TL51. ¿EL TEST DE HIDRÓGENO Y METANO EN AIRE ESPIRADO CON LACTULOSA PERMITE DETERMINAR TIEMPO DE TRÁNSITO OROCECAL EN PACIENTES CON SBI?

Vera DB, Sandoval A, ***Madrid AM****. Sección de Gastroenterología, Departamento de Medicina Interna, Hospital Clínico Universidad de Chile. Santiago, Chile.*

Introducción: El test de hidrógeno (H2) y metano en aire espirado con lactulosa (THML) se utiliza como estudio indirecto del sobrecrecimiento bacteriano intestinal (SBI), su utilidad y capacidad para determinar el tiempo de tránsito oro cecal (TTOC) está en constante discusión. **Objetivo:** Caracterizar las diferentes curvas obtenidas con este método para diagnosticar SBI, y según diagnóstico establecer TTOC en pacientes sintomáticos. **Métodos:** Estudio retrospectivo de 3.482 THEL realizados en adultos sintomáticos entre 2012-2018, con técnica estandarizada. Se definió SBI en todas las curvas como la elevación del H2 sobre 20 ppm del basal en 2 o más mediciones en los primeros 60 minutos (min). Curva A considera al TTOC al segundo pick de elevación de la curva, curva B no permite determinar TTOC por elevación sostenida de la curva desde al menos 2 cifras elevada de H2 antes de 60 min. Curva C segunda elevación después de los 60 min donde la cifra que se mide sea el doble de la cifra que le antecede, ese tiempo se considera TTOC. Análisis con test Mann-Whitney. **Resultados:** No produjeron H2 130 pacientes (3,7%), no se consideran en el estudio. Se evaluaron 3.352 THML. Sin SBI 54,4% con TTOC 100,6 ± 26,4 min. SBI curva A en 18%, con TTOC 96,8 ± 17min, curva B 10,4% no es posible determinar TTOC, curva C 16,5% TTOC 82,7 ± 14 min, menor que sin SBI ($p < 0,0001$). **Conclusión:** El THML predice la llegada de la lactulosa al colon en pacientes con SBI permitiendo con esta técnica determinar TTOC. SBI se observa un alto porcentaje en sujetos sintomáticos.