

## EXPERIENCIA DE ESTUDIOS DE PH-IMPEDANCIOMETRÍA DE 24 HORAS, EN LA UNIDAD DE ESTUDIOS DIGESTIVOS FUNCIONALES (UEDF) DE LA CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES. ESTUDIO OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO.

<https://doi.org/10.46613/congastro2021-48>

**Valdés, A<sup>1</sup>.** Vacarezza, A<sup>1</sup>. Sancy, D<sup>1</sup>. Torres, F<sup>2</sup>. Vujcic, T<sup>3</sup>. <sup>1</sup> Interno(a) Medicina, Universidad de los Andes, Santiago, Chile. <sup>2</sup> Residente Medicina Interna, Universidad de los Andes, Santiago, Chile. <sup>3</sup> Médico Gastroenterólogo, Unidad de estudios digestivos funcionales, Clínica Universidad de los Andes, Santiago, Chile.

**Introducción:** La Enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) es una patología que provoca síntomas crónicos, producto de la exposición de ácido desde el estómago hacia el esófago. **Objetivo:** Exponer la frecuencia de diagnóstico de ERGE y su probabilidad de asociación a síntomas (AS). **Métodos:** Se analizaron los trazados de pHmetría con y sin impedanciometría desde diciembre del 2016 hasta agosto del 2021 de la UDEF de la CUA. Se evaluaron los resultados según tiempo de exposición a ácido (AET), índice de síntomas (SI>50%), probabilidad de asociación de síntomas de reflujo (SAP>95%). ERGE se definió como tiempo de exposición ácida (AET) >6%; indeterminado entre 4 y 6% y sin ERGE <4%. Se consideró una AS positiva cuando ambos SI y SAP estaban en rango positivo. Resultados: Hubo un total de 168 pacientes reclutados. 57 pacientes (34%) cumplieron criterios para ERGE. 111 pacientes (66%) no cumplieron criterios para ERGE. De los pacientes sin ERGE, 26 pacientes (23,4%) tuvieron una AS positiva y 85 pacientes (76.6%) no tuvieron AS. De los 168 pacientes, 53 (31,5%) tuvo AS y 128 (76%) describieron síntomas durante el periodo de observación. De este grupo, un 37,6% cumplió criterios para ERGE y 18 pacientes (14%) tuvieron un resultado indeterminado para ERGE. A los pacientes que se les realizó pH con impedanciometría se analizó impedancia basal nocturna (IBN), observando que los pacientes con ERGE tendían a presentar IBN <2100 Omhz. **Conclusiones:** La prevalencia de ERGE en nuestro centro fue de 34%. La relación entre síntomas y ERGE, fue menor a la reportada en la literatura.