

MANOMETRÍA ESÓFAGA INFORMACIÓN DEL PACIENTE

¿Qué es la manometría esofágica?

La manometría esofágica es un procedimiento que mide la fuerza y función de los músculos del esófago (el "tubo alimentario") que trabajan para empujar alimentos y líquidos desde la boca hacia el estómago.

Preparación para la manometría esofágica

- **No comas ni bebas durante 4 horas antes de la cita.**
- El día de la prueba, **evita cualquier narcótico, benzodiacepinas y relajantes musculares**, ya que estos medicamentos pueden afectar los resultados. Si has tomado alguno de estos medicamentos, tu procedimiento se reprogramará para una fecha posterior.
- Los medicamentos habituales, como los para la hipertensión y el corazón, deben tomarse con normalidad. Los medicamentos que no son esenciales no deben tomarse el día de la prueba hasta que se haya realizado. Si tienes preguntas sobre algún medicamento en concreto, pregunta a tu médico o enfermero.
- Si tienes diabetes, saltarte el desayuno puede afectar tu necesidad de medicación para la diabetes. Reserva la medicación hasta después del procedimiento y luego continúa con normalidad.

¿Cómo se realiza la manometría esofágica?

La manometría esofágica dura unos 45 minutos. La enfermera verificará que no hayas comido ni bebido en las 4 horas siguientes al estudio. La enfermera también verificará si puedes tener alergias a medicamentos. Al inicio de la prueba, estarás sentado erguido. Una de las fosas nasales se anestesia con un lubricante anestésico. Un tubo plástico delgado y flexible, de aproximadamente un octavo de pulgada de diámetro, se pasa por la fosa nasal anestesiada, baja por la parte trasera de la garganta y entra en el esófago mientras tragas. Tras tragar más, el tubo se introduce en el estómago. Puede haber algo de arcadas durante parte del conducto, pero se controla fácilmente siguiendo las instrucciones. Con el tubo dentro del esófago, te tumbas boca arriba. Tras un breve descanso para que las presiones se equilibren, comenzará la prueba. Las presiones generadas por el músculo esofágico se medirán cuando el músculo está en reposo y durante las degluciones. Durante la prueba, el técnico suele pedir al paciente que traga bajo indicación con un poco de agua (llamada trago húmeda). Se prueban múltiples tragos para permitir la medición del esfínter esofágico inferior (la barrera al reflujo), el esófago (el tubo de deglución) y el esfínter esofágico superior (en la garganta). Durante todo el estudio se realizan registros de presión y luego se retira el tubo. Los pacientes suelen poder retomar la actividad habitual, la alimentación y la toma de medicamentos inmediatamente después de la prueba.

¿Cuáles son los efectos secundarios de la manometría esofágica?

Aunque la manometría esofágica puede resultar ligeramente incómoda, el procedimiento no es realmente doloroso porque la fosa nasal por la que se introduce el tubo está anestesiada. Una vez colocado el tubo, los pacientes hablan y respiran con normalidad. Los efectos secundarios de la manometría esofágica son leves e incluyen un leve dolor de garganta, hemorragia nasal y, de forma poco común, problemas de sinusitis debido a irritación y obstrucción de los conductos que van desde los senos paranasales hasta la nariz. Ocasionalmente, durante la inserción, el tubo puede entrar en la laringe (caja vocal) y causar tos. Cuando esto ocurre, el problema suele reconocerse de inmediato y el tubo se retira rápidamente.

¿Cuándo se utiliza la manometría esofágica?

La manometría esofágica se utiliza principalmente en varias situaciones.

1. Evalúa la causa del reflujo del ácido y contenido del estómago que regresa al esófago (enfermedad por reflujo gastroesofágico o ERGE). Los síntomas de la ERGE pueden incluir acidez, regurgitación y tos crónica.
2. Determina la causa de los problemas para tragar alimentos, como que la comida o los líquidos se queden atascados en el pecho tras tragar.
3. Evalúa a los pacientes con dolor torácico que puede provenir del esófago y no del corazón.

¿Cómo se utiliza la manometría esofágica?

La manometría esofágica puede diagnosticar varias afecciones esofágicas que provocan que la comida se adhiera tras la ingesta. Por ejemplo, la acalasia es una condición en la que el músculo del esfínter esofágico inferior no se relaja con cada trago para permitir que la comida tragada entre en el estómago. Como resultado, la comida queda atrapada dentro del esófago. Una función anormal

425 W. Bannock • Boise, Idaho 83702
2235 E. Gala • Meridian, Idaho 83642
1200 Garrity • Nampa, Idaho 83687
1216 Garrity • Nampa, Idaho 83687
875 S Vanguard Ste 300 • Meridian, Idaho 83642
875 S Vanguard Ste 310 • Meridian, Idaho 83642



Teléfono: 208.343.6458
Fax: 208.343.5031
Web: IdahoGastro.com
Portal: <https://idahogastro.mygportal.com/>

del músculo del cuerpo del esófago también puede provocar que la comida se adhiera. Por ejemplo, puede no desarrollarse la ola de contracción muscular que ayude a impulsar la comida por el esófago. El funcionamiento anormal del músculo esofágico también puede causar episodios de dolor torácico intenso que pueden imitar el dolor cardíaco (angina). Este dolor puede ocurrir si el músculo esofágico entra en espasmo o se contrae con demasiada fuerza. En cualquier caso, la manometría esofágica puede identificar la anomalía muscular. La manometría esofágica también se utiliza para evaluar a pacientes que podrían tener enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE). La manometría suele identificar debilidad en el esfínter esofágico inferior, el músculo que impide que el ácido y el contenido del estómago refluyan el labio posterior hacia el esófago. El procedimiento también ayudará a localizar el esfínter esofágico inferior, lo que sería útil si se realizara un monitoreo del pH esofágico.

¿Qué puedo esperar después de completar el examen?

Algunas personas experimentan efectos secundarios leves como dolor de garganta o congestión sinusal. Estos deberían desaparecer en un día o así. Si experimentas una hemorragia nasal que no se resuelve rápidamente, contacta con nuestra clínica inmediatamente.

**LLAMA DE LUNES A VIERNES DE 7 AM a 5 PM
O LLAMA A NUESTRO NÚMERO FUERA DE HORARIO**

**Centro de Endoscopia Meridiana
Fuera de horario**

**208-695-2100
(208) 343-6458**

Hora de cita: _____ en _____

- ❖ El tiempo de su procedimiento será aproximadamente 90 minutos desde la hora programada para la revisión para el alta en los Centros de Endoscopia. Por favor, coordine con su conductor para evitar retrasos en el alta.
- ❖ No podemos hacernos responsables de sus objetos de valor (*relojes o diversas joyerías*). Por favor, déjelos en casa.
- ❖ Lleva todas las tarjetas de seguro y un documento de identidad con foto. Por favor, consulta con tu compañía de seguros sobre la autorización previa.
- ❖ Se requiere una tarifa por los servicios en el momento del check-in. Por favor, prepárate para realizar un pago.
- ❖ IGA reconoce que tu tiempo es valioso, y el nuestro también. Si necesitas cancelar o reprogramar una cita, hazlo con más de 48 horas laborables antes de la hora programada de llegada al 208-343-6458. Las cancelaciones tardías y las ausencias pueden cobrar una tarifa de 200 \$.