



Mi Universidad

Infografía

Galia Madeline Morales Irecta

Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico

Cuarto parcial

Pediatría

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Medicina Humana

6to. Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 24 de junio del 2024

Introducción

La Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico (ERGE) en pediatría es una condición que afecta a lactantes y niños, caracterizada por el retorno involuntario del contenido gástrico hacia el esófago, lo que puede provocar una variedad de síntomas y complicaciones. Aunque el reflujo gastroesofágico (RGE) es común en bebés y suele ser una parte normal del desarrollo infantil, cuando los episodios de reflujo son frecuentes y causan problemas clínicos significativos, se considera ERGE.

Los síntomas de ERGE en niños pueden variar ampliamente según la edad. En lactantes, los signos más comunes incluyen regurgitaciones frecuentes, irritabilidad, llanto excesivo, dificultad para alimentarse y problemas de sueño. En niños mayores, los síntomas pueden manifestarse como ardor de estómago, dolor abdominal, tos crónica, sibilancias o infecciones respiratorias recurrentes.

El diagnóstico de ERGE en pediatría se basa en la historia clínica detallada, la observación de los síntomas y, en algunos casos, pruebas específicas como la monitorización del pH esofágico, la endoscopia o estudios radiológicos. El tratamiento puede incluir cambios en la alimentación y el estilo de vida, como fraccionar las comidas y mantener una posición erguida después de comer, así como el uso de medicamentos para reducir la acidez gástrica o mejorar la motilidad esofágica. En casos severos y resistentes al tratamiento conservador, puede considerarse la intervención quirúrgica.

La identificación y el manejo adecuado de la ERGE en pediatría son cruciales para prevenir complicaciones a largo plazo, como esofagitis, problemas respiratorios crónicos y retraso en el crecimiento, asegurando un desarrollo saludable y una mejor calidad de vida para los niños afectados.

ENFERMEDAD DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO



¿QUÉ ES?

- Paso retrógrado y sin esfuerzo del contenido gástrico hacia el esófago
- Podemos encontrar dos tipos: fisiológico (<12 meses) y el patológico (síntomas de 6-12 meses)

EPIDEMIOLOGÍA

- Incidencia de 1:3000
- Inicio neonatal que mejora con la edad



FACTORES DE RIESGO

- Niños con parálisis cerebral
- Síndrome de Down
- Retraso en el desarrollo



FISIOPATOLOGÍA

- Relajación transitoria del esfínter-gastroesofágico inferior por inmadurez
- Retraso en el vaciamiento gástrico => episodios
- Aumento de presión intraabdominal (tos, llanto, defecar)

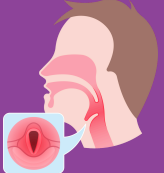


CLÍNICA

Vomito atónico/regurgitación



Laringitis de repetición en



Rumiación



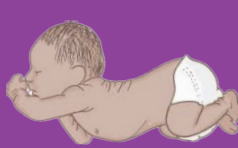
Anorexia y rechazo a tomas



Clínica respiratoria (neumonías de repetición por aspiración)



Síndrome de Sandifer



Esofagitis



Hematemesis/melena



DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

- PHmetría (elección)
- Esofagografía con bario bajo control radioscópico
- Esofagoscopia con biopsia (confirmatorio)



- Conservador: alimentar al bebé en posición vertical y mantener erguido 30min después de comer, espesar comida, cantidades pequeñas de comida
- IBPo H2
- Procinéticos: Metoclopramida o domperidona
- Quirúrgico: Funduplicatura de Nissen



Conclusión

El reflujo gastroesofágico (ERGE) en bebés es una condición que, aunque común, requiere atención y manejo adecuado para prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida del lactante. Si bien la mayoría de los bebés superan el ERGE a medida que su sistema digestivo madura, los síntomas severos y persistentes pueden interferir con la alimentación, el sueño y el crecimiento del bebé. Por lo tanto, es fundamental que los padres y cuidadores reconozcan los signos del ERGE y consulten a un pediatra para recibir el tratamiento apropiado. La intervención oportuna y efectiva no solo alivia el malestar del bebé, sino que también asegura un desarrollo saludable y reduce el riesgo de problemas a largo plazo.