

Manometría Esofágica

¿Qué es la manometría esofágica?

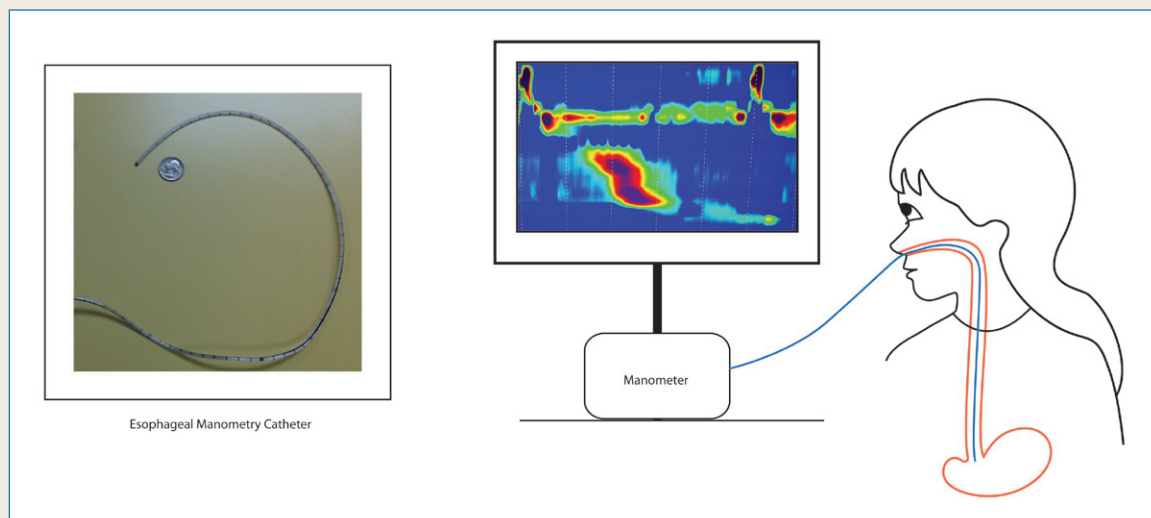
La manometría esofágica es una prueba de diagnóstico de los nervios y músculos del esófago (tubo de alimentación). La prueba utiliza un catéter delgado y flexible de plástico (sonda) que se inserta a través de una fosa nasal hacia el esófago y que termina en el estómago. Sensores en el catéter miden cómo los músculos del esófago se contraen y se relajan, y la información se registra en una computadora.

¿Por qué un niño podría necesitar una manometría esofágica?

El examen se puede realizar en niños que tienen dificultad para tragar, dolor al tragar o dolor en el pecho, para determinar si los problemas con los músculos del esófago están relacionados con los síntomas. También se puede realizar cuando se conocen o sospechan trastornos específicos (por ejemplo, acalasia o esclerosis sistémica) o para evaluar a un niño antes o después de la cirugía para enfermedades esofágicas. Otras pruebas, como la endoscopia digestiva alta o esofagograma con contraste (radiografía) se pueden realizar antes de la manometría esofágica.

¿Cómo se realiza la manometría esofágica?

No se necesita ninguna preparación específica antes de la manometría esofágica, aunque se le pedirá a su niño que se abstenga de comer por 4 horas o más antes de la prueba. El catéter plástico delgado y flexible se coloca mientras el niño esté despierto con el uso de un medicamento anestésico (spray o gel) en la fosa nasal. Es normal que se presenten algo de náusea y malestar durante la inserción del catéter. Alternativamente, el catéter se puede colocar durante el sueño si a su niño se le está realizando otro procedimiento que requiera anestesia. La prueba se realiza típicamente con una serie de degluciones que puede incluir líquidos ligeros (tales como agua, Gatorade™), líquidos espesos (puré de manzana) y sólidos (pan, bombones o alimentos específicos que el niño tenga dificultad para tragar). Un técnico, enfermera o médico guiará al niño a través de las diferentes degluciones y la prueba suele completarse en 45-60 minutos.



¿Qué pasa después de la manometría esofágica?

El catéter se retira inmediatamente después de la finalización de la prueba. Los niños por lo general son dados de alta y pueden reanudar su actividad normal. Las recomendaciones dietéticas o de otro tipo pueden ser hechas sobre la base de los resultados de la manometría. El médico puede examinar los resultados de la manometría esofágica inmediatamente después de finalizado el estudio o puede ponerse en contacto con Ud. luego de unos días de revisar los resultados.

¿Cuáles son los riesgos de la manometría esofágica?

La prueba de la manometría esofágica es muy segura. Durante la prueba, su niño puede experimentar alguna molestia o sangrado por la nariz, un sabor extraño en la boca o una sensación de náuseas o molestias en la garganta. Por lo general, estos síntomas desaparecen unos minutos después que se retira la sonda de manometría. Los problemas más graves, como una lesión de esófago o estómago son raros.

¿Qué se debe controlar después de la prueba?

Algunos niños podrían tener molestias al tragar o una pequeña cantidad de sangrado por las fosas nasales varias horas después que se completó el estudio. Ambos síntomas deben resolverse dentro de 24-48 horas. En general, los niños se sienten igual después de la prueba que antes de la misma.

¿Cuándo buscar consejo médico?

Por favor, póngase en contacto con el gastroenterólogo de su hijo si el niño tiene dolor persistente, sangrado que no se detiene, dificultad para respirar o no puede tomar suficientes líquidos para mantenerse bien hidratado.

Por favor, discuta las instrucciones específicas sobre la preparación para el estudio y el alta con el gastroenterólogo de su niño.

IMPORTANT REMINDER:

This information from the North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition (NASPGHAN) is intended only to provide general information and not as a definitive basis for diagnosis or treatment in any particular case. It is very important that you consult your doctor about your specific condition.

November 2014



For further information or to locate a pediatric gastroenterologist in your area, please visit our website:

www.GIKids.org