

ESTUDIO DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON IMPEDANCIOMETRIA INTRALUMINAL MULTICANAL EN 160 NIÑOS.

Orsi, M¹; Cohen Sabban, J¹; Donato Bertoldi, G¹; D'Agostino, D¹

1Hospital Italiano de Buenos Aires

Introducción:

La Impedanciometría Intraluminal Multicanal de 24 hs (IIM), es un nuevo método para el diagnóstico del Reflujo Gastroesofágico (RGE). Esta técnica de monitoreo permite evaluar el movimiento de la columna líquida, independiente de la calidad del material refluído (ácido/ no ácido). Con la pHmetría de 24 horas aprendimos que el reflujo ácido se modifica con la edad. Es nuestro interés conocer si ocurre lo mismo con los episodios **no** ácidos, así como estudiar su correlación sintomática.

Objetivo:

Investigar la presencia de episodios de reflujo ácido y no ácido con Impedanciometría Intraluminal Multicanal (IIM)-pH de 24 hs en pacientes con sospecha clínica de Reflujo Gastroesofágico (RGE) y su diferente comportamientos en los lactantes y en los niños mayores.

Materiales y métodos:

Desde enero 2005 hasta abril 2006, se realizó un estudio prospectivo en 160 pacientes. Se dividió la población en 2 grupos:

Grupo I: 80 lactantes (52 varones, 28 mujeres) menores de 2 años de edad. Media de 6.9 meses (r 1-23 meses).

Grupo II: 80 niños (45 varones, 35 mujeres) mayores de 2 años de edad. Media 6.9 años (r2-16 años).

Fueron criterios de exclusión: Pacientes con enfermedad cardiaca, anomalías congénitas, retardo mental, parálisis cerebral o en tratamiento con medicación antirreflujo.

Los pacientes fueron evaluados durante 24 hs con equipo Sleuth Monitoring Recorder con catéteres ZPN (S61CO1E) y ZIN (S61CO1E) con 7 sensores de impedanciometría y uno de pH en el extremo distal.

Resultados:

La pHmetría de 24 hs detectó 3590 episodios ácidos; mientras que por impedanciometría fueron detectados 7192 episodios totales de reflujo, de los cuales 4127(57,34%) fueron ácidos y 3068 (42,65%) fueron no ácidos.

Grupo I: Total de episodios 3993; ácidos 2064 (51.7%); no ácidos 1929 (48.3%).

Grupo II: Total de episodios 3199; ácidos 2060 (64.4%); no ácidos 1139 (35.6%).

El reflujo alcanzó el canal proximal en el 61,23% de los episodios en el G I y en el 61,3% del G II.

El análisis de estos datos utilizando la prueba de t pareada muestra que no hay diferencia significativa en el comportamiento del reflujo ácido entre el G I y G II . En cambio si la hay con $p < 0.0001$ en el reflujo no ácido entre lactantes: G I y niños : G II En el Grupo I: el vómito resultó el síntoma más frecuente. Su correlación sintomática fue en episodios (....%). En cambio, en el Grupo II, la tos fue el de mayor frecuencia con una correlación sintomática en (.....%) episodios de reflujo. En el grupo I se observaron 38 eventos de reflujo asociados a Sandifer, de los cuales 16 tuvieron correlación sintomática y de éstos el 75 % eran episodios de reflujo no ácido.

Conclusiones:

La Impedanciometría Intraluminal Multicanal de 24 hs es un buen método para evaluar al reflujo ácido así como el no ácido. En los lactantes, los episodios de reflujo no ácido pueden representar hasta un 50 % de los mismos y esto no sería detectado con una pHmetría convencional. El hallazgo de síntomas con correlación con episodios no ácidos, debe ser también considerada en particular en los más pequeños. Más estudios serán necesarios para incrementar el conocimiento con esta nueva herramienta diagnóstica.