



Etiqueta paciente

MANOMETRIA-PHMETRIA/IMPEDANCIA

NHC	Nº Manometria	Nº Manometria/Impedancia	Nº pHmetria	Nº ph/Impedancia	Nº Bilitec
-----	---------------	--------------------------	-------------	------------------	------------

NOMBRE Y APELLIDOS				
Fecha de nacimiento	Edad	Altura	Peso	IMC
DOMICILIO			Por CORREO	
Localidad	Provincia		C.P.	
Tlf.:				
Servicio Procedencia			Dr.	

¿Se ha hecho esta exploración anteriormente en este centro? Si No ¿cuándo?

¿Desde hace cuánto tiempo padece los actuales síntomas? (___ meses) (___ años)

¿Está operado de? Esófago Si No Hernia hiatal Si No
 Estómago Si No ¿en qué fecha?

Especifique si padece alguna enfermedad crónica:

Tratamiento que hace en la actualidad:

IBPs (Omeprazol, Esomeprazol, Nexium) Si No Dosis: _____

Opioides (Tramadol, Zaldiar...) Si No Dosis: _____

Resto de medicación habitual :

	NO	MENOS DE 2 VECES A LA SEMANA	2 ó MÁS DE 2 VECES A LA SEMANA	DIARIAMENTE	LE DESPIERTA EN LA NOCHE
¿Ardor o acidez en estómago?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Sensación de ardor o líquido ácido que sube a nivel retroesternal/hacia esófago o la boca?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sensación de subida de comida o líquido al agacharse, tumbarse o espontáneamente	NO <input type="checkbox"/>	OCASIONAL <input type="checkbox"/>	DIARIO <input type="checkbox"/>	CON CADA COMIDA <input type="checkbox"/>	
		Con AHOGO <input type="checkbox"/> con TOS <input type="checkbox"/>			
Dificultad para tragar	NO <input type="checkbox"/>	OCASIONAL <input type="checkbox"/>	DIARIO <input type="checkbox"/>	CON CADA COMIDA <input type="checkbox"/>	
		A nivel de la garganta <input type="checkbox"/> en la mitad del pecho <input type="checkbox"/> más abajo <input type="checkbox"/>			
		Traga peor: SÓLIDOS <input type="checkbox"/> LÍQUIDOS <input type="checkbox"/> AMBOS <input type="checkbox"/>			
¿Episodios de dolor en el pecho?	NO <input type="checkbox"/>	OCASIONAL <input type="checkbox"/>	DIARIO <input type="checkbox"/>	CON CADA COMIDA <input type="checkbox"/>	
		Durante el DIA <input type="checkbox"/> Durante la NOCHE <input type="checkbox"/>			

¿Molestia/picor/carraspeo o sensación de cuerpo extraño en la garganta? Si No

	Durante el DIA	Durante la NOCHE
Pierde la VOZ con frecuencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Episodios de TOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Resultado radiológico y/o endoscópico:

Mejoró con el tratamiento actual? Si No

¿Presenta pérdida de peso en los últimos meses? No <5 kg Entre 5 y 10 kg >10 kg

ES IMPRESCINDIBLE APORTAR EL VOLANTE DE PETICIÓN DE ESTA PRUEBA SOLICITADA POR SU MÉDICO

RECUERDE

Debe traer los resultados de la endoscopia y /o radiografías del esófago que posea.

Información acerca de la pHmetría /Impedancia –pHmetría de 24 horas

La pHmetría/Impedancia-pHmetría es una técnica que carece prácticamente de complicaciones, pudiendo notar una pequeña molestia en la introducción de la sonda. La tolerancia es buena.

Tiene por objeto medir la acidez que llega al esófago, en concreto, los episodios de reflujo gastroesofágico, valorando su número y duración. Para ello se introduce una sonda fina (2 mm de diámetro a través de un orificio nasal hasta el estómago. La sonda se conecta a un aparato registrador que usted llevará colgado en bandolera o al cinturón. **El equipo se le retirará a la mañana siguiente.**

Para cualquier duda puede llamar al teléfono 91/330 30 51.

Lea las siguientes instrucciones para obtener un buen resultado del estudio.

**NO PUEDE TOMAR ALIMENTOS SÓLIDOS DURANTE 6 HORAS ANTES,
NI LÍQUIDOS EN LAS 2 HORAS PREVIAS A LA PRUEBA.**

- Si está tomando alguna medicación para sus molestias digestivas que contenga: **Omeprazol, Lansoprazol, Pantoprazol, Rabeprazol, Esomeprazol** debe suspenderlo 10 días antes de la prueba. Si está tomando Ranitidina o Famotidina, suspéndalo 3 días antes de la prueba. No deberá suspender esta medicación si su médico así se lo ha advertido previamente.
- •Si el ardor es muy intenso durante la prueba, puede tomar su alcalino habitual, anotando la hora exacta.
- Durante la prueba puede y debe hacer una vida normal, dentro de lo posible. La alimentación, horarios de comidas y descanso serán los habituales ¡No restrinja las comidas!.
- No se puede duchar ni mojar ningún elemento del equipo.
- Anote la hora exacta que marca el aparato cuando suceda algún síntoma, incidencia o si se tuvo que retirar la sonda.
- Siga las instrucciones que el personal le dará el día de la prueba tanto para la recogida de datos como de algunos cuidados especiales.

Información acerca de la Manometría /Manometría-Impedancia esofágica

- No puede tomar alimentos sólidos desde 6 horas antes, ni líquidos en las 2 horas previas a la prueba.
- La manometría/manometria-Impedancia esofágica se utiliza para el estudio del funcionamiento de su esófago. Ayuda a valorar a los pacientes con síntomas de “dificultad para tragar”, “dolor torácico”, “ardores”, “regurgitación” o “tos crónica”, que presentan trastornos motores del esófago, hernia hiatal o reflujo gastroesofágico, fundamentalmente.
- Se realiza mediante la introducción de un tubo fino (4 mm) a través de la nariz o la boca hasta el estómago.
- Ocasionalmente, y dependiendo del tipo de alteración sospechada, bien por su doctor o durante el desarrollo de la misma, se le puede administrar a través de la sonda o por vía parenteral alguna sustancia con objeto de reproducir sus síntomas o aclarar el diagnóstico.
- La duración de la prueba es inferior a 30 minutos. Puede sentir una sensación de picor o escozor en la nariz y ocasionalmente sensación de náusea y/o tos.