



UDS

Mi Universidad

Dionicio Moreno Suchiapa

Infografía

ERGE

4º parcial

Pediatría

Dr, Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Medicina humana

6°C

Introducción

La Enfermedad de Reflujo Gastroesofágico (ERGE) es una afección común en la pediatría, caracterizada por el retorno del contenido gástrico hacia el esófago, lo que puede causar síntomas y/o complicaciones. A continuación, se presenta una introducción a la ERGE en el contexto pediátrico.

Definición

La ERGE se define como el paso del contenido gástrico hacia el esófago que provoca síntomas molestos o complicaciones. En pediatría, es importante distinguir entre el reflujo gastroesofágico (RGE) fisiológico, que es común y generalmente no problemático, y la ERGE, que requiere intervención médica.

Epidemiología

La ERGE es frecuente en los lactantes y niños pequeños, debido a la inmadurez del esfínter esofágico inferior, lo que facilita el reflujo. La mayoría de los casos de RGE fisiológico se resuelven espontáneamente con el crecimiento. Sin embargo, se estima que un porcentaje pequeño de niños desarrolla ERGE, que puede necesitar tratamiento médico.

Etiología y Factores de Riesgo

Varios factores contribuyen al desarrollo de la ERGE en niños, incluyendo:

- Inmadurez del esfínter esofágico inferior:** Es la causa más común en lactantes.
- Alteraciones anatómicas: Como la hernia hiatal.
- Factores dietéticos: Como la sobrealimentación o la exposición a alimentos irritantes.
- Factores posturales: La posición supina puede favorecer el reflujo.
- Condiciones neurológicas: Niños con trastornos neurológicos tienen un mayor riesgo de ERGE.

Síntomas

Los síntomas de la ERGE en niños varían según la edad:

-Lactantes: Regurgitación frecuente, irritabilidad, llanto excesivo, rechazo al alimento, retraso en el crecimiento.

- Niños mayores y adolescentes: Pirois (sensación de ardor en el pecho), dolor abdominal, regurgitación ácida, disfagia (dificultad para tragar), síntomas respiratorios como tos crónica y sibilancias.

Diagnóstico

El diagnóstico de ERGE en pediatría se basa en una combinación de historia clínica, examen físico y, en algunos casos, pruebas diagnósticas adicionales:

- Historia clínica y examen físico: Evaluación detallada de los síntomas y su impacto en la calidad de vida.

- pH-metría esofágica: Mide la cantidad de ácido que refluye al esófago.

- Endoscopia: Permite la visualización directa del esófago y la obtención de biopsias para descartar otras causas.

- Manometría esofágica: Evalúa la motilidad esofágica y la función del esfínter esofágico inferior.

Tratamiento

El tratamiento de la ERGE en niños incluye cambios en el estilo de vida, medidas dietéticas y, en algunos casos, medicamentos:

- Medidas dietéticas y de estilo de vida:

- Alimentación en pequeñas cantidades y con mayor frecuencia.

- Mantener al niño en posición vertical durante y después de las comidas.

- Evitar alimentos que puedan empeorar el reflujo, como los cítricos, chocolate y alimentos grasos.

- Medicamentos;

- Antiácidos y alginatos para el alivio sintomático.

- Bloqueadores H₂ (como la ranitidina) y los inhibidores de la bomba de protones (como el omeprazol) para reducir la producción de ácido gástrico.

- Tratamiento quirúrgico: En casos graves o refractarios al tratamiento médico, se puede considerar la cirugía (funduplicatura de Nissen).

Pronóstico

El pronóstico de la ERGE en niños es generalmente bueno, con la mayoría de los casos resolviéndose espontáneamente con el tiempo y el tratamiento adecuado. Sin embargo, es crucial un manejo adecuado para prevenir complicaciones a largo plazo, como esofagitis, estenosis esofágica y problemas respiratorios.

ERGE

¿QUE ES?

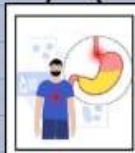
Paso retrógrado y sin esfuerzo del contenido gástrico hacia el esófago. ERGE se divide en fisiológico o patológico



Pintura

EPIDEMIOLOGÍA

La incidencia es de 1/300. Comienzo neonatal y mejoría con la edad. Existe mayor evidencia en niños con parálisis parálisis cerebral infantil, sx de Down y retraso del desarrollo.



Música

PATOGENIA

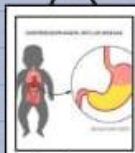
- Relajación transitoria del esfínteresofagico inferior por inmadurez
- Retraso en el vaciamiento gástrico que contribuye a la aparición de episodios de reflujo



Foto

CLÍNICA

- Vómitos en proyectil
 - Rumiación
- Escasa ganancia ponderal
- Respiratorio (neumonía por micro aspiración)
 - Laringitis repetición
 - Esofagitis
 - SX de Sandifer



Bailarina

DIAGNÓSTICO

- Historia clínica detallada
- Exploración física completa
 - pHmetría
- Esofagografía con bario bajo control radiológico
 - Esofagoscopia con biopsia



Escultura

TRATAMIENTO

- Dieta
 - IBP (omeprazol)
 - Anti-H2 (ranitidina)
- Cirugía (funduplicatura de Nissen)



Libros

Conclusión

La ERGE es una condición común en la pediatría que puede afectar significativamente la calidad de vida de los niños y sus familias. Un diagnóstico y tratamiento oportunos son esenciales para manejar los síntomas y prevenir complicaciones. Con una combinación de medidas dietéticas, cambios en el estilo de vida y, si es necesario, tratamiento médico, la mayoría de los niños con ERGE pueden lograr una buena evolución.