

## TECNOLOGÍA EN SALUD DE INTERÉS

### Manometría

#### 1. RESUMEN

**Título del reporte:** Validez diagnóstica (sensibilidad y especificidad) de la manometría para la confirmación del diagnóstico de los trastornos de motilidad esofágica.

**Información general de la tecnología:** es un examen que mide la motilidad y función del esófago y esfínter esofágico. La prueba registra la presión del músculo del esfínter, así como también las ondas de contracción en la deglución. La manometría es una herramienta que se utiliza para evaluar trastornos de la deglución.

**Autores:** Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS.

**Declaración de conflictos de intereses:** se declararon los posibles conflictos de interés, siguiendo las recomendaciones de la Guía Metodológica para el desarrollo de Guías de Práctica Clínica de Colciencias y Ministerio de Salud y Protección Social. Ante un posible conflicto de interés invalidante de un miembro, este fue excluido de la discusión y de la recomendación relacionada con cada tecnología, por lo que se asume que el proceso de evaluación de cada tecnología y la construcción de cada recomendación, fueron desarrolladas de forma transparente e imparcial.

**Pregunta en formato PICO:** ¿cuál es la validez diagnóstica (sensibilidad y especificidad) de la manometría comparado con radiografía de bario, como prueba diagnóstica en pacientes adultos con sospecha de trastorno de motilidad esofágica?

Población	Adultos con sospecha de trastorno de motilidad esofágica
Intervención	Manometría
Comparación	Radiografía con bario
Resultados	Confirmación diagnóstica

#### Conclusión:

- Validez diagnóstica: no se identificó evidencia que cumpla los criterios de inclusión de esta evaluación para determinar la validez diagnóstica de la manometría para el diagnóstico de trastornos de motilidad esofágica y diagnóstico de reflujo gastro-esofágico.
- Costo-efectividad: no se identificaron estudios de costo-efectividad para Colombia.

## 2. EVIDENCIA DE VALIDEZ DIAGNÓSTICA

**Población afectada en Colombia:** en la actualidad la epidemiología de los trastornos de la motilidad esofágica no está documentada en la literatura, sin embargo, el estudio de Henríquez A et al, que tenía como objetivo establecer la prevalencia de los trastornos motores primarios del esófago en 5.440 pacientes, identificó que los trastornos motores inespecíficos del esófago torácico, representan el (60,4%) de esa población. El segundo trastorno motor más frecuente fue el esófago en cascanueces con el 13,4%, seguido de la acalasia con 2,1% del total de trastornos motores esofágicos en la población de estudio. No existen datos publicados acerca de la prevalencia de dicha patología en Colombia.

**Definición y gravedad de la enfermedad:** el funcionamiento fisiológico del esófago consiste en la relajación y contracción continua sin obstáculos de los segmentos esofágicos, mediante movimientos peristálticos que son modulados por el sistema nervioso central y periférico. Los trastornos de la motilidad esofágica (TME) se presentan por una alteración del esfínter o del peristaltismo esofágico y pueden ser clasificados como primarios o secundarios a enfermedades sistémicas. Los síntomas asociados a los trastornos de motilidad esofágica varían dependiendo del tipo de trastorno, incluso pueden llegar a ser asintomáticos en algunos casos; dentro de los síntomas más frecuentes se encuentran: la disfagia para sólidos o líquidos, regurgitación, dolor torácico, y pirosis. Los trastornos de la motilidad esofágica son de curso benigno, dependiendo del origen del trastorno, y pueden alterar la calidad de vida dependiendo de la intensidad y frecuencia de los síntomas. Las complicaciones de estos trastornos son raras y pueden ser: reflujo gastroesofágico, esofagitis, o perforación del esófago.

**Resumen de la evidencia:** después de realizar el proceso de búsqueda y revisión sistemática de literatura no se encontró evidencia disponible que permita hacer una conclusión acerca de las características operativas de la manometría para el diagnóstico de los trastornos de la motilidad esofágica. No hay tampoco evidencia de seguridad, ni de costo-efectividad.

Nota: esta ficha resumen no presenta las referencias bibliográficas, estas se encuentran en el informe técnico final.