

#97 - RELACIÓN ENTRE CURVA PLANA DE HIDRÓGENO-METANO EN TEST DE AIRE ESPIRADO LACTULOSA Y CONSTIPACIÓN, EN PACIENTES DERIVADOS POR SOSPECHA DE SOBRECRECIMIENTO BACTERIANO EN INTESTINO DELGADO

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-097>

Felipe Andrés Fuentes Velasco¹, Christiane Mariechen Mies Jander¹, Sofia Barros Correia Mendes¹, Christian Ignacio Von Mühlenbrock Pinto², Rodrigo Enrique Quera Pino², Tatiana Vujic Villarreal², Nicole Pacheco Herrera²

¹Universidad de los Andes, ²Clínica Universidad de los Andes.

Introducción: El sobrecrecimiento bacteriano en intestino delgado (SBI) es una condición caracterizada por una colonización excesiva de bacterias y arqueas fermentadoras de carbohidratos en el intestino delgado, usualmente de origen colónico. La estasis intestinal y una alteración en la fase III del complejo motor migratorio podrían ser posibles causas, facilitando el crecimiento bacteriano, entre otros. Su diagnóstico se realiza con el Test de Aire espirado (TAE) lactulosa o glucosa, a través de la medición de curva de hidrogeno (> 20 ppm sobre el basal) y metano elevadas (> 10 ppm). Se ha asociado la producción de metano a constipación y de hidrógeno con hinchazón y diarrea, sin embargo, no está muy esclarecida la asociación entre una curva plana de hidrógeno y de metano con los síntomas del paciente. **Objetivo:** determinar si existe relación entre una curva plana de Hidrogeno y metano en el TAE lactulosa, con historia de constipación en el periodo en que se realiza el examen, en población local que es derivada para estudio de SBI. **Metodología:** estudio observacional retrospectivo de cohorte de 30 pacientes, desde septiembre 2023 hasta agosto 2024, a los cuales se les realizó TAE lactulosa, con técnica estandarizada equipo Quintron®, determinando como curvas planas a hidrógeno menor a 20 ppm y metano menor a 10 ppm durante los 180 minutos de estudio. Se estudiaron entrevistaron pacientes con encuesta sintomática y se revisó historial clínico. Se excluyeron pacientes con uso de antibióticos recientes, gastroparesia, uso de laxantes o aquellos que no contaban con registros clínicos en nuestro centro. **Resultados:** se incluyeron 30 pacientes, edad mediana 41.1 años (rango 17-82 años). De estos, 8/30 pacientes (26.7%) referían constipación en su historia y en el periodo que fue realizado el examen, 20/30 pacientes (66.7%) no presentaba constipación y 2/30 pacientes (6.7%) tenían tránsito indeterminado. **Conclusión:** una curva plana de hidrogeno-metano en el TEA lactulosa se asocia a mayor frecuencia de constipación con respecto a población derivada por sospecha de SBI con flora productora de hidrógeno y/o metano. Dentro de las posibles causas están un tránsito orocecal enlentecido o consumo de hidrogeno por flora productora de sulfuro de hidrógeno, no medido por técnicas actuales. Se requiere un mayor número de pacientes para poder complementar estos hallazgos preliminares.

