

# La carga de la CU - en cifras

## La CU afecta a la vida de los pacientes

Para los pacientes con CU, el impacto de la enfermedad va más allá de sus síntomas.<sup>1</sup>

A menudo los pacientes se ven obligados a adaptar su estilo de vida para manejar su enfermedad, lo que limita sus oportunidades profesionales y sus interacciones sociales.<sup>1</sup>

Este documento contiene información que te puede ayudar a describir mejor el impacto de la CU en la experiencia diaria de tus pacientes.

### En su vida profesional Tus pacientes con CU pueden experimentar:



→ Los estudios ICONIC indicaron que ~41% de los pacientes desempleados permanece en esa situación durante **más de 1 año**<sup>1,\*</sup>

### En su vida personal Tus pacientes con CU pueden experimentar:



→ El 31% de los hombres y el 80% de las mujeres con CU describen **poco o ningún interés** por el sexo<sup>6</sup>

Aunque el tratamiento de la CU ha evolucionado, los pacientes siguen luchando por vivir bien y controlar su enfermedad.<sup>7-9</sup>

**Galápagos**

GALAPAGOS y el logotipo de GALAPAGOS son marcas registradas o pendientes de registro de Galapagos NV © 2021 Galapagos NV. Todos los derechos reservados.

GL-UC-FIL-202106-00020 08/21

# La carga de la CU - en cifras

## ¿A quién afecta la UC?

- La CU puede aparecer a cualquier edad, aunque comienza principalmente en la edad adulta temprana y dura toda la vida.<sup>10</sup>
- El diagnóstico a una edad más temprana se asocia a problemas particulares, incluido un impacto en la planificación familiar, los objetivos profesionales/académicos y un peor pronóstico.<sup>3,11</sup>

## La carga de la CU es alta



Las tasas de colectomía a los 5 años no han disminuido significativamente en las últimas dos décadas a pesar de los avances en el tratamiento.<sup>12</sup>



Hasta el 20% de los pacientes que inician tratamientos avanzados serán hospitalizados en el plazo de un año; casi la mitad de los pacientes son hospitalizados en algún momento de la evolución de la enfermedad.<sup>8,10</sup>



Aproximadamente la mitad de los pacientes con CU padece enfermedades concomitantes asociadas.<sup>1</sup>

Vivir con la carga física y psicológica de la CU tiene un impacto significativo en la CdV del paciente.<sup>13</sup>

**CdV:** calidad de vida; **CU:** colitis ulcerosa; **EII:** enfermedad inflamatoria intestinal; **IC:** índice de discapacidad.

\* Datos del estudio ICONIC (*understanding the Impact of ulcerative COLitis aNd Its assoCiated disease burden on patients* - Comprender el impacto de la colitis ulcerosa y la carga de la enfermedad asociada en los pacientes), un estudio global de 2 años con 1.804 pacientes, en el que se evalúa la carga acumulada de la CU utilizando la herramienta validada *Pictorial Representation of Illness and Self-Measure* (PRISM - Representación gráfica de la enfermedad y autoevaluación).<sup>1</sup>

† Datos del estudio UC-LIFE para evaluar la percepción de los pacientes sobre el impacto de la CU en sus vidas, realizado en 38 ambulatorios de España. La tasa de respuesta del estudio fue del 74,5% (436/585 pacientes con CU).<sup>3</sup>

‡ Datos de 424 pacientes holandeses con CU que completaron el índice de discapacidad de la EII (ID-EII) tras 2 años de seguimiento. Se ha notificado que el ID-EII es fiable, reproducible y sensible para detectar la discapacidad<sup>5</sup>

§ Porcentaje estimado a partir de datos gráficos, ±1%.

**Referencias bibliográficas:** 1. Ghosh S, Sensky T, Casellas F, et al. J Crohns Colitis. 2020;jjaa159. 2. Constantin J, Atanasov P, Wirth D, Borsi A. BMC Gastroenterol. 2019;19(1):179. 3. Calvet X, Argüelles-Arias F, López-Sanromán A, et al. Patient Prefer Adherence. 2018;12:1815-1823. 4. Danese S, Allez M, van Bodegraven AA, et al. Dig Dis. 2019;37(4):266-283. 5. van der Have M, Fidder HH, Leenders M, et al. Inflamm Bowel Dis. 2015;21(2):369-377. 6. Taft TH, Ballou S, Bedell A, Lincenberg D. Gastroenterol Clin North Am. 2017;46(4):847-858. 7. Carpio D, López-Sanromán A, Calvet X, et al. Eur J Gastroenterol Hepatol. 2016;28(9):1056-1064. 8. Long MD, Smith TW, Dibonaventura M, et al. Inflamm Bowel Dis. 2020;26(6):941-948. 9. Nachury M, Bouhnik Y, Serrero M, et al. Dig Liver Dis. 2021;53(4):434-441. 10. Fumery M, Singh S, Dulai PS, Gower-Rousseau C, Peyrin-Biroulet L, Sandborn WJ. Clin Gastroenterol Hepatol. 2018;16(3):343-356.e3. 11. Reinisch W, Reinink AR, Higgins PD. Clin Gastroenterol Hepatol. 2015;13(4):635-642. 12. Burisch J, Katsanos KH, Christodoulou DK, et al. J Crohns Colitis. 2019;13(2):198-208. 13. Jones JL, Nguyen GC, Benchimol EI, et al. J Can Assoc Gastroenterol. 2019;2(Suppl 1):S42-S48.

**Galápagos**

GALAPAGOS y el logotipo de GALAPAGOS son marcas registradas o pendientes de registro de Galapagos NV © 2021 Galapagos NV. Todos los derechos reservados.

GL-UC-FIL-202106-00020 08/21