

MENSAGEM APDI

Caros associados,

É com muito prazer que enviamos este boletim, onde resumimos os trabalhos que temos desenvolvido.

Temos procurado chegar a todos os doentes, com Doença Inflamatória do Intestino, seja através de parcerias desenvolvidas junto da classe médica, ou da permanente assistência por parte da nossa colaboradora, que se encontra na sede da APDI.

Desde já agradecemos aos médicos, que tem colaborado connosco e, muito especialmente, ao GEDII que nos convidou para assistir às suas reuniões.

Agradecemos, também à Sociedade Portuguesa de Gastreenterologia, na pessoa do Prof. Doutor José Velosa, que nos permitiu estar presente no congresso nacional de gastreenterologia.

Aproveito para louvar o trabalho efectuado por todos os membros da direcção da APDI que, voluntariamente, levam a bom porto as actividades planeadas para este ano.

A todos desejo umas BOAS FÉRIAS...

*Presidente da direcção
Ana Sampaio*

Forum *no Hospital de Santa Maria*

12 de Abril de 2008

| pág. 2



Benefícios Fiscais

para quem é portador de Doença Inflamatória do Intestino

| pág. 3

EVENTOS

**Próxima Acção
de sensibilização
será em VISEU, Outubro**

(mais informações em www.apdi.org.pt)

HORÁRIO de atendimento



Segundas, Quartas e Sextas: **10h00 às 13h00**

Terças e Quintas: **13h00 às 16h00**

Rua Santa Catarina, nº 922 – 4º Esq. | T. 22 208 63 50 | M. 93 208 63 50

NOTÍCIAS APDI



Forum no Hospital de Santa Maria



No passado dia 12 de Abril de 2008, a APDI e o Hospital de Santa Maria organizaram o habitual fórum anual. Mais uma vez, a adesão ficou acima das expectativas, pois foi elevado o número de doentes e familiares que se deslocaram, para ouvir os diversos temas apresentados por médicos convidados.

O gastroenterologista **Dr. Jaime Ramos** abordou o tema **"Gravidez e DII"**, onde as principais conclusões foram que, com as devidas medidas de prevenção e controlo da doença, a gravidez na mulher com doença inflamatória do intestino (DII) assume um padrão praticamente igual ao das mulheres em geral. É desejável que a doença esteja em remissão no momento da concepção e durante a gravidez; deverá haver um empenhamento na obtenção de remissão clínica antes da concepção; a recrudescência deverá ser tratada para prevenir complicações; o doente deve manter o fármaco utilizado para obter remissão / controlo da doença; **O Metotrexato e a talidomida são contra-indicados**; os medicamentos biológicos devem ser utilizados sempre que necessário e a cirurgia deverá ser atempada sempre que indicada.

De seguida a pediatra **Drª Ana Isabel Lopes** introduziu o tema **"DII em Crianças"**, referindo o facto da DII neste grupo assumir alguns contornos diferentes (na Colite Ulcerosa, predominância de pancolites e na Doença de Crohn, parte final do ileo e início de intestino grosso, como as zonas mais afectadas), quando comparado com adultos. Para além das zonas mais afectadas serem diferentes, os principais sintomas de doença na criança são: dor abdominal, perda de peso e febre. É muito importante **o papel de uma equipa multidisciplinar experiente** para fazer um diagnóstico correcto, definir um plano

terapêutico/ nutricional individualizado e eficaz, fazer a monitorização da resposta clínica/ adesão/ cumprimento, vigilância de complicações/ efeitos secundários, garantir informação sobre a doença, tranquilizar/ desmistificar, acompanhar e fazer depois a transição para a consulta de adultos.

"Endoscopia na DII", foi o tema abordado pelo **gastroenterologista Dr. António Marques**. As principais conclusões relativamente aos exames deste tipo foram: fazer só quando for necessário e às zonas recomendadas pelo médico. Para que o exame corra bem é fundamental fazer uma boa preparação do intestino sendo que hoje há vários tipos de preparação que se podem adaptar a cada doente. Se tolerar mal o exame, pode solicitar sedação profunda. O exame pode ser determinante na alteração da atitude terapêutica.

Os restantes 3 temas, que se seguiram ao habitual lanche de convívio dos doentes e familiares foram: **"Nutrição na DII"** falado pela **Drª Paula Moura Santos**, da área de medicina interna; **"Qualidade de vida na DII"**, abordado pelo psicólogo **Dr. David Barreiras** e **"Novas Terapêuticas na DII"**, pela **Drª Lurdes Tavares**, gastroenterologista. As principais conclusões foram: é possível ter qualidade de vida com DII, é importante ter apoio psicológico se for necessário, não há um esquema nutricional generalizado, mas sim uma dieta individualizada a cada doente, pois há alimentos melhor tolerados por uns e menos por outros, sendo importante fazer restrições apenas na fase de doença activa, sobretudo de leite, derivados e fibras. Do ponto de vista das terapêuticas o mais comum é:

	Colite Ulcerosa		Doença de Crohn	
	indução	manutenção	indução	manutenção
5 aminosalicilatos	+	+	+	+/-
Corticóides	+	-	+	-
Azatioprina	+	+	+	+
Metotrexato	-	-	+	+
CyA	+	-	+/-	-
Infliximab	+	+	+	+

A APDI também apresentou o plano de actividades para 2008 e os elementos da actual direcção, que estavam presentes.

A APDI agradece a todos os oradores convidados e a todos os presentes que fizeram desta tarde de convívio um dia bem passado.

NOTÍCIAS APDI



Benefícios Fiscais para portadores de DII

Os contribuintes com grau de incapacidade igual ou superior a 60% possuem alguns benefícios fiscais:

- Tabelas de retenção na fonte de IRS mais baixas (tabela deficientes);
- Isenção dos rendimentos brutos obtidos em 10% para 2008 (limite máximo de 2.500 EUR);
- Dedução à colecta de IRS no valor de três vezes e meia a retribuição mínima mensal (1.491 EUR em 2008).
- Dedução à colecta, até ao limite de 15% do valor da colecta, dos seguintes valores:
 - 30% das despesas de educação e reabilitação do sujeito passivo ou dependentes com deficiência;
 - 25% dos prémios de seguros de vida que garantam exclusivamente os riscos de morte, invalidez ou reforma por velhice.
 - uma importância igual a duas retribuições mínimas mensais, ou seja, 852 EUR em 2008, por cada sujeito passivo ou dependente, cujo grau de invalidez permanente, seja igual ou superior a 90%, a título de despesas de acompanhamento.

- Isenção de IUC (Imposto Único de Circulação)
 - Estão isentos de IUC os veículos automóveis das categorias A, B e E (ligeiros de passageiros e motociclos), cujo proprietário ou locatário, possua um grau de invalidez igual ou superior a 60%. Esta isenção apenas é concedida a um veículo por proprietário.
- Empréstimos à habitação para deficientes com taxa de juro mais baixas
 - Os deficientes com incapacidade igual ou superior a 60% podem adquirir ou construir a sua habitação, própria ou permanente, com uma taxa de juro muito reduzida (taxa de juro bonificada pelo Estado que correspondente a 65% da taxa de refinanciamento do Banco Central Europeu).

Se tiver um filho/dependente, ou um ascendente cujos rendimentos não excedam 3.310,58 EUR, que seja portador de uma incapacidade igual ou superior a 60% no seu agregado familiar, terá direito a deduzir à colecta de IRS o valor de uma retribuição mínima mensal e meia, o que corresponde a 639 EUR em 2008.

Para saber como proceder para obter o grau de incapacidade consulte o nosso boletim nº 22.

BREVES APDI

Assembleia Geral

A APDI reuniu-se no dia **15 de Março**, com o objectivo de apreciar e votar as contas relativas ao ano de 2007 que foram aprovadas por unanimidade.

O Resultado Líquido foi bastante positivo, no valor de **21.385,10** que foi transferido para a rubrica "resultados transitados".

Apesar do resultado positivo, os montantes de donativos mantiveram-se em relação aos valores de 2006, tendo-se verificado apenas um crescimento no valor das quotas recebidas. Foi apresentado o plano de actividades para 2008.

Encerrada a assembleia, seguiu-se a já habitual oportunidade para conversar e trocar ideias.

Encontro EFCA, na Croácia

A APDI esteve, mais uma vez, presente na assembleia-geral da EFCCA. Este ano, o encontro decorreu na bonita cidade de **Dubrovnik, na Croácia**.

O assunto de maior destaque, foi a apresentação da *IBD Research Foundation*, fundação que se vai dedicar ao financiamento de investigação na área da doença inflamatória do intestino. Mais informações podem ser encontradas em www.ibdresearch.org.

Na apresentação dos trabalhos, destaque ainda para: o grupo de comunicação que está a desenvolver o website da EFCCA, continua a ampliar e a melhorar os meios de comunicação existentes, como a newsletter; o grupo de desenvolvimento continua com o **estudo de criação de uma sede em Bruxelas**, de forma a colocar a EFCCA mais próxima das instituições da União Europeia. Durante o encontro celebrou-se o **Dia Europeu dos Direitos do Doente**.

O Grupo de Jovens da EFCCA, informou que está a organizar um **Campo de Verão** que irá reunir jovens de toda a Europa. Prevê-se que venha a ser um sucesso!

No decorrer da assembleia-geral, foi aprovado o orçamento para a criação da sede da EFCCA, com a contratação de um director, a ser nomeado em 2009 e terminou com a eleição da nova Direcção. Rod Mitchell, o presidente cessante, foi ovacionado pelo trabalho que prestou à EFCCA, durante estes últimos dez anos. Rod recebeu inúmeros e sinceros cumprimentos e palavras de gratidão pelo seu empenho para com a EFCCA, o que contribuiu significativamente para a visibilidade da EFCCA no mundo da Doença Inflamatória do Intestino.



BREVES APDI

Acção de Sensibilização em Viana do Castelo

Foi a **10 de Maio**, que se realizou a primeira de duas acções de sensibilização que a APDI se propôs realizar este ano. Os médicos convidados foram os Gastrenterologistas Dr. José Ramada, Dr. João Carrasquinho e Dr. Luís Lopes. Os temas abordados foram: Colite Ulcerosa, Doença de Crohn, novas terapêuticas e organização do serviço de gastrenterologia no Centro Hospitalar de Alto Minho. Neste dia, também se comemorou o **dia europeu de doença inflamatória do intestino**.



GEDII – Grupo de estudo da Doença Inflamatória do Intestino

A convite do **Prof. Doutor Fernando Magro**, presidente do GEDII, a APDI esteve presente nas suas duas últimas reuniões:

- **26 de Janeiro de 2008** em Sintra com os conferencistas G. Lichtenstein e J.F. Colombel que abordaram diversos temas da DII como por exemplo as estratégias para maximizar os tratamentos biológicos na DII, como lidar com infecções oportunistas na DII.
- **19 de Abril de 2008 em Óbidos** com os conferencistas M.Sans e S. Schreiber que falaram sobre diversos aspectos da DII tal como os genes ou conjunto de genes que estarão ligados à DII, assim como os novos tratamentos biológicos.

Este grupo tem o site no seguinte endereço <http://gedi.med.up.pt/>.

Agradecemos estes convites e todo o apoio que temos recebido do GEDII.



FICHA de INSCRIÇÃO de SÓCIO

Associação Portuguesa da Doença Inflamatória do Intestino Colite Ulcerosa e Doença de Crohn
Rua Santa Catarina, n.º 922 - 4.ºesq. • 4000-446 Porto • Tel.: 22 208 63 50

Nome _____

Morada _____

C. Postal - Concelho _____

Profissão _____ Tel. emprego _____ Telemóvel _____ Tel. casa _____

Data nasc. _____ Hospital _____ Médico _____

Colite Ulcerosa Doença de Crohn Apoiente

Tem algum familiar com doença inflamatória do intestino? _____ Sim Não

Qual o seu grau de parentesco? Irmão Pai Mãe Outro _____

Proponho-me para sócio da APDI. Data _____ Ass. _____

Quota Anual - O valor anual da quota é de 15 Euros. Poderá efectuar o pagamento enviando um cheque à ordem da APDI para a nossa sede ou por transferência bancária para a conta do Banco Millennium BCP, com o NIB 0033 0000 0004663377 67. Se pagar por cheque agradecemos que indique o nome e n.º de sócio no seu verso. No caso de efectuar o pagamento por transferência bancária envie-nos, por favor, o comprovativo da transferência bancária com o nome e n.º de sócio por correio ou por e-mail.

Nome _____

Morada _____

Tel. _____ Telemóvel _____ Email _____

Sócio n.º _____ (caso faça só agora a sua inscrição de sócio deixe este espaço em branco)

Autorização de Desconto Bancário

O abaixo assinado, sócio da APDI - Associação Portuguesa da Doença Inflamatória do Intestino, autoriza a que procedam ao pagamento anual, com débito na sua conta, a esta associação e enquanto não forem dadas outras instruções, da quota no valor de:

Euros _____ e _____ centimos.

Banco _____ Balcão _____

Morada _____ NIB _____

Nome do Titular da Conta _____

Assinatura _____