



O-112 - RESULTADOS DE PHMETRÍA Y MANOMETRÍA EN PACIENTES INTERVENIDOS CON EL PROCEDIMIENTO ANTIRREFLUJO REFLUXSTOP. ESTUDIO OBSERVACIONAL PROSPECTIVO

Saura Padilla, Nuria; Tadeo Ruiz, Gloria; Morandeira Rivas, Antonio; Herrero Bogajo, M.ª Luz; Fernández Menor de Santos, Elena; Muñoz Rodríguez, Esther; Sánchez Almoguea, Adrián; Moreno Sanz, Carlos

Hospital General la Mancha Centro, Alcázar de San Juan.

Resumen

Objetivos: Analizar resultados de pH-metría y manometría esofágicas en pacientes intervenidos de cirugía antirreflujo con implante Refluxstop™, antes y después de la cirugía, como método de evaluación de eficacia del tratamiento.

Métodos: Estudio observacional, prospectivo, unicéntrico, antes-después. Se incluyeron los primeros 10 pacientes intervenidos con el procedimiento antirreflujo Refluxstop, entre noviembre de 2023 hasta mayo de 2024. A todos se les realizó pH-metría y manometría de alta resolución previas a la cirugía y al año de seguimiento posoperatorio. Las principales variables de pH-metría incluyeron: tiempo total de reflujo, tiempo total de reflujo en sedestación y supino, número total de reflujos, número de reflujos mayores de 5 minutos, e índice de DeMeester. En los estudios manométricos se midieron, entre otros, la integral contráctil distal esofágica, borde superior e inferior del esfínter esofágico inferior (EEI), la presión de reposo y relajación del EEI y la longitud intraabdominal del EEI. Para las comparaciones antes-después se utilizó la prueba de Wilcoxon.

Resultados: El 60% de los pacientes fueron mujeres, con mediana de edad de 61,38 (58-66) años y mediana de índice de masa corporal de 28,69 (25,7-32,17) kg/m². Todos tomaban inhibidores de la bomba de protones antes de la cirugía y un 70% asociaban hernia de hiato. Al año de la intervención, todos los parámetros de pH-metría mejoraron respecto a los estudios preoperatorios. Destacan el tiempo total de reflujo, con una mediana preoperatoria de 8,75 (5,4-10,6) frente a 2,05 (0,8-6,8) en el posoperatorio, con $p = 0,007$; y el índice de DeMeester, con mediana preoperatoria de 31,94 (18,49-105,94) frente a 7,78 (3,33-27,35) en el posoperatorio, $p = 0,005$. En la manometría, destaca un descenso del borde inferior del EEI con mediana en el preoperatorio de 41,65 (39-46,1) centímetros frente a 42,9 (42-46,6) centímetros tras la cirugía, $p = 0,047$. Además de un aumento de la longitud intraabdominal del EEI con una mediana preoperatoria de 0,6 (-2,8 -1,9) centímetros frente a 1,8 (1,8-2,1) centímetros en el posoperatorio, aunque esta diferencia no alcanzó significación estadística, $p = 0,058$. En cuanto a la medición de la funcionalidad de la unión esofagogastrica (UEG), antes de la cirugía un 40% presentaba un UEG tipo 1, 30% tipo 2 y 30% tipo 3. Con un resultado tras la cirugía de un 100% de los pacientes con UEG tipo 1.

Conclusiones: La técnica antirreflujo con implante Refluxstop™ mejora los parámetros pH-métricos

al año de la intervención, y a nivel manométrico se asocia con un descenso significativo del borde inferior del esfínter esofágico inferior.