

Servicio emisor: Aparato Digestivo. Sección de Endoscopia

Información sobre la PHMETRÍA ESOFÁGICA de 24H

¿En qué consiste la pHmetría?

La pHmetría es la mejor exploración para el estudio del reflujo gastroesofágico, es decir, la cantidad de ácido que hay en el esófago procedente del estómago, durante 24 horas. Esta prueba también aporta información de la cantidad y gravedad del reflujo y el momento en el que se produce (acostado, tras comidas, de pie...). Además, permite relacionar o no, los síntomas que presenta el paciente con el material ácido refluído.

¿Cuáles son sus indicaciones?

Las principales indicaciones de la pHmetría son:

- Síntomas de reflujo (ardor retroesternal) sin alteraciones radiológicas o endoscópicas y/o sin respuesta al tratamiento médico.
- Síntomas atípicos de reflujo como dolor torácico, laringitis, ronquera crónica, tos nocturna o asma bronquial.
- También puede ser necesaria para la evaluación antes de la cirugía anti- reflujo, así como para la evaluación del tratamiento anti-reflujo (médico o quirúrgico).

¿Cómo se realiza la pHmetría esofágica?

Esta exploración no se puede realizar con sedación, primero porque no la precisa y en segundo lugar porque se requiere la colaboración del paciente.

Para realizar la prueba es necesario pasar una sonda de plástico muy fina (unos 2 mm de diámetro) que posee dos sensores de registro, a través de la nariz hasta la parte inferior del esófago dejándola a unos 3-5 cm de distancia por encima del esfínter esofágico inferior. Esta sonda se conecta a un pequeño aparato de registro que se cuelga en la cintura del paciente que deberá llevar 24 horas, quedando fijada a la piel con pequeños esparadrapos.

La duración estándar de la pHmetría es por tanto de un día. Durante este tiempo podrá realizar su vida cotidiana sin limitaciones.

¿Qué preparación se necesita para realizar el estudio?

Es necesario que se encuentre en ayunas, incluso de agua. Para ello, no debe comer ni tomar nada al menos ocho horas antes del examen. Además, no debe fumar desde 12 horas antes.

Es importante que informe a su médico de cualquier medicación que esté tomando, incluyendo vitaminas, productos de herbolario y otros medicamentos sin receta.

Es necesario suspender toda aquella medicación que pudiera interferir con la prueba, salvo que se pretenda evaluar su eficacia:

- Omeprazol, Lansoprazol, Esomeprazol, Pantoprazol y Rabeprazol al menos 1 semana antes.

- Ranitidina, Famotidina 48 horas antes.

- Metroclorpramida, Cinitaprida, Levosulpiride, Prucaloprida y Domperidona 24 horas antes.

- Antiácidos, como Almagato (Almax) o Bicarbonato, 8 horas antes.

Es recomendable que el día de la prueba aporte las exploraciones digestivas previas realizadas.

¿Qué puedo notar durante la prueba?

La pHmetría puede resultar algo molesta (escozor al pasar por la nariz, náuseas, tos), pero no es dolorosa. Una vez colocada la sonda se tolera muy bien, pudiéndose completar el estudio en casi todos los pacientes.

Si se vomitara la sonda o no se tolerara la prueba, puede retirarla de una forma rápida y fácil, despegando el esparadrapo y tirando despacio. La sonda sale con facilidad.

¿Qué riesgos tiene la prueba?

Esta prueba carece de riesgos relevantes, siendo muy raro el sangrado nasal o la tos irritativa. La perforación esofágica es una complicación excepcional.