



# Gastroenterología y Hepatología



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

## 141 - TRÁNSITO TOLERANCIA DEL GAS GÁSTRICO EN PACIENTES CON DISPEPSIA FUNCIONAL DURANTE LA INGESTA DE NUTRIENTES

E.N. Caballero, B. Benslaiman, I. Marín y J. Serra

Unidad de Motilidad y Trastornos funcionales digestivos, Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona.

### Resumen

**Introducción:** Durante la ingesta diaria de alimentos, volúmenes de gas considerables son ingeridos junto con los nutrientes. Nuestro objetivo fue estudiar el tránsito y la tolerancia del gas gástrico en pacientes con dispepsia funcional y sujetos sanos, durante la ingesta de nutrientes.

**Métodos:** A 16 pacientes con dispepsia funcional (13 mujeres y 3 hombres, rango de edad 27-74 años) y 16 sujetos sanos (9 mujeres y 7 hombres, rango de edad 21-28 años) se infundieron 1.500 ml de una mezcla de gases no absorbibles en el estómago, 5 cm caudal al margen inferior del esfínter esofágico inferior, a 25 ml/min durante 60 min. Los eructos (mediante manometría esofágica/impedanciometría de alta resolución), la evacuación de gas rectal (a través de una sonda rectal conectada a un baróstato) y la percepción epigástrica (mediante un cuestionario graduado con una escala del 0-6) se registraron continuamente durante 90 minutos. Los pacientes y los sujetos sanos fueron asignados aleatoriamente a infusión de gas con infusión gástrica simultánea de nutrientes (Nutridrink 1,5 Kcal/ml, total de 315 Kcal) o solución salina (n = 8 cada uno).

**Resultados:** Durante la infusión salina, tanto los pacientes como los sujetos sanos evacuaron por vía rectal prácticamente todo el gas infundido ( $1.469 \pm 48$  ml y  $1.600 \pm 77$  ml, respectivamente), con eructos excepcionales ( $1,4 \pm 0,9$  y  $2,1 \pm 0,7$  eructos, respectivamente) y refirieron una percepción epigástrica leve (grado de percepción  $1,5 \pm 0,3$  y  $1,1 \pm 0,4$ , dispepsia y sanos, respectivamente; NS para todos). Los nutrientes gástricos se asociaron a una reducción similar en la evacuación rectal de gas ( $1.130 \pm 159$  ml y  $1.350 \pm 130$  ml, pacientes y sanos, respectivamente;  $p = 0,17$ ) y a un incremento en el número de eructos ( $3,9 \pm 1,3$  eructos y  $3,6 \pm 0,9$  eructos, dispepsia y sanos, respectivamente;  $p = 0,44$ ) en ambos grupos. La reducción de la evacuación rectal de gas durante los nutrientes se asoció a un incremento en la percepción de síntomas epigástricos en pacientes con dispepsia (grado de percepción  $2,7 \pm 0,3$ ;  $p = 0,01$  frente a solución salina), mientras que este efecto fue menor en los sujetos sanos (grado de percepción  $1,6 \pm 0,2$ ;  $p = 0,15$  vs solución salina, y  $p = 0,01$  vs dispepsia con nutrientes).

**Conclusiones:** Los nutrientes gástricos disminuyen la tolerancia al gas gástrico en pacientes con dispepsia funcional. Este efecto puede inducir síntomas epigástricos relacionados con la ingesta en la dispepsia funcional.