



Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

P-190 - INCIDENCIA DE SÍNTOMAS ESOFÁGICOS Y TRASTORNOS DE LA MOTILIDAD ESOFÁGICA INDUCIDOS POR EL TRATAMIENTO CRÓNICO CON OPIÁCEOS. DATOS PRELIMINARES

M. García Campos¹, V. Ortiz Bellver¹, E. Sáez González¹, P. del Pozo del Valle¹, N. García Morales¹, G. Cerdón Castillo¹ y V. Garrigues Gil^{1,2}

¹Unidad de Trastornos Funcionales Digestivos, Gastroenterología, Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia. ²Departamento de Medicina, Universidad de Valencia.

Resumen

Introducción: Durante los últimos años se ha relacionado el uso crónico de opiáceos con alteraciones de la motilidad esofágica. Esta relación da lugar a la aparición de una nueva entidad conocida como disfunción esofágica inducida por opiáceos. Aunque cada vez se dispone de más datos, los estudios publicados hasta ahora se basan en cohortes retrospectivas y series de casos. No hay disponibles estudios prospectivos sobre la relación entre el uso crónico de opiáceos y la aparición de trastornos de la motilidad esofágica.

Objetivos: Evaluar la aparición de síntomas esofágicos y de trastornos motores esofágicos (TME) inducidos por el tratamiento crónico con opioides.

Métodos: Estudio prospectivo post-autorización de seguimiento de pacientes que inician tratamiento crónico con opiáceos por dolor crónico no neoplásico (duración mínima de 90 días) en un hospital terciario. Se administró un cuestionario de síntomas y la escala cuantitativa de Eckardt al inicio del tratamiento y a los 3 meses. Ninguno de los pacientes presentaba síntomas esofágicos en el momento de su inclusión en el estudio. En aquellos pacientes en los que se detectaron síntomas esofágicos se realizó una manometría de alta resolución (MAR) para establecer la correlación entre los síntomas y los hallazgos en la manometría.

Resultados: En los primeros 6 meses del estudio se han recogido 26 pacientes. Durante el seguimiento 5 pacientes abandonaron el tratamiento, por lo que disponemos de los datos de 21 pacientes que han completado al menos 3 meses de tratamiento. Se ha detectado la aparición de síntomas esofágicos en 2 pacientes (2/26) en forma de disfagia. En estos dos pacientes se practicó una MAR que detectó un caso de obstrucción funcional de la unión esófago-gástrica y otro con motilidad esofágica inefectiva. La incidencia de síntomas y TME a los 3 meses es de 7,7% (2/26).

Conclusiones: La incidencia de síntomas y trastornos motores esofágicos secundarios al tratamiento con opioides podría ser alta. Sin embargo, es necesario seguir ampliando la muestra para confirmar estos resultados.