

 <b>Gastricare IPS</b> <small>GASTROCENTRO BOGOTÁ NIT: 900 945 726 - 9</small>	MACROPROCESO	ATENCIÓN AMBULATORIA	CÓDIGO AA-I-09
	PROCESO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	VERSIÓN 02
	DOCUMENTO	PREPARACIÓN PROCEDIMIENTO	ELABORADO GRUPO ASISTENCIAL
		MANOMETRIA ESOFÁGICA	F. APROBACIÓN: 02/01/2026

### ¿Qué es una Manometría Esofágica?

La Manometría esofágica, 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), en el dolor torácico de origen no cardíaco, sospecha de afectación esofágica por determinadas enfermedades sistémicas como la esclerodermia.

### ¿En qué consiste?

La manometría esofágica: consiste en colocar una pequeña sonda de plástico flexible 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 nariz, se le suele dar al paciente un poco de agua.

Una vez colocada la sonda se acuesta al paciente decúbito lateral izquierdo y se conecta a un pequeño aparato que transmite la información a un computador. Durante la prueba se retira despacio la sonda para ir realizando los distintos estudios, algunas veces sin tragar y otras tragando pequeños sorbos de agua. Con ello se consigue visualizar la actividad motora el esfínter esofágico inferior, cuerpo esofágico, esfínter esofágico superior y faringe.

La prueba dura unos 20 a 30 minutos, según cada caso.

### Preparación para la Manometría Esofágica.

- El paciente debe asistir con un ayuno de 8 horas, siendo aconsejable que esta última comida haya sido ligera.
- En los pacientes con acalasia deben asistir con un ayuno de 12 horas antes de la prueba.

Es necesaria la suspensión de ciertos medicamentos como:

- Nifedipino – Verapamilo, Serán suspendidos un (1) día antes.
- Antiespasmódicos (Buscapina) y Promotilidad (Domperidona - Metoclopramida - Cisapride - Mosapride), Serán suspendidos un (1) día antes.
- El día del examen no debe tomar analgésicos, sedantes ni tranquilizantes ya que estos medicamentos pueden alterar el resultado del examen.

### ¿Qué se siente durante el examen?

No es doloroso, aunque sí puede ser algo molesto. Se sentirá algo de dolor al pasar por la nariz (La sonda ingresa por donde se come, no por donde respira) y algunos pacientes pueden tener náuseas y tos, pero no es lo habitual.

Una vez colocada la sonda la exploración se tolera muy bien, pudiéndose realizar el estudio completo en más del 95% de los pacientes.

Como riesgos de la prueba, se han descrito el sangrado nasal y la tos irritativa, pero estos suelen ser raros, leves y poco relevantes. La perforación esofágica es una complicación muy excepcional.

- **DISPONIBILIDAD: Contar con aproximadamente una hora de tiempo para la realización del examen.**

*Recuerde ¡El éxito de su examen depende de su excelente preparación !*

Cualquier inquietud puede comunicarse para:

- EPS Sanitas: Al PBX (601), 7433704 o al correo: confirmaciones@gastricareips.com
- EPS Famisanar: Al móvil: 3155114536, o al correo: confirmaciones@gastricareips.com
- Particular: Al móvil 318 4887955 o al correo gastricare.confirmacionesspa@gmail.com

 <b>Gastricare IPS</b> <small>GASTROCENTRO BOGOTÁ Nit: 900 945 726 - 9</small>	MACROPROCESO	ATENCIÓN AMBULATORIA	CÓDIGO: AA-F-21
	PROCESO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	VERSIÓN: 02
	DOCUMENTO	CONSENTIMIENTO INFORMADO	ELABORADO GRUPO ASISTENCIAL
		MANOMETRÍA ESOFÁGICA	F. APROBACIÓN: 23/02/2023

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad,

identificado con documento de identidad CC, CE, TI, RC, OTRO, Numero: \_\_\_\_\_,

nacido(a) el día \_\_\_\_\_, del mes \_\_\_\_\_, del año \_\_\_\_\_ asisto como paciente.

Soy acudiente responsable del paciente: \_\_\_\_\_,

identificado con documento de identidad CC, CE, TI, RC, OTRO, Numero: \_\_\_\_\_,

Autorizo al Especialista, para la realización del procedimiento: **MANOMETRÍA ESOFÁGICA**

### ¿QUÉ ES LA MANOMETRÍA ESOFÁGICA?

La manometría esofágica sirve para estudiar los movimientos del esófago y de sus esfínteres superior e inferior, mediante el registro y el análisis posterior de los cambios de presión que se producen en el interior del esófago. Se introduce una sonda fina por la nariz y posteriormente permanecerá acostado mientras se realizan de forma periódica pequeñas extracciones de la sonda, pidiéndole que trague, tanto en seco como con agua, de tal manera que se van registrando en un ordenador las presiones a diferentes niveles del esófago y se valora su comportamiento. La prueba dura menos de una hora y, posteriormente, podrá continuar su actividad habitual.

### ¿CÓMO DEBO PREPARARME?

Presentarse con por lo menos 8 horas de ayuno total, con acompañante, traer ropa cómoda, zapatos cerrados antideslizantes. No traer joyas ni objetos de valor. Las uñas deben estar cortas y sin esmalte. Tomar los medicamentos formulados por el médico el día de la endoscopia con un poco de agua hasta 2 horas antes del procedimiento, a menos que su médico tratante haya ordenado algo diferente.

### ¿QUE PROPÓSITO TIENE LA REALIZACIÓN DE LA MANOMETRÍA?

Con esta prueba se pretende estudiar la motilidad esofágica y diagnosticar la presencia de trastornos motores esofágicos, pudiéndose completar dicho estudio con una pH-metría para valorar la presencia de reflujo ácido gastroesofágico. Esto permitiría, además, valorar la necesidad de determinados tratamientos médicos y/o quirúrgicos e incluso comprobar posteriormente la eficacia de los mismos. La manometría es la mejor técnica para el estudio de la motilidad esofágica.

### ¿CUALES SON LOS POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES?

La introducción y el paso de la sonda por la nariz y la faringe (garganta) habitualmente sólo producen escasas molestias y pronto se habituará a la sensación que produce la sonda. Puede darse el caso de imposibilidad de introducir la sonda de manometría por la nariz o intolerancia a la misma, con consecuente fracaso o interrupción prematura de la prueba, aunque estas situaciones son poco frecuentes.

Los riesgos más frecuentemente asociados a esta técnica son de poca importancia. Durante la colocación de la sonda pueden producirse náuseas, molestias nasales o en la garganta, tos irritativa y en ocasiones, pequeñas hemorragias nasales que suelen ceder espontáneamente.

Existen otros riesgos muy infrecuentes, como hemorragia digestiva alta por náuseas y vómitos reiterados o perforación esofágica en pacientes con divertículos esofágicos. Además, en función de la situación clínica del paciente, existen otros riesgos de mayor gravedad, como la aspiración del contenido gastroesofágico en pacientes con enfermedad pulmonar crónica. Ante la sospecha de acalasia, se recomienda no tomar

 <b>Gastricare IPS</b> <small>GASTROCENTRO BOGOTÁ</small> <small>Nit: 900 945 726 - 9</small>	MACROPROCESO	ATENCIÓN AMBULATORIA	CÓDIGO: AA-F-21
	PROCESO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	VERSIÓN: 02
	DOCUMENTO	CONSENTIMIENTO INFORMADO	ELABORADO GRUPO ASISTENCIAL
		MANOMETRÍA ESOFÁGICA	F. APROBACIÓN: 23/02/2023

alimentos sólidos durante las 24 horas antes de la realización de la prueba, para minimizar el riesgo de aspiración.

#### AUTORIZACIÓN INFORMADA DEL PROCEDIMIENTO

Manifiesto haber entendido claramente la información suministrada, luego de contar con la oportunidad de aclarar y resolver mis dudas e inquietudes sobre el procedimiento. Se me ha explicado satisfactoriamente la naturaleza y propósito de éste, me han expresado los posibles riesgos y complicaciones, así como los alcances de otras alternativas de tratamiento, incluyendo la no realización de intervención alguna, y que no existen garantías absolutas, porque los procedimientos no ofrecen un 100% de confiabilidad diagnóstica y/o terapéutica.

Este consentimiento lo extiendo para que durante este procedimiento me sean practicados las actividades necesarias para enfrentar situaciones imprevisibles o complicaciones de mi salud derivados del procedimiento inicialmente propuesto. Entiendo que el personal tratante actuará con el profesionalismo, prudencia, diligencia y responsabilidad. Así mismo acepto que los tratamientos planteados sean ejecutados por el especialista que se requiera, acorde a la necesidad clínica.

Así mismo, autorizó de manera explícita e informada y voluntaria a GASTRICARE SAS, para que realice la recolección y el tratamiento mis datos personales o del paciente del cual actuó como persona responsable o acudiente, los cuales suministró de forma veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados en el proceso administrativo y médico de prestación del servicio de salud.

Al firmar este documento reconozco que los he leído y/o me ha sido leído y que he comprendido de forma clara su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

El abajo firmante, declara haber sido informado debida y comprensiblemente por el facultativo responsable de su asistencia de los beneficios, riesgos y alternativas de la prueba, y estar de acuerdo con la realización de la misma, por lo que da su consentimiento libremente.

Comprendiendo estas limitaciones, doy mi consentimiento para la realización del procedimiento y firmo a continuación en la Ciudad de Bogotá D.C.

El día                  del mes                  del año                 .

                  
Firma del Paciente o Representante Legal.

                  
Nombre del Paciente o Representante Legal.

                  
Documento del Paciente o Representante Legal.

                  
Firma del Médico/Profesional de la salud

                  
Nombre del Médico/Profesional (completo).

                  
Documento del Médico/Profesional