



www.elsevier.es/cirugia

O-257 - MANOMETRÍA Y PHMETRÍA ESOFÁGICA EN PACIENTES CANDIDATOS A CIRUGÍA BARIÁTRICA

A. López Sánchez, A. Morandeira Rivas, V. Crespo García del Castillo, J.B. Muñoz de la Espada Merlo-Córdoba, L. Antinolfo, M.L. Herrero Bogajo, G. Tadeo Ruiz y C. Moreno Sanz

Hospital General la Mancha Centro, Alcázar de San Juan.

Resumen

Objetivos: La obesidad es considerada como un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE). El objetivo de este estudio es analizar la función esofágica en pacientes obesos candidatos a cirugía bariátrica.

Métodos: Se estudiaron los pacientes incluidos en el programa de cirugía bariátrica de nuestro centro, que aceptaron participar en el estudio y la realización de pHmetría y manometría esofágicas. Se analizaron datos demográficos y antropométricos, la puntuación de DeMeester, la fracción de tiempo con pH 4, la presión media en reposo del EEI (esfínter esofágico inferior), la longitud total y abdominal del EEI y el índice de relajación del EEI.

Resultados: Se estudiaron 70 pacientes, 24 hombres y 46 mujeres, con una edad media de 42 (21-65) años y un IMC medio de 47 (37-72) Kg/m². La puntuación de DeMeester media fue de 28,9 ± 23,3, teniendo el 61% de los pacientes una puntuación superior al límite alto de la normalidad (14,7). El porcentaje medio del tiempo total con pH 4 fue de 7,4 (0,9-25,3). La presión media del EEI fue de 18,3 ± 8,5 mmHg, con longitudes e índices de relajación del EEI dentro de los límites de la normalidad. No se encontró correlación entre el IMC y los valores obtenidos en la pHmetría. Sin embargo, si se observó una correlación positiva entre el IMC y la presión del EEI, con mayor presión en los pacientes con IMC más elevado.

Conclusiones: En los pacientes candidatos a cirugía bariátrica se observa con frecuencia en la pHmetría reflujo gastroesofágico patológico. Sin embargo, estas alteraciones no se relacionan con el IMC ni con modificaciones en el perfil manométrico del EEI.