

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 presenten 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.

EPIDEMIOLOGÍA

- 2/3 < 1 año presentan RGE
- 1/300 presentan ERGE

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



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.

Adolescentes

- Pantoprazol

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