

# **GASTROTEST LTDA.**

## **INSTRUCCIONES PARA PREPARACIÓN DE MANOMETRIA ESOFAGICA DE ALTA RESOLUCIÓN CON O SIN IMPEDANCIOMETRIA**

**¿Qué es la Manometría esofágica y para qué sirve?.** Es la exploración de elección para evaluar la actividad motora del esófago y sus esfínteres, siendo especialmente útil en el estudio de la disfagia (dificultad para tragar) y en el dolor torácico de origen no cardíaco. También se realiza en el estudio del reflujo gastroesofágico (asociado o no a la pHmetría de 24 horas) y cuando se sospecha afectación esofágica por determinadas enfermedades sistémicas como la esclerodermia y neurológicas.

### **¿Cómo se realiza?.**

Con una pequeña sonda de unos 2-3 mm de diámetro. Esta se coloca por vía nasal con un poco de anestésico local. Para facilitar el paso por la garganta se le suele dar al paciente un poco de agua.

Una vez colocada la sonda se acuesta el paciente y se conecta a un pequeño aparato que transmitirá la información a un computador . Durante la prueba se dará agua para evaluar la actividad motora el esfínter esofágico inferior, cuerpo esofágico, esfínter esofágico superior y faringe.

Aunque la duración total del estudio no es previsible en algunas ocasiones, esta no suele durar más de 15 minutos.

La exploración no es dolorosa, aunque si puede ser algo molesta.

1. Suspender 3 días antes Metoclopramida, Domperidona, Mosapride.
2. Suspender Antiácidos un día antes.
3. Venir el día del procedimiento en ayuno de 8 horas.
4. Si usted presenta dificultad para tragar o disfagia realizar Dieta líquida el día anterior a partir de la 2:00pm y ayuno mínimo de de 8 horas.
5. Si usted presenta ACALASIA realizar Dieta líquida (jugos claro y caldos colados )2 días antes del procedimiento . El día anterior a partir de las 2pm tomar Pedyalite o Hidraplus . Ayuno completo el día de su cita.
6. Cualquier inquietud puede contactarnos y con gusto lo atenderemos.

### **Después de la exploración**

Esta prueba no tiene complicaciones importantes y, tras la exploración, puede realizar vida normal.

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

**CONTACTO ASISTENTE SAYRA ALVAREZ TEL 3450983-3201224  
CRA 49C No.80-125 CONS 412  
EDIF CONTINENTAL MEDICAL CENTER**