



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-157 - CÓMO INTERPRETAR UNA MANOMETRÍA ESOFÁGICA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE UN CIRUJANO. LA CLASIFICACIÓN DE CHICAGO 4.0

Supelano Eslait, Guillermo; Peinado, Begoña; Conde, Silvia; Zarate, Jorge; Álvarez de Sierra, Pedro; López Baena, José Ángel; Fernández Luengas, David; Merello Godino, Jesús

Hospital Quirón Madrid, Pozuelo de Alarcón.

Resumen

Objetivos: - Transmitir a la comunidad quirúrgica la experiencia de 5 años realizando manometrías esofágicas como parte de la cartera de prestaciones de nuestro servicio de Cirugía General. Poner de manifiesto el vacío teórico relacionado con la interpretación de la Manometría esofágica de alta resolución en los cirujanos generales. Explicar la trascendencia de la correcta interpretación de la manometría esofágica. Explicar brevemente el fundamento teórico y el protocolo de realización de la prueba. Establecer una secuencia lógica breve y práctica de interpretación del resultado de la manometría. Explicar la manometría "típica" de la enfermedad por reflujo gastroesofágico. Y ver que tan típica es. Dar a conocer la Clasificación de Chicago para los trastornos de la motilidad esofágica (actualizada en abril 2021) y su importancia en la estandarización de los resultados de la prueba. Hacer un breve repaso sobre los hallazgos manométricos en la acalasia, y otros trastornos motores esofágicos frecuentes.

Métodos: Hace 5 años iniciamos la Unidad de Pruebas Funcionales esofágicas en el Hospital Universitario Quirónsalud Madrid. Más de 1500 pruebas realizadas, y la experiencia adquirida, dentro y fuera de nuestro Hospital, nos avalan a la hora de realizar e interpretar la manometría esofágica de alta resolución. Creemos importante transmitir esta experiencia a la comunidad quirúrgica, aportando unas bases para la comprensión de la misma, así como la visión más enfocada a la práctica del cirujano general. Viajando a través de la Clasificación de Chicago para los trastornos motores esofágicos y el protocolo para la realización de la prueba (actualizado en abril 2021) transmitir a los asistentes unas bases generales para conocer e interpretar la manometría esofágica, su técnica y sus resultados.

Resultados: Tras la comunicación oral, los asistentes serán capaces, al recibir un informe de manometría esofágica, de entender los pormenores, los gráficos y los pequeños detalles que transmite la prueba. Irán mucho más allá, de la conclusión de la prueba. La adecuada interpretación de la manometría esofágica asociada a otras pruebas (gastroscopia, tránsito esófago-gastro-duodenal, pHmetría esofágica) permite tomar decisiones sobre la indicación quirúrgica, incluso, sobre la técnica quirúrgica a emplear para ofrecer un tratamiento lo más personalizado posible. La inadecuada interpretación puede conducir a errores terapéuticos de altísima trascendencia. Hoy en día la manometría es una prueba obligatoria en todos los pacientes que vayan a ser sometidos a tratamiento quirúrgico antirreflujo.

Conclusiones: Los cirujanos generales durante años, hemos recibido los resultados de la manometría esofágica sin profundizar en su verdadero valor. La cirugía esófago-gástrica actual nos obliga a conocer los fundamentos, la técnica y los posibles resultados que nos ofrece la prueba. Conocer esta información permite optimizar los resultados quirúrgicos en nuestros pacientes.