en la presidencia o en la secretaría, nunca se sienten solos. Las ayudas, los buenos consejos y la colaboración llegan desde muchos ámbitos entre los socios y los grupos, lo que hace que el proyecto tenga una dinámica excepcional que permite afrontar esos retos con tranquilidad. La AEG se ha dotado también desde este año de una fundación, lo cual redundará en facilidades para gestionar e impulsar nuestras actividades.

No me queda sino agradecer muy sinceramente a los miembros de la Junta y a los amigos más cercanos el apoyo incondicional recibido, y finalmente agradecer de manera especial a todos los socios por haberme dado la oportunidad y el honor de presidir la AEG durante este tiempo.

Gracias y un abrazo,

  
Ángel Lanas Arbeloa  
Presidente A.E.G.



### Esófago-Estómago-Duodeno

Xavier Calvet. Hospital Sabadell. Barcelona.  
Felipe Bory. Hospital del Mar. Barcelona.  
Ignasi Elizalde. Hospital Clinic. Barcelona.  
María Teresa Arroyo. Hospital Clínico Univ. Zaragoza.  
Vicente Ortiz. Hospital La Fé. Valencia.

### Páncreas

Antoni Farré Viladrich. Hospital Sant Pau. Barcelona.  
Felix Lluís Casajuana. Hospital General Universitario Alicante.  
Miguel Pérez-Mateo. Hospital General Universitario. Alicante.  
Gonzalo de las Heras Castaño. Hospital Valdecilla. Santander.  
Juan Sastre. Facultad Medicina. Valencia.

### Enfermedad inflamatoria Intestinal

María Isabel Vera. Hospital Puerta de Hierro. Madrid.  
Eugeni Domènech. Hospital Germans Trias i Pujol. Badalona.  
Elena Ricart. Hospital Clinic. Barcelona.  
Joan Clofent. Hospital Meixoeiro. Vigo.  
Cristina Saro. Hospital de Cabueñes. Gijón.

### Oncología

Montserrat Andreu. Hospital del Mar. Barcelona.  
Antoni Castells. Hospital Clinic. Barcelona.  
Xavier Llor. Hospital Univ. Germans Trias i Pujol. Barcelona.  
Rodrigo Jover. Hospital General Universitario. Alicante.  
Luis Bujanda. Hospital Donostia. San Sebastian.

### Trastornos Funcionales

Fermín Mearin. Clinica Teknon. Barcelona.  
Miguel Minguez. Hospital Clínico Universitario. Valencia.  
Vicente Garrigues. Hospital Universitario La Fe. Valencia.  
Miguel Bixquert. Hospital Arnau de Vilanova. Valencia.  
Miguel Montoro. Hospital de San Jorge. Huesca.

### Endoscopia

Francisco Igea. Hospital Rio Carrión. Palencia.  
María Pellisé. Hospital Clinic. Barcelona.  
Juan Angel González Martín. Hospital Ramón y Cajal. Madrid.  
Carlos Dolz. Hospital Son Llatzer. Palma Mallorca.  
Julio Iglesias García. Hospital Univ. Santiago Compostela.

## Programa Científico – Jueves 6 de Marzo de 2008

### **12:00 – 13:30 h. REUNIÓN DE LOS GRUPOS DE TRABAJO.**

|                                  |                                                                                   |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Salón Doblón (Planta Hall):      | <b>Grupo de Funcionales.</b><br><b>Grupo de Estómago.</b>                         |
| Auditorio (Centro Convenciones): | <b>Grupo GETECCU.</b>                                                             |
| Salón Calatrava (Planta Hall):   | <b>Grupo de Páncreas.</b>                                                         |
| Salón Mancha (Planta Hall):      | <b>Grupo de Oncología.</b>                                                        |
| Salón Granja (Planta S1):        | <b>Reunión Especial, Grupo de Adultos</b><br><b>Sociedad Española de Celíaca.</b> |

### **14:30 – 15:30 h. Entrega de Documentación.**

Hall Centro de Convenciones.

### **15:30 – 20:00 h. CURSO PRECONGRESO: Errores en Gastroenterología.**

Auditorio – Centro de Convenciones.

**Moderadores: Cecilio Santander. Madrid.**  
**Antonio López San Román. Madrid.**

15:30-15:35 h. Presentación del Curso.

15:35-15:45 h. **ERRORES: UN SISTEMA DE APRENDIZAJE.**  
*Fernando Gomollón. Zaragoza.*

15:45-16:15 h. **UN ERROR EN ENFERMEDAD INFLAMATORIA.**  
Esperar demasiado en la toma de decisiones en la CU  
*Miguel A. Gassull. Barcelona.*

16:15-16:45 h. **UN ERROR EN ENFERMEDADES DEL PÁNCREAS.**  
Errores en el diagnóstico de la pancreatitis crónica.  
*Enrique de Madaria. Alicante.*

16:45-17:15 h. **UN ERROR EN ENDOSCOPIA.**  
Tumores subepiteliales gástricos.  
*María Ángels Ginés. Barcelona.*

### **17:15 – 17:45 h. Pausa Café y visita Exposición Comercial.**

Hall y Salón Castilla – Centro de Convenciones.

17:45-18:15 h. **UN ERROR EN ENFERMEDADES DEL ESTÓMAGO.**  
Los nuevos antiagregantes son menos lesivos que la aspirina.  
*M<sup>a</sup> Teresa Arroyo. Zaragoza.*

## Programa Científico – Jueves 6 de Marzo de 2008

- 18:15-18:45 h. UN ERROR EN ONCOLOGÍA DIGESTIVA.  
Los estudios moleculares son preferibles a la endoscopia en familiares de pacientes con CCR.  
*Ángel Ferrández. Zaragoza.*
- 18:45-19:15 h. UN ERROR EN TRASTORNOS FUNCIONALES.  
Errores en trastornos funcionales digestivos: una valoración clínica inadecuada.  
*Antonio López Higuera. Murcia.*
- 19:15-19:30 h. COMO MEJORAR: SISTEMAS PARA EVITAR ERRORES.  
Lo que pueden hacer las Sociedades Científicas: Guías, algoritmos.  
*Luis Bujanda. San Sebastián.*
- DOS EJEMPLOS DE TRABAJOS PARA MEJORAR:
- 19:30-19:45 h. Algoritmos Diagnósticos y Terapéuticos en Gastroenterología.  
*Cecilio Santander. Madrid.*
- 19:45-20:00 h. Guías Clínicas en Enfermedad Inflamatoria Intestinal.  
*Javier P. Gisbert. Madrid. (En representación de GETECCU).*
- 20:00 h. Clausura del Curso.**

**07:30 h. Grupo de Endoscopia.**

Salón Alcalá (Planta S-1)

**08:00 h. Colocación de Pósters.**

Salones: Mancha, Doblón y Calatrava (Planta Hall)

**08:00 h. Apertura urnas.** (Elección nueva Junta Directiva).

Hall Centro de Convenciones.

**08:00 – 09:00 h. 1ª SESIÓN – COMUNICACIONES ORALES.  
ESTÓMAGO. PÁNCREAS. TRASTORNOS FUNCIONALES.**

Auditorio – Centro de Convenciones.

**Moderadores: Julio Iglesias. Santiago Compostela.  
Antonia Perelló. Barcelona.**

08:00-08:10 h. REMODELACIÓN MITOCONDRIAL Y MUERTE CELULAR PROGRAMADA EN LA INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI (HP).

Calvino Fernández M, Rodríguez Pacho C, Maiques Camarero M, Ramírez Rubio S, Benito Martínez S, Parra Cid T. Unidad de Investigación. Hospital Universitario de Guadalajara.

08:10-08:20 h. MANEJO DE LA INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI EN ATENCIÓN PRIMARIA EN ESPAÑA.

E Gené <sup>a,b</sup>, J Sanchez-Delgado<sup>a,b</sup>, X. Calvet <sup>a,b</sup>, R Azagra<sup>c</sup>  
<sup>a</sup>Hospital de Sabadell. <sup>b</sup>Institut Universitari Parc Taulí. UAB.  
<sup>c</sup>CAP Badía del Vallés.

08:20-08:30 h. CÉLULAS TREG (CD4+CD25HIGH) EN MUCOSA GÁSTRICA TRAS INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI (HP).

Rodríguez Pacho C, Calvino Fernández M, Benito Martínez S, Maiques Camarero M, Ramírez Rubio S, Parra Cid T. Unidad de Investigación. Hospital Universitario de Guadalajara

08:30-08:40 h. LA ACELERACIÓN FARMACOLÓGICA DEL VACIAMIENTO GÁSTRICO REDUCE LA INGESTA CALÓRICA Y AUMENTA LA PLENITUD POSTPANDRIAL EN SUJETOS OBESOS.

Sandra Torra Alsina <sup>a</sup>; Montserrat Negre Busó <sup>b</sup>; Santiago Agudé Bruix <sup>b</sup>; Elena Florensa <sup>c</sup>; Pilar Sunyé <sup>c</sup>; Montserrat Andreu Garcia <sup>a</sup>; Juan-Ramon Malagelada <sup>d</sup> i Sílvia Delgado-Aros <sup>a</sup>  
<sup>a</sup>Unitat Fisiologia Digestiva de l'Hospital del Mar; <sup>b</sup>Departament de Medicina Nuclear del HUVH; <sup>c</sup>Departament de Farmacologia del HUVH; <sup>d</sup>Unitat Fisiologia Digestiva del HUVH.

## Programa Científico – Viernes 7 de Marzo de 2008

08:40-08:50 h. LA COLECISTOQUININA MODULA EL TRÁNSITO Y LA TOLERANCIA DE GAS INTESTINAL EN HUMANOS.  
Lobo B, Serra J, Azpiroz F, D'Amato <sup>a</sup>M, Malagelada J-R. Servicio de digestivo, Hospital Univeritario Vall d'hebron, Barcelona. <sup>a</sup>Rotta Research Laboratorium, Rottapharm SpA, Monza Italia.

08:50-09:00 h. OBJETIVACIÓN DE TRANSLOCACIÓN BACTERIANA MEDIANTE LA DETECCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE ADN BACTERIANO EN LÍQUIDO YEUVAL Y SANGRE DE PACIENTES CON PANCREATITIS AGUDA: RESULTADOS PRELIMINARES.  
<sup>a</sup>Picó, MD. <sup>a</sup>de Madaria, E. <sup>a</sup>Martínez, J. <sup>b</sup>Francés, R. <sup>c</sup>Gimeno, MA. <sup>c</sup>Sánchez-Bautista, A. <sup>b</sup>Giménez, P. <sup>a</sup>Sempere, L. <sup>a</sup>Soler, G. <sup>c</sup>Plazas, J. <sup>a</sup>Such, J. <sup>a</sup>Pérez-Mateo, M. <sup>a</sup>Gastroenterología. <sup>b</sup>Inmunología. <sup>c</sup>Microbiología. Hospital General Universitario de Alicante.

### 09:00 – 09:30 h. CONFERENCIA:

"Antibióticos en la Pancreatitis Aguda ¿Sí o No?  
*Luisa Guarnier. Barcelona.*

**Moderador: Fernando Carballo. Murcia.**

### 09:30 – 10:00 h. PRESENTACIÓN DE PROYECTOS PRÁCTICOS.

**Moderador: Luis Bujanda. San Sebastian.**

09:30-09:45 h. Estudio EPIC (European Prospective Investigation of Cancer).  
*Carlos Alberto González. Inst. Catalán Oncología. Barcelona.*

09:45-09:50 h. Discusión.

09:50-10:00 h. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMEDAD CELÍACA.  
*Luis Rodrigo. Asturias.*

### 10:00 – 10:20 h. VIDEOFORUM: 3 VIDEOS BREVES ENDOSCOPIA.

**Moderadores: Ferrán González Huix. Gerona  
Juan Ángel González Martín. Madrid.**

Mucomiotomía endoscópica del divertículo de Zenker (MEZ) aplicando un sistema de sellado tisular mediante electrocoagulación bipolar (STEB).

Divertículo duodenal intraluminal: sección asistida por ecoendoscopia.

Embolización selectiva de la rama derecha de la vena porta (RDVP) mediante liberación de coils controlada por ecoendoscopia (USE) como tratamiento previo a hepatectomía del lóbulo hepático derecho (LHD) en un modelo animal.

**10:20 – 10:30 h. Presentación del libro de Enteroscopia.**

*Enrique Pérez Cuadrado. Murcia.*

**10:30 – 11:15 h. Pausa Café y visita Exposición Comercial.**

Hall y Salón Castilla – Centro de Convenciones.

**11:15 – 12:00 h. CONFERENCIA MAGISTRAL:**

Auditorio – Centro de Convenciones.

"The Interaction Between H. pylori and COX Inhibition in Gastroduodenal Damage"

**Presentación: Prof. Angel Lanas. Zaragoza.**

**Ponente: Prof. Francis Chan. Hong Kong. China.**

**12:00 – 13:30 h. SIMPOSIUM: NOTES ¿El Futuro de la endoscopia?**

**Moderador: Enrique Vázquez Sequeiros. Madrid.**

12:00-12:05 h. Presentación e Introducción.

*Enrique Vázquez Sequeiros. Madrid.*

12:05-12:20 h. NOTES: Concepto, Indicaciones.

*Manuel Pérez Miranda. Valladolid.*

12:20-12:35 h. NOTES: Técnica, Vías de Abordaje, Limitaciones.

*Gloria Fernández Esparrach. Barcelona.*

12:35-12:50 h. NOTES: Experiencia Inical.

*Carlos Dolz. José Fco. Noguera. Palma Mallorca.*

12:50-13:10 h. NOTES: ¿Hacia donde vamos?

*Per Ola Park. Goteborg. Suecia.*

13:10-13:30 h. Discusión.

**13:30 – 15:00 h. VISITA A LOS PÓSTERS.**

Salones: Mancha, Doblón y Calatrava (Planta Hall)

14:00-15:00 h. Almuerzo snack (finger buffet), mientras continúa la ronda de visualización de pósters.

**15:00 – 16:00 h. 2ª SESIÓN – COMUNICACIONES ORALES.  
ENDOSCOPIA.**

Auditorio – Centro de Convenciones.

**Moderadores: Diego Juzgado. Madrid.  
Josep Llach. Barcelona.**

15:00-15:10 h. ELASTOGRAFÍA ECOENDOSCÓPICA EN EL DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE LAS LESIONES SÓLIDAS PANCREÁTICAS. CAMINO DE LA BIOPSIA VIRTUAL.

Iglesias García J<sup>1,2</sup>, Lariño Noia J<sup>1,2</sup>, Domínguez Muñoz JE<sup>1,2</sup>.

<sup>1</sup>Aparato Digestivo. Hospital Clínico Universitario de Santiago.

<sup>2</sup>Fundación para la Investigación en Enfermedades del Aparato Digestivo (FIENAD).

15:10-15:20 h. SEDACIÓN CON PROPOFOL (PPF) EN COLONOSCOPIA: BOLUS POR ENFERMERA (PAE) VS BOMBA DE INFUSION CONTROLADA POR ENDOSCOPISTA (PBI) . ¿PUEDE REEMPLAZARSE A LA ENFERMERA?

Francisco Igea Arisqueta<sup>a</sup>, Ferran González-Huix Lladó<sup>o</sup>, Montserrat Figa Fransech<sup>o</sup>, Isabel Lentijo<sup>a</sup>, Carmen Risco Hernandez,<sup>o</sup> Sandra Casademont,<sup>o</sup> Ana Isabel Sanz<sup>a</sup>, Maria Carrion<sup>o</sup>, Elena del Rio<sup>a</sup> <sup>a</sup>Hospital Rio Carrion .Palencia.  
<sup>o</sup>Hospital Dr Josep Trueta. Girona.

15:20-15:30 h. IMPACTO CLÍNICO DE LA ENDOSCOPIA DE ALTA RESOLUCIÓN EN EL DIAGNÓSTICO DE LESIONES NEOPLÁSICAS COLORRECTALES EN POBLACIÓN NO SELECCIONADA: ESTUDIO CONTROLADO PROSPECTIVO ALEATORIZADO.

Maria Pellisé, Glòria Fernández-Esparrach, Andrés Cárdenas, Oriol Sendino, Elena Ricart, Eva Vaquero, Antón-Zeben Gimeno-García, Cristina Rodríguez de Miguel, <sup>a</sup>Josep Antoni Bombí, Michel Zabalza, Angels Ginès, Josep Maria Bordas, Josep Maria Piqué, Josep Llach, Antoni Castells. Unidad de Endoscopia. Servicio de Gastroenterología. Institut de Malalties Digestives i Metabòliques, CIBERehd, i <sup>a</sup>Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Clínic. Barcelona.

15:30-15:40 h. **VENTAJA DIAGNÓSTICA DE LA MAGNIFICACIÓN ÓPTICA (MO) FRENTE A LA MAGNIFICACIÓN ELECTRÓNICA (ME), EN LA PREDICCIÓN HISTOLÓGICA DE LOS PÓLIPOS COLÓNICOS USANDO ÍNDIGO CARMÍN (IC) O NARROW BAND IMAGING (NBI).**

Parra-Blanco A<sup>1</sup>, Matsuda T<sup>2</sup>, Fujii T<sup>3</sup>, Sano Y<sup>4</sup>, Díaz-Acosta JA<sup>1</sup>, Ortega JA<sup>1</sup>, Nicolás-Pérez D<sup>1</sup>, Gimeno AZ<sup>1</sup>, Jiménez A<sup>3</sup>, Carrillo M<sup>1</sup>, Moreno E<sup>1</sup>, Cobo C<sup>1</sup>, Quintero E.<sup>1</sup> <sup>1</sup>Departamento de Gastroenterología. <sup>5</sup>Unidad de Investigación, Hospital Universitario de Canarias, Tenerife. <sup>2</sup>Division of Endoscopy, National Cancer Center Hospital, Tokyo, Japan. <sup>3</sup>TF Clinic, Tokyo, Japan. <sup>4</sup>Gastrointestinal Center, Sano Hospital, Kobe, Japan.

15:40-15:50 h. **UTILIDAD DE LA CROMOENDOSCOPIA SELECTIVA CON INDIGO CARMÍN (IC) PARA EL ESTUDIO DE LOS POLIPOS COLONICOS: RESULTADOS DE UN ESTUDIO PROSPECTIVO, MULTICENTRICO.**

Parra-Blanco A, Nicolás-Pérez D, Gimeno AZ, Marín-Gabriel JC, Santolaria S, Jiménez A, Díaz Acosta JA, Franco-Ugidos A, Pellisé M, Rodríguez Plaza M, Ortiz M, Gil D, Quintero E. Grupo de Endoscopia A.E.G.

15:50-16:00 h. **ESTRATEGIA PARA EL APRENDIZAJE DE LA DISECCIÓN ENDOSCÓPICA SUBMUCOSA (DES) CON MODELOS PORCINOS: ¿PODEMOS SUPERAR ASÍ LA CURVA DE APRENDIZAJE?**

Parra-Blanco A<sup>1</sup>, Arnau MR<sup>2</sup>, Saito Y<sup>3</sup>, Gotota T<sup>3</sup>, Díaz Acosta JA<sup>1</sup>, González N<sup>4</sup>, Quintero E.<sup>1</sup> <sup>1</sup>Departamento de Gastroenterología, Hospital Universitario de Canarias; <sup>2</sup>Departamento de Animales de Laboratorio, Universidad de La Laguna; <sup>3</sup>División de Endoscopia, National Cancer Center, Tokio, Japón; <sup>4</sup>Departamento de Gastroenterología, Hospital de Clínicas de Montevideo, Uruguay.

**16:00 – 16:30 h. CONFERENCIA:**

*"Inhibición Ácida Potente ¿Qué es Eso?  
Xavier Calvet. Barcelona.*

**Moderador: Julio Ponce. Valencia.**

**16:30 – 17:15 h. Pausa Café y visita Exposición Comercial.**

Hall y Salón Castilla – Centro de Convenciones.

**17:15 – 18:45 h. 3ª SESIÓN – COMUNICACIONES ORALES.  
PLENARIA.**

Auditorio – Centro de Convenciones.

**Moderadores: Pilar Nos. Valencia.  
Miguel Montoro. Huesca.**

**17:15-17:30 h. ESTUDIO DE ASOCIACIÓN CASO-CONTROL CUBRIENDO TODO EL GENOMA (WHOLE-GENOME ASSOCIATION SCAN, WGAS) PARA CÁNCER COLORECTAL: SNPS REPLICADOS EN MUESTRAS DEL PROYECTO EPICOLON.**

Sergi Castellví-Bel (1); Clara Ruiz-Ponte (2); Ian Tomlinson (3); Luis Carvajal-Carmona (3); Jenifer Muñoz (1); Francesc Balaguer (1); Victoria Gonzalo (1); María Dolores Giráldez (1); Richard Houlston (4); Angel Carracedo (2); Antoni Castells (1); por el Grupo de Oncología Gastrointestinal de la Asociación Española de Gastroenterología. 1. Servicio de Gastroenterología, Instituto de Enfermedades Digestivas y Metabólicas, Hospital Clínic, CIBERehd, IDIBAPS, Barcelona; 2. Grupo de Medicina Xenómica-USC-FPGMX-CIBERER, Santiago de Compostela; 3. Molecular & Population Genetics Laboratory, London Research Institute, Cancer Research UK; London, UK; 4. Section of Cancer Genetics, Institute of Cancer Research, London, UK.

**17:30-17:45 h. ESTUDIO MULTICENTRICO Y ALEATORIZADO DE LA EFICACIA DE LAS PROTESIS BILIARES EXPANDIBLES CUBIERTAS (PBEC) Y NO CUBIERTAS (PBENC) EN EL TRATAMIENTO PALIATIVO DE LA OBSTRUCCION BILIAR MALIGNA (OBM).**

González-Huix F<sup>a</sup>, Figa M<sup>a</sup>, Huertas C<sup>a</sup>, Madrigal R<sup>b</sup>, Juzgado D<sup>c</sup>, Espinos J<sup>d</sup>, Dolz C<sup>e</sup>, Igea F<sup>b</sup>, Perez-Miranda M<sup>f</sup>. <sup>a</sup>Digestiu, Hospital Josep Trueta, Girona; <sup>b</sup>Digestivo, Hospital Rio Carrion, Palencia; <sup>c</sup>Digestivo, Hospital Quiron, Madrid; <sup>d</sup>Digestiu, Hospital Mutua de Terrassa, Terrassa; <sup>e</sup>Digestiu, Hospital Sat Llatzer, Mallorca; <sup>f</sup>Digestivo, Hospital Rio Hortega, Valladolid. GEPEP (Grupo Español de Protocolos en Endoscopia Digestiva).

**17:45-18:00 h. LOS TOCOTRIENOS DESESTABILIZAN LA CADENA RESPIRATORIA MITOCONDRIAL CAUSANDO EXTRÉS OXIDATIVO LOCAL, ACTIVACIÓN DE BAX Y MUERTE POR AUTOFAGIA Y APOPTOSIS EN LAS CÉLULAS ESTRELLADAS DEL PÁNCREAS (CEPS) ACTIVAS.**

Rickmann M<sup>a</sup>, González A<sup>b</sup>, Molero X<sup>b</sup>, Vaquero EC<sup>a</sup>. <sup>a</sup> Servei de Gastroenterologia, Institut de Malalties Digestives i Metabòliques, Hospital Clínic (CIBER-EDH). <sup>b</sup> Servei d'Aparell Digestiu, Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona, Spain.

18:00-18:15 h. UTILIDAD DE LA DETERMINACIÓN DE LOS NIVELES PLASMÁTICOS DE NUCLEÓTIDOS DE LA 6-TIOGUANINA (6-TGN) COMO PREDICTOR DE EFICACIA DE AZATIOPRINA (AZA) Y MERCAPTOPURINA (MP) EN LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL: ESTUDIO METAZA.

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

18:15-18:30 h. MECANISMOS DE ESTIMULACION SELECTIVA DE LAS MOTONEURONAS EXCITADORAS E INHIBIDORAS EN EL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR (EEI) PORCINO.

Lecea B<sup>1, 3,4</sup>, Martínez E<sup>2, 3,4</sup>, Opazo A<sup>1, 3,4</sup>, Aulí M<sup>1,3,4</sup>, Suñol X<sup>1</sup>, Clavé P<sup>1,3,4</sup>. Unitat d'Exploracions Funcionals Digestives, Servei de Cirurgia, Hospital de Mataró<sup>1</sup>, Departament de Fisiologia (UAB)<sup>2</sup>, Fundació de Gastroenterologia Dr. F. Vilardell<sup>3</sup>, CIBEREHD<sup>4</sup>.

18:30-18:45 h. DESARROLLO DE UN CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD ESPECÍFICO PARA LA ACALASIA ESOFÁGICA .

Vicente Ortiz, Carlos Casanova, Luis Bujanda, Eduardo Moreno, Antonia Montserrat, Jordi Serra, Begoña González, Jesús Legido, Manuel Rodríguez-Téllez, Esther Fort, Miguel Montoro, Álvaro Brotons, Julio Ponce, Vicente Garrigues. Grupo de Trastornos Funcionales Digestivos. Asociación Española de Gastroenterología.

**18:45 – 19:15 h. CONFERENCIA:**

“¿Existe realmente la diarrea funcional?  
*Fernando Fernández Bañares. Barcelona.*

**Moderador: Fermín Mearin. Barcelona.**

**19:15 h. ASAMBLEA GENERAL DE LA A.E.G.  
Elección Nueva Junta Directiva.**

**08:00 – 09:30 h. 4ª SESIÓN – COMUNICACIONES ORALES.  
ONCOLOGÍA, ENF. INFLAMATORIA INTESTINAL.**

Auditorio – Centro de Convenciones.

**Moderadores: Joaquín Hinojosa. Valencia.  
María Barrachina. Valencia.**

**08:00-08:10 h. POLIMORFISMOS DE NOD2/CARD15, TOLL-LIKE RECEPTOR 4 Y TOLL-LIKE RECEPTOR 9 EN PACIENTES DE ESPAÑA Y HOLANDA CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL.**

Sans M<sup>a</sup>. Figueroa C<sup>a</sup>. Crusius JB<sup>b</sup>. Artieda M<sup>c</sup>. Van Hogezaand RA<sup>d</sup>. Mendoza JL<sup>e</sup>. Rodrigo L<sup>f</sup>. Van Bodegraven AA<sup>b</sup>. Barreiro M<sup>g</sup>. Arroyo MT<sup>h</sup>. Tejedor D<sup>c</sup>. Aceituno M<sup>a</sup>. Taxonera C<sup>e</sup>. Alvarez-Lobos M<sup>a</sup>. Martinez A<sup>c</sup>. Ayala E<sup>a</sup>. Simon L<sup>c</sup>. Verspaget W<sup>d</sup>. Peña AS<sup>b</sup> y Panes J<sup>aa</sup>Gastroenterología, Hospital Clinic - IDIBAPS, CIBER EHD, Barcelona, España. <sup>b</sup>Pathology & Gastroenterology, VU University Medical Centre, Amsterdam, Netherlands. <sup>c</sup>Progenika Biopharma SA, Bilbao, España. <sup>d</sup>Gastroenterology, University Medical Center, Leiden, Holanda. <sup>e</sup>Gastroenterología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid. <sup>f</sup>Gastroenterología, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España. <sup>g</sup>Gastroenterología, Hospital Clínico Universitario, Santiago de Compostela, España. <sup>h</sup>Gastroenterología, Hospital Clínico Gonzalo Blesa, Zaragoza, España.

**08:10-08:20 h. IMPACTO DE LA DISPONIBILIDAD DE INMUNOMODULADORES O INFLIXIMAB SOBRE REQUERIMIENTOS TERAPÉUTICOS Y CURSO EVOLUTIVO EN DOS COHORTES HOSPITALARIAS DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN (EC) DE DEBUT.**

E.Domènech<sup>a</sup>, Y.Zabana<sup>a</sup>, E.Garcia-Planella<sup>b</sup>, A.López San Román<sup>c</sup>, P.Nos<sup>d</sup>, D.Ginard<sup>e</sup>, J.Gordillo<sup>b</sup>, F.Martínez-Silva<sup>c</sup>, B.Beltrán<sup>d</sup>, M.Mañosa<sup>a</sup>, E.Cabré<sup>a</sup>, M.A.Gassull<sup>a</sup>. Hospitales <sup>a</sup>Germans Trias i Pujol (Badalona), <sup>b</sup>de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona), <sup>c</sup>Ramón y Cajal (Madrid), <sup>d</sup> La Fe (Valencia). <sup>e</sup>Son Dureta (Ciutat de Palma).

**08:20-08:30 h. DETECCIÓN CUANTITATIVA DE MRNA DE CITOQUINAS EN LA ENFERMEDAD DE CROHN (EC) DE DEBUT Y PATRONES DIFERENCIALES EN ACTIVIDAD, REMISIÓN CLÍNICA Y CURACIÓN MUCOSA.**

Beltrán, B.<sup>1,2</sup>, Nos, P.<sup>1,2</sup>, Iborra, M.<sup>1,2</sup>, Bastida, G.<sup>1,2</sup>, Dasí, F.<sup>1</sup>, Moret, I.<sup>1,2</sup>, Ponce, J.<sup>1,2</sup> 1 Servicio de Medicina Digestiva. Hospital Universitari La Fe. Valencia. 2 Ciberehd, Valencia.

- 08:30-08:40 h. EFECTOS DE LA ASPIRINA A BAJAS DOSIS EN LA MUCOSA DEL INTESTINO DELGADO. RESULTADOS DE UN ESTUDIO PILOTO USANDO VALORACIÓN MULTIDIMENSIONAL.  
Smecuol E, Pinto, \*Sostres C, Sánchez I, \*Mostacero S, \*\*Meddings J, Bai JC, \*Lanas A. Servicio de Digestivo del Hospital de Buenos Aires, Argentina; Hospital Clínico Universitario de Zaragoza, España; Universidad de Alberta, Edmonton, Canada.
- 08:40-08:50 h. ESTUDIO RANDOMIZADO Y CONTROLADO DE TRATAMIENTO CON OCTREÓTIDO EN LA HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA AGUDA Y GRAVE.  
Fort E, Casas M, Colomo A, Ordas I, Guarner C, González B, Aracil C, Torras X, Gallego A, Soriano G, Sainz S, Villanueva C, Balanzó J. Servei de Digestiu Hospital Sant Pau. Barcelona.
- 08:50-09:00 h. PANCROMOENDOSCOPIA CON INDIGO CARMIN VS NARROW BAND IMAGING PARA LA DETECCIÓN DE DISPLASIA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL DE LARGA DURACIÓN: ESTUDIO PROSPECTIVO, ALEATORIZADO, CASO-CRUCES.  
Maria Pellisé, Michel Zabalza, Cristina Rodríguez de Miguel, Miquel Sans, Montserrat Aceituno, Elena Ricart, <sup>1</sup>Rosa Miquel, Glòria Fernández-Esparrach, Angels Ginès, Oriol Sendino, Josep Maria Bordas, Josep Maria Piqué, Julià Panés, Josep Llach. Servicio de Gastroenterología. Institut de Malalties Digestives i Metabòliques. CIBERehd y <sup>1</sup>Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Clínic. Barcelona.
- 09:00-09:10 h. ESTUDIO PROSPECTIVO ALEATORIZADO COMPARANDO DOS ESTRATEGIAS DE CRIBADO DEL CÁNCER COLORRECTAL (CCR) EN POBLACIÓN DE RIESGO FAMILIAR: RESULTADOS PRELIMINARES.  
M. Carrillo, M. Hernández-Guerra, A. Gimeno, A. Parra, D. Nicolás, N. González, J.A. Díaz-Acosta, A. Jiménez, E. Quintero. Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Canarias.

09:10-09:20 h. **POLIMORFISMOS GENÉTICOS DE LA SINTASA DEL ÓXIDO NÍTRICO Y BARREDORES DE ESPECIES REACTIVAS DE OXÍGENO. INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DEL CÁNCER GÁSTRICO.**

García-González M.Aab, Quintero Ec, Benito Rdb, Strunk Mab, Nicolás Dc, Parra-Blanco Ac, Santolaria Se, Sopeña Ffb, Piazuolo Eab, Jiménez Pb, Espinel Jg, Campo Rh, Manzano Mi, Geijo Fj, Simón M. Af, Pellisé Mkb, González-Huix Fl, Nieto Mm, Espinós Jn, Titó Lñ, Bujanda Lob, Zaballa Mp, Pérez-Aísa M.Aq, Méndez-Sánchez I.Mq, Lanás Afb. aInstituto Aragonés de Ciencias de la Salud, Zaragoza. bCIBERehd. cH. Universitario de Canarias, Tenerife. dFacultad de Medicina y H. Clínico Universitario, Zaragoza. eH. San Jorge, Huesca. fH. Clínico Universitario, Zaragoza. gComplejo Hospitalario, León. hH. Parc Taulí, Barcelona. iH. 12 de Octubre, Madrid. jH. Clínico Universitario, Salamanca. kH. Clinic i Provincial, Barcelona. lH. Josep Trueta, Gerona. mH. del Mar, Barcelona. nMutua de Tarrasa. ñH. L'Espirit Sant, Santa Coloma de Gramenet. oH. Donostia, San Sebastián. pH. San Eloy, Baracaldo. qH. del Sol, Marbella.

09:20-09:30 h. **ADENOCARCINOMA DUCTAL PANCREÁTICO: EXPRESIÓN DE FACTORES DE CRECIMIENTO Y SUS RECEPTORES, ONCOGENES Y GENES SUPRESORES Y SU RELACIÓN CON CARACTERÍSTICAS PATOLÓGICAS Y DE SUPERVIVENCIA.**

Lozano león A<sup>4</sup>, Vieites B<sup>2</sup>, Lariño Noia J<sup>1,4</sup>, Iglesias García J<sup>1,4</sup>, Varo E<sup>3</sup>, Forteza J<sup>2</sup>, Domínguez Muñoz JE<sup>1,4</sup>. <sup>1</sup>Serv. Aparato Digestivo, <sup>2</sup>Anatomía Patológica, <sup>3</sup>Cirugía, <sup>4</sup>Fundación para la Investigación en Enfermedades del Aparato Digestivo (FIENAD).

**09:30 – 10:00 h. CONFERENCIA:**

“Las Consultas de alto riesgo en Oncología Digestiva”  
Francesc Balaguer. Barcelona.

**Moderador: Enrique Quintero. Tenerife.**

**10:00 – 10:50 h. Pausa Café y visita Exposición Comercial.**

Hall y Salón Castilla – Centro de Convenciones.

**10:50 – 11:00 h. Proyecto EICONSULT.**

*Pilar Nos. Valencia.*

Auditorio – Centro de Convenciones.

**11:00 – 12:00 h. PÓSTERS SELECCIONADOS PARA PRESENTACIÓN ORAL.**

**Moderadores: Vicente Garrigues. Valencia.  
Eva Vaquero. Barcelona.**

- 11:00-11:05 h. **ACTIVACIÓN PERSISTENTE DE NFκB EN LA COLITIS ULCEROSA (CU) REFRACTARIA Y CORTICODEPENDIENTE.**  
Santaolalla R<sup>a</sup>, Esteve M<sup>a</sup>, Mañé J,<sup>b</sup> Lorén V,<sup>b</sup> Pedrosa E,<sup>b</sup> Salas A<sup>a</sup>, Fernández-Bañares F<sup>a</sup>, Rosinach M<sup>a</sup>, Forné M<sup>a</sup>, Loras C<sup>a</sup>, Espinós JC<sup>a</sup>, Gassull MA,<sup>b</sup> Viver JM<sup>a</sup>.<sup>a</sup> Servicios de Aparato Digestivo, Anatomía Patológica y Laboratorio de Investigación. Hospital Mútua de Terrassa. Fundació per la Recerca Mútua de Terrassa, Terrassa<sup>b</sup> Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Fundació Institut d'Investigació Germans Trias i Pujol, Badalona.
- 11:05-11:10 h. **TRATAMIENTO DE LA ANEMIA FERROPÉNICA CON HIERRO (FE) ORAL E INTRAVENOSO (IV) EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII).**  
J.P. Gisbert<sup>1</sup>, F. Bermejo<sup>2</sup>, R. Pajares<sup>3</sup>, J.L. Pérez-Calle<sup>4</sup>, M. Rodríguez<sup>1</sup>, A. Algaba<sup>2</sup>, N. Mancenido<sup>3</sup>, F. de la Morena<sup>1</sup>, J.A. Carneros<sup>2</sup>, A.G. McNicholl<sup>1</sup>, Y. González-Lama<sup>1</sup>, J. Maté<sup>1</sup>. Servicios de Aparato Digestivo. <sup>1</sup>Hospital de la Princesa. <sup>2</sup>Hospital de Fuenlabrada. <sup>3</sup>Hospital La Paz. <sup>4</sup>Hospital de Alcorcón. Madrid.
- 11:10-11:15 h. **UTILIDAD DE LA CALPROTECTINA FECAL EN LA PREDICCIÓN DE LA RECIDIVA DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII).**  
J.P. Gisbert<sup>1</sup>, F. Bermejo<sup>2</sup>, J.L. Pérez-Calle<sup>3</sup>, C. Taxonera<sup>4</sup>, I. Vera<sup>5</sup>, Y. González-Lama<sup>1</sup>, A. Algaba<sup>2</sup>, P. López<sup>3</sup>, N. López-Palacios<sup>4</sup>, M. Calvo<sup>5</sup>, A.G. McNicholl<sup>1</sup>, J.A. Carneros<sup>2</sup>, M. Velasco<sup>1</sup>, J. Maté<sup>1</sup>. <sup>1</sup>Hospital de la Princesa. <sup>2</sup>Hospital de Fuenlabrada. <sup>3</sup>Hospital de Alcorcón. <sup>4</sup>Hospital Clínico San Carlos. <sup>5</sup>Clínica Puerta de Hierro. Madrid.
- 11:15-11:20 h. **UTILIDAD DEL CRIBADO MASIVO PARA LA ENTEROPATIA SENSIBLE AL GLUTEN (ESG) EN LA POBLACIÓN SANA EN EDAD LABORAL.**  
Mariné M<sup>a</sup>, Esteve M<sup>a</sup>, Alsina M<sup>b</sup>, Farre C<sup>c</sup>, Cortijo M<sup>d</sup>, Salas A<sup>a</sup>, Tomàs M<sup>d</sup>, Abugattas E<sup>d</sup>, Fernández-Bañares F<sup>a</sup>, Rosinach M<sup>a</sup>, Santaolalla R<sup>a</sup>, González C<sup>a</sup>, Viver JM<sup>a</sup>.  
<sup>a</sup> Servicios de Aparato Digestivo y Anatomía Patológica del Hospital Mútua de Terrassa. Fundación Mútua de Terrassa, <sup>b</sup> Sección de Inmunología. Egarlab. Fundación Mútua de Terrassa. <sup>c</sup> Servicio de Bioquímica. Hospital Sant Joan de Déu. Esplugues. <sup>d</sup> Servicio de Medicina del Trabajo. Servicio de Prevención Mútua Egara. Terrassa.

- 11:20-11:25 h. **EL CRIBADO POBLACIONAL CON SANGRE OCULTA EN HECES POR MÉTODO INMUNOLÓGICO OPTIMIZA LA RENTABILIDAD DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICA DE LA COLONOSCOPIA.**  
Torrella Ea, Esteban Pa, Pérez-Cuadrado Ea, Giménez Ab, Gómez AEc, Morán Sd, Cavas Mce, Cruzado Jf, Pérez Riquelme Fe, Gutiérrez JJe, Ono Ag, Carballo Fg a. Sección de A. Digestivo, b. Servicio de A. Patológica, c. Servicio de Laboratorio, Hospital Morales Meseguer, Murcia. d. Sección de A. Digestivo, Hospital Sta. María del Rosell, Cartagena. e. Dirección General de Salud Pública, Región de Murcia. f. Atención Primaria, SMS, Murcia. g. Servicio de Med. A. Digestivo, Hospital Virgen de la Arrixaca, Murcia.
- 11:25-11:30 h. **LA ASPIRINA INHIBE EL CRECIMIENTO TUMORAL EN UN MODELO DE XENOINJERTOS DE ADENOCARCINOMA ESOFÁGICO EN RATÓN ATÍMICO.**  
Santander S, Piazuelo E, Esquivias P, Cebrián C, Conde B, de la Iglesia F, Emperador S, Sopeña F, García-González MA, Jiménez P, Ortego J, Lanás A. Servicio de Digestivo. HCU. Zaragoza.
- 11:30-11:35 h. **EFFECTO FUNDADOR Y CONFIRMACIÓN PATOGENICA DE UNA MUTACIÓN EN EL GEN MSH2 DETECTADA EN 4 FAMILIAS CON CÁNCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO LIGADO A POLIPOSIS (CCHNP).**  
Sergi Castellví-Bel (1), Marta Pineda (2), Mireia Menéndez (2), Rafael de Cid (3), Jenifer Muñoz (1), Francesc Balaguer (1), Victoria Gonzalo (1), María Dolores Giráldez (1), Teresa Ocaña (1), Ignacio Blanco (4), Gemma Llorc (4), Teresa Ramón y Cajal (5), Sara González (2), Gabriel Capellà (2), Antoni Castells (1), por el Grupo de Oncología Gastrointestinal de la Asociación Española de Gastroenterología. 1. Servicio de Gastroenterología, Instituto de Enfermedades Digestivas y Metabólicas, Hospital Clínic, CIBERehd, IDIBAPS, Barcelona; 2. Laboratorio de Investigación Translacional y 4. Servicio de Prevención y Control del Cáncer, Instituto Catalán de Oncología, IDIBELL, Barcelona; 3. Programa Genes y Enfermedad, Centro de Regulación Genómica-UPF, Barcelona; 5. Servicio de Oncología Médica, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

- 11:35-11:40 h. LAS DOSIS ALTAS DE IBP AUMENTAN LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO ERRADICADOR DE H. PYLORI CON TERAPIA TRIPLE. REVISIÓN SISTEMÁTICA Y META-ANÁLISIS.  
Villoria A<sup>a</sup>, Calvet X<sup>a</sup>, Garcia P<sup>a</sup>, Gisbert J<sup>b</sup>, Puig V<sup>a</sup>.  
<sup>a</sup> Hospital de Sabadell. CIBEREHD. Barcelona.  
<sup>b</sup> Hospital Universitario de la Princesa. CIBEREHD. Madrid.
- 11:40-11:45 h. MODELO TEÓRICO DE TOXICIDAD DE HELICOBACTER PYLORI (HP) SOBRE CÉLULAS DE MUCOSA GÁSTRICA.  
Calvino Fernández M, Rodríguez Pacho C, Ramírez Rubio S, Maiques Camarero M, Benito Martínez S, Parra Cid T. Unidad de Investigación. Hospital Universitario de Guadalajara.
- 11:45-11:50 h. FACTORES PREDICTIVOS DE BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON BIOFEEDBACK EN PACIENTES CON INCONTINENCIA FECAL.  
Lacima G\*, González FX\*, Valls J\*\* \*Unidad de Motilidad Digestiva, Institut de Malalties Digestives i Metabòliques.  
\*\*Institut de Neurociències. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona. Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer.
- 11:50-11:55 h. TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA FECAL MEDIANTE LA INYECCIÓN DE HIDROXILAPATITA DE CALCIO (COAPTITE®) A NIVEL DEL CANAL ANAL.  
G. Lacima, X. González. Institut de Malalties Digestives i Metabòliques. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona. Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer
- 11:55-12:00 h. INICIO Y PROGRESIÓN DE LA PANCREATITIS CRÓNICA: NO ES EL ALCOHOL, SINO EL TABACO.  
Luaces M<sup>2</sup>, Iglesias-García J<sup>1,2</sup>, Lariño-Noia J<sup>1,2</sup>, Alvarez-Castro A<sup>1,2</sup>, Lozano-Leon A<sup>2</sup>, Dominguez-Muñoz JE<sup>1,2</sup>. <sup>1</sup>Serv. Aparato Digestivo. Hospital Clínico Universitario de Santiago.  
<sup>2</sup>Fundación para la Investigación en Enfermedades del Aparato Digestivo (FIENAD).

**12:00 – 12:30 h. CONFERENCIA ESPECIAL:**

“10 Años de AEG: Un Buen Principio”  
*José M<sup>a</sup> Piqué. Barcelona.*

**Moderador: Miguel Pérez-Mateo. Alicante.**

## Programa Científico – Sábado 8 de Marzo de 2008

**12:30 – 13:45 h. SIMPOSIUM: 10 Años de Infliximab ¿Dónde Estamos?**

**Moderadoras** **Maria Esteve. Barcelona.**  
**Cristina Saro. Gijón.**

El Infliximab en la Colitis Ulcerosa.  
*M<sup>a</sup> Isabel Vera. Madrid.*

El Infliximab en la EC: ¿Cuándo ponerlo?  
*Elena Ricart. Barcelona.*

¿Cuándo suspender el Infliximab?  
*Pilar Nos. Valencia.*

***SIMPOSIUM PATROCINADA POR:***



**13:45 – 14:00 h. ENTREGA DE PREMIOS Y BECAS.**  
**Clausura de la reunión.**

# SESIÓN DE PÓSTERS

Día 7 de Marzo de 13:30 h. a 15:00 h.

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

## Indice

---

|                                                                               |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| ❖ Posters Seleccionados Comunicación Oral.                                    | P.O.1 al P.O.12 |
| ❖ Esofagitis. Esófago de Barret.                                              | P 1 al P 6      |
| ❖ Infección por Helicobacter Pylori.                                          | P 7 al P 15     |
| ❖ Hemorragia Digestiva.                                                       | P 16 al P 26    |
| ❖ Trastornos Funcionales.                                                     | P 27 al P 38    |
| ❖ Enfermedades del Páncreas.                                                  | P 39 al P 48    |
| ❖ Enfermedad Celíaca. Otros.                                                  | P 49 al P 53    |
| ❖ Enfermedad Inflamatoria Intestinal.<br>Epidemiología.                       | P 54 al P 63    |
| ❖ Enfermedad Inflamatoria Intestinal.<br>Genética. Mecanismos. Microbiología. | P 64 al P 73    |
| ❖ Enfermedad Inflamatoria Intestinal.<br>Diagnóstico.                         | P 74 al P 82    |
| ❖ Enfermedad Inflamatoria Intestinal.<br>Tratamiento (1).                     | P 83 al P 91    |
| ❖ Enfermedad Inflamatoria Intestinal.<br>Tratamiento ANTI-TNF.                | P 92 al P 101   |
| ❖ Oncología. Mecanismos. Otros.                                               | P 102 al P 107  |
| ❖ Oncología. Diagnóstico. Tratamiento.                                        | P 108 al P 117  |
| ❖ Oncología. Cribado.                                                         | P 118 al P 126  |
| ❖ Endoscopia. Aprendizaje.<br>Calidad. Sedación.                              | P 127 al P 135  |
| ❖ Endoscopia. Cápsula. Enteroscopia.<br>Ecoendoscopia.                        | P 136 al P 145  |
| ❖ Endoscopia. Técnicas Terapéuticas.                                          | P 146 al P 159  |

## Posters Seleccionados Comunicación Oral

### P.O.1 al P.O.12

- P.O.1. ACTIVACIÓN PERSISTENTE DE NFκB EN LA COLITIS ULCEROSA (CU) REFRACTARIA Y CORTICODEPENDIENTE.**  
Santaolalla R<sup>a</sup>, Esteve M<sup>a</sup>, Mañé J,<sup>b</sup> Lorén V,<sup>b</sup> Pedrosa E,<sup>b</sup> Salas A<sup>a</sup>, Fernández-Bañares F<sup>a</sup>, Rosinach M<sup>a</sup>, Forné M<sup>a</sup>, Loras C<sup>a</sup>, Espinós JC<sup>a</sup>, Gassull MA,<sup>b</sup> Viver JM<sup>a,a</sup> Servicios de Aparato Digestivo, Anatomía Patológica y Laboratorio de Investigación. Hospital Mútua de Terrassa. Fundació per la Recerca Mútua de Terrassa, Terrassa<sup>b</sup> Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Fundació Institut d'Investigació Germans Trias i Pujol, Badalona.
- P.O.2. TRATAMIENTO DE LA ANEMIA FERROPÉNICA CON HIERRO (FE) ORAL E INTRAVENOSO (IV) EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII).**  
J.P. Gisbert<sup>1</sup>, F. Bermejo<sup>2</sup>, R. Pajares<sup>3</sup>, J.L. Pérez-Calle<sup>4</sup>, M. Rodríguez<sup>1</sup>, A. Algaba<sup>2</sup>, N. Mancenido<sup>3</sup>, F. de la Morena<sup>1</sup>, J.A. Carneros<sup>2</sup>, A.G. McNicholl<sup>1</sup>, Y. González-Lama<sup>1</sup>, J. Maté<sup>1</sup>. Servicios de Aparato Digestivo. <sup>1</sup>Hospital de la Princesa. <sup>2</sup>Hospital de Fuenlabrada. <sup>3</sup>Hospital La Paz. <sup>4</sup>Hospital de Alcorcón. Madrid.
- P.O.3. UTILIDAD DE LA CALPROTECTINA FECAL EN LA PREDICCIÓN DE LA RECIDIVA DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII).**  
J.P. Gisbert<sup>1</sup>, F. Bermejo<sup>2</sup>, J.L. Pérez-Calle<sup>3</sup>, C. Taxonera<sup>4</sup>, I. Vera<sup>5</sup>, Y. González-Lama<sup>1</sup>, A. Algaba<sup>2</sup>, P. López<sup>3</sup>, N. López-Palacios<sup>4</sup>, M. Calvo<sup>5</sup>, A.G. McNicholl<sup>1</sup>, J.A. Carneros<sup>2</sup>, M. Velasco<sup>1</sup>, J. Maté<sup>1</sup>. <sup>1</sup>Hospital de la Princesa. <sup>2</sup>Hospital de Fuenlabrada. <sup>3</sup>Hospital de Alcorcón. <sup>4</sup>Hospital Clínico San Carlos. <sup>5</sup>Clínica Puerta de Hierro. Madrid.
- P.O.4. UTILIDAD DEL CRIBADO MASIVO PARA LA ENTEROPATIA SENSIBLE AL GLUTEN (ESG) EN LA POBLACIÓN SANA EN EDAD LABORAL.**  
Mariné M<sup>a</sup>, Esteve M<sup>a</sup>, Alsina M<sup>b</sup>, Farre C<sup>c</sup>, Cortijo M<sup>d</sup>, Salas A<sup>a</sup>, Tomàs M<sup>d</sup>, Abugattas E<sup>d</sup>, Fernández-Bañares F<sup>a</sup>, Rosinach M<sup>a</sup>, Santaolalla R<sup>a</sup>, González C<sup>a</sup>, Viver JM<sup>a,a</sup> Servicios de Aparato Digestivo y Anatomía Patológica del Hospital Mútua de Terrassa. Fundación Mútua de Terrassa, <sup>b</sup> Sección de Inmunología. Egarlab. Fundación Mútua de Terrassa. <sup>c</sup> Servicio de Bioquímica. Hospital Sant Joan de Déu. Esplugues. <sup>d</sup> Servicio de Medicina del Trabajo. Servicio de Prevención Mútua Egara. Terrassa.
- P.O.5. EL CRIBADO POBLACIONAL CON SANGRE OCULTA EN HECES POR MÉTODO INMUNOLÓGICO OPTIMIZA LA RENTABILIDAD DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICA DE LA COLONOSCOPIA.**  
Torrella Ea, Esteban Pa, Pérez-Cuadrado Ea, Giménez Ab, Gómez AEc, Morán Sd, Cavas Mce, Cruzado Jf, Pérez Riquelme Fe, Gutiérrez JJe, Ono Ag, Carballo Fg a. Sección de A. Digestivo, b. Servicio de A. Patológica, c. Servicio de Laboratorio, Hospital Morales Meseguer, Murcia. d. Sección de A. Digestivo, Hospital Sta. María del Rosell, Cartagena. e. Dirección General de Salud Pública, Región de Murcia. f. Atención Primaria, SMS, Murcia. g. Servicio de Med. A. Digestivo, Hospital Virgen de la Arrixaca, Murcia.

## Posters Seleccionados Comunicación Oral

### P.O.1 al P.O.12

- P.O.6. LA ASPIRINA INHIBE EL CRECIMIENTO TUMORAL EN UN MODELO DE XENOINJERTOS DE ADENOCARCINOMA ESOFÁGICO EN RATÓN ATÍMICO. Santander S, Piazuelo E, Esquivias P, Cebrián C, Conde B, de la Iglesia F, Emperador S, Sopeña F, García-González MA, Jiménez P, Ortego J, Lanás A. Servicio de Digestivo. HCU. Zaragoza.
- P.O.7. EFECTO FUNDADOR Y CONFIRMACIÓN PATOGENICA DE UNA MUTACIÓN EN EL GEN MSH2 DETECTADA EN 4 FAMILIAS CON CÁNCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO LIGADO A POLIPOSIS (CCHNP). Sergi Castellví-Bel (1), Marta Pineda (2), Mireia Menéndez (2), Rafael de Cid (3), Jenifer Muñoz (1), Francesc Balaguer (1), Victoria Gonzalo (1), María Dolores Giráldez (1), Teresa Ocaña (1), Ignacio Blanco (4), Gemma Llorc (4), Teresa Ramón y Cajal (5), Sara González (2), Gabriel Capellà (2), Antoni Castells (1), por el Grupo de Oncología Gastrointestinal de la Asociación Española de Gastroenterología. 1. Servicio de Gastroenterología, Instituto de Enfermedades Digestivas y Metabólicas, Hospital Clínic, CIBERehd, IDIBAPS, Barcelona; 2. Laboratorio de Investigación Translacional y 4. Servicio de Prevención y Control del Cáncer, Instituto Catalán de Oncología, IDIBELL, Barcelona; 3. Programa Genes y Enfermedad, Centro de Regulación Genómica-UPF, Barcelona; 5. Servicio de Oncología Médica, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.
- P.O.8. LAS DOSIS ALTAS DE IBP AUMENTAN LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO ERRADICADOR DE H. PYLORI CON TERAPIA TRIPLE. REVISIÓN SISTEMÁTICA Y META-ANÁLISIS. Villoria A<sup>a</sup>, Calvet X<sup>a</sup>, Garcia P<sup>a</sup>, Gisbert J<sup>b</sup>, Puig V<sup>a</sup>. Hospital de Sabadell. CIBEREHD. Barcelona.<sup>b</sup> Hospital Universitario de la Princesa. CIBEREHD. Madrid.
- P.O.9. MODELO TEÓRICO DE TOXICIDAD DE HELICOBACTER PYLORI (HP) SOBRE CÉLULAS DE MUCOSA GÁSTRICA. Calvino Fernández M, Rodríguez Pachó C, Ramírez Rubio S, Maiques Camarero M, Benito Martínez S, Parra Cid T. Unidad de Investigación. Hospital Universitario de Guadalajara.
- P.O.10. FACTORES PREDICTIVOS DE BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON BIOFEEDBACK EN PACIENTES CON INCONTINENCIA FECAL. Lacima G\*, González FX\*, Valls J\*\* \*Unidad de Motilidad Digestiva, Institut de Malalties Digestives i Metabòliques. \*\*Institut de Neurociències. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona. Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer.

## Posters Seleccionados Comunicación Oral P.O.1 al P.O.12

- P.O.11. TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA FECAL MEDIANTE LA INYECCIÓN DE HIDROXILAPATITA DE CALCIO (COAPTITE®) A NIVEL DEL CANAL ANAL.  
G. Lacima, X. González. Institut de Malalties Digestives i Metabòliques. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona. Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer.
- P.O.12. INICIO Y PROGRESIÓN DE LA PANCREATITIS CRÓNICA: NO ES EL ALCOHOL, SINO EL TABACO.  
Luaces M<sup>2</sup>, Iglesias-García J<sup>1,2</sup>, Lariño-Noia J<sup>1,2</sup>, Alvarez-Castro A<sup>1,2</sup>, Lozano-Leon A<sup>2</sup>, Dominguez-Muñoz JE<sup>1,2</sup>. <sup>1</sup>Serv. Aparato Digestivo. Hospital Clínico Universitario de Santiago. <sup>2</sup>Fundación para la Investigación en Enfermedades del Aparato Digestivo (FIENAD).

**Moderadores:** **Marta Ponce. Valencia.**  
**Angel Cosme. San Sebastián.**

- P-1 **PREVALENCIA DE ESOFAGITIS GRAVE EN ESPAÑA.**  
Ponce M<sup>a,b</sup>, Calvet X<sup>a,c</sup>, Gallach M<sup>a,c</sup>, Ponce J<sup>a,b</sup> y Grupo de Estudio de Esofagitis de la Asociación Española de Gastroenterología.<sup>a</sup>CIBEREHD, <sup>b</sup>Hospital Universitari La Fe. (Valencia). <sup>c</sup>Institut Universitari Parc Taulí. Sabadell (Barcelona),
- P-2 **EL REFLUJO GASTROESOFAGICO EN PACIENTES CON CATATRENIA.**  
Lacima G\*, Iranzo A\*\*, Elizalde I\*, Santamaría J\*\*, Serradell M\*\*. \*Unidad de Motilidad Digestiva. Institut de Malalties Digestives i Metabòliques. \*\*Institut de Neurciències. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona. Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer.
- P-3 **CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DEL ESÓFAGO DE BARRETT EN ESPAÑA.**  
Bujanda L, Sarasqueta C, Cosme A, Patricia Salvador<sup>1</sup>, Enrique Ojembarrena<sup>1</sup>, Carmen Muñoz<sup>2</sup>, Rey E<sup>3</sup>, Ponce M<sup>4</sup>, Gallach M<sup>5</sup>, Calvet X<sup>5</sup>, Ponce J<sup>4</sup>, en representación del grupo de esófago, estómago y duodeno de la Asociación Española de Gastroenterología Servicio de Digestivo. Hospital Donostia. San Sebastián. <sup>1</sup>Servicio de Digestivo. Hospital de Cruces (Baracaldo). <sup>2</sup>Servicio de Digestivo. Hospital San Eloy (Baracaldo). <sup>3</sup>Servicio de Digestivo. Hospital San Carlos (Madrid). <sup>4</sup>Servicio de Digestivo. Hospital Universitario La Fe (Valencia). <sup>5</sup>Servicio de Digestivo. Hospital de Sabadell (Sabadell).
- P-4 **ESOFAGITIS PÉPTICA COMO CAUSA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA: ESTUDIO DESCRIPTIVO.**  
Muñoz Codoceo C. Manzano ML. Amo M. Chirinos JA. Castellano G. Medicina Aparato Digestivo. Hospital Univeristario 12 Octubre. Madrid.
- P-5 **INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOPATOLOGICOS EN LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO.**  
Núñez-Rodríguez MH<sup>a</sup>, Miranda Sivelo A<sup>b</sup>, Perez-Millán A<sup>a</sup>, Barcenilla J<sup>a</sup>, Madrigal RE<sup>a</sup>, Igea F<sup>a</sup>, Garcia I<sup>a</sup>, Del Moral A<sup>a</sup> y Morchón LA<sup>a</sup>.  
<sup>a</sup>Digestivo, Hospital Rio Carrion. <sup>b</sup>Psiquiatría, Hospital San Telmo. Complejo Asistencial de Palencia.
- P-6 **EVOLUCIÓN DE PACIENTES ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA TRAS TRATAMIENTO CON PROPIONATO DE FLUTICASONA.**  
A. Amorós<sup>1</sup>, I. Mozas<sup>1</sup>, M.D Picó<sup>1</sup>, A. Gutiérrez<sup>1</sup>, M. Garmendia<sup>2</sup>, J.R. Aparicio<sup>3</sup>, J. Martínez<sup>3</sup>, R. Jover<sup>1</sup>, J.A. Casellas<sup>3</sup>, M. Planelles<sup>4</sup>, M. Pérez-Mateo<sup>1</sup>.  
<sup>1</sup>Aparato Digestivo. Hospital General Universitario Alicante. <sup>2</sup>Aparato Digestivo. Hospital Elda. <sup>3</sup>Unidad Endoscopia Digestiva. Hospital General Universitario Alicante. <sup>4</sup>Anatomía Patológica. Hospital general Universitario Alicante.

**Moderadores:**       **Montserrat Forné. Barcelona.**  
                              **Fernando Borda. Navarra.**

- P-7    **MODELO TEÓRICO DE TOXICIDAD DE HELICOBACTER PYLORI (HP) SOBRE CÉLULAS DE MUCOSA GÁSTRICA.**  
Calvino Fernández M, Rodríguez Pacho C, Ramírez Rubio S, Maiques Camarero M, Benito Martínez S, Parra Cid T. Unidad de Investigación. Hospital Universitario de Guadalajara.
- P-8    **QUIMIOTAXIS DE PMNS Y MODULACIÓN DE LA EXPRESIÓN DE SUS RECEPTORES CXCR POR DIFERENTES CEPAS DE HELICOBACTER PYLORI (HP).**  
Rodríguez Pacho C, Calvino Fernández M, Benito Martínez S, Ramírez Rubio S, Maiques Camarero M, Parra Cid T. Unidad de Investigación. Hospital Universitario de Guadalajara.
- P-9    **EFICACIA ACTUAL DEL TRATAMIENTO DE LA INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI CON OMEPRAZOL, CLARITROMICINA Y AMOXICILINA.**  
A. Pérez-Pastor, E. Lamas, JL.Larraona, M. Pabón, M. Jover, M. Romero-Gómez, M. Castro-Fernández. Unidad de Gestión Clínica de Enfermedades Digestivas. Hospital Universitario de Valme. Sevilla.
- P-10   **EFICACIA DEL TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL, LEVOFLOXACINO Y AMOXICILINA COMO PRIMERA OPCIÓN EN LA ERRADICACIÓN DE H. PYLORI.**  
A Pérez-Pastor, JL Larraona, A Madrazo, D Sánchez-Muñoz, M Romero-Gómez, M Castro-Fernández. Unidad de Gestión Clínica de Enfermedades Digestivas. Hospital Universitario de Valme. Sevilla.
- P-11   **TRATAMIENTO ERRADICADOR DE H. PYLORI INICIAL Y DE RESCATE EN PACIENTES ALÉRGICOS A LA PENICILINA.**  
JP Gisbert<sup>1</sup>, M Castro-Fernández<sup>2</sup>, A. Pérez-Aisa<sup>3</sup>, L. Rodrigo<sup>4</sup>, J. Barrio<sup>5</sup>, J.L. Gisbert<sup>1</sup>, S. Marcos<sup>1</sup>. Servicios de Aparato Digestivo del: <sup>1</sup>Hospital de la Princesa de Madrid, <sup>2</sup>Hospital de Valme de Sevilla, <sup>3</sup>Hospital Costa del Sol de Málaga, <sup>4</sup>Hospital Central de Asturias de Oviedo, <sup>5</sup>Hospital Río Hortega de Valladolid.
- P-12   **LAS DOSIS ALTAS DE IBP AUMENTAN LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO ERRADICADOR DE H. PYLORI CON TERAPIA TRIPLE. REVISIÓN SISTEMÁTICA Y META-ANÁLISIS.**  
Villoria A<sup>a</sup>, Calvet X<sup>a</sup>, Garcia P<sup>a</sup>, Gisbert J<sup>b</sup>, Puig V<sup>a</sup>. <sup>a</sup> Hospital de Sabadell. CIBEREHD. Barcelona. <sup>b</sup> Hospital Universitario de la Princesa. CIBEREHD. Madrid.

- P-13 **TRATAMIENTO DE RESCATE EMPÍRICO TRAS EL FRACASO ERRADICADOR DE H. PYLORI: EXPERIENCIA DURANTE 10 AÑOS EN 500 PACIENTES.**  
JP Gisbert, JL Gisbert, S Marcos, I Jimenez-Alonso, AG McNicholl, R Moreno-Otero, JM Pajares. Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitario de la Princesa, Madrid.
- P-14 **TERAPIA DE RESCATE CON LEVOFLOXACINO TRAS EL PRIMER FRACASO ERRADICADOR DE H. PYLORI: ESTUDIO MULTICÉNTRICO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE GASTROENTEROLOGÍA.**  
J.P. Gisbert<sup>1</sup>, F. Bermejo<sup>2</sup>, M. Castro-Fernández<sup>3</sup>, A. Pérez-Aisa<sup>4</sup>, M. Fernández-Bermejo<sup>5</sup>, A. Tomas<sup>6</sup>, J. Barrio<sup>7</sup>, F. Bory<sup>8</sup>, P. Almela<sup>9</sup>, P. Sánchez-Pobre<sup>10</sup>, A. Cosme<sup>11</sup>, V. Ortiz<sup>12</sup>, P. Niño<sup>13</sup>, S. Khorrami<sup>14</sup>, L.M. Benito<sup>15</sup>, J.A. Carneros<sup>2</sup>, E. Lamas<sup>3</sup>, I. Modolell<sup>6</sup>, A. Franco<sup>10</sup>, J. Ortuño<sup>12</sup>, L. Rodrigo<sup>13</sup>, F. García-Durán<sup>2</sup>, E. O'Callaghan<sup>6</sup>, J. Ponce<sup>12</sup>, M.P. Valer<sup>2</sup>, X. Calvet<sup>16</sup>.  
<sup>1</sup>Hospital de la Princesa, Madrid. <sup>2</sup>Hospital de Fuenlabrada, Madrid. <sup>3</sup>Hospital de Valme, Sevilla. <sup>4</sup>Hospital Costa del Sol, Málaga. <sup>5</sup>Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres. <sup>6</sup>Hospital General de Cataluña, Barcelona. <sup>7</sup>Hospital Río Hortega, Valladolid. <sup>8</sup>Hospital del Mar, Barcelona. <sup>9</sup>Hospital Clínico, Valencia. <sup>10</sup>Hospital 12 de Octubre, Madrid. <sup>11</sup>Hospital de Donostia, San Sebastián. <sup>12</sup>Hospital La Fe, Valencia. <sup>13</sup>Hospital Central de Asturias, Oviedo. <sup>14</sup>Hospital Son Llatzer, Palma de Mallorca. <sup>15</sup>Hospital Virgen del Toro, Menorca. <sup>16</sup>CIBEREHD, Hospital de Sabadell, Barcelona.
- P-15 **TRATAMIENTO DE RESCATE CON LEVOFLOXACINO TRAS DOS FRACASOS ERRADICADORES DE H. PYLORI: ESTUDIO MULTICÉNTRICO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE GASTROENTEROLOGÍA.**  
J.P. Gisbert<sup>1</sup>, M. Castro-Fernández<sup>2</sup>, F. Bermejo<sup>3</sup>, A. Pérez-Aisa<sup>4</sup>, J. Ducons<sup>5</sup>, M. Fernández-Bermejo<sup>6</sup>, A. Cosme<sup>7</sup>, F. Bory<sup>8</sup>, L.M. Benito<sup>9</sup>, L. López-Rivas<sup>10</sup>, E. Lamas<sup>2</sup>, J.A. Carneros<sup>3</sup>, M. Pabón<sup>2</sup>, P. Valer<sup>3</sup>.  
<sup>1</sup>Hospital de la Princesa, Madrid. <sup>2</sup>Hospital de Valme, Sevilla. <sup>3</sup>Hospital de Fuenlabrada, Madrid. <sup>4</sup>Hospital Costa del Sol, Málaga. <sup>5</sup>Hospital San Jorge, Huesca. <sup>6</sup>Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres. <sup>7</sup>Hospital de Donostia, San Sebastián. <sup>8</sup>Hospital del Mar, Barcelona. <sup>9</sup>Hospital Virgen del Toro, Menorca. <sup>10</sup>Hospital de San Agustín, Asturias.

**Moderadores:** **Rafael Campo. Barcelona.**  
**Xavier Calvet. Barcelona.**

- P-16 **EVOLUCIÓN EN LA EPIDEMIOLOGÍA DE LA HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA NO VARICOSA DESDE EL AÑO 1985 HASTA EL 2006.**  
Jurado Hernandez A. De Teresa Galvan J. Ruiz-Cabello Jimenez M. Aparato Digestivo Hospital Virgen de las Nieves de Granada.
- P-17 **MODELO PREDICTIVO MEDIANTE METODOLOGÍA CLASSIFICATION AND REGRESSION TREES DE FRACASO DEL TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO Y DE MORTALIDAD EN LA HEMORRAGIA POR ÚLCERA PÉPTICA.**  
Montserrat Planella de Rubinat <sup>a</sup>; Virginia Hernández-Gea <sup>b</sup>; Javier Trujillano Cabello <sup>c</sup>, Jordi Gordillo Abalos <sup>b</sup>; Cristina Alvarez Urturi <sup>b</sup>; Josep María Miñana Calafat <sup>a</sup>; Carles Aracil Blanch <sup>a</sup>; Joaquim Balanzó Tintoré <sup>b,d</sup>; Josep María Reñé Espinet <sup>a</sup>; Càndid Villanueva Sanchez <sup>b,d</sup>. a-Servicio Digestivo. Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida. b-Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. c-Departamento CMB. Universitat de Lleida. d- CIBERhed. Instituto Salud Carlos III, Madrid.
- P-18 **ESTUDIO RETROSPECTIVO Y VALIDACIÓN PROSPECTIVA DE UN PROTOCOLO CLÍNICO PARA EL ALTA INMEDIATA EN PACIENTES DE BAJO RIESGO CON HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA (HDA) NO VARICOSA.**  
María Chaparro, Felipe de la Morena, Almudena Barbero, Leticia Martín, Carlos Esteban, Laura Espinosa, Argeme Sánchez, Irene Martín, Ricardo Moreno-Otero y Javier P. Gisbert. Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid.
- P-19 **EN LA HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA (HDA), LOS INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES (IBP) INTRAVENOSOS ¿DEBEN ADMINISTRARSE ANTES DE REALIZAR LA ENDOSCOPIA Y DEMOSTRAR ESTIGMAS DE ALTO RIESGO DE RESANGRADO?.**  
JP Gisbert<sup>1</sup>, G Leontiadis<sup>2</sup>, A Sreedharan<sup>3</sup>, S Dorward<sup>4</sup>, P Barton<sup>5</sup>, B Delaney<sup>6</sup>, CW Howden<sup>7</sup>, M Orhewere<sup>8</sup>, VK Sharma<sup>9</sup>, A Rostom<sup>10</sup>, P Moayyedi<sup>11</sup>, D Forman<sup>12</sup>. <sup>1</sup>Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitario de la Princesa, Madrid, España. <sup>2</sup>School of Medicine, Democritus University of Thrace, Alexandroupolis, Greece. <sup>3</sup>Department of Gastroenterology, The Mid-Yorkshire NHS Trust, Wakefield, UK. <sup>4</sup>Centre for Epidemiology and Biostatistics, University of Leeds. UK. <sup>5</sup>Health Economics Facility, University of Birmingham. UK. <sup>6</sup>Department of Primary Care and General Practice, University of Birmingham. UK. <sup>7</sup>Division of Gastroenterology, Northwestern University Feinberg School of Medicine, Chicago, IL, USA. <sup>8</sup>Public Health Directorate, South Birmingham Primary Care Trust (NHS), UK. <sup>9</sup>Division of Gastroenterology and Hepatology, Mayo Clinic in Scottsdale, USA. <sup>10</sup>Division of Gastroenterology, University of Calgary, Canada. <sup>11</sup>Department of Medicine, McMaster University, Canada. <sup>12</sup>Centre for Epidemiology and Biostatistics, School of Medicine, University of Leeds. UK.

- P-20 EL TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES AL INGRESO DE LOS PACIENTES QUE PRESENTAN HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA EN NUESTRO MEDIO.  
Jurado Hernandez A. Ruiz-Cabello Jimene M. De Teresa Galván J. Hospital Universitario Virgen de las Nieves.
- P-21 IMPACTO CLÍNICO Y TENDENCIA TEMPORAL DE LAS COMPLICACIONES GASTROINTESTINALES DEL TRACTO SUPERIOR E INFERIOR.  
Lanas, Angel<sup>a</sup>; Garcia-Rodriguez, Luis A.<sup>b</sup>; Rodrigo, Luis<sup>d</sup>; Ponce, Marta<sup>c</sup>; Maset, Silvia<sup>c</sup>; Hijona, Elizabeth<sup>e</sup>; Espinosa, Laura.<sup>f</sup>; Sanchez, Argeme<sup>f</sup>; Calvet, Xavier<sup>g</sup>; Quintero, Enrique<sup>h</sup>; Castro, Manuel<sup>i</sup>; Perez-Aisa, Angeles<sup>j</sup>; Vanessa Royo<sup>k</sup>; Polo-Tomás, Mónica<sup>a</sup>. a. Hospital Clinico. IACS. CIBERehd, Zaragoza. b. CEIFE, Madrid. c. Hospital La Fe. CIBERehd, Valencia. d. Hospital Central de Asturias, Oviedo. e. Hospital Donostia. CIBERehd, San Sebastian. f. Hospital de la Princesa. CIBERehd, Madrid. g. Parc Tauli. CIBERehd, Sabadell. h. Hospital Universitario la Laguna, Tenerife. i. Hospital de Valme, Sevilla. j. Hospital del Sol, Marbella. k. Hospital Miguel Servet, Zaragoza.
- P-22 VALIDACIÓN EXTERNA DEL MODELO PREDICTIVO DE GRAVEDAD DE HARVARD PARA EL MANEJO DE LA HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA.  
Berrozpe A , Rodríguez-Moranta F, Peñalva M, Botargues JM, Soriano-Izquierdo A , Guardiola J. Gastroenterología, Hospital Universitari de Bellvitge. Barcelona.
- P-23 INDICE PRONÓSTICO CLÍNICO-ENDOSCÓPICO PARA EL MANEJO DE LA HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA.  
Berrozpe A , Rodríguez-Moranta F, Peñalva M, Soriano-Izquierdo A, Botargues JM, Guardiola J. Gastroenterología, Hospital Universitari de Bellvitge. Barcelona.
- P-24 TRATAMIENTO CON LANREÓTIDO DE LA HEMORRAGIA DIGESTIVA RECURRENTE POR ANGIODISPLASIAS DEL TRACTO GASTROINTESTINAL.  
Mostacero S<sup>a</sup>, Muñoz M<sup>a</sup>, Sopeña F<sup>a</sup> y García S<sup>b</sup>. <sup>a</sup>Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. <sup>b</sup>Hospital Universitario Miguel Servet.
- P-25 FIABILIDAD DE LA MEDICIÓN DE HEMOGLOBINA POR HEMOCUE® EN PACIENTES CON HEMORRAGIA INTESTINAL.  
Gómez-Escolar L<sup>a</sup>, Sala G<sup>a</sup>, Palazon JM<sup>a</sup>, Pérez-Mateo M<sup>b</sup> <sup>a</sup>Unidad Hepática. Hospital General Universitario de Alicante. <sup>b</sup>Medicina Interna. Hospital General Universitario de Alicante.
- P-26 HEMORRAGIA DESPUÉS DE RADIOTERAPIA PÉLVICA: NO SÓLO RECTITIS ACTÍNICA.  
Martínez de Juan F, Martínez Lapiedra C. Unidad de Aparato Digestivo Instituto Valenciano de Oncología. Valencia.

**Moderadores:** **Agustín Balboa. Barcelona.**  
**Miguel Minguez. Valencia.**

- P-27 **ALTERACIONES MASTOCITARIAS DIGESTIVAS EN LOS TRASTORNOS FUNCIONALES POSTINFECCIOSOS: ¿SE RELACIONAN CON EL TRASTORNO O CON EL ANTECEDENTE INFECCIOSO?.**  
Perelló A<sup>a</sup>, Mearin F<sup>a</sup>, Lloreta J<sup>b</sup>, Balboa A<sup>a</sup>, Perona M<sup>a</sup>, Salas A<sup>c</sup>, Pérez-Oliveras M<sup>d</sup>, Coderch J<sup>e</sup>. <sup>a</sup>Instituto de Trastornos Funcionales y Motores Digestivos. Centro Médico Teknon, Barcelona. <sup>b</sup>Servicio de Anatomía Patológica. Hospital del Mar, Barcelona. <sup>c</sup>Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Mutua de Terrassa (Terrassa, Barcelona). <sup>d</sup>ABS Torroella de Montgrí, Serveis de Salut Integrats Baix Empordà.Girona. <sup>e</sup>Servei d'Avaluació, Informació i Recerca, Serveis de Salut Integrats Baix Empordà.Girona.
- P-28 **DISTENSION ABDOMINAL Y GAS INTESTINAL: EFECTO DE LOS PROCINETICOS.**  
Accarino A<sup>a</sup>, Perez F<sup>a</sup>, Azpiroz F<sup>a</sup>, Quiroga S<sup>b</sup>., Malagelada J-R<sup>a</sup>. <sup>a</sup> Servicio de Aparato Digestivo y <sup>b</sup> Servicio de Radiología. Hospital Universitario Valle Hebrón. Universidad Autónoma de Barcelona. Barcelona.
- P-29 **TRASTORNOS FUNCIONALES DIGESTIVOS: DIAGNÓSTICO INTUITIVO CONTRA CRITERIOS DE ROMA II.**  
Balboa A<sup>a</sup>, Mearin F<sup>a</sup>, Calleja JL<sup>b</sup>. <sup>a</sup>Instituto de Trastornos Funcionales y Motores Digestivos, Centro Médico Teknon, Barcelona. <sup>b</sup>Servicio de Gastroenterología y Hepatología, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid.
- P-30 **¿DE QUÉ SE QUEJAN LOS PACIENTES CON TRASTORNOS FUNCIONALES DIGESTIVOS?**  
Mearin F<sup>a</sup>, Balboa A<sup>a</sup>, Calleja JL<sup>b</sup>. <sup>a</sup>Instituto de Trastornos Funcionales y Motores Digestivos, Centro Médico Teknon, Barcelona. <sup>b</sup>Servicio de Gastroenterología y Hepatología, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid.
- P-31 **¿NECESITAN MÁS TIEMPO DE ATENCIÓN EN CONSULTA LOS PACIENTES CON UN TRASTORNO FUNCIONAL DIGESTIVO?. ESTUDIO PRELIMINAR.**  
López Higuera A. Sección de Aparato Digestivo. HGU Morales Meseguer Murcia.
- P-32 **EFICACIA DIAGNÓSTICA DE LA REALIZACIÓN DEL TEST DE LA DEGLUCIÓN LÍQUIDA CONTINUA (TDLC) EN EL ESTUDIO MANOMÉTRICO DE PACIENTES CON ACALASIA.**  
Giganto F, de las Heras B, González-Bernardo O, García-Isidro L, Rodrigo L. Digestivo. Hospital Universitario Central de Asturias.

- P-33 **TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULÍNICA EN PACIENTES ANCIANOS CON ACALASIA.**  
Guarner Argente C; Sainz Saenz-Torre S; González Suárez B; Torras Colell X; Balanzó i Tintoré J; Monés Xiol J. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.
- P-34 **CARACTERIZACIÓN FARMACOLÓGICA DE LOS NEUROTRANSMISORES QUE CONTROLAN LA RELAJACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL INTERNO PORCINO.**  
Opazo A<sup>1,3</sup>, Auli M<sup>1</sup>, Lecea B<sup>1,3</sup>, Clavé P<sup>1,2,3</sup> Unitat d'Exploracions Funcionals Digestives Servei de Cirurgia, Hospital de Mataró, UAB<sup>1</sup>, Fundació de Gastroenterologia Dr. F.Vilardell<sup>2</sup>, CIBEREHD<sup>3</sup>
- P-35 **CORRELACIÓN DE LA MANOMETRÍA ANO-RECTAL Y ECOGRAFÍA ENDOANAL EN LA EVALUACIÓN ANO-RECTAL.**  
Constanza Ciriza de los Ríos, Jesús Álvarez Sánchez, Belén Piqueras Alcol, Esperanza Tomás Moros, Fernando García Durán, José Antonio Carneros Martín, Sandra Sánchez Prudencio, Paz Valer López-Fando, Fernando Bermejo San-José, José Luis Rodríguez Agulló.
- P-36 **FACTORES PREDICTIVOS DE BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON BIOFEEDBACK EN PACIENTES CON INCONTINENCIA FECAL.**  
Lacima G\*, González FX\*, Valls J\*\* \*Unidad de Motilidad Digestiva, Institut de Malalties Digestives i Metabòliques. \*\*Institut de Neurociències. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona. Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer.
- P-37 **TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA FECAL MEDIANTE LA INYECCIÓN DE HIDROXILAPATITA DE CALCIO (COAPTITE®) A NIVEL DEL CANAL ANAL.**  
G. Lacima, X. González. Institut de Malalties Digestives i Metabòliques. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona. Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer.
- P-38 **LACTULOSA VERSUS PLANTAGO OVATA EN EL TRATAMIENTO DE LAS HEMORROIDES Y/O FISURA ANAL: ESTUDIO MULTICÉNTRICO, PARALELO, ALEATORIZADO Y ABIERTO.**  
Mearin F<sup>1</sup>, Perona M<sup>1</sup>, Bixquert M<sup>2</sup>, Campo R<sup>3</sup>, Modolell I<sup>4</sup>, Montoro M<sup>5</sup>, Dominguez E<sup>6</sup> <sup>1</sup> Instituto de Trastornos Funcionales y Motores Digestivos. Centro Médico Teknon. Barcelona. <sup>2</sup> Hospital Arnau Vilanova. Valencia. <sup>3</sup> Hospital Parc Taulí. Sabadell. Barcelona. <sup>4</sup> Hospital General de Catalunya. Sant Cugat. Barcelona. <sup>5</sup> Hospital San Jorge. Huesca. <sup>6</sup> Hospital Universitario Santiago de Compostela.

**Moderadores:** **Jaume Boadas. Barcelona.**  
**Luisa Guarner. Barcelona.**

- P-39 PRESENCIA DE COLEDOCOLITIASIS EN LAS PRIMERAS 24 HORAS DE INGRESO POR PANCREATITIS AGUDA BILIAR: RELACIÓN CON LA GRAVEDAD DE LA ENFERMEDAD.  
Soler, G<sup>a</sup>. de Madaria, E<sup>a</sup>. Aparicio, JR<sup>a</sup>. Herráiz, I<sup>b</sup>. Martínez, J<sup>a</sup>. Picó, MD<sup>a</sup>. Sempere, L<sup>a</sup>. de Juan, F<sup>b</sup>. Pérez-Mateo, M<sup>a</sup>. <sup>a</sup>Gastroenterología. <sup>b</sup>Radiología. Hospital General Universitario de Alicante.
- P-40 ¿CUÁNDO SE DEBE REALIZAR LA COLECISTECTOMÍA EN PACIENTES CON PANCREATITIS AGUDA BILIAR CON COLECCIONES?: RESULTADOS DE UN MANEJO CONSERVADOR.  
De Madaria Pascual, E. Martínez Sempere, J. Soler Sala, G. Picó Sala, MD. Sempere Robles, L. Pérez-Mateo Regadero, M. Sección de Gastroenterología, Hospital General Universitario de Alicante.
- P-41 DRENAJE EN UN SOLO PASO DE PSEUDOQUISTES PANCREÁTICOS GUIADO POR ECOENDOSCOPIA. RESULTADOS DE UNA SERIE DE CASOS.  
Barranco L<sup>a</sup>, Vanrrell M<sup>b</sup>, Gras B<sup>a</sup>, Llupart A<sup>b</sup>, Seoane A<sup>a</sup>, Gonzalez B<sup>a</sup>, Gayà J<sup>b</sup>, Bory F<sup>a</sup>. <sup>a</sup>Servicio de Digestivo Hospital del Mar, Barcelona. <sup>b</sup>Servicio de Digestivo Hospital Son Dureta, Palma de Mallorca.
- P-42 PANCREATITIS AGUDA RECIDIVANTE: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ENFERMEDADES ASOCIADAS.  
Rodrigo L<sup>a</sup>, Alvarez N<sup>a</sup>, Riestra S<sup>a</sup>, de Francisco R<sup>a</sup>, Cadahía V<sup>a</sup>, González-Huergo O<sup>a</sup>, García-Isidro L<sup>a</sup>., López-Vázquez A<sup>b</sup>, López-Larrea C<sup>a</sup> <sup>a</sup>Digestivo <sup>b</sup>Inmunología\*. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.
- P-43 INICIO Y PROGRESIÓN DE LA PANCREATITIS CRÓNICA: NO ES EL ALCOHOL, SINO EL TABACO.  
Luaces M<sup>2</sup>, Iglesias-García J<sup>1,2</sup>, Lariño-Noia J<sup>1,2</sup>, Alvarez-Castro A<sup>1,2</sup>, Lozano-Leon A<sup>2</sup>, Dominguez-Muñoz JE<sup>1,2</sup>. <sup>1</sup>Serv. Aparato Digestivo. Hospital Clínico Universitario de Santiago. <sup>2</sup>Fundación para la Investigación en Enfermedades del Aparato Digestivo (FIENAD).
- P-44 EVALUACION DEL TEST DE ALIENTO CON TRIGLICERIDOS MARCADOS CON C13 EN EL DIAGNÓSTICO DE INSUFICIENCIA PANCREÁTICA EXOCRINA (IPE).  
Méndez Sánchez I.M., Pérez Aisa A., Rivera Irigoín R., Aguilar Urbano V.M., Albandea Moreno C., Vera Rivero F.M., Fernández Moreno N., Navarro Jarabo J.M., García Fernández G., Moreno Mejías P., Fernández Pérez F., Rodríguez González F.J. y Sánchez Cantos A.

- P-45 ESTUDIO SOBRE LA EFICACIA Y COMPLICACIONES DE LAS PRÓTESIS BILIARES EXPANDIBLES CUBIERTAS Y NO CUBIERTAS EN PACIENTES CON COLESTASIS SECUNDARIA A NEOPLASIA PANCREÁTICA NO CANDIDATA A CIRUGÍA.  
Guarner Argente C; Gomez C; Gordillo J; Álvarez C; Ordas I, Torras X; Villanueva C; Sainz S; Guarner C. Patología Digestiva. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.
- P-46 CONCORDANCIA ENTRE MUTACIONES K-RAS EN PLASMA Y EN TEJIDO DE PACIENTES CON CÁNCER DE PÁNCREAS.  
Gonçalves P<sup>a</sup>, Antonijuan A<sup>b</sup>, Comas L<sup>b</sup>, Guarner C<sup>a</sup>, Villanueva C<sup>a</sup>. Montserrat E<sup>c</sup>, Mora J<sup>b</sup>, Farré A<sup>a</sup>. <sup>a</sup>Patología Digestiva <sup>b</sup>Bioquímica, <sup>c</sup>Radiología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.
- P-47 MUTACIONES P53, K-RAS Y ACTIVIDAD TELOMERASA EN MUESTRAS DE PUNCIÓN-ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA (PAAF) DE MASAS PANCREÁTICAS.  
Gonçalves P<sup>a</sup>, Comas L<sup>b</sup>, Antonijuan A<sup>b</sup>, Montserrat E<sup>c</sup>, Mora J<sup>b</sup>, Farré A<sup>a</sup>. <sup>a</sup>Patología Digestiva, <sup>b</sup>Bioquímica, <sup>c</sup>Radiología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.
- P-48 MANIFESTACIONES DIGESTIVAS EN ADULTOS DIAGNOSTICADOS DE FIBROSIS QUÍSTICA.  
Ulloa E<sup>a</sup>, Garfia C<sup>a</sup>, Martinez MT<sup>b</sup>, Manzano ML<sup>a</sup>, Solís JA<sup>a</sup>, y Castellano G<sup>a</sup>. Servicios Aparato Digestivo<sup>a</sup> y Neumología<sup>b</sup> del Hospital 12 de Octubre, Madrid.

**Moderadores: María Esteve. Barcelona.**

- P-49 UTILIDAD DEL CRIBADO MASIVO PARA LA ENTEROPATIA SENSIBLE AL GLUTEN (ESG) EN LA POBLACIÓN SANA EN EDAD LABORAL.  
Mariné M<sup>a</sup>, Esteve M<sup>a</sup>, Alsina M<sup>b</sup>, Farre C<sup>c</sup>, Cortijo M<sup>d</sup>, Salas A<sup>a</sup>, Tomàs M<sup>d</sup>, Abugattas E<sup>d</sup>, Fernández-Bañares F<sup>a</sup>, Rosinach M<sup>a</sup>, Santaolalla R<sup>a</sup>, González C<sup>a</sup>, Viver JM<sup>a</sup>.<sup>a</sup> Servicios de Aparato Digestivo y Anatomía Patológica del Hospital Mútua de Terrassa. Fundación Mútua de Terrassa, <sup>b</sup> Sección de Inmunología. Egarlab. Fundación Mútua de Terrassa; <sup>c</sup> Servicio de Bioquímica. Hospital Sant Joan de Déu. Esplugues. <sup>d</sup> Servicio de Medicina del Trabajo. Servicio de Prevención Mútua Egara. Terrassa.
- P-50 VALOR DIAGNÓSTICO DE LA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ANTI TRANGLUTAMINASA TISULAR (TTGA) EN EL DUODENO PARA EL DIAGNÓSTICO DE LA ENTEROPATIA SENSIBLE AL GLUTEN (ESG).  
Santaolalla R, <sup>a</sup> Esteve M<sup>a</sup>, Fernández-Bañares F, <sup>a</sup> Rodríguez R, Alsina M, Rosinach M, <sup>a</sup> Mariné M, <sup>a</sup> Farré C, Salas A, Forné M, <sup>a</sup> Loras C, <sup>a</sup> Espinós JC, <sup>a</sup> Viver JM, <sup>a</sup> Servicios de Aparato Digestivo,<sup>a</sup> Anatomía Patológica,<sup>b</sup> e Inmunología (EgarLab),<sup>c</sup> Hospital Mutua de Terrassa, Fundacio per la Recerca Mutua de Terrassa, Terrassa. Servicio de Inmunología,<sup>d</sup> Hospital Clinic, Barcelona. Servicio de Bioquímica,<sup>e</sup> Hospital Sant Joan de Deu, Esplugues de Llobregat.
- P-51 ELEVADA PREVALENCIA DE LESIONES HISTOLÓGICAS DUODENALES EN PACIENTES CON DISPEPSIA TIPO DISMOTILIDAD Y ENDOSCOPIA NEGATIVA.  
S Santolaria, J Alcedo, S Lorente, B. Cuartero, I. Díez, M Marigil<sup>b</sup>, J Vera<sup>b</sup>, J Gimeno<sup>c</sup>, M Montoro. Unidad de Gastroenterología y Hepatología. Hospital San Jorge de Huesca <sup>b</sup>Servicio de Anatomía Patológica. Hospital San Jorge de Huesca <sup>c</sup>Sección de Inmunoematología. Hospital Miguel Servet. Zaragoza.
- P-52 ASOCIACIÓN ENTRE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL Y CELIAQUIA.  
Merino Olga, Delgado Lissette, Ituarte Juan, Moretó Manuel. Gastroenterología. Hospital de Cruces.
- P-53 COORDINACIÓN ENTRE NIVELES ASISTENCIALES. DE ATENCIÓN PRIMARIA A ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN DIGESTIVO.  
E Gené<sup>a,b</sup>, I García-Bayo<sup>c</sup>, X Calvet<sup>a,b</sup>, A. Abad<sup>d</sup>, R Azagra<sup>e</sup>, M Barenys<sup>d</sup>.  
<sup>a</sup>Hospital de Sabadell. <sup>b</sup>Institut Universitari Parc Taulí. UAB. <sup>c</sup>ABS Gavà-2  
<sup>d</sup>Hospital de Viladecans <sup>e</sup>CAP Badía del Vallés.

## Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Epidemiología

### P 54 al P 63

**Moderadores:** **Valle García. Cordoba.**  
**Eduard Cabré. Barcelona.**

- P-54 **INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL CRÓNICA, ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO PROSPECTIVO(1992-2006),EN EL ÁREA V DE GIJÓN.ASTURIAS.**  
C. Saro Gismera<sup>a</sup>, C. de la Coba<sup>a</sup>, M. Lacort Fernández <sup>b</sup>, R. García López<sup>a</sup>, R. Tojo<sup>a</sup>, A. Palacio Galán<sup>a</sup>, C. A. Navascues<sup>a</sup>, A. Álvarez Álvarez<sup>a</sup>, JM. Pérez-Pariente<sup>a</sup>, FJ. Román Llorente<sup>a</sup>. Hospital de Cabueñes. S. Ap. Digestivo<sup>a</sup>, UCI<sup>b</sup>. Gijón. Asturias.
- P-55 **INCIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL EN EL ÁREA 8 DE LA COMUNIDAD DE MADRID.**  
P. López Serrano, JL Pérez Calle, T. Pérez. R. Temiño, M. Fernández y C. Fernández. Fundación Hospital Alcorcón.
- P-56 **ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO CASOS-CONTROL DE FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES ASOCIADOS A LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL.**  
P. López Serrano, JL Pérez Calle, T. Pérez, R. Temiño, M Fernández y C Fernández.
- P-57 **PREVALENCIA DE SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE(SII) EN FAMILIARES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL(EII).**  
Aguas M., Garrigues V., Bastida G., Ortiz V., Nos P. y Ponce J. Ciberehd. Hospital Universitario La Fe. Valencia.
- P-58 **FERTILIDAD EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL.**  
Navarro-Llavat M, Mañosa M, Marín L, Domènech E, García-Castellanos R, Carrión S, Ortiz T, Zabana Y, Cabré E, Gassull MA. Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona.
- P-59 **INFLUENCIA DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL EN EL EMBARAZO Y LACTANCIA.**  
Navarro-Llavat M, Mañosa M, Marín L, Domènech E, García-Castellanos R, Carrión S, Ortiz T, Zabana Y, Cabré E, Gassull MA. Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona.
- P-60 **MORTALIDAD EN ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL CRÓNICA EN GIJÓN (ASTURIAS),1954-2006:ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO POBLACIONAL.**  
C. Saro Gismera<sup>a</sup>, C. de la Coba<sup>a</sup>, M. Lacort Fernández <sup>b</sup>, C. A. Navascues<sup>a</sup>, R. Tojo<sup>a</sup>, A. Álvarez Álvarez<sup>a</sup>, A. Palacio Galán<sup>a</sup>, JM. Pérez-Pariente<sup>a</sup>, R. García López<sup>a</sup>, FJ. Román Llorente<sup>a</sup>. Hospital de Cabueñes. S. Ap. Digestivo<sup>a</sup>, UCI<sup>b</sup>. Gijón. Asturias.

## Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Epidemiología

### P 54 al P 63

- P-61 **PANCREATITIS AGUDA EN LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL.**  
Bermejo F<sup>a</sup>, Lopez SanRoman A<sup>b</sup>, Taxonera C<sup>c</sup>, Gisbert JP<sup>d</sup>, Pérez-Calle JL<sup>e</sup>, Vera MI<sup>f</sup>, Marin I<sup>g</sup>, Martín MD<sup>h</sup>, Opio V<sup>i</sup>, Carneros JA<sup>a</sup>, Van Domselaar M<sup>b</sup>, Mendoza JL<sup>c</sup>, Luna M<sup>d</sup>, López-Serrano P<sup>e</sup>, Abreu L<sup>f</sup>, Menchén L<sup>g</sup>, Algaba A<sup>a</sup>, Rodríguez JL<sup>a</sup>. Digestivo <sup>a</sup>Hospital de Fuenlabrada. <sup>b</sup>Hospital Ramón y Cajal. <sup>c</sup>Hospital Clínico San Carlos. <sup>d</sup>Hospital de La Princesa. <sup>e</sup>Hospital de Alcorcón. <sup>f</sup>Clínica Puerta de Hierro. <sup>g</sup>Hospital Gregorio Marañón. <sup>h</sup>Hospital La Paz. <sup>i</sup>Hospital de Getafe.
- P-62 **TRASTORNOS LINFOPROLIFERATIVOS ASOCIADOS A ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL EN UNA CONSULTA MONOGRÁFICA.**  
Van Domselaar M<sup>a</sup>, López San Román A<sup>a</sup>, Redondo C<sup>b</sup>, Devesa M<sup>c</sup>, Ledo A<sup>a</sup>. <sup>a</sup>Gastroenterología Hospital Ramón y Cajal. <sup>b</sup>Cirugía Hospital Ramón y Cajal. <sup>c</sup>Anatomía Patológica. Hospital Ramón y Cajal. Madrid.
- P-63 **ANEMIA FERROPÉNICA EN LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII): UNA REVISIÓN DE SU PREVALENCIA Y RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON HIERRO INTRAVENOSO (I.V.)**  
Gisbert JP<sup>a</sup>, Gomollón F<sup>b</sup>. <sup>a</sup>Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitario de la Princesa, Madrid. <sup>b</sup>Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Clínico Universitario. Zaragoza.

## Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Genética. Mecanismos. Microbiología - P 64 al P 73

**Moderadores:** **Belén Beltran. Valencia.**  
**Miquel Sans. Barcelona.**

- P-64 **DETECCIÓN CUANTITATIVA DE MRNA DE CITOQUINAS EN LA COLITIS ULCEROSA (CU) DE DEBUT Y PATRONES DIFERENCIALES EN ACTIVIDAD, REMISIÓN CLÍNICA Y CURACIÓN MUCOSA.**  
Nos, P.<sup>1,2</sup>, Beltrán, B.<sup>1,2</sup>, Iborra, M.<sup>1,2</sup>, Bastida, G.<sup>1,2</sup>, Dasí, F.<sup>1</sup>, Aguas, M.<sup>1,2</sup>, Ponce, J.<sup>1,2</sup> <sup>1</sup>Servicio de Medicina Digestiva. Hospital Universitari La Fe. Valencia. <sup>2</sup> Ciberehd, Valencia.
- P-65 **EVIDENCIA DE HETEROGENICIDAD GENÉTICA ENTRE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN EN DOS POBLACIONES ÉTNICAMENTE DIFERENTES.**  
Barreiro M<sup>1,2</sup>, Ouburg<sup>3, 4, 5</sup>, Crusius JBA<sup>3</sup>, van Bodegraven AA<sup>4</sup>, Peña AS<sup>3,4</sup>, Morré SA<sup>3,5</sup>, Dominguez-Muñoz JE<sup>1,2,1</sup> Aparato Digestivo, Hospital Clínico Universitario, y <sup>2</sup> Fundación para la Investigación en Enfermedades del Aparato Digestivo, Santiago de Compostela, España. <sup>3</sup> Pathology, Laboratory of Immunogenetics y <sup>4</sup> Gastroenterology, VU University Medical Centre, y <sup>5</sup> Medical Microbiology, Academic Hospital Maastricht, Maastricht, Holanda.
- P-66 **DIVERSIDAD MOLECULAR DE ESCHERICHIA COLI EN EL TRACTO INTESTINAL: NUEVAS EVIDENCIAS APOYANDO LA HIPÓTESIS DE LA PARTICIPACIÓN DEL PATOVAR AIEC EN LA ENFERMEDAD DE CROHN.**  
Margarita Martinez-Medina<sup>a</sup>, Mireia Lopez-Siles<sup>a</sup>, Xavier Aldeguer<sup>b</sup>, Ferran Gonzalez-Huix<sup>b</sup>, Carles Lopez-Oliu<sup>c</sup>, Jorge Blanco<sup>d</sup>, Arlette Darfeuille-Michaud<sup>e</sup>, L. Jesus Garcia-Gil<sup>a</sup>. a. Laboratori de Microbiologia Molecular, Departament de Biologia, Universitat de Girona, Spain. b. Departament de Gastroenterologia, Hospital Dr. Josep Trueta, Girona, Spain. c. Hospital Santa Caterina, Girona, Spain. d. Laboratorio de Referencia de E.coli, Facultade de Veterinaria, Universidade de Santiago de Compostela, Spain. e. Pathogénie Bactérienne Intestinale, Laboratoire de Bactériologie, Université d'Auvergne, Clermont-Ferrand, France.
- P-67 **FACTORES ASOCIADOS A LA PRESENCIA DE SOBRECRECIMIENTO BACTERIANO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN EN REMISIÓN.**  
Vicente Ortiz, Gloria Esther Rodríguez, Guillermo Bastida, Pilar Nos, Vicente Garrigues, Julio Ponce. Servicio Medicina Digestiva. Hospital La Fe. Valencia.
- P-68 **AUMENTO DE CITOCINAS PROINFLAMATORIAS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN Y TRASLOCACIÓN BACTERIANA DE DNA .**  
Ana Gutiérrez<sup>1</sup>, Rubén Francés<sup>1,2</sup> Amparo Amorós<sup>1</sup>, Marta Garmendia<sup>1</sup>, Pedro Zapater<sup>1,2</sup>, Moisés Ndongo<sup>1</sup>, Rodrigo Jover<sup>1</sup>, José Such<sup>1,2</sup>, Miguel Pérez-Mateo<sup>1</sup>. <sup>1</sup>Servicio de Medicina Digestiva, Hospital General Universitario de Alicante, Spain. <sup>2</sup>CIBERehd, Instituto de Salud Carlos III, Madrid, Spain

## Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Genética. Mecanismos. Microbiología - P 64 al P 73

- P-69 **ACTIVACIÓN PERSISTENTE DE NFκB EN LA COLITIS ULCEROSA (CU) REFRACTARIA Y CORTICODEPENDIENTE.**  
Santaolalla R<sup>a</sup>, Esteve M<sup>a</sup>, Mañé J,<sup>b</sup> Lorén V,<sup>b</sup> Pedrosa E,<sup>b</sup> Salas A<sup>a</sup>, Fernández-Bañares F<sup>a</sup>, Rosinach M<sup>a</sup>, Forné M<sup>a</sup>, Loras C<sup>a</sup>, Espinós JC<sup>a</sup>, Gassull MA,<sup>b</sup> Viver JM<sup>a</sup>. <sup>a</sup> Servicios de Aparato Digestivo, Anatomía Patológica y Laboratorio de Investigación. Hospital Mútua de Terrassa. Fundació per la Recerca Mútua de Terrassa, Terrassa.<sup>b</sup> Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Fundació Institut d'Investigació Germans Trias i Pujol, Badalona.
- P-70 **EFFECTO DE LOS CORTICOIDES EN LAS CONCENTRACIONES DE FACTORES ANGIOGÉNICOS EN PACIENTES CON COLITIS ULCEROSA (CU).**  
ID Pousa<sup>1</sup>, A Algaba<sup>2</sup>, R Moreno-Otero<sup>1</sup>, J Maté<sup>1</sup>, F Bermejo<sup>2</sup>, JP Gisbert<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Servicio de Digestivo. Hospital Universitario de La Princesa. <sup>2</sup>Servicio de Digestivo. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid.
- P-71 **EXPRESIÓN DE TNF-A EN DIFERENTES ESTADIOS DE ACTIVIDAD DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII): ANÁLISIS DE SUBGRUPOS CON DIFERENTES CONCENTRACIONES DE TNF-A.**  
Beltrán, B.<sup>1,2</sup>, Nos, P.<sup>1,2</sup>, Iborra, M.<sup>1,2</sup>, Moret, I.<sup>1,2</sup>, Guillem, P., Bastida, G.<sup>1,2</sup>, Ponce, J.<sup>1,2</sup>  
<sup>1</sup>Servicio de Medicina Digestiva. Hospital Universitari La Fe. Valencia. <sup>2</sup>Ciberehd, Valencia.
- P-72 **PERFIL DIFERENCIAL DE LAS IL-2 E IF-G ENTRE LA ENFERMEDAD DE CROHN (EC) Y LA COLITIS ULCEROSA (CU) CON RELACIÓN A LA ACTIVIDAD DE LA ENFERMEDAD: IMPLICACIONES PARA LA EFICACIA DE LOS FÁRMACOS.**  
Beltrán, B.<sup>1,2</sup>, Iborra, M.<sup>1,2</sup>, Nos, P.<sup>1,2</sup>, Bastida, G.<sup>1,2</sup>, Dasí, F.<sup>1</sup>, Moret, I.<sup>1,2</sup>, Aguas, M., Ponce, J.<sup>1,2</sup>  
<sup>1</sup>Servicio de Medicina Digestiva. Hospital Universitari La Fe. Valencia. <sup>2</sup>Ciberehd, Valencia.
- P-73 **INFLUENCIA DE LAS MUTACIONES NOD2 Y LOS ANTICUERPOS CONTRA SACCHAROMYCES CEREVISIAE (ASCA) SOBRE EL PATRÓN Y LA EVOLUCIÓN CLÍNICA DE LA ENFERMEDAD DE CROHN (EC).**  
Hernández-Gea V<sup>a</sup>, Garcia-Planella E<sup>a</sup>, Cantó E<sup>b</sup>, De la Puente C<sup>b</sup>, Vidal S<sup>b</sup>, Gordillo J<sup>a</sup>, González D<sup>a</sup>, Balanzó J<sup>a</sup>, Guarner C<sup>a</sup>. <sup>a</sup>Servicios de Patología Digestiva e <sup>b</sup>Inmunología\*. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

## Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Diagnóstico. P 74 al P 82

**Moderadores:** **María Teresa Arroyo. Zaragoza.**  
**Yago González-Lama. Madrid.**

- P-74 UTILIDAD DE LA CALPROTECTINA FECAL EN LA PREDICCIÓN DE LA RECIDIVA DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII).  
J.P. Gisbert<sup>1</sup>, F. Bermejo<sup>2</sup>, J.L. Pérez-Calle<sup>3</sup>, C. Taxonera<sup>4</sup>, I. Vera<sup>5</sup>, Y. González-Lama<sup>1</sup>, A. Algaba<sup>2</sup>, P. López<sup>3</sup>, N. López-Palacios<sup>4</sup>, M. Calvo<sup>5</sup>, A.G. McNicholl<sup>1</sup>, J.A. Carneros<sup>2</sup>, M. Velasco<sup>1</sup>, J. Maté<sup>1</sup>.<sup>1</sup>Hospital de la Princesa. <sup>2</sup>Hospital de Fuenlabrada. <sup>3</sup>Hospital de Alcorcón. <sup>4</sup>Hospital Clínico San Carlos. <sup>5</sup>Clínica Puerta de Hierro. Madrid.
- P-75 EXACTITUD DIAGNÓSTICA DE LA DETERMINACIÓN DE CALPROTECTINA FECAL EN LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII).  
JP Gisbert, AG McNicholl. Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitario de la Princesa, Madrid.
- P-76 LA DETERMINACIÓN DE CITOQUINAS SISTÉMICAS, ¿PREDICE LA RECIDIVA DE LOS PACIENTES CON COLITIS ULCEROSA EN REMISIÓN?.  
García Sánchez V<sup>a</sup>, Iglesias Flores E<sup>a</sup>, González R<sup>b</sup>, Gómez Camacho F<sup>a</sup>, Casais Juanena L<sup>a</sup>, Cerezo Ruiz A<sup>a</sup>, Castro Triguero G<sup>a</sup>, Hervás Molina A<sup>a</sup>, Muntané J<sup>b</sup>, de Dios Vega JF<sup>a</sup>. <sup>a</sup>Unidad Clínica de Aparato Digestivo del Hospital Reina Sofía, <sup>b</sup>Unidad de Investigación del Hospital Reina Sofía. Córdoba.
- P-77 UTILIDAD DE DOS TÉCNICAS NO INVASIVAS PARA VALORAR LA GRAVEDAD DE LA RECURRENCIA ENDOSCÓPICA POSTQUIRÚRGICA DE LA ENFERMEDAD DE CROHN (EC).  
Cortés X, Paredes JM, López T, Reyes MD<sup>a</sup>, Martínez MJ<sup>b</sup>, Barrachina M, Moreno-Osset E. Servicio de Medicina Digestiva Universidad de Valencia. <sup>a</sup>Servicio de Medicina Nuclear. <sup>b</sup>Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Universitario Dr Peset de Valencia.
- P-78 EVALUACIÓN DE LA FIBROSIS HEPÁTICA MEDIANTE ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA (FIBROSCAN R) EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII) Y TRATAMIENTO CON METOTREXATO (MTX).  
Barbero A, Mendoza J, Chaparro M, Maté J, Moreno-Otero R, Gisbert JP. Servicio de Aparato Digestivo. Hospital de la Princesa. Madrid.
- P-79 HACIA UN MARCADOR IDEAL DE ACTIVIDAD EN LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL: ANÁLISIS PROSPECTIVO DE LA CORRELACIÓN ENTRE LA GAMMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS Y LOS ÍNDICES DE CALIDAD DE VIDA.  
Bernal V<sup>a</sup>, Campillo A<sup>a</sup>, Andrés A<sup>b</sup>, Vicente R<sup>c</sup>, Cicilia B, García López S<sup>c</sup>, Tardin AL<sup>b</sup>, Prats E<sup>b</sup> y Gomollón F<sup>a</sup>.<sup>a</sup>Digestivo. HCU Lozano Blesa. Zaragoza <sup>b</sup>Medicina Nuclear. HCU Lozano Blesa. Zaragoza <sup>c</sup>Digestivo. Hospital Miguel Servet. Zaragoza.

## Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Diagnóstico. P 74 al P 82

- P-80 MANEJO DE LA ENFERMEDAD DE CROHN ESTENOSANTE (ECE) CON ECOGRAFÍA ABDOMINAL DOPPLER CON CONTRASTE (EDC) Y ANTICUERPOS ANTI FACTOR DE NECROSIS TUMORAL ALFA (ANTI-TNF).  
Muñoz M, Cortés X, Paredes JM, \*Ripollés T, \*Martínez MJ, Barrachina M, Moreno-Osset E. Servicio de Medicina Digestiva. \*Servicio de Radiología. Hospital Universitario Dr. Peset. Universitat de Valencia.
- P-81 EFECTO DE LA COLONOSCOPIA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL EN PACIENTES ASINTOMÁTICOS.  
M. Zabalza, M. Pellisé, C. Rodríguez de Miguel, M. Sans, M. Aceituno, E. Ricart, O. García, O. Sendino, A. Cárdenas, G. Fernández-Esparrach, JM. Bordas, A. Ginès, J. Llach, J. Panés. Servicio de Gastroenterología, Institut de Malalties Digestives i Metabòliques, Hospital clínic, CIBERehd.
- P-82 ESTUDIO PROSPECTIVO DE LA CORRELACIÓN ENDOSCÓPICO-HISTOLÓGICA EN LA VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD Y EXTENSIÓN DE LA COLITIS ULCEROSA (CU).  
Ortiz R<sup>a</sup>, Gonzalez-Huix F<sup>b</sup>, Adrados M<sup>a</sup>, Figa M<sup>b</sup>, Díaz E<sup>a</sup>, Barraza G<sup>a</sup>, Bernadó Ll<sup>a</sup> Servei Anatomia Patològica<sup>a</sup> i Aparell Digestiu<sup>b</sup>. Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta.

## Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Tratamiento (1). P 83 al P 91

**Moderadores:** **Fernando Muñoz. León.**  
**Antxon Arín. Pamplona.**

- P-83 **TRATAMIENTO DE LA ANEMIA FERROPÉNICA CON HIERRO (FE) ORAL E INTRAVENOSO (IV) EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII).**  
J.P. Gisbert<sup>1</sup>, F. Bermejo<sup>2</sup>, R. Pajares<sup>3</sup>, J.L. Pérez-Calle<sup>4</sup>, M. Rodríguez<sup>1</sup>, A. Algaba<sup>2</sup>, N. Mancenido<sup>3</sup>, F. de la Morena<sup>1</sup>, J.A. Carneros<sup>2</sup>, A.G. McNicholl<sup>1</sup>, Y. González-Lama<sup>1</sup>, J. Maté<sup>1</sup>. Servicios de Aparato Digestivo. <sup>1</sup>Hospital de la Princesa. <sup>2</sup>Hospital de Fuenlabrada. <sup>3</sup>Hospital La Paz. <sup>4</sup>Hospital de Alcorcón. Madrid.
- P-84 **ESTUDIO PROSPECTIVO DE FACTORES PREDICTIVOS DE RESPUESTA PRECOZ A CORTICOIDES (CS) EN BROTES MODERADOS-GRAVES DE COLITIS ULCEROSA (CU) Y SU VALIDACIÓN EN UNA COHORTE INDEPENDIENTE.**  
M.Mañosa<sup>1,2</sup>, E.Domènech<sup>1</sup>, J. Gordillo<sup>3</sup>, M.Esteve<sup>4</sup>, E.García-Planella<sup>3</sup>, E.Cabré<sup>1</sup>, I. Bernal<sup>1</sup>, Y.Zabana<sup>1</sup>, MA Gassull<sup>1</sup>. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona)<sup>1</sup>, Xarxa Assistencial Althaia (Manresa)<sup>2</sup>, Hospital Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)<sup>3</sup>, Mutua de Terrassa (Terrassa)<sup>4</sup>.
- P-85 **MIELOTOXICIDAD INDUCIDA POR AZATIOPRINA (AZA) Y MERCAPTOPURINA (MP) EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII). UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA.**  
JP Gisbert<sup>1</sup>, F Gomollón<sup>2</sup>.<sup>1</sup>Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitario de la Princesa, Madrid.<sup>2</sup>Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Clínico Universitario. Zaragoza.
- P-86 **CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN Y RECURRENCIA ENDOSCÓPICA POSTQUIRÚRGICA. INFLUENCIA DE LA AZATIOPRINA SOBRE LAS LESIONES ENDOSCÓPICAS Y LA CALIDAD DE VIDA.**  
Bastida G<sup>a,b</sup>, Nos P<sup>a,b</sup>, Aguas M<sup>a,b</sup>, Beltrán B<sup>a,b</sup>, Iborra M<sup>a,b</sup>, Rodríguez E<sup>a</sup>, Ponce J<sup>a,b</sup>. <sup>a</sup>Servicio de Medicina Digestiva. Hospital La Fe. Valencia. <sup>b</sup>CIBEREHD.
- P-87 **UTILIDAD DE LA DETERMINACIÓN DE LOS METABOLITOS DE LA AZATIOPRINA EN EL SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL TRAS LA RETIRADA DEL TRATAMIENTO ESTEROIDEO.**  
González-Lama Y<sup>a</sup>, Bermejo F<sup>b</sup>, López-Sanromán A<sup>c</sup>, Esteve M<sup>d</sup>, García MV<sup>e</sup>, Cabriada JL<sup>f</sup>, Pajares R<sup>g</sup>, Ginard D<sup>h</sup>, Casellas F<sup>i</sup>, Merino O<sup>j</sup>, Calvo M<sup>k</sup>, Carpio D<sup>l</sup>, Muñoz C<sup>m</sup>, Calvo M<sup>n</sup>, Benito LM<sup>o</sup>, Bujanda L<sup>p</sup>, García-Hernández FJ<sup>q</sup>, Ricart E<sup>r</sup>, Velasco M<sup>a</sup>, Carneros JA<sup>b</sup>, Manceñido N<sup>g</sup>, Vera MI<sup>k</sup>, McNicholl AG<sup>a</sup>, Algaba A<sup>b</sup>, Froilan C<sup>g</sup>, Abreu L<sup>n</sup>, Maté J<sup>a</sup>, Cara C<sup>s</sup>, Gisbert JP<sup>a</sup>. Servicio de Aparato Digestivo de los Hospitales de: a. La Princesa, Madrid; b. Fuenlabrada, Madrid; c. Ramón y Cajal, Madrid; d. Mutua de Terrasa, Barcelona; e. Reina Sofía, Córdoba; f. Galdakao, Vizcaya; g. La Paz, Madrid; h. Son Dureta, Mallorca; i. Vall d'Hebron, Barcelona; j. Cruces, Bilbao; k. Puerta de Hierro, Madrid; l. Montecelo, Pontevedra; m. San Eloy, Vizcaya; n. Alto Deba, Guipúzcoa; o. Virgen del Toro, Menorca; p. Donostia, San Sebastián; q. San Juan de Dios, Sevilla; r. Clinic, Barcelona; s. UCB Pharma, Madrid.

## Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Tratamiento (1). P 83 al P 91

- P-88 ¿ES IGUAL DE EFECTIVO EL TRATAMIENTO CON DERIVADOS TIOPURÍNICOS EN LA ENFERMEDAD DE CROHN QUE EN LA COLITIS ULCEROSA?. Luis Cortés<sup>a</sup>, Carlos Sostres<sup>a</sup>, Ana Campillo<sup>a</sup>, Juan M Nerín<sup>a</sup>, Maite Arroyo<sup>a</sup>, Javier P. Gisbert<sup>b</sup>, y Fernando Gomollón<sup>a</sup>. <sup>a</sup> Servicio de Digestivo. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza). CIBERehd. <sup>b</sup> Servicio de Gastroenterología. Hospital de la Princesa (Madrid).
- P-89 ARTRALGIAS ASOCIADAS A LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL Y EXPOSICIÓN A AZATIOPRINA. ESTUDIO EN CASOS Y CONTROLES. Guillén C<sup>a</sup>. López San Román A<sup>b</sup>. Van Domselaar M<sup>b</sup>. Zea A<sup>a</sup>. <sup>a</sup>Reumatología Hospital Ramón y Cajal. <sup>b</sup>Gastroenterología Hospital Ramón y Cajal. Madrid.
- P-90 ¿CUAL ES LA MEJOR PAUTA DE SEGUIMIENTO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL EN TRATAMIENTO CON TIOPURINAS? COMPARACIÓN ENTRE CONTROL TRIMESTRAL O SEMESTRAL. Campillo A. Cortés L. Sostres C. Arroyo M. Nerín JM. Gomollón F. Servicio de Digestivo HCU Lozano Blesa Zaragoza. CIBERehd.
- P-91 METOTREXATO EN LA ENFERMEDAD DE CROHN: EXPERIENCIA DEL GRUPO DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL DE MADRID. González-Lama Y<sup>a</sup>, López-Sanromán A<sup>b</sup>, Pérez-Calle JL<sup>c</sup>, Bermejo F<sup>d</sup>, Pajares R<sup>e</sup>, McNicholl AG<sup>a</sup>, López P<sup>c</sup>, Algaba A<sup>d</sup>, Maté J<sup>a</sup>, Gisbert JP<sup>a</sup>. Servicios de Aparato Digestivo de: a. HU La Princesa; b. HU Ramón y Cajal; c. FH Alcocón; d. HU de Fuenlabrada; e. HU La Paz. En representación del Grupo para el Estudio de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal de Madrid (ENICMAD).

## Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Tratamiento ANTI-TNF. P 92 al P 101

**Moderadores:** Esther García Planella. Barcelona.  
Santiago García. Zaragoza.

- P-92 INFLIXIMAB COMO TRATAMIENTO DE RESCATE EN COLITIS ULCEROSA REFRACTARIA A ESTEROIDES Y A CICLOSPORINA.  
Mañosa M <sup>a,b</sup>, Domènech E<sup>a</sup>, López San Román A<sup>c</sup>, Garcia-Planella E<sup>c</sup>, Bastida G<sup>e</sup>, Hinojosa J<sup>f</sup>, Gassull MA<sup>a</sup>. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol<sup>a</sup> (Badalona), Xarxa assistencial de Manresa<sup>b</sup> (Manresa), Hospital Ramón y Cajal<sup>c</sup> (Madrid), Hospital de la Santa Creu i Sant Pau<sup>d</sup> (Barcelona), Hospital La Fe<sup>e</sup> (Valencia), Hospital de Sagunto<sup>f</sup> (Sagunto).
- P-93 ESTUDIO PILOTO PROSPECTIVO, ABIERTO, PARA EVALUAR LA EFICACIA CLÍNICA Y ENDOSCÓPICA DEL TRATAMIENTO CON INFLIXIMAB EN LOS PACIENTES CON COLITIS.  
Barreiro de Acosta M <sup>a,b</sup>, Lorenzo A<sup>a,b</sup>, Mera Calviño J <sup>a,b</sup>, Dominguez-Muñoz JE <sup>a,b</sup>. <sup>a</sup>Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Clínico Universitario de Santiago. <sup>b</sup>Fundación para la Investigación en Enfermedades del Aparato Digestivo (FIENAD).
- P-94 LA REINTRODUCCIÓN DE INFLIXIMAB (IFX) DESPUÉS DE ≥4 MESES SIN TRATAMIENTO EN PACIENTES QUE HAN COMPLETADO UNA PAUTA DE INDUCCIÓN COMPLETA NO AUMENTA EL RIESGO DE REACCIONES AGUDA A INFUSIÓN NI PÉRDIDAS DE RESPUESTA.  
Yamile Zabana, Eugeni Domènech, Eduard Cabré, Míriam Mañosa, Raquel García-Castellanos, Silvia Carrión, Tània Ortiz, Miquel Angel Gassull. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona).
- P-95 "INTENSIFICACIÓN" DEL TRATAMIENTO CON INFLIXIMAB (IFX) EN LA ENFERMEDAD DE CROHN: EFICACIA Y SEGURIDAD.  
M. Chaparro<sup>1</sup>, P. Martínez-Montiel<sup>2</sup>, M. Van-Domselaar<sup>3</sup>, F. Bermejo<sup>4</sup>, J.L. Pérez-Calle<sup>5</sup>, B. Casis<sup>2</sup>, A. López-SanRomán<sup>3</sup>, A. Algaba<sup>4</sup>, J. Maté<sup>1</sup>, J.P. Gisbert<sup>1</sup>. <sup>1</sup>Hospital de la Princesa, <sup>2</sup>Hospital 12 de Octubre, <sup>3</sup>Hospital Ramón y Cajal, <sup>4</sup>Hospital de Fuenlabrada, <sup>5</sup>Hospital de Alcorcón. Madrid.
- P-96 INFLIXIMAB A LARGO PLAZO EN LA ENFERMEDAD DE CROHN.  
Vera MI, Calvo M, De la Revilla J, Abreu L. Servicio de Gastroenterología y Hepatología. Hospital Universitario Puerta de Hierro. Madrid.
- P-97 FACTORES PREDICTIVOS DE RESPUESTA CLÍNICA COMPLETA AL TRATAMIENTO DE MANTENIMIENTO CON INFLIXIMAB A LARGO PLAZO EN LA ENFERMEDAD DE CROHN FISTULIZANTE PERIANAL COMPLEJA.  
<sup>a</sup>Calvo MI, <sup>a</sup>Vera MI, <sup>a</sup>Revilla J, <sup>b</sup>García F, <sup>a</sup>Abreu L. <sup>a</sup>Servicio de Gastroenterología y Hepatología, <sup>b</sup>Servicio de Nefrología. Hospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid.

## Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Tratamiento ANTI-TNF. P 92 al P 101

- P-98 INFLUENCIA DEL TRATAMIENTO DE MANTENIMIENTO CON INFLIXIMAB A LARGO PLAZO SOBRE LOS TRAYECTOS FISTULOSOS EN LA ENFERMEDAD DE CROHN FISTULIZANTE PERIANAL COMPLEJA.  
<sup>a</sup>Calvo MI, <sup>a</sup>Vera MI, <sup>a</sup>Revilla J, <sup>b</sup>Pastrana M, <sup>b</sup>Fraga P, <sup>c</sup>García F, <sup>a</sup>Botella B, <sup>a</sup>Abreu L. <sup>a</sup>Servicio de Gastroenterología y Hepatología, <sup>b</sup>Servicio de Radiodiagnóstico, <sup>c</sup>Servicio de Nefrología. Hospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid.
- P-99 PREMEDICACIÓN CON ESTEROIDE Y ANTIHISTAMÍNICO EN LA PREVENCIÓN DE REACCIONES INFUSIONALES POR INFLIXIMAB.  
Bermejo F<sup>a</sup>, Lopez SanRomán A<sup>b</sup>, Algaba A<sup>a</sup>, Van Domselaar M<sup>b</sup>, Carneros JA<sup>a</sup>, Garrido E<sup>b</sup>, Piqueras B<sup>a</sup>, Valer MP<sup>a</sup>. Servicio de Digestivo. <sup>a</sup>Hospital universitario de Fuenlabrada. <sup>b</sup>Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.
- P-100 UTILIZACIÓN DE RECURSOS SANITARIOS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN, LUMINAL Y FISTULIZANTE, TRATADOS CON INFLIXIMAB EN CONDICIONES DE PRÁCTICA CLÍNICA.  
Taxonera C<sup>a</sup>, Rodrigo L<sup>b</sup>, Casellas F<sup>c,d</sup>, Calvet X<sup>d,e</sup>, Gómez-Camacho F<sup>f</sup>, Ginard D<sup>g</sup>; Castro M<sup>h</sup>; Castro L<sup>i</sup>; Ponce M<sup>d,j</sup>; Martínez P<sup>k</sup>, Ricart E<sup>d,l</sup>, Gisbert JP<sup>d,m</sup>, López-San Román A<sup>n</sup>, Morales JM<sup>o</sup>, Casado MA<sup>o a</sup> Clínico San Carlos, Madrid; <sup>b</sup>Central de Asturias, Oviedo; <sup>c</sup>Vall d'Hebrón, Barcelona; <sup>d</sup>CIBEREHD, Instituto de Salud Carlos III; <sup>e</sup> Parc Taulí, Sabadell; <sup>f</sup> Reina Sofia, Córdoba; <sup>g</sup> Son Dureta, Palma de Mallorca ; <sup>h</sup>Valme, Sevilla; <sup>i</sup> Virgen Macarena, Sevilla; <sup>j</sup>La Fe, Valencia; <sup>k</sup>12 de Octubre, Madrid; <sup>l</sup> Clinic, Barcelona; <sup>m</sup> La Princesa, Madrid; <sup>n</sup> Ramón y Cajal, Madrid; <sup>o</sup> Pharmacoconomics & Outcomes Research Iberia, Madrid.
- P-101 EXPERIENCIA INICIAL CON ADALIMUMAB EN LA ENFERMEDAD DE CROHN.  
Sostres C<sup>a</sup>. Charro M<sup>b</sup>. García López S<sup>b</sup>, Arroyo M<sup>a</sup>, Sicilia B<sup>c</sup>, Gomollón F<sup>a</sup>. <sup>a</sup> Digestivo Hospital Clínico Lozano Blesa Zaragoza. <sup>b</sup> Hospital Miguel Servet Zaragoza. <sup>c</sup> Hospital Comarcal de Alcañiz.

**Moderadores: Ángel Ferrández. Zaragoza.  
Xavier Bessa. Barcelona.**

- P-102 **LA ASPIRINA INHIBE EL CRECIMIENTO TUMORAL EN UN MODELO DE XENOINJERTOS DE ADENOCARCINOMA ESOFÁGICO EN RATÓN ATÍMICO.**  
Santander S, Piazuelo E, Esquivias P, Cebrián C, Conde B, de la Iglesia F, Emperador S, Sopeña F, García-González MA, Jiménez P, Ortego J, Lanas A. Servicio de Digestivo. HCU. Zaragoza.
- P-103 **EFFECTO FUNDADOR Y CONFIRMACIÓN PATOGENICA DE UNA MUTACIÓN EN EL GEN MSH2 DETECTADA EN 4 FAMILIAS CON CÁNCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO LIGADO A POLIPOSIS (CCHNP).**  
Sergi Castellví-Bel (1), Marta Pineda (2), Mireia Menéndez (2), Rafael de Cid (3), Jenifer Muñoz (1), Francesc Balaguer (1), Victoria Gonzalo (1), María Dolores Giráldez (1), Teresa Ocaña (1), Ignacio Blanco (4), Gemma Llorc (4), Teresa Ramón y Cajal (5), Sara González (2), Gabriel Capellà (2), Antoni Castells (1), por el Grupo de Oncología Gastrointestinal de la Asociación Española de Gastroenterología. 1. Servicio de Gastroenterología, Instituto de Enfermedades Digestivas y Metabólicas, Hospital Clínic, CIBERehd, IDIBAPS, Barcelona; 2. Laboratorio de Investigación Translacional y 4. Servicio de Prevención y Control del Cáncer, Instituto Catalán de Oncología, IDIBELL, Barcelona; 3. Programa Genes y Enfermedad, Centro de Regulación Genómica-UPF, Barcelona; 5. Servicio de Oncología Médica, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.
- P-104 **IMPLICACIÓN DE LAS MUTACIONES EN EL GEN MSH6 EN PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL (CCR) PORTADORES DE MUTACIONES MONOALÉLICAS EN EL GEN MYH. RESULTADOS PRELIMINARES.**  
Francesc Balaguer<sup>a</sup>, Maria Dolores Giraldez<sup>a</sup>, Trinidad Caldés<sup>b</sup>, Victòria Gonzalo<sup>a</sup>, Clara Ruiz-Ponte<sup>c</sup>, Teresa Ocaña<sup>a</sup>, Jenifer Muñoz<sup>a</sup>, Joan Clofent<sup>d</sup>, Angel Carracedo<sup>c</sup>, Sergi Castellví-Bel<sup>a</sup>, Antoni Castells<sup>a</sup> y el grupo de oncología digestiva de la Asociación Española de Gastroenterología. <sup>a</sup>Servicio de Gastroenterología, Institut de Malalties Digestives i Metabòliques, Hospital Clínic, CIBERehd, IDIBAPS, Universitat de Barcelona, Barcelona. <sup>b</sup> Laboratorio de Oncología Molecular, Hospital Clínico Universitario San Carlos, Madrid. <sup>c</sup> Unidad de Medicina Molecular, Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica, Santiago de Compostela. <sup>d</sup> Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Meixoeiro-CHUVI Vigo, Pontevedra.

- P-105 **MODELO PREDICTIVO PARA LA IDENTIFICACIÓN CLÍNICO-PATOLÓGICA DE CÁNCER COLORRECTAL CON ALTERACIÓN DE LA VÍA REPARADORA.**  
Alenda C. Payá A. Jover R. Servicio de Anatomía Patológica y Unidad de Gastroenterología. Hospital General Universitario de Alicante.
- P-106 **IMPLICACIÓN DE LA CICLOOXIGENASA-2 (COX-2) EN EL DESARROLLO DEL CÁNCER DE COLON: UTILIDAD DE INHIBIDORES DEL ENZIMA CONVERTIDOR DE ENDOTELINA-1 (ECE-1).**  
León J<sup>a</sup>, Carazo A<sup>a</sup>, Casado J<sup>a</sup>, Martín A<sup>a</sup>, Sanjuán L<sup>a</sup>, Ruíz-Extremera A<sup>b</sup>, Salmerón J<sup>a</sup>. <sup>a</sup>Unidad Clínica y de Investigación de Ap. Digestivo y <sup>b</sup>Pediatría. Hospital Universitario San Cecilio. Granada. CIBERehd.
- P-107 **TUMORES ESTROMALES GASTROINTESTINALES (GIST). PRESENTACIÓN DE 22 CASOS.**  
Díaz Roca AB, Ortiz de Zarate J, Ruiz P, Hijona L. Bravo M, Menéndez F, Blanco S, Cabezudo P, Martínez S, Calderón A, Orive V. Hospital Basurto. Bilbao.

**Moderadores: Juan Diego Morillas. Madrid.  
Montserrat Andreu. Barcelona.**

- P-108 SEGUIMIENTO ENDOSCÓPICO DE LA ÚLCERA GÁSTRICA EN UNA POBLACIÓN DE RIESGO INTERMEDIO DE CÁNCER GÁSTRICO.**  
Mañas García MD<sup>a</sup>. Domper Bardají F<sup>b</sup>. Albillos Martínez A<sup>c</sup>. Martínez Delgado C<sup>d</sup>. Hernández Albújar A<sup>b</sup>. Carpintero Briones P<sup>b</sup>. Lorente Poyatos R<sup>b</sup>. López Viedma B<sup>b</sup>. De la Santa Belda E<sup>b</sup>. Ramírez Martín del Campo M<sup>b</sup>. Olmedo Camacho J<sup>b</sup>. Garralón Velasco RM<sup>b</sup>. Rodríguez Sánchez E<sup>b</sup>. <sup>a</sup>Medicina Interna Hospital General de Ciudad Real. <sup>b</sup>Aparato Digestivo Hospital General de Ciudad Real. <sup>c</sup>Departamento de Medicina Universidad de Alcalá. <sup>d</sup>Unidad de Investigación Hospital General de Ciudad Real.
- P-109 IDENTIFICACIÓN DEL SÍNDROME DE LYNCH: COMPARACIÓN DE LOS NUEVOS MODELOS PREDICTIVOS EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL (CCR) DE BASE POBLACIONAL.**  
Francesc Balaguer<sup>a</sup>, Judith Balmaña<sup>b</sup>, Sergi Castellví-Bel<sup>a</sup>, Ewout W. Steyerberg<sup>c</sup>, Montserrat Andreu<sup>d</sup>, Xavier Llor<sup>e</sup>, Rodrigo Jover<sup>f</sup>, Sapna Syngal<sup>g</sup>, Antoni Castells<sup>a</sup> y el grupo de oncología digestiva de la Asociación Española de Gastroenterología. <sup>a</sup>Servicio de Gastroenterología, Institut de Malalties Digestives i Metabòliques, Hospital Clínic, CIBERehd, IDIBAPS, Universitat de Barcelona, Barcelona. <sup>b</sup>Servicio de Oncología Médica, Hospital Vall d'Hebrón, Barcelona. <sup>c</sup>Department of Public Health, Erasmus Medical Center-University MC Rotterdam, Holanda. <sup>d</sup>Servicio de Gastroenterología, Hospital del Mar, Barcelona. <sup>e</sup>Servicio de Gastroenterología, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona. <sup>f</sup>Servicio de Gastroenterología, Hospital Universitario de Alicante, Alicante. <sup>g</sup>Division of Gastroenterology, Brigham and Women's Hospital and Population Sciences Division, Dana-Farber Cancer Institute, Boston, Massachusetts.
- P-110 NEOPLASIA AVANZADA DE COLON EN PACIENTES CON ANTECEDENTES FAMILIARES DE CANCER COLORRECTAL.**  
M<sup>a</sup> Esperanza Tomás Moros, Fernando García Durán, Constanza Ciriza de los Ríos, José Antonio Carneros Martín, Belén Piqueras Alcol, Sandra Sánchez Prudencio, Paz Valer López-Fando, Fernando Bermejo San José, José Luís Rodríguez Agulló. Servicio de Gastroenterología. Hospital de Fuenlabrada. Madrid.
- P-111 DIFICULTADES EN EL ESTUDIO PATOLÓGICO DEL ADENOMA SERRADO DE COLON: ¿ESTAMOS PREPARADOS PARA INTRODUCIR ESTE DIAGNÓSTICO EN LA PRÁCTICA CLÍNICA?.**  
Bustamante M<sup>a</sup>, Bernet L<sup>b</sup>, Cano R<sup>b</sup>, Morell L<sup>b</sup>, Cremades A<sup>b</sup>. Servicios de <sup>a</sup>Medicina Digestiva y de <sup>b</sup>Anatomía Patológica.
- P-112 FACTORES DE RIESGO PARA ADENOMAS AVANZADOS NO DIAGNOSTICADOS.**  
Ferrández A, Sopeña F, Díez M, Navarro M, Roncalés P, Lanás A  
Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Clínico Lozano Blesa. Zaragoza.

- P-113 ¿PRESENTAN PEOR PRONÓSTICO TRAS LA RESECCIÓN LOS PACIENTES CON CÁNCER COLO-RECTAL SINCRÓNICO?  
A. Borda<sup>a</sup>, JM<sup>a</sup>. Martínez-Peñuela<sup>c</sup>, M. Muñoz-Navas<sup>a</sup>, C. Prieto<sup>b</sup>, C. Carretero<sup>a</sup>, F. Borda<sup>b</sup>. <sup>a</sup>Digestivo, Clínica Universitaria de Navarra, <sup>b</sup>Digestivo, Hospital de Navarra, <sup>c</sup>A. Patológica, Hospital de Navarra.
- P-114 VALORACIÓN DE LA CALIDAD DEL PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO DE CÁNCER COLORRECTAL EN NUESTRO HOSPITAL.  
Gonzalez Castillo S, Morales Ruiz J, Viñolo Ubiña C, López del Hierro Ruiz M, Garcia Montero M, Ruiz-Cabello Jiménez M, Pleguezuelo Diaz J. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.
- P-115 PROTOCOLO DE PÓLIPOS COLÓNICOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE DE MADRID: EVALUACIÓN A LOS 4 AÑOS DE SU IMPLANTACIÓN.  
Masedo González A. Gómez Gómez G. Manzano Alonso ML. Castellano Tortajada G.
- P-116 PROGRAMA DE VIGILANCIA DE PÓLIPOS COLORRECTALES ASISTIDO POR UN ENFERMERA EN UNA CLINICA DE ALTO RIESGO DE CÁNCER COLORRECTAL.  
Teresa Ocaña<sup>1</sup>, Francesc Balaguer<sup>2</sup>, Antoni Castells<sup>3</sup>, Victòria Gonzalo<sup>4</sup>, M<sup>a</sup> Dolores Giraldez<sup>4</sup>, Teresa Comallonga<sup>5</sup>.<sup>1</sup> Enfermera de la Clínica d' Alt Risc de Càncer Colorrectal, <sup>2</sup> Médico Adjunto, Servicio de Gastroenterología, <sup>3</sup> Jefe del Servicio de Gastroenterología, <sup>4</sup> Becaria del Servei de Gastroenterologia, <sup>5</sup> Jefa de Enfermeria de l'Institut Clinic de Malalties Digestives i Metabòliques (ICMDiM). Institut de Malalties Digestives i Metabòliques. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.
- P-117 ESTUDIO DE LA EDAD DEL DIAGNOSTICO EN EL CARCINOMA DE COLON Y RECTO.  
A. Borda<sup>a</sup>, C. Prieto<sup>b</sup>, M. Muñoz-Navas<sup>a</sup>, JM<sup>a</sup>. Martínez-Peñuela<sup>c</sup>, M. Betés<sup>a</sup>, B. Martínez<sup>b</sup>, F. Borda<sup>b</sup>. <sup>a</sup>Digestivo, Clínica Universitaria de Navarra, <sup>b</sup>Digestivo, Hospital de Navarra, <sup>c</sup>A. Patológica, Hospital de Navarra.

**Moderador:** **Fernando Carballo. Murcia.**  
**Adolfo Parra. Tenerife.**

- P-118 **VALIDACIÓN DEL SCORE MSPATH SCORE EN UNA MUESTRA POBLACIONAL DE CÁNCER COLORECTAL (CCR).**  
Nuria CañeteHidalgo<sup>1</sup>, Xavier Bessa Caserras<sup>1</sup>, Lucía Marquez Mosquera<sup>1</sup>, Antoni Castells Garangou<sup>2</sup>, Francesc Balaguer Prunes<sup>2</sup>, Xavier Llor<sup>3</sup>, Rodrigo Jover<sup>4</sup>, i Montserrat Andreu Garcia<sup>1</sup>. <sup>1</sup>Servicio de Gastroenterología. Hospital del Mar de Barcelona, <sup>2</sup> Servicio de Gastroenterología. Institut de Malalties Digestives i Metabòliques. Hospital Clínic de Barcelona, <sup>3</sup> Servicio de Gastroenterología Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona. <sup>4</sup> Hospital General Universitario Alicante. En representación del grupo de Oncología Digestiva de la Asociación Española de Gastroenterología (AEG)
- P-119 **EL CRIBADO POBLACIONAL CON SANGRE OCULTA EN HECES POR MÉTODO INMUNOLÓGICO OPTIMIZA LA RENTABILIDAD DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICA DE LA COLONOSCOPIA.**  
Torrella E<sup>a</sup>, Esteban P<sup>a</sup>, Pérez-Cuadrado E<sup>a</sup>, Giménez A<sup>b</sup>, Gómez AE<sup>c</sup>, Morán S<sup>d</sup>, Cavas MC<sup>e</sup>, Cruzado J<sup>f</sup>, Pérez Riquelme F<sup>e</sup>, Gutiérrez JJ<sup>e</sup>, Ono A<sup>g</sup>, Carballo F<sup>g</sup>  
a. Sección de A. Digestivo, b. Servicio de A. Patológica, c. Servicio de Laboratorio, Hospital Morales Meseguer, Murcia. d. Sección de A. Digestivo, Hospital Sta. María del Rosell, Cartagena. e. Dirección General de Salud Pública, Región de Murcia. f. Atención Primaria, SMS, Murcia. g. Servicio de Med. A. Digestivo, Hospital Virgen de la Arrixaca, Murcia.
- P-120 **CONOCIMIENTO Y USO DE LAS TÉCNICAS DE CRIBADO PARA EL CÁNCER COLORRECTAL EN LA POBLACIÓN GENERAL ESPAÑOLA.**  
AZ Gimeno-García, A Jiménez, A Parra-Blanco, D Nicolás, Marta García, E Quintero. Hospital Univ. de Canarias. S.C. Tenerife.
- P-121 **PROYECTO PILOTO DE CRIBADO DEL CCR EN LA COMUNIDAD VALENCIANA: RESULTADOS PRELIMINARES.**  
Ponce M<sup>a,b</sup>, Sala T<sup>a,b</sup>, Hinojosa J<sup>c</sup>, Gisbert C<sup>d</sup>, Jover R<sup>e</sup>, Canelles P<sup>f</sup> y Grupo de Detección Precoz del Cáncer Colorrectal en la Comunidad Valenciana.  
<sup>a</sup>CIBEREHD, <sup>b</sup>Hospital Universitario La Fe (Valencia), <sup>c</sup>Hospital de Sagunto (Valencia), <sup>d</sup>Hospital Marina Alta (Denia), <sup>e</sup>Hospital General Universitario (Alicante), Hospital General Universitario de Valencia.
- P-122 **CRIBADO DEL CÁNCER COLORRECTAL (CCR) EN FAMILIARES DE PRIMER GRADO (FPG) DE PACIENTES CON CCR. APLICACIÓN DE UN MODELO VALIDADO DE ANÁLISIS DE DECISIÓN. IMPLICACIONES PARA LA POLÍTICA SANITARIA PÚBLICA.**  
Ladabaum U<sup>a</sup>, Ferrández A<sup>b</sup>, Thomson C<sup>c</sup>, Blas JM<sup>d</sup>, Santolaria S<sup>e</sup>, Sáinz R<sup>b</sup>, Lanás A<sup>b</sup>. <sup>a</sup>Division of Gastroenterology. UCSF. USA. <sup>b</sup>Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Clínico Lozano Blesa. Zaragoza. <sup>c</sup>Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Obispo Polanco. Teruel. <sup>d</sup>Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Royo Villanova. Zaragoza. <sup>e</sup>Servicio de Aparato Digestivo. Hospital San Jorge. Huesca.

- P-123 RIESGO DE NEOPLASIA EN FAMILIARES DE PRIMER GRADO DE PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL. RESULTADOS DE UN PROGRAMA PROSPECTIVO Y REGIONAL DE CRIBADO MEDIANTE COLONOSCOPIA EN POBLACIÓN DE RIESGO.  
Ferrández A<sup>a</sup>, Thomson C<sup>b</sup>, Blas JM<sup>c</sup>, Santolaria S<sup>d</sup>, Sopena F<sup>a</sup>, Sainz R<sup>a</sup>, Lanas A<sup>a</sup>.<sup>a</sup>Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Clínico Lozano Blesa. Zaragoza, <sup>b</sup>Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Obispo Polanco. Teruel, <sup>c</sup>Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Royo Villanova. Zaragoza, <sup>d</sup>Servicio de Aparato Digestivo. Hospital San Jorge. Huesca.
- P-124 EL CONTACTO DIRECTO CON LOS FAMILIARES DE PRIMER GRADO DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE CÁNCER COLORRECTAL CONSIGUE ELEVADAS TASAS DE ACEPTACIÓN DE COLONOSCOPIA DE CRIBADO.  
Ferrández A, Marco MJ, Sainz R, Lanas A. Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Clínico Lozano Blesa. Zaragoza.
- P-125 ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE ENFERMOS CON ANTECEDENTES FAMILIARES DE CÁNCER COLORRECTAL DETECTADOS EN ATENCIÓN PRIMARIA O ESPECIALIZADA.  
M<sup>a</sup> Esperanza Tomás Moros, Constanza Ciriza de los Ríos, Fernando García Durán, José Antonio Carneros Martín, Sandra Sánchez Prudencio, Paz Valer López-Fando, Belén Piqueras Alcol, Fernando Bermejo San José, José Luis Rodríguez Agulló. Servicio de Gastroenterología. Hospital de Fuenlabrada. Madrid.
- P-126 VALIDACIÓN Y RESULTADOS DE UNA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN SOBRE TOLERANCIA PERCIBIDA PARA LA COLONOSCOPIA EN PARTICIPANTES EN UN PROGRAMA DE.  
Torrella E<sup>a</sup>, Morán S<sup>b</sup>, Esteban P<sup>a</sup>, Cruzado J<sup>c</sup>, Pérez Riquelme F<sup>d</sup>, Ono A<sup>e</sup>, López Higuera A<sup>a</sup>, Muñoz E<sup>a</sup>, López A<sup>a</sup>, Pérez-Cuadrado E<sup>a</sup>, Carballo F<sup>c</sup>. a. Sección de A.Digestivo H. Morales Meseguer, Murcia. b. Sección de A.Digestivo H. Sta María del Rosell. Cartagena. c. Atención Primaria, SMS, Murcia. d. Dirección General de Salud Pública de la Región de Murcia. e. Servicio de A. Digestivo H. Virgen de la Arrixaca, Murcia.

## Endoscopia. Aprendizaje. Calidad. Sedación. P 127 al P 135

**Moderadores:** Lidia Argüello. Valencia.  
Vicente Pons. Valencia.

- P-127 **MODELO ANIMAL EX-VIVO PARA ENTRENAMIENTO Y APRENDIZAJE EN DISECCION ENDOSCOPICA SUBMUCOSA (DES) DE SEGMENTOS LARGOS DE MUCOSA GASTRICA.**  
Enrique Vázquez-Sequeiros, Daniel Boixeda de Miquel, José Ramón Foruny, Juan Angel González Martín, Mónica García, Diego Juzgado, Miguel Rivero, Elena Garrido, José María Riesco, José María Milicua.
- P-128 **IMPLANTACIÓN DE UN SISTEMA DE CALIDAD DE LAS COLONOSCOPIAS DENTRO DE UN PROGRAMA INSTITUCIONAL DE CRIBADO POBLACIONAL DE CÁNCER COLORRECTAL: RESULTADOS DEL ESTUDIO PREVIO DE CONCORDANCIA.**  
Morán S<sup>a</sup>, Torrella E<sup>b</sup>, Esteban P<sup>b</sup>, Baños R<sup>c</sup>, García A<sup>d</sup>, Pérez-Cuadrado E<sup>b</sup>, Parra P<sup>e</sup>, Cavas MC<sup>f</sup>, Cruzado J<sup>g</sup>, Pérez Riquelme F<sup>f</sup>, Ono A, Carballo F<sup>c</sup>  
a. Sección de A. Digestivo, Hospital Virgen del Rosell, Cartagena. b. Sección de A. Digestivo, Hospital Morales Meseguer, Murcia. c. Servicio de Med. A. Digestivo, Hospital Virgen de la Arrixaca, Murcia. d. Sección de A. Digestivo, Hospital Universitario Reina Sofía, Murcia, e. Subdirección General de Calidad Asistencial, Región de Murcia. f. Dirección General de Salud Pública, Región de Murcia. g. Atención Primaria, SMS, Murcia.
- P-129 **LA SEDACIÓN MODERADA DISMINUYE LAS COMPLICACIONES MENORES DE LA COLONOSCOPIA.**  
Baudet JS, Alarcón O, Díaz-Bethancourt D, Soler M, Borque P, Borja E, Carballo L, Morales S, Avilés J. Servicio de Digestivo. Htal. Universitario Ntra. Sra. de Candelaria. S/C de Tenerife.
- P-130 **ANÁLISIS DE LA ADECUACIÓN DE LA COLONOSCOPIA EN UN HOSPITAL TERCIARIO: MAGNITUD Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS.**  
Argüello L<sup>a</sup>. Pertejo V<sup>a</sup>. Peiró S<sup>b</sup>. Pons V<sup>a</sup>. Ponce M<sup>a</sup>. Martínez Escapa V<sup>a</sup>. Sala T<sup>a</sup>. y Ponce J<sup>a</sup>. <sup>a</sup>Servicio de Medicina Digestiva. Hospital La Fe. <sup>b</sup>Escuela Valenciana de Estudios de la Salud.
- P-131 **INDICADORES DE CALIDAD CIENTIFICO-TÉCNICA EN COLONOSCOPIA.**  
Sánchez del Río A<sup>a</sup>. Aparicio Tormo JR<sup>b</sup>. Baudet Arteaga JS<sup>c</sup>. Campo Fernández de los Ríos R<sup>d</sup>. Llach J<sup>e</sup>. Naranjo Rodríguez A<sup>f</sup>. Parra Blanco A<sup>g</sup>. Sánchez Muñoz D<sup>h</sup>. Salces Franco I<sup>i</sup>. Grupo de calidad en endoscopia de la Asociación Española de Gastroenterología. <sup>a</sup>Red Hospiten, Tenerife. <sup>b</sup>Hospital General Universitario de Alicante. <sup>c</sup>Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria. <sup>d</sup> Corporació Hospitalaria Parc Taulí de Sabadell. <sup>e</sup> Hospital Clinic Universitari de Barcelona. <sup>f</sup>Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba. <sup>g</sup>Hospital Universitario de Canarias, Tenerife. <sup>h</sup>Hospital Valme de Sevilla. <sup>i</sup>Hospital 12 de Octubre, Madrid.

## Endoscopia. Aprendizaje. Calidad. Sedación. P 127 al P 135

- P-132 CROMOENDOSCOPIA VIRTUAL (FICE) Y COLONOSCOPIA DE MAGNIFICACIÓN: ESTUDIO DE VALIDACIÓN.  
Parra-Blanco A<sup>1</sup>, , Jiménez A<sup>2</sup>, González N<sup>3</sup>, Nicolás-Pérez D<sup>1</sup>, Gimeno AZ<sup>1</sup>, Carrillo-Palau M<sup>1</sup>, Matsuda T<sup>4</sup>, Ortiz M<sup>2</sup>, Rodríguez Plaza M<sup>2</sup>, Gil D<sup>2</sup>, Quintero E<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Departamento de Gastroenterología. <sup>2</sup>Unidad de Investigación, Hospital Universitario de Canarias, Tenerife, <sup>3</sup>Departamento de Gastroenterología, Hospital de Clínicas de Montevideo, Uruguay. <sup>4</sup>Division of Endoscopy, National Cancer Center Hospital, Tokyo, .
- P-133 RENTABILIDAD DE INTENTOS SUCESIVOS DE ERCP SIGUIENDO UN ESQUEMA DE CANULACIÓN NO AGRESIVO.  
Gras Miralles B, Seoane A, Barranco L, González Suárez B, Ilzarbe L, Monfort D, Bory F, Panadès A.
- P-134 CPRE Y DIVERTÍCULO DE LA VENTANA DUODENAL (DVD). ESTUDIO PROSPECTIVO EN 432 PACIENTES.  
Bordas JM. Llach J. Nieto I. Cárdenas A. Mata A. Ginés A. Pellisé M. Fernández-Esparrach G. Zabalza M. Sendino O. Sección de Endoscopia. ICMDM, Hospital Clínic. Barcelona.
- P-135 COLONOSCOPIA EN EDAD MUY AVANZADA.  
Alvarez MA, Mañosa M, Porta F, Rodriguez E, Vida F.

## Endoscopia. Cápsula. Enteroscopia. Ecoendoscopia. P 136 al P 145

**Moderadores:** Àngels Ginés. Barcelona.  
Enrique Pérez Cuadrado. Murcia.

- P-136 INFLUENCIA DE LA ADMINISTRACIÓN DE SIMETICONA Y METOCLOPRAMIDA EN LA PREPARACIÓN DE LA CÁPSULA ENDOSCÓPICA: RESULTADOS PRELIMINARES.  
B. González Suárez, I. Ibáñez, L. Barranco, A. Seoane, D. Monfort, X. Bessa, S. Delgado-Aros, D. Vázquez, L. Marquez, N. Cañete, M. Andreu i F. Bory.  
Unidad de Endoscopia Digestiva. Hospital del Mar. Barcelona.
- P-137 RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE LA CÁPSULA ENDOSCÓPICA.  
Muñoz M. Mostacero S. Aznar C. Sopeña F. Servicio Aparato Digestivo Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.
- P-138 SATISFACCIÓN DEL PACIENTE QUE SE REALIZA UNA CÁPSULO-ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO.  
Sánchez del Río A, Alarcón Fernández O, Blasco P, García E. Unidad de Aparato Digestivo. Red de hospitales Hospiten en Tenerife.
- P-139 ENTEROSCOPIA DE DOBLE BALÓN (EDB) EN PACIENTES CON HEMORRAGIA DIGESTIVA DE ORIGEN INDETERMINADO (HDOI). ESTUDIO COMPARATIVO CON LA CÁPSULA ENDOSCÓPICA (CE).  
Mata A., Llach J., Vasconez C., Pellisé M., Rodríguez C., Fernández-Esparrach G., Sendino O., Zabalza M., Cárdenas A., Ginès A., Bordas JM., Feu F., Castells A. Sección de Endoscopia Digestiva. Servicio de Gastroenterología. IMDiM, Hospital Clinic. Barcelona.
- P-140 ECOENDOSCOPIA CON PUNCIÓN ESPIRATIVA CON AGUJA FINA O CON CEPILLADO EN LA OBTENCIÓN DE CÉLULAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LAS LESIONES QUIÍSTICAS DEL PÁNCREAS. RESULTADOS PRELIMIARES DE UN ESTUDIO PROSPECTIVO.  
O.Sendino<sup>a</sup>, M.Solé<sup>b</sup>, A.Pardo<sup>a</sup>, C.Guarner<sup>a</sup>, Ll.Colomo<sup>b</sup>, M.Pellisé<sup>a</sup>, G.Fernández-Esparrach<sup>a</sup>, J.Llach<sup>a</sup>, A.Cárdenas<sup>a</sup>, JM.Bordas<sup>a</sup>, A.Ginès<sup>a</sup>.  
<sup>a</sup>Endoscopia Digestiva, Sv. Gastroenterología, ICMDM. CIBERehd y <sup>b</sup>Sv. Anatomía Patológica.CDB. Hospital Clínic. Barcelona.
- P-141 EFICACIA DE LA PUNCIÓN ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA GUIADA POR ULTRASONOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (USE-PAAF) EN EL DIAGNOSTICO CITOLÓGICO DE LAS MASAS PANCREÁTICAS SÓLIDAS E IMPACTO CLÍNICO DE LA EVALUACIÓN CITOPATOLÓGICA IN SITU.  
Iglesias García J<sup>1,3</sup>, Lariño Noia J<sup>1,3</sup>, Evgenyeva E<sup>2</sup>, Abdulkader I<sup>2</sup>, Lozano León A<sup>3</sup>, Vieites B<sup>2</sup>, Forteza J<sup>2</sup>, Domínguez Muñoz JE<sup>1,3</sup>. <sup>1</sup>Aparato Digestivo, <sup>2</sup>Anatomía Patológica, <sup>3</sup>Fundación para la investigación en Enfermedades del Aparato Digestivo (FIENAD).

**Endoscopia. Cápsula. Enteroscopia. Ecoendoscopia.  
P 136 al P 145**

- P-142 UTILIDAD DE ECOENDOSCOPIA EN EL DIAGNÓSTICO DE LAS LESIONES MEDIASTÍNICAS DE ORIGEN DESCONOCIDO.  
Martínez Escapa V, Argüello L, Pons V, Conde I, Ferrer I, Pertejo V y Sala T.
- P-143 PUNCIÓN ASPIRATIVA CON AGUJA FINA GUIADA POR ECOENDOSCOPIA EN LESIONES SÓLIDAS DE PÁNCREAS. EXPERIENCIA INICIAL.  
A.Vilella, M.García Bonafe\*, M.Company\*, S.Khorrami, C. Dolz. S. Digestivo, \* S. Anatomía Patológica. Hospital Son Llatzer. Palma de Mallorca.
- P-144 LOCALIZACIÓN Y TERAPÉUTICA GUIADA POR ECOENDOSCOPIA DE LESIONES VASCULARES GÁSTRICAS: A PROPÓSITO DE 4 CASOS.  
O.Sendino, R.Marasco, ME.Bufadel, A.Pardo, C.Guarner, M.Pellisé, G.Fernández-Esparrach, J.Llach, A.Ginès. Endoscopia Digestiva. ICMDM. Hospital Clínic. CIBERehd. Barcelona.
- P-145 EMBOLIZACIÓN SELECTIVA DE LA RAMA DERECHA DE LA VENA PORTA (RDVP) MEDIANTE LIBERACION DE COILS CONTROLADA POR ECOENDOSCOPIA (USE) COMO TRATAMIENTO PREVIO A HEPATECTOMIA DEL LOBULO HEPATICO DERECHO (LHD) EN UN MODELO ANIMAL.  
Enrique Vázquez Sequeiros, Manuel Pérez Miranda, Diego Juzgado, Claudia Pérez Martínez\*, Carlos Dolz, Francisco Igea, Ferrán González-Huix, Jesús Espinel, José R Altonaga\*. Comité Experimental del Grupo Español de Protocolos en Endoscopia Digestiva (GEPED). \*Facultad de Veterinaria de León.

**Moderadores:** **Francisco Igea. Palencia.**  
**Manuel Pérez Miranda. Valladolid.**

- P-146 ANÁLISIS RETROSPECTIVO DEL TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO DE LAS ESTENOSIS ESOFÁGICAS BENIGNAS.  
Gras Miralles B, González Suárez B, Seoane A, Barranco L, Delgado S, Nieto M, Panadés A, Bory F.
- P-147 TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO PALIATIVO DE LA OBSTRUCCIÓN GASTRODUODENAL DE ORIGEN MALIGNO CON PRÓTESIS METÁLICAS AUTOEXPANDIBLES: UNA OPCIÓN VÁLIDA.  
López A<sup>a</sup>, Maia F<sup>a</sup>, Castelló I<sup>a</sup>, Molins C<sup>b</sup>, Moreno-Osset E<sup>a</sup>. <sup>a</sup>Servicio de Medicina Digestiva. <sup>b</sup>Servicio de Oncología. Hospital Universitari Dr. Peset. Universitat de València. Valencia.
- P-148 OBSTRUCCIÓN BILIAR TUMORAL. ESTUDIO PROSPECTIVO ALEATORIZADO DE LA EFICACIA A CORTO TÉRMINO DE LAS DRENAJES BILIARES METÁLICOS AUTO-EXPANSIBLES (DBM) Y DE PLÁSTICO (DBP) SOBRE LA COLESTASIS.  
Bordas JM<sup>a</sup>, Adet A<sup>a</sup>, Guevara C<sup>b</sup>, Llach J<sup>a</sup>, Mondelo F<sup>a</sup>, Pellisé M<sup>a</sup>, Ginès A<sup>a</sup>, Fernández-Esparrach G<sup>a</sup>, Mata A<sup>a</sup>, Zabalza M<sup>a</sup>, Sendino O<sup>a</sup>. <sup>a</sup>S de Endoscopia Digestiva. Serv de Gastroenterología. IMDM. Hospital Clinic..Barcelona  
<sup>b</sup>S. deGastroenterología. Hospital Universitario Insular de Gran Canaria.
- P-149 EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE PRÓTESIS METÁLICAS AUTOEXPANDIBLES (PMA) BILIARES NO CUBIERTAS, PARCIAL Y TOTALMENTE CUBIERTAS: PROBLEMAS Y TÉCNICAS DE RESCATE. UN ESTUDIO DESCRIPTIVO MULTICÉNTRICO DE GEPED.  
Pérez-Miranda M<sup>a</sup>, González-Carro P<sup>b</sup>, González-Huix F<sup>c</sup>, De la Serna C<sup>a</sup>, Pérez-Roldán F<sup>b</sup>, Figa M<sup>c</sup>. Unidades de Endoscopia Digestiva. Hospitales del <sup>a</sup>Río Hortega, <sup>b</sup>La Mancha-Centro y <sup>c</sup>Josep Trueta. Valladolid, Alcázar de San Juan y Girona.
- P-150 DRENAJE DE ABSCESOS PANCREATICOS Y NECROSECTOMIA ASISTIDA POR ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA (USE).  
Enrique Vázquez-Sequeiros, Juan Angel González Martín, Diego Juzgado, José Ramón Foruny, Vicente Benita, Beatriz Peñas, Miguel Angel Rodríguez Gandía, Daniel Boixeda, José María Milicua.
- P-151 EFICACIA DE LA CPRE EN EL TRATAMIENTO DE LAS ESTENOSIS BILIARES POST-TRASPLANTE HEPÁTICO.  
Vida Pérez L., Ángel Rey J.M., Naranjo Rodríguez A., Hervás Molina A.J., García Sánchez M.V., Calero Ayala B., Barrera Baena P., López Cillero P., Castillo Molina L., De Dios Vega J.F. Unidad Clínica de Aparato Digestivo. Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba.

- P-152 UTILIDAD DE LA ENDOSCOPIA ULTRAFINA EN LA APLICACIÓN DE SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL.  
A Cerezo, L Casáis, MV García, Hervás AJ, Naranjo A, Gálvez C, González A, de Dios JF. Unidad de Gestión Clínica de Aparato Digestivo. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.
- P-153 MUCOMIOTOMIA ENDOSCOPICA DEL DIVERTICULO DE ZENKER (MEZ) APLICANDO UN SISTEMA DE SELLADO TISULAR MEDIANTE ELECTROCOAGULACION BIPOLAR (STEB).  
Juzgado D, González-Huix F, Dolz C, Vida F, Espinos J, Perez Miranda M, Igea F, Rodríguez S, Barturen A, Figa M, Vázquez-Sequeiros E. Grupo Español de Protocolos en Endoscopia Digestiva (GEPED). Madrid, Girona, Terrassa, Mallorca, Manresa, Valladolid, Palencia, Zamora, Bilbao.
- P-154 COLECISTECTOMIA TRANSVAGINA (NOTES) COMBINADA CON MINILAPAROSCOPIA. FUSION DE ENDOSCOPIA Y LAPAROSCOPIA.  
Noguera J, Dolz C, Vilella A, Cuadrado A, Martín A. Aguilar JL, Servicio de Cirugía, Digestivo, Ginecología y Anestesiología. Hospital Son Llàtzer. Palma de Mallorca.
- P-155 MANEJO ENDOSCÓPICO DE LA ESTENOSIS DE LA ANASTOMOSIS GASTROEYUNAL TRAS UN BYPASS GÁSTRICO.  
Da Costa Bodelón M., Mata Bilbao A., Turró Homedes J., Vila Miravet V., Roca Bassols JM., Espinós Pérez J. Unidad de Endoscopia Digestiva. Centro Médico Teknon. Barcelona.
- P-156 CIRUGÍA ENDOSCÓPICA TRANSLUMINAL POR ORIFICIOS NATURALES (CETON): GASTROEYUNOSTOMÍA EN MODELO PORCINO.  
Enrique Vázquez-Sequeiros, Manuel Pérez-Miranda, Claudia Pérez Martínez\*, Diego Juzgado, Carlos Dolz, Francisco Igea, Ferrán González-Huix, Jorge Espinós, Jesús Espinel, José R Altonaga\*. Comité Experimental del Grupo Español de Protocolos en Endoscopia Digestiva (GEPED). Facultad de Veterinaria de León\*.
- P-157 RESULTADO A LARGO PLAZO DEL TRATAMIENTO DE LA ECTASIA VASCULAR ANTRAL GÁSTRICA (GAVE) CON ARGON PLASMA.  
Baudet JS, Aparicio F, Díaz-Bethencourt D, Soler M, Carballo L, Salata H, Morales S, Avilés J. Servicio de Digestivo. Htal. Universitario Ntra. Sra. de Candelaria. S/C de Tenerife.
- P-158 EFICACIA DE LA IRRIGACIÓN CON FORMALDEHÍDO EN LA RECTOSIGMOIDITIS POR RADIOTERAPIA.  
Martínez de Juan F, Martínez Lapedra C. Unidad de Aparato Digestivo. Instituto Valenciano de Oncología. Valencia.

- P-159 EFICACIA DE LA ELECTROCOAGULACIÓN CON ARGÓN PLASMA EN EL TRATAMIENTO DE LA RECTORRAGIA POR PROCTITIS ACTÍNICA.  
Escudero M, Khorrami S, Garau C, Brotons A, Vilella A, Andreu H, Riera J y Dolz C. Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Son LLàtzer. Palma de Mallorca.

### 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.

### 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 10 minutos más 5 para discusión. Se ruega a los autores se ajusten rigurosamente al tiempo programado.

### COMUNICACIONES EN FORMATO PÓSTER

Los salones asignados para los pósters son: Doblón, Calatrava, Mancha y Hall Mancha (Planta Hall) Siendo su distribución la siguiente:

|                                                                               |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| ❖ Posters Seleccionados Comunicación Oral.                                    | P.O.1 al P.O.12 |
| ❖ Esofagitis. Esófago de Barrett.                                             | P 1 al P 6      |
| ❖ Infección por Helicobacter Pylori.                                          | P 7 al P 15     |
| ❖ Hemorragia Digestiva.                                                       | P 16 al P 26    |
| ❖ Trastornos Funcionales.                                                     | P 27 al P 38    |
| ❖ Enfermedades del Páncreas.                                                  | P 39 al P 48    |
| ❖ Enfermedad Celíaca. Otros.                                                  | P 49 al P 53    |
| ❖ Enfermedad Inflamatoria Intestinal.<br>Epidemiología.                       | P 54 al P 63    |
| ❖ Enfermedad Inflamatoria Intestinal.<br>Genética. Mecanismos. Microbiología. | P 64 al P 73    |
| ❖ Enfermedad Inflamatoria Intestinal.<br>Diagnóstico.                         | P 74 al P 82    |
| ❖ Enfermedad Inflamatoria Intestinal.<br>Tratamiento (1).                     | P 83 al P 91    |
| ❖ Enfermedad Inflamatoria Intestinal.<br>Tratamiento ANTI-TNF.                | P 92 al P 101   |
| ❖ Oncología. Mecanismos. Otros.                                               | P 102 al P 107  |
| ❖ Oncología. Diagnóstico. Tratamiento.                                        | P 108 al P 117  |
| ❖ Oncología. Cribado.                                                         | P 118 al P 126  |
| ❖ Endoscopia. Aprendizaje.<br>Calidad. Sedación.                              | P 127 al P 135  |
| ❖ Endoscopia. Cápsula. Enteroscopia.<br>Ecoendoscopia.                        | P 136 al P 145  |
| ❖ Endoscopia. Técnicas Terapéuticas.                                          | P 146 al P 159  |

## Información Científica

El día y hora para la colocación de pósters será a partir de las 08:00 h. del viernes 7 de Marzo, permaneciendo expuestos **hasta las 17:15 h. del mismo día, que deberán ser retirados por los autores.**

Todos los pósters están numerados correlativamente y seleccionados por temas; por tanto, deberán ser colocados en el mismo número que se indique en el expositor. Cada presentador o representante del trabajo deberá estar a pie de póster desde las 13:15 h. hasta las 15:00 h. y deberá llevar preparada una breve exposición de aproximadamente 2 minutos en la que resumirá a los moderadores correspondientes el contenido de su 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. Se facilitará material in situ para su colocación en el expositor.

**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.**

### ***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 posters está subvencionada por Laboratorios FAES FARMA, sin coste alguno para el autor además de comodidad al 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](http://www.aegastro.es)) y a través de un banner.

### **PÓSTERS SELECCIONADOS PARA PRESENTACION ORAL:**

*"Auditorio" (Centro Convenciones)*

Un Comité Calificador ha seleccionado los doce mejores posters, que además de presentarlos en formato papel serán también como comunicaciones orales para su discusión el sábado 8 de Marzo de 11:00 h. a 12:00 h.

El tiempo máximo para cada presentación será de 5 minutos (3 para la exposición y 2 para la discusión). Dado el ajustado horario de que se dispone, se ruega a los autores se ajusten rigurosamente al tiempo asignado y tengan preparadas 3/4 diapositivas de cada póster como máximo.

## Información General

### **ENTREGA DEL MATERIAL MULTIMEDIA en CD ROM ó Pen Drive:**

(Hall Salón Castilla)

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 preveerlo siempre que sea posible.

### **HORARIO DE SECRETARÍA Y ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN:**

Estará ubicada en el Hall del Centro de Convenciones, cuyo horario de atención es:

Jueves 6 de Marzo; de 14:30 a 20:00 h.

Viernes 7 de Marzo; de 07:00 a 19:00 h.

Sábado 8 de Marzo; de 07:00 a 14:00 h.

### **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

### **SECRETARIO/TESORERO:**

#### **Fernando Gomollón García**

Sº Aparato Digestivo - Hospital Clínico Universitario

Avenida San Juan Bosco, 15

50009 Zaragoza

Teléfono 976 76 88 83 (Secretaría del Servicio)

fgomollon@salud.aragon.es

### **SECRETARÍA ORGANIZACIÓN Y AGENCIA DE VIAJES OFICIAL DE LA REUNIÓN:**

#### **VIAJES OASIS, S.A.**

##### **Director: Luis Micieces Girón**

C/ Sor Ángela de la Cruz, 8

28020 Madrid

Tel.: 91 555 11 19

Fax: 91 555 35 81

jmicieces@viajesoasis.com

www.viajesoasis.com

## Información General

**SEDE DE LA REUNIÓN:**

**Hotel Meliá Castilla**  
**Centro de Convenciones**  
C/Capitán Haya, 43  
28020 Madrid  
Tel.: 91 567 50 00  
Fax: 91 567 50 51

**FECHAS DE LA REUNIÓN:** 6, 7 y 8 Marzo de 2008

**FECHA Y SEDE DEL CURSO  
PRECONGRESO DE  
ENDOSCOPIA DE LA AEG.**

6 de Marzo de 2008.  
**Hospital Quirón de Madrid.**  
Salón de Actos (Planta 0)  
C/ Diego de Velazquez, 1  
28223 Pozuelo de Alarcón. Madrid.

**Inscripciones:**

Enviar solicitudes de inscripción a:  
Secretaría de Unidad de Endoscopia.  
e-mail: [mgarcia.mad@quiron.es](mailto:mgarcia.mad@quiron.es)  
Tel. 914521922 (horario: 9 a 18 hrs)  
Fax: 91 452 19 71

**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

### CUOTA DE INSCRIPCIÓN:

| CUOTA DE INSCRIPCIÓN:<br>"X" señale lo que proceda.                 | ANTES DEL<br>31 de Enero '08 | DESPUÉS DEL<br>1 de Febrero '08 |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| MIEMBROS AEG                                                        | 193 €                        | 220 €                           |
| NO MIEMBROS AEG                                                     | 220 €                        | 248 €                           |
| RESIDENTES/BECARIOS<br><b>Miembros AEG</b> (con acreditación)       | 88 €                         | 100 €                           |
| RESIDENTES/BECARIOS<br><b>NO Miembros AEG</b><br>(con acreditación) | 110 €                        | 121 €                           |

**OBSERVACIONES:** Para beneficiarse de la cuota de inscripción reducida residentes y/o becarios se deberá presentar un certificado del centro de trabajo en el que se acredite la situación laboral.

### LA CUOTA INCLUYE:

- ❖ Acceso a todas las sesiones científicas de la reunión.
- ❖ Documentación de la reunión (programa y libro de resúmenes)
- ❖ Almuerzo snack-finger buffet de trabajo (día 7 de Marzo).
- ❖ Café y/o Té con pastas en las pausas indicadas en programa.
- ❖ Certificado de asistencia a petición.

### ALOJAMIENTO HOTEL MELIA CASTILLA

(Sede de la Reunión)

La Organización tiene disponible un considerable número de habitaciones reservadas para los asistentes a este evento con unos precios muy convenientes.

Precio de la habitación individual/noche: 187 €

Precio de la habitación doble/noche (2 personas): 205 €

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

## Premios in memoriam Prof. Gonzalo Miño

La Asociación Española de Gastroenterología otorgará dos premios de 900 Euros cada uno a la mejor Comunicación en forma oral y póster.  
El resultado se hará público en el acto de clausura de la reunión.

El resultado se hará público en el acto de clausura de la reunión.  
(Sábado 8 de Marzo de 13:45 h. a 14:00 h. – Auditorio – Centro Convenciones).





## **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 XI Reunión.*

**ABBOTT LABORATORIES**

**ALMIRALL**

**ASTRAZENECA**

**BAMA-GEVE**

**BRISTOL-MYERS SQUIBB**

**CALPRO**

**FAES FARMA**

**FERRING**

**JANSSEN-CILAG**

**KAIKU CORPORACION ALIMENTARIA**

**LABORATORIOS ROBERT**

**MADAUS**

**NORGINE**

**NOVARTIS**

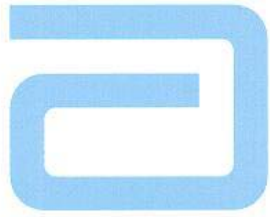
**OLYMPUS OPTICAL ESPAÑA**

**OTSUKA PHARMACEUTICAL**

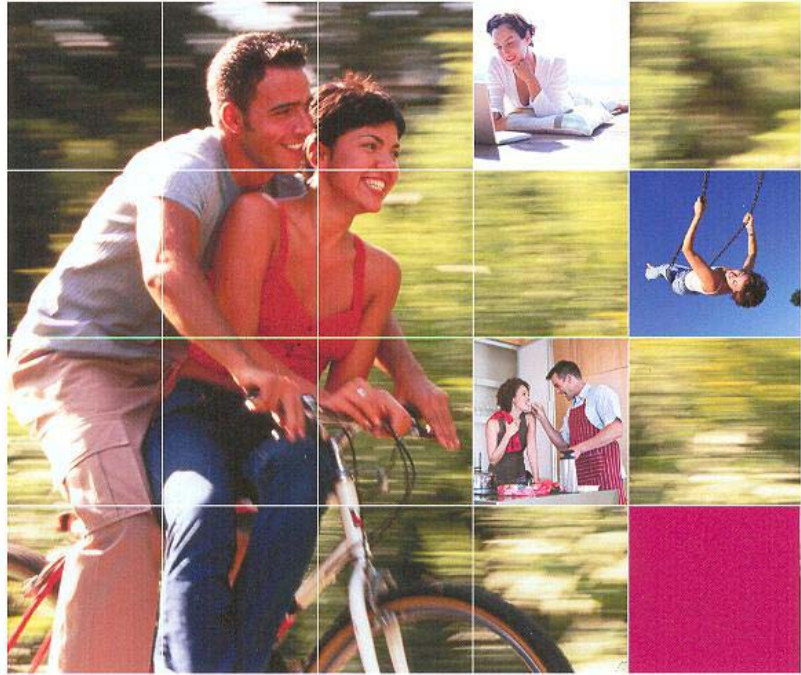
**SCHERING PLOUGH**

**ST. ENDOSCOPIA**

**UCB PHARMA**



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



En pacientes con **Enfermedad de Crohn**

 **HUMIRA**  
adalimumab

 **Abbott**  
A Promise for Life