

# RGE del lactante

La regurgitación (**RGE fisiológico**) se define como el paso del contenido gástrico hacia el esófago "sin esfuerzo alguno" en donde mantienen nutrición adecuada y no presentan signos de complicaciones respiratorias ni de esofagitis.

## ETIOPATOGENIA

1. Relajación transitoria de la musculatura del esfínter esofágico inferior
2. Retraso de vaciamiento gástrico
3. Aumenta presión abdominal
4. Provoca regurgitaciones

## FACTORES DE RIESGO

- Atresia esofágica
- Hernia de hiato
- Displasia broncopulmonar
- Obesidad

## RGE

- Mayor incidencia 4 meses (65%)
- Resolución máximo 18 meses

### Clínica vomitadores felices

- Reflujo sin esfuerzo, sin dolor
- Crecimiento normal

## ERGE

- No hay ganancia de peso



### Tratamiento

- **RGE fisiológico:** manejo conservador, fórmula láctea, alimentación fraccionada y cambios de posición.
- **ERGE:** Posición decúbito supino se recomienda en menores de 12 meses. No colocar posición semisupina ya que exacerba.



### Diagnóstico

- RGE fisiológico: Con cuadro clínico y exploración física es suficiente en niños con regurgitaciones sin síntomas acompañantes.
- ERGE: Realizar pruebas diagnósticas en lactantes con síntomas de ERGE que no responden al tx o manifestaciones extradigestivas.



### ERGE

- Síntomas de esofagitis, náusea e irritabilidad.
- Lactante con dificultad para alimentarse.
- Actitud de sandifer (hiperextensión de cuello, cabeza y tronco, con rotación de cabeza).

Los niños con **regurgitación recurrente y poca ganancia de peso**, la poca ganancia de peso no es típica de los lactantes con RGE y es un signo de alarma para iniciar abordaje y manejo.

**R**

Se recomienda la posición en decúbito supino en menores de 12 meses.

**E**

La posición prona en menores de 12 meses de edad aumenta el riesgo de muerte súbita infantil.

**R**

No se recomienda la posición semisupina o sentada, ya que exacerba los eventos de ERGE.

**R**

Se recomienda el uso del omeprazol en pacientes con acidez moderada a severa, durante 2 a 4 semanas.

## TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ERGE

Tx x 2 semanas si mejora completar x 3-6 meses  
Lactantes

- Omeprazol
- Lansoprazol

Adolescentes

- Pantoprazol

**E**

Los lactantes parecen requerir dosis mayores por kg de peso para algunos IBP, de 0.3 mg a 3.5 mg/kg/día, máximo 80 mg/día.

Omeprazol

Adultos 40 mg/24 h

Dosis:

0.7-3.5 mg/kg/día

No responde a tx farmacológico x 2 a 4 semanas >>> cirugía