



Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

150 - FACTORES CLÍNICO-MANOMÉTRICOS E IMPACTO DEL REFLUJO POST-POEM

F. Estremera Arévalo¹, E. Albéniz Arbizu¹, S. Ezquer Iturbide², A. Zúñiga Ripa¹, I. Aresté Anduaga¹, E. Macías Mendizabal¹, R. Iglesias Picazo¹ y J. Vila Costas¹

¹Aparato Digestivo; ²Enfermería, Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona.

Resumen

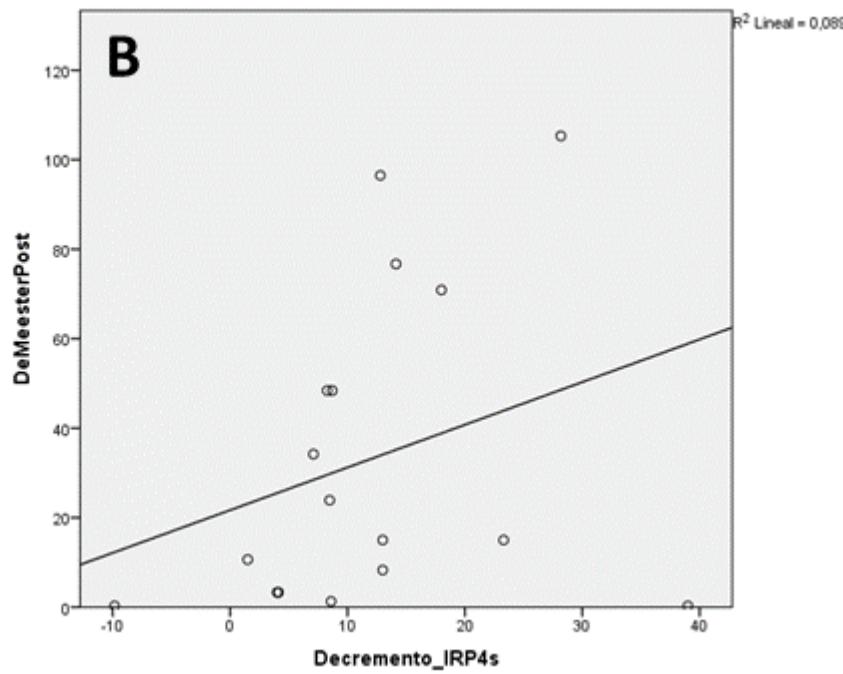
Introducción: El POEM es un tratamiento seguro y eficaz para los trastornos motores. El reflujo post-POEM (RGE) ocurre hasta en el 45% de los casos y se controla adecuadamente con inhibidores de la bomba de protones (IBP). Se desconocen los factores que se asocian a su aparición.

Métodos: Se incluyen pacientes que han completado estudio con manometría y pHmetría de 24 horas tras POEM de la serie prospectiva de nuestro centro (n 49). RGE: datos sugerentes en pH 24h y/o en gastroscopia. Síntomas a los 3 meses: disfagia – escala Eckardt, RGE – escala GERD-Q. Datos paramétricos: media ± DE, no paramétricos: mediana (RIC).

Resultados: Del total de los pacientes (n 17), 8 presentaron RGE (47%). Los pacientes con RGE presentaron mayor edad. El procedimiento fue igualmente eficaz para alivio de disfagia en ambos grupos (Eckardt 0). La escala GERD-Q mejoró también en ambos grupos [RGE 1 (5), no RGE 3 (2)] y todos los pacientes con RGE controlaron sus síntomas con IBP a dosis única. La gastroscopia identificó dos pacientes con esofagitis gr. C. La altura de columna de bario fue mayor en pacientes sin RGE. El POEM se realizó con la misma longitud de miotomía gástrica y esofágica y con similar número de eventos adversos intraprocedimiento en ambos grupos. Los pacientes con RGE presentaron una mayor relajación del esfínter esofágico inferior (EEI) y, paradójicamente, un menor decremento de la presión basal. La recuperación de la motilidad del cuerpo esofágico y tasa de test de deglución múltiple patológico fue similar entre ambos grupos (tabla). Las variables que se correlacionaron más sólidamente con RGE fueron el decremento del IRP4s y la menor columna de bario con mayor puntuación de Meester (figs. B y C). Previamente al POEM, todos los pacientes del grupo RGE tomaban IBP (3 de ellos por consumo de AAS). Uno de ellos discontinuó el tratamiento tras el procedimiento. En el grupo no RGE 8/9 tomaban IBP pre POEM (1 de ellos por consumo de AAS) discontinuando la toma 4 de ellos a posteriori.

Variable	RGE	No
Edad	58 ± 12.6	42.3
Col. bario (cms)	0 (2.6)	5.5 (
↓ P basal (mmHg)	12 ± 13.8	20.9
IRP4s post (mmHg)	3.3 (4.5)	4 (2

A



Conclusiones: El RGE post-POEM es una entidad habitual que ocurre predominantemente en pacientes con mayor edad. No parece tener un impacto negativo sobre los pacientes, que presentan menos síntomas de RGE, objetivando también un número menor de tomadores de IBP posprocedimiento incluso en el grupo RGE. La mayor relajación del EEI y la ausencia de columna de bario en esofagograma parecen asociarse a RGE.