

CESAR FELIPE MORALES SOLIS

DR. JESUS ALEJANDRO MORALES PEREZ

PEDIATRIA

PLATAFORMA

6

A

Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de mayo de 2025

FISIOPATO DE ERGE
PEDIATRIA

Reflujo gastroesofágico
fisiológico

Comun de lactantes

se resuelve espontáneamente

entre los 12 y 18
meses de edad

Relajaciones transitorias del
EEI

más frecuentes

Gracias a

inmadurez neuromuscular del EEI

Alteraciones

Funcionales

Vaciamiento gástrico lento

Fisiopato

Retarda el vaciamiento del estómago

Incrementa

Volumen
Presion

Intragastrica

Reflujo

Alergia a proteínas de la leche de vaca

Peristalsis esofágica inmadura

Disminucion

De la capacidad del esófago para limpiar el
contenido ácido

Prolongacion de exposicion de la mucosa

Incoordinación deglución-respiración

aspiraciones respiratorias

De contenido gastrico a vida aerea

Anatomicas

Inmadurez del EEI

Ángulo de His más obtuso

Presión intraabdominal baja

Hernia hiatal congénita

Altera el mecanismo de cierre del EEI

Clinica

Generales

Fiebre

Irritabilidad excesiva

Regurgitaciones

Letargia

Digestivos

Regurgitaciones

con o sin vomito

Pirosis

Disfagia

Respiratorios

Tos

Estridor

Disfonia

Asma

Fisiopato

Inmadurez del Esfinter esofagico inferior

En lactantes

EEI tono muscular
reducido

Esto propiacia

relajaciones transitorias
inapropiadas del EEI

Relajaciones Transitorias del EEI

relajaciones breves no relacionadas
con la deglución

paso retrógrado del contenido gástrico hacia el
esófago

Reflujo de contenido gástrico

Contenido gastrico

Constituido por

acido
pepsina
bilis

Entra al esofago

Daño al epitelio esofagico

Daño esofágico

Esofagitis erosiva

Aumenta la sensibilidad del esófago al ácido

Puede haber microhemorragias

Alteraciones asociadas

Vaciamiento gástrico lento

Motilidad esofágica inmadura

Incoordinación entre deglución y respiración

Complicaciones

Irritación mucosa

Esofagitis

hiperemia

edema

Apnea

Estímulo vaga

bradicardia en lactantes

Estenosis esofágica

anemia ferropénica

esófago de Barrett

BIBLIOGRAFIA:

1. Bacarreza-Nogales, D. V., Ruiz-Castillo, M. A., Cázares-Méndez, J. M., Chávez-Barrera, J. A., Fernández-Ortiz, S. J., Guillén-Chávez, A., Hernández-Vez, G., López-Ugalde, M. V., Montijo-Barrios, E., Toro-Monjaraz, E., Trauernicht-Mendieta, S., Garza, J., & Rodríguez, L. (2024). Consenso de la Asociación Mexicana de Gastroenterología sobre el diagnóstico y tratamiento del reflujo gastroesofágico y enfermedad por reflujo gastroesofágico en lactantes. *Revista de Gastroenterología de México*, 89, 265–279. <https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2024.02.003>
2. Carabaño Aguado, I., Armas Ramos, H., & Ortigosa Castillo, L. (2023). Reflujo gastroesofágico y esofagitis en niños. *Protocolos de diagnóstico y tratamiento en pediatría*, 1, 15–25. Asociación Española de Pediatría. <https://www.aeped.es/protocolos/>