

|   |   |
|---|---|
| <b>1.- Definición</b>                   | <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Expulsión de forma súbita y sin esfuerzo del contenido gástrico. La diferencia con el vómito es que en este caso es una expulsión brusca y forzada del contenido gástrico.</li></ul>  |
| <b>2.- Etiología</b>                    | <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Debilidad del esfínter esofágico inferior (EEI) por inmadurez intestinal.</li><li>➤ Presenta una prevalencia del 67% los primeros 4 meses de vida y del 5% en los 10-12 meses.</li><li>➤ Las regurgitaciones se solucionan de forma espontánea antes de los 2 años.</li></ul>   |
| <b>3.- Medidas higiénico sanitarias</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Colocar el bebé en posición de cúbito lateral izquierda y elevar el cabezal de la cuna (30° inclinación).</li><li>➤ Los padres deben saber que el bebé mejorará cuando la comida sea más sólida y el bebé esté más horas en posición vertical.</li><li>➤ Evitar transgresiones dietéticas en volumen de ingesta y en aumento del número de tomas.</li><li>➤ Si la lactancia es artificial y, además de la regurgitación hay otros síntomas asociados, se derivará al pediatra con la finalidad de introducir las fórmulas lácticas antiregurgitación con espesantes alimentarios.</li></ul> |
| <b>4.- Tratamiento</b>                  | <ul style="list-style-type: none"><li>➤ El tratamiento puede ser farmacológico, quirúrgico y homeopático.</li><li>➤ No es habitual el uso del tratamiento farmacológico ni quirúrgico, ya que el reflujo gastroesofágico se resuelve espontáneamente.</li><li>➤ <b>Se opta por el tratamiento quirúrgico</b> en el caso que no se controlen los síntomas y se precise medicación de forma permanente.</li></ul>   |
| <b>5.- Síntomas y señales de alarma</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Pérdida de peso,</li><li>➤ irritabilidad,</li><li>➤ vómitos o</li><li>➤ trastornos del sueño.</li></ul>   |