

Estudio BRAVO de pH-metría durante 48 horas

Su médico le ha programado un estudio BRAVO de pH-metría durante 48 horas. Este sistema se usa para la detección y evaluación de la enfermedad por reflujo gastroesofágico (o GERD, por sus siglas en inglés).

¿Qué es GERD y cómo me ayudará este estudio?

En situaciones normales, el estómago produce jugo gástrico. El esfínter esofágico inferior (o LES, por sus siglas en inglés) actúa como una barrera que evita que el jugo gástrico ingrese al esófago. Si bien un poco de reflujo es normal, en exceso puede causar daño en el esófago. Esto puede manifestarse de varias maneras, pero la mayoría de los pacientes presentan acidez o incluso dolor de garganta y tos.

El sistema BRAVO de pH-metría mide la exposición a ácidos en la parte inferior del esófago. El médico podrá usar esta información para decidir si sus síntomas están relacionados con GERD.

Tenga en cuenta que el dispositivo utilizado en esta prueba contiene níquel. Si tiene alergia al níquel, no podrá realizarse esta prueba. Llame a su médico para analizar otras opciones.

¿Cómo se realiza la prueba?

Se le colocará un pequeño dispositivo en forma de cápsula para pH-metría en la parte inferior del esófago. El dispositivo tiene aproximadamente el tamaño de una goma de borrar. Usted usará en la cintura durante 48 horas un receptor del tamaño de un buscapersonas. La cápsula transmite información a ese receptor sobre la exposición a ácidos que está detectando. Durante el estudio, le darán un diario para que anote los horarios en los que presenta síntomas como así también cuando come o se acuesta.

Una vez finalizado el estudio, deberá devolver el receptor. La cápsula de pH-metría se desprende naturalmente de la pared del esófago, por lo general en un par de días, y pasa por el tubo digestivo.

La participación del paciente es sumamente importante para obtener resultados precisos.

¿Dolerá?

Por lo general, los pacientes no sienten nada durante el procedimiento. Raras veces un paciente podría sentir una ligera molestia en el pecho, que por lo general desaparece cuando la cápsula se desprende de la pared esofágica.

¿Qué más debo hacer?

1. Suspnda todos los medicamentos que usa para tratar el reflujo gástrico o que se sabe interfieren con la función gástrica, salvo que su médico le haya indicado que siga tomando esos medicamentos. Si se le indica suspender los medicamentos:
 - Deje de tomarlos 1 semana antes de la prueba: Prilosec (omeprazol), Prevacid (lansoprazol), Nexium (esomeprazol), Aciphex (rabeprazol), Protonix (pantoprazol), Dexilant (dexlansoprazol)

- Deje de tomarlos 72 horas antes de la prueba: Zantac (ranitidina), Pepcid (famotidina), Axid (nizatidina), Tagamet (cimetidina)
- Deje de tomarlos 24 horas antes de la prueba: Maalox, Mylanta, Tums, Roloids, Amphogel, Gaviscon

2. NO puede realizarse una resonancia magnética dentro de los 30 días previos al procedimiento.

Tenga en cuenta que el procedimiento podría cancelarse si no sigue detenidamente las instrucciones.

Es posible que este procedimiento no se recomiende si tiene un marcapasos o un desfibrilador. Analice otras opciones con su profesional de atención médica. Si tiene un dispositivo interno, como por ejemplo un dispositivo de control del dolor, una bomba de insulina o un sistema de monitorización continua de la glucosa (CGMS, por sus siglas en inglés), estos podrían interferir con su prueba.