



En el marco de la reunión NACIONAL CRISOL: El Mestizaje de las Enfermedades Inflammatorias Inmunomediadas Pediátricas

## **Más de 50 especialistas de toda España se reúnen para mejorar el impacto y manejo de las IMID en los pacientes pediátricos**

- Las IMID son un grupo de enfermedades crónicas que comparten un síntoma común: la inflamación causada por una alteración del sistema inmune, que puede afectar a distintos órganos. Estas enfermedades implican un gran impacto en la calidad de vida de los pacientes pediátricos.
- Entre las IMID que afectan a niños y adolescentes se encuentran la artritis idiopática juvenil, la enfermedad de Crohn, la colitis ulcerosa, la psoriasis y la hidradenitis supurativa, entre otras.
- Existen alteraciones genéticas y factores de riesgo que justifican la co-ocurrencia de varias IMID en la misma persona. Cerca del 10% de los pacientes con IMID es diagnosticado de dos o más enfermedades IMID.<sup>1,2</sup>

**Valencia, 5 de junio de 2018** —Las enfermedades pediátricas inflamatorias inmunomediadas (IMID) tienen un gran impacto en la calidad de vida de estos pacientes. El abordaje del impacto y el manejo de las IMID en los pacientes pediátricos y sus familias ha sido uno de los ejes centrales de la **“Reunión NACIONAL CRISOL: El Mestizaje de las Enfermedades Inflammatorias Inmunomediadas Pediátricas”** organizada por AbbVie en Valencia, donde se han reunido más de 50 dermatólogos, reumatólogos y gastroenterólogos de pediatría de toda España.

*“Estas reuniones son una forma de intercambiar conocimientos y de compartir las experiencias de distintos especialistas en el manejo de las enfermedades inflamatorias inmunomediadas en la edad pediátrica. Aunque se trate de enfermedades distintas, comparten algunos aspectos, tanto de su fisiopatología, como de su manejo, y todos podemos beneficiarnos de la experiencia de los demás”,* explica la **Dra. Isabel Betlloch Más, JS Dermatología Hospital General Universitario de Alicante.**

Las IMID (de las siglas en inglés, Immune-Mediated Inflammatory Diseases) son un grupo de enfermedades que comparten una inflamación crónica sistémica, causada por una alteración del sistema inmune que puede afectar a distintos órganos. Las IMID que más afectan a los pacientes pediátricos son la artritis idiopática juvenil, la enfermedad inflamatoria intestinal (enfermedad de Crohn o la colitis ulcerosa), la psoriasis y la hidradenitis supurativa, entre otras.

La reunión ha sido avalada por UNIMID (Asociación de personas con Enfermedades Crónicas Inflammatorias Inmunomediadas), cuya **secretaria general, Carina Escobar**, señala *“En España, 50.000 niños padecen IMID, el impacto de estas enfermedades en la población pediátrica, al tratarse de niños y adolescentes en edad escolar y en pleno desarrollo, es muy alto. Además, hay que tener también presente lo que supone para las*



*familias a nivel emocional, social y laboral. Requieren de un gran apoyo para poder sobrellevar las consecuencias de la enfermedad, su tratamiento y la condición de cronicidad de las IMID”.*

### **Mestizaje de las IMID**

Con respecto a las IMID, existen alteraciones genéticas y factores de riesgo que justifican la co-ocurrencia de varias de estas enfermedades en la misma persona<sup>1,2</sup>. En este sentido, cerca del 10% de los pacientes IMID es diagnosticado de dos o más enfermedades IMID. Por otro lado, las IMID comparten también un mayor riesgo de desarrollar comorbilidades, derivado de los efectos crónicos de la inflamación. De hecho, un tercio de los pacientes con IMID tienen comorbilidades de tipo cardiovascular, síndrome metabólico, diabetes, hígado graso o enfermedad renal. Además de afectar a nivel psicológico, produciendo trastornos de ansiedad y depresión.

### **Principales IMID en población pediátrica**

En España, la incidencia de EII (enfermedad inflamatoria intestinal) de debut en la infancia se ha multiplicado por tres, según los resultados del Spanish Pediatric IBD Retrospective study of Incidence Trends (SPIRIT) hasta situarse en aproximadamente 3 pacientes nuevos al año por cada 100.000 habitantes. El **Dr. Ricardo Torres Peral, del servicio de Gastroenterología y Nutrición del Servicio de Pediatría Hospital Universitario de Salamanca** explica que *“como todas las enfermedades crónicas, la EII asocia una importante disminución de la calidad de vida. Optimizar el tratamiento buscando esta remisión clínica, mejorará la vida de nuestros pacientes”.*

La Artritis idiopática juvenil (AIJ) afecta a 1 de cada 1.000 menores de 16 años<sup>3</sup> y alrededor del 50% de los pacientes la padecerán en la vida adulta<sup>4</sup>. El hecho de que sea una enfermedad compleja con un curso variable, en la que también pueden aparecer manifestaciones extraarticulares, determina la necesidad de establecer un manejo multidisciplinar y un seguimiento estrecho de la misma. En este sentido, la **Dra. Inmaculada Calvo, Jefe de Sección y responsable de la Unidad de Reumatología Pediátrica del Hospital Universitario y Politécnico la Fe de Valencia**, señala la importancia de este abordaje multidisciplinar: *“la AIJ puede conllevar diversas manifestaciones más allá de la afectación articular, en forma de enfermedades asociadas como la psoriasis. En este sentido, se hace necesaria la colaboración entre distintos especialistas para establecer una atención conjunta, y favorecer así un control más exhaustivo e integral del curso de la enfermedad, lo que beneficia mucho la calidad de vida de los pacientes”.*

En cuanto a la psoriasis y la hidradenitis supurativa, la **Dra. Betloch** comenta que *“la vida diaria del niño se ve alterada por la propia enfermedad y la sintomatología que produce (dolor, deformidades, picor, diarrea...), por las continuas visitas al médico, por las ausencias escolares y además, en el caso de enfermedades cutáneas por la visibilidad de las lesiones, las escamas o el mal olor. Por tanto, no cabe duda de que el impacto en la calidad de vida del niño y en la de sus familias es notable”.*

### **Abordaje de las enfermedades inflamatorias inmunomediadas en niños**

Es importante conseguir una remisión precoz y mantenida de la enfermedad, identificando de forma temprana a estos pacientes y derivándolos a una unidad especializada. Por las características de las IMID resulta imprescindible un abordaje multidisciplinar y coordinado por varios especialistas de reumatología, gastroenterología, dermatología, oftalmología o medicina Interna, entre otros. Actualmente en España no



existen itinerarios clínicos definidos para el manejo de las IMID, sino que cada centro desarrolla iniciativas propias, siendo lo más habitual el seguimiento independiente del paciente por parte de varios de estos especialistas. En este sentido, los expertos que tratan con pacientes pediátricos IMID ponen de manifiesto la necesidad de un abordaje multidisciplinar eficaz y eficiente, que demanda de las instituciones una respuesta organizativa diferente.

En palabras de la **Dra. Betlloch**, *“todos los especialistas que tratan las enfermedades inflamatorias inmunomediadas tienen que estar implicados en el proceso que sufre el paciente y remar en la misma dirección por el bien de la salud del niño enfermo. Según cada enfermedad habrá un especialista que va a ser el que va a liderar el manejo del paciente, pero con la ayuda de todos, tanto por las patologías entrelazadas como por las comorbilidades asociadas que pueden implicar a dermatólogos, reumatólogos, alergólogos, digestólogos, cirujanos.... Necesitamos además la estrecha colaboración de los pediatras de atención primaria, del servicio de farmacia y también de las unidades de salud mental, o psicólogos para que intervengan en el manejo de estos procesos crónicos”*.

Por otro lado, también resulta fundamental la personalización del tratamiento, contando con diferentes opciones terapéuticas que ofrezcan a los profesionales la flexibilidad necesaria. *“Según la enfermedad, su gravedad, la alteración que produzca en la calidad de vida, se tomarán las decisiones consensuadas y personalizadas más adecuadas para cada paciente”*, añade la **Dra. Betlloch**.

#### **Acerca de AbbVie**

AbbVie es una compañía biofarmacéutica global, basada en la investigación, comprometida en el desarrollo de terapias avanzadas innovadoras para algunas de las enfermedades más complejas y graves del mundo. La misión de la compañía es utilizar su experiencia, el compromiso de sus empleados y un enfoque innovador único para mejorar los tratamientos en cuatro áreas terapéuticas principales: inmunología, oncología, virología y neurociencia. Los empleados de AbbVie trabajan cada día, en más de 75 países, para facilitar soluciones de salud para las personas de todo el mundo. Para más información acerca de AbbVie, por favor, visite [www.abbvie.com](http://www.abbvie.com) o [www.abbvie.es](http://www.abbvie.es) Síguenos en Twitter @abbvie, Facebook o LinkedIn.

---

<sup>1</sup> Robinson D Jr, Hackett M, Wong J, Kimball AB, Cohen R, Bala M; IMID Study Group. Co-occurrence and comorbidities in patients with immune-mediated inflammatory disorders: an exploration using US healthcare claims data, 2001-2002. *Curr Med Res Opin.* 2006 May;22(5):989-1000.

<sup>2</sup> Panaccione R, Aletaha D, Davis M, Johnson S, Skup M, Garg V. «The risk of developing subsequent immune mediated inflammatory diseases: a retrospective matchedcohort study.» 12th ECCO Congress. Barcelona, 2017.

<sup>3</sup> Extrapolación a España [en base al padrón de España 2017](#) de datos de prevalencia de AIJ para una población de entre 0-16 años de la siguiente referencia bibliográfica: American College of Rheumatology (ACR), Arthritis in Children factsheet <https://www.rheumatology.org/I-Am-A/Patient-Caregiver/Diseases-Conditions/Juvenile-Arthritis> (último acceso a 25/05/18)

<sup>4</sup> McCann LJ, Woo P. Biologic therapies in juvenile idiopathic arthritis: Why and for whom? *Acta Reum. Port.* 2007; pag 17:20-23