

#83 - ¿DEBERÍA HABER FLORA PRODUCTORA DE HIDRÓGENO O METANO EN PACIENTES COLECTOMIZADOS?

<https://doi.org/10.46613/congastro2023-83>

VON MUHLENBROCK C¹, SIMIAN D², MADRID A²

¹UNIVERSIDAD DE LOS ANDES, Santiago, Chile ²Hospital Clínico Universidad de Chile, Santiago, Chile

INTRODUCCIÓN: El intestino grueso humano es el hábitat natural de una población numerosa, diversa y dinámica de microorganismos con diversas funciones. La prueba de hidrógeno (H₂) en el aire espirado con lactulosa (TAEI) permite evaluar la producción de H₂ y metano (CH₄) del colon por degradación de las bacterias. No hay claridad que sucede en pacientes colectomizados. Conceptualmente deberían observarse una curva de H₂ o CH₄ plana. Nuestro objetivo es determinar producción de H₂ y CH₄ en pacientes colectomizados y comparar con grupo control sin colectomía y pacientes con hemicolectomía.

METODO: Se realizó estudio observacional con TAEI con técnica estandarizada en pacientes con colectomía total, colectomía parcial y controles sanos. A todos se aplicó encuesta de síntomas, que incluye: dolor abdominal, hinchazón, tipo de deposiciones según escala de Bristol. Estadística descriptiva, X², test exacto de Fischer, test de Kruskal Wallis. p < 0.05 estadísticamente significativo.

RESULTADOS: Se incluyeron 22 pacientes colectomizados, edad promedio 50 años (20-68), 37 con colectomía parcial y 43 controles sanos. Solo 3 pacientes (14%) colectomizados presentan una curva plana con TAEI y 63% una curva elevada de H₂ y Metano, así un alto porcentaje de los pacientes colectomizados tiene flora productora de H₂ y CH₄ en el yeyuno y/o íleon por ende Sobrecrecimiento Bacteriano Intestinal (SBI). Los pacientes colectomizados presentaron mayor frecuencia e intensidad de hinchazón. Los detalles por grupos se pueden observar en tabla adjunta.

CONCLUSIÓN: Nuestros pacientes colectomizados en su mayoría tiene producción de H₂ y Metano con estudio TAEI, estos resultados suponen una colonización del yeyuno íleon en pacientes colectomizados, que hace más sintomáticos a estos pacientes especialmente presentan más hinchazón en forma significativa. Esto nos permite proponer realizar estudio con TAEI, para así dar tratamientos más adecuados a estos pacientes.

	Controles 43 (42%)	Colectomía total 22 (22%)	Valor p (Controles vs Colectomía total)	Colectomía parcial 38 (36%)	Valor p (Entre los 3 grupos)
Género femenino	26 (60)	16 (73)	0.328	35 (92)	0.005*
Edad	62 (15 – 86)	50 (20 – 68)	0.007*	62 (23 – 88)	0.0068*
IMC	24 (16.6 – 42.5)	23.6 (16.2 – 68)	0.647	24.2 (17.7 – 44)	0.289
Curva H ₂ (n=70)	80 (10 – 190)	40 (10 – 150)	0.093	70 (0 – 180)	0.043*
Curva Metano (n=65)	40 (0 – 140)	90 (0 – 160)	0.003*	60 (0 – 160)	0.016
Flora					
Plana	0 (0)	3 (14)	0.008*	1 (3)	0.006*
Solo H ₂	21 (49)	4 (18)		21 (57)	
Solo metano	0 (0)	1 (5)		0 (0)	
Mixta	22 (51)	14 (63)		16 (42)	
TTOC	80 (60 – 210)	-	-	95 (0 – 190)	0.535
SBI	7 (16)	17 (77)	< 0.001*	16 (42)	< 0.001*
EVA hinchazón	0 (0 – 7)	9 (4 – 10)	< 0.001*	7.5 (0 – 10)	< 0.001*
Grado hinchazón					
No – Leve	41 (95)	1 (5)	< 0.001*	15 (39)	< 0.001*
Moderado – Severo	2 (5)	21 (95)		23 (61)	

H₂: Hidrógeno; CH₄: Metano SBI: Sobrecrecimiento Bacteriano Intestinal. TTOC: tiempo de tránsito orocecal