

TL 764 CARACTERIZACIÓN MANOMÉTRICA Y CLÍNICA DE PACIENTES CON CONSTIPACIÓN CRÓNICA USANDO PROTOCOLO DE LONDRES

<https://doi.org/10.46613/congastro2022-66>

von Mühlenbrock C^{1,2}, Torres F¹, Defilippi C¹. ¹Sección Gastroenterología, Hospital Clínico Universidad de Chile, Santiago, Chile.

²Centro de Enfermedades Digestivas Clínica Universidad de los Andes, Santiago, Chile.

Introducción: La Constipación Crónica (CC) es un desorden frecuente y heterogéneo con múltiples mecanismos fisiopatológicos. El examen rectal, la Manometría Anorectal de Alta Resolución (MAR) y el test de expulsión de balón (TEB) pueden ayudar en comprender sus mecanismos y guiar tratamiento. **Objetivo:** Caracterizar grupos de pacientes con CC según posibles mecanismos fisiopatológicos a la MAR y su severidad clínica. **Metodología:** Estudio Retrospectivo. Se incluyeron MAR entre enero 2019 y enero 2022 con protocolo Londres. Se aplicó cuestionario KESS para severidad clínica y se separaron en 4 grupos: Arreflexia anorectal, Hipocontractibilidad, Disinergia e Hiposensibilidad. Se excluyeron pacientes con cirugía previa o alteración anatómica mayor. Se realizó análisis estadístico con ANOVA. **Resultados:** Se incluyeron 89 pacientes, edad X45,1 años, 74 mujeres (88%), con KESS X18,5 puntos, no hubo diferencias entre grupos. El principal hallazgo manométrico fue la hiposensibilidad rectal (68%) seguido de patrón disinérgico en el 49%. La gran mayoría presentó un canal anal normotensivo. La arreflexia rectoanal se observó en 3%. Sólo un 5,6% presentó una MAR normal. No se observó mayores diferencias manométricas en los distintos subgrupos (Tabla). **Conclusiones:** En pacientes derivados con CC, existe una alta prevalencia de alteraciones manométricas menores, prevaleciendo la hiposensibilidad y disinergia independiente de la severidad clínica de los pacientes.

