



Abstract 1750422601

XXV Congreso Latinoamericano de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica
Mérida, México, 3 al 6 de septiembre de 2025

UTILIDAD DE LOS VALORES DE IMPEDANCIA BASAL MEDIA COMO PREDICTORES DE EXPOSICIÓN ÁCIDA EN NIÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL: UN ESTUDIO MULTICÉNTRICO

Nombre del autor principal: Cecilia Elena Zubiri

Tema del resumen: Neurogastroenterología y motilidad

Afiliación autor: Hospital de Niños Sor María Ludovica, La Plata, Buenos Aires, Argentina

Cecilia Elena Zubiri Zosi, Anabella Neder, Daniela Cohen Sabban, Judith Bigliardi, Román Roca, Ana Marcela Toro, Erik Boggio Marzet, Christian Mortarini, Alejandra Weinschelbaum, Renata Ruiz, Carlos Arizábalo, Samantha Saps, Miguel Lorenzo, Cristina

Introducción: La impedancia basal baja ha mostrado correlación con la exposición ácida patológica y la esofagitis en niños. Este es el primer estudio multicéntrico y de gran escala en niños con parálisis cerebral para analizar estos parámetros de impedanciometría.

Objetivo: Determinar la relación entre la impedancia basal nocturna media (MBNI, por sus siglas en inglés) y el índice de reflujo (IR) medidos por pH-impedanciometría de 24 horas (pHMII) en niños con parálisis cerebral (PC).
Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo, observacional, multicéntrico. Se incluyeron pHMII de niños con PC de 1 a 15 años de 15 centros de América Latina y España. La impedancia basal de 24 horas se midió utilizando la herramienta de regla del software. La MBNI se calculó de forma manual. Estas mediciones se tomaron en los canales 5 y 6 y se promediaron. Fue aprobado por Comité de ética de investigación del Hospital Nacional Alejandro Posadas de Argentina.

Resultados: Se analizaron 192 trazados. Se observó una relación inversamente proporcional entre la combinación de ambas medidas de impedancia basal (la de 24 horas y la MBNI) con el tiempo de exposición ácida, con una correlación de -0.23 (p -valor 0.001). Se pudo establecer un punto de corte de 1493 en la impedancia basal media de 24 horas que predice un IR superior a 7 (sensibilidad=0.6 y especificidad=0.85). Para la MBNI, el punto de corte fue de 1489 (sensibilidad=0.73, especificidad=0.85). Treinta y cinco de los 192 niños fueron sometidos a esofagogastroduodenoscopia y 4 tuvieron esofagitis. En aquellos con esofagitis, la MBNI mediana fue de 1181 (1001-1450).

Conclusión: La medición de la impedancia basal media sigue siendo un predictor valioso de la exposición ácida en niños con PC. La MBNI es más sensible que la impedancia basal media de 24 horas como predictor de la exposición ácida.