

## #107 - ¿ES LA OBESIDAD UN FACTOR QUE MODIFICA LA IMPEDANCIA BASAL NOCTURNA?

<https://doi.org/10.46613/congastro2023-107>

CARVAJAL R<sup>1</sup>, Simian D<sup>1</sup>, Defilippi C<sup>1</sup>

<sup>1</sup>HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSIDAD DE CHILE, Santiago, Chile

**INTRODUCCIÓN:** La impedancia basal nocturna (MNBI) es una métrica de los estudios de reflujo que se correlaciona de forma inversa al tiempo de exposición ácida (AET) reflejando la integridad de la mucosa esofágica y se encuentra disminuida en paciente con reflujo patológico (ERGE) en comparación con sujetos normales. Observaciones recientes sugieren que la obesidad sería un factor que pudiera alterar la integridad de la mucosa independientemente de la exposición ácida, haciendo que este grupo de pacientes fuera más susceptible al daño por ácido.

**OBJETIVO:** estudiar si la obesidad afecta la MNBI en forma independiente al AET.

**MÉTODO:** Estudio observacional, transversal, retrospectivo. En un grupo de pH-impedanciometrías de 24 horas (pH-I) (Digitrapper®, Medtronic) se evaluó parámetros clásicos de reflujo más la MNBI en canal distal según técnica estándar. Los sujetos se subdividieron según índice de masa corporal (IMC) y AET. Se consideró ERGE un TEA >6%. Método estadístico: test de Kruskal-Wallis y Mann-Whitney.

**RESULTADOS:** 160 pacientes, 112 (70%) mujeres, edad  $52 \pm 14.5$  años, 62 (39%) con AET >6%. Según IMC 31% eran normopeso y 25% eran obesos ( $IMC \geq 30$ ). La MNBI fue significativamente menor en pacientes con AET >6% vs AET normales, 1040 vs 3175 $\Omega$  ( $p < 0,0001$ ), y en pacientes obesos vs normopeso, 1510 vs 2660 $\Omega$  ( $p < 0,01$ ). Al evaluar si la MNBI era menor en pacientes obesos independientemente de su AET (<4%, >6%) no se encontró diferencias significativas ( $p = 0,155$  y  $p = 0,385$  respectivamente). Ver tabla

**CONCLUSIÓN:** La MNBI permitió discriminar grupos de pacientes con o sin ERGE, incluso en zona gris. El IMC se relaciona inversamente con la MNBI, sin embargo no encontramos diferencia significativa al subdividir los grupos con y sin ERGE según IMC. En nuestra población estudiada la disminución de la MNBI está dada por la presencia de ERGE, sin ser la obesidad un factor independiente que la afecte.

Tabla de resultados de Impedancias		
	Impedanciometría (mediana;RIC)	Valor p
<b>Reflujo</b>		
Sin reflujo (AET < 4%)	3175 (2275 – 3865)	<b>0,0001</b>
Zona gris (AET 4-6%)	1995 (1548 – 3205)	
Con reflujo (AET > 6%)	1040 (695 – 1530)	
<b>Edad</b>		
< 40 años	3220 (1555 – 3780)	<b>0,007</b>
40 – 60 años	1935 (1008 – 2993)	
> 60 años	1840 (1120 – 2935)	
<b>Índice Masa Corporal</b>		
Normal	2660 (1580 – 3745)	<b>0,01</b>
Sobrepeso	1975 (1088 – 3173)	
Obeso	1510 (993 – 2168)	
<b>Tiempo exposición ácida &lt;4% (n=78)</b>		
Normal	3505 (2443 – 4230)	0,385
Sobrepeso	2900 (2075 – 3650)	
Obeso	2996 (2583 – 3495)	
<b>Tiempo exposición ácida &gt;6% (n=62)</b>		
Normal	1450 (970 – 1930)	0,155
Sobrepeso	985 (548 – 1503)	
Obeso	1000 (770 – 1300)	