

## TL 746 RELACIÓN ENTRE EL VALOR DE IMPEDANCIA BASAL NOCTURNA EN PH IMPEDANCIOMETRIAS Y EL TIEMPO DE EXPOSICIÓN ÁCIDA, UN ESTUDIO RETROSPECTIVO EN PACIENTES CHILENOS CON SOSPECHA DE ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFÁGICO

<https://doi.org/10.46613/congastro2022-9>

**Vacarezza A<sup>1</sup>**, Valdés A<sup>1</sup>, Sancy D<sup>1</sup>, Camhi D<sup>2</sup>, Torres F<sup>3</sup>, Núñez P<sup>4</sup>, von Mühlenbrock C<sup>1</sup>, Pacheco N<sup>4</sup>, Vujcic T<sup>1</sup>. <sup>1</sup>Interno Medicina, Universidad de los Andes. <sup>2</sup>Becada Medicina Interna, Universidad de los Andes. <sup>3</sup>Profesora pregrado y postgrado Medicina Interna, Universidad de los Andes. <sup>4</sup>Programa de Neurogastroenterología y Motilidad Digestiva, Centro de Enfermedades Digestivas, Clínica Universidad de los Andes.

**Introducción:** El diagnóstico de enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) requiere en algunos casos, de estudios complementarios. La pH metría con impedanciometría de 24 horas (pH-Z), permite el análisis del tiempo de exposición ácida (TEA) y de impedanciometría. El análisis de impedancia basal nocturna (IBN), es considerado un método diagnóstico novel en ERGE. Valores bajos de IBN reflejarían pérdida en la integridad de la mucosa esofágica secundarias a un TEA elevado. **Objetivo:** Evaluar la correlación entre IBN y tiempo de exposición ácida (TEA) en pacientes sometidos a pH-Z por sospecha clínica de ERGE. **Métodos:** Se realizó un análisis retrospectivo de 110 estudios de pH-Z solicitados a pacientes con sospecha de ERGE, entre diciembre de 2016 y octubre de 2021. Todos los pacientes se encontraban sin inhibidor de bomba de protones. La IBN se calculó a partir del promedio de 3 períodos nocturnos estables de 10 minutos. Se consideró IBN anormal: < 2.292 Q y TEA en rango de ERGE: > 6%, indeterminado entre 6 y 4% y normal < 4%. **Resultados:** El 29% (n = 32) tuvo TEA > 6%; 16% (n = 18) tuvo un TEA indeterminado y el 53% (n = 58) un TEA < 4%. Los valores de IBN fueron menores en el grupo de pacientes con TEA > 6% con un promedio de 1.734 Q, en comparación con el grupo de pacientes con TEA < 4% con un promedio de 4.021 Q. Esta diferencia fue estadísticamente significativa (p < 0,0001, IC95% -4.013 a -3.964) **Conclusión:** Pacientes con estudio de pH-Z en rango de ERGE se asociaron a IBN bajas. El análisis de IBN puede ser considerado, como una prueba adicional para el diagnóstico de ERGE.

