

TRABAJOS LIBRES ORALES Y CARTELES SELECCIONADOS PARA PARTICIPAR EN NEUROGASTRO 2025.

TRABAJOS ORALES (8 minutos de ponencia y 2 minutos de preguntas y respuestas)

1.Trabajo oral módulo Anorrecto

- **Desempeño de pacientes con estreñimiento y patrón manométrico disinergico y pacientes con disinergia defecatoria frente a test de apraxia ideomotora modificado comparado con voluntarios sanos.** A. Fuentes-Montalvo, et al. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Ciudad de México, México.
- **Perfil clínico-fisiológico de pacientes con incontinencia fecal y relajaciones anales transitorias** F.A. Félix-Téllez et al. Instituto de Investigaciones Médico-Biológicas de la Universidad Veracruzana.

2.Trabajo oral módulo distensión abdominal

- **Impacto de la calidad de sueño y somnolencia diurna excesiva en la calidad de vida de individuos con síndrome de intestino irritable.** Bryan A. Priego-Parra, et al. Instituto de Investigaciones Médico-Biológicas de la Universidad Veracruzana.

3.Trabajo oral módulo Dispepsia

- **Gastritis atrófica autoinmune crónica: Un vínculo olvidado en la diarrea crónica.** A.M. Mijangos-Trejo, et al.. Fundación clínica médica sur.

4.Trabajo oral módulo náusea y vómito

- **Relación entre la presión intragástrica, presión intratorácica y métricas de la unión esofagogástrica con la náusea y el vómito crónico,** F.A Félix-Téllez. et al. Instituto de Investigaciones Médico-Biológicas de la Universidad Veracruzana
- **En síndrome de intestino irritable (SII) existe mayor expresión de la subunidad catalítica gp91phox, una enzima de señalización del estrés oxidante.** AS Morales-Guzmán et al.. Laboratorio de Hígado, Páncreas y Motilidad (HIPAM)- Unidad de Investigación en Medicina Experimental, Facultad de Medicina- Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)

5.Trabajo oral módulo ERGE

- **Estudio comparativo entre los valores de la integral contráctil de la unión esofagogástrica en posición erguida frente a la medición en posición supina como predictor de la ERGE.** R.A. Jiménez-Castillo, et al. Instituto de Investigaciones Médico-Biológicas de la Universidad Veracruzana.
- **Utilidad de la impedancia del segmento contractil esofágico distal medida por manometría de alta resolución para diferenciar el reflujo patológico del trastorno funcional esofágico.** Luis fernando pineda, et al. Gutmédica, instituto de salud digestiva. Servicio de neurogastroenterología y motilidad. Bogotá, colombia.

6.Trabajo oral módulo extraesofágicos

- **La impedancia basal medida en la manometría de alta resolución discrimina a los pacientes con ERNE en pacientes con síntomas de reflujo.** Josealberto Sebastiano Arenas-Martínez et al. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Ciudad de México, México.
- **Comparación de la retención del bolo mediante manometría de alta resolución con impedancia en pacientes con motilidad esofágica inefectiva y controles sin alteraciones en la motilidad esofágica.** Castro-Zárate Anira-Lizbeth, et al. Hospital Español de México.

CARTELES

Los trabajos libres carteles seleccionados se presentarán durante el Congreso. El montaje será en la zona comercial el día 6 de marzo del 2025 de 8 am. a 10 am. Debes presentarlo impreso en formato AO (84,1 cm. ancho x 118,9 cm. alto).

- **1. ¿Cuál es mejor predictor de exposición al ácido, la ICD-UEG o el grado de Hill?** Dr. Elias Artemio San Vicente Parada. Hospital Juárez de México.
- **2. Desempeño de parámetros de manometría esofágica de alta resolución en el diagnóstico de Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico: Un estudio exploratorio.** Ana Luisa Ordoñez-Vázquez. Laboratorio de Motilidad Gastrointestinal, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.
- **3. Evaluación de la respuesta al tratamiento con tegoprazan en sujetos con hipersensibilidad al reflujo.** J.L. Vargas-Basurto, Instituto de Investigaciones Médico-Biológicas de la Universidad Veracruzana.
- **4. Impacto del síndrome de intestino irritable en la productividad laboral y actividades cotidianas de pacientes mexicanos** C. G. Solís-Hernández. Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga".
- **5. Calidad de vida en pacientes con síndrome de intestino irritable en una población mexicana.** Autores: Mary Carmen Alegría Ovando. Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga".
- **6. El estreñimiento crónico y no el SII es el diagnóstico inicial más común en una clínica de gastroenterología, y las secuelas gastrointestinales post-COVID-19, el tercero más frecuente.** G Mendoza-Domínguez. Unidad de Investigación de Medicina Experimental, Facultad de Medicina – Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).
- **7. Predictores clínicos de reflujo patológico en adultos con síntomas de reflujo laringofaríngeo: análisis de una cohorte grande basado en ph-impedanciometría.** Luis Fernando Pineda Ovalle. Gutmédica, Instituto de Salud Digestiva. Servicio de Neurogastroenterología y Motilidad. Bogotá, Colombia.
- **8. Disfagia Funcional en población pediátrica.** Sofía González. Instituto nacional de pediatría.

- **9. Utilidad de la integral Contractil de la unión esofagogástrica para predecir exposición ácida anormal y diferenciar los fenotipos de reflujo gastroesofágico.** Luis Fernando Pineda Ovalle. Gutmédica, Instituto de Salud Digestiva. Servicio de Neurogastroenterología y Motilidad, Bogotá, Colombia.
- **10. Caracterización y evolución clínica de la motilidad esofágica inefectiva en pacientes pediátricos: Estudio retrospectivo en un centro de referencia.** A.F. Guerrero-Valenzuela, Instituto Nacional de Pediatría.
- **11. Coexistencia de acalasia y esofagitis eosinofílica: desafíos diagnósticos y terapéuticos a la luz del endoflip.** Dra. Claudia Patricia Zuluaga Serna. La Carolina Medical IPS. Servicio de neurogastroenterología y motilidad digestiva. Bogotá, Colombia.
- **12. Utilidad diagnóstica de la impedancia basal nocturna media y factores asociados a su variación.** Dr. Roberto Carlos Guerrero Barrera. Hospital Juárez de México.
- **13. Correlación de la integral contráctil de la unión esofagogástrica con el tiempo de exposición al ácido en los distintos fenotipos de enfermedad por reflujo gastroesofágico.** R.A. Miranda-Maciel, Hospital Juárez de México.
- **14. Manifestaciones extraintestinales, severidad de síntomas y grado de resiliencia según el subtipo de síndrome de intestino irritable en pacientes atendidos en consulta externa de un hospital de tercer nivel del occidente del país.** K.E. Medina Morales. Hospital Civil Fray Antonio Alcalde de Guadalajara.
- **15. Frecuencia de ansiedad y depresión en pacientes con diagnóstico de síndrome de intestino irritable y análisis por subtipos.** Mary Carmen Alegría Ovando. Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga".
- **16. ¿Hasta qué punto son fiables las pruebas de aliento para detectar SIBO e IMO? Una evaluación crítica en controles sanos".** R.A. Jiménez-Castillo. Instituto de Investigaciones Médico-Biológicas de la Universidad Veracruzana.
- **17. Impacto de la terapia de biorretroalimentación en pacientes con Incontinencia Fecal.** A.L. Ordóñez Vázquez. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Ciudad de México, México.
- **18. Asociación entre el estreñimiento crónico y el deterioro en la función cognitiva.** Diego Fernando Abendaño Rivera. Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga".
- **19. Pseudo-obstrucción Colónica Aguda: Una serie de casos y revisión de la literatura.** Abigail Fuentes-Montalvo, Ana Luisa Ordoñez-Vázquez. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Ciudad de México, México.
- **20. Abordaje para la diarrea crónica con enfoque en diarrea funcional.** SA Zaragoza-Galicia. Laboratorio Hígado, Páncreas y Motilidad (HIPAM) – Unidad de Investigación de Medicina Experimental, Facultad de Medicina – Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)

CARTELES

Los trabajos libres carteles seleccionados se presentarán durante el Congreso. El montaje será en la zona comercial el día 6 de marzo del 2025 de 8 am. a 10 am. Debes presentarlo impreso en formato A0 (84,1 cm. ancho x 118,9 cm. alto).

