DISFUNCIONES GÁSTRICAS



Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional



LA REGURGITACIÓN

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

LA REGURGITACIÓN

Terminología médica:

- RGE: es el pasaje involuntario del contenido gástrico al esófago.
- Reflujo faringolaríngeo (RLF): cuando el reflujo entra en la faringe.
- Regurgitación: es la aparición de contenido gástrico en la cavidad orofaríngea.
- Vómito: es la expulsión de material gástrico por la boca.

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

LA REGURGITACIÓN

Terminología usual (incluso por los sanitarios):

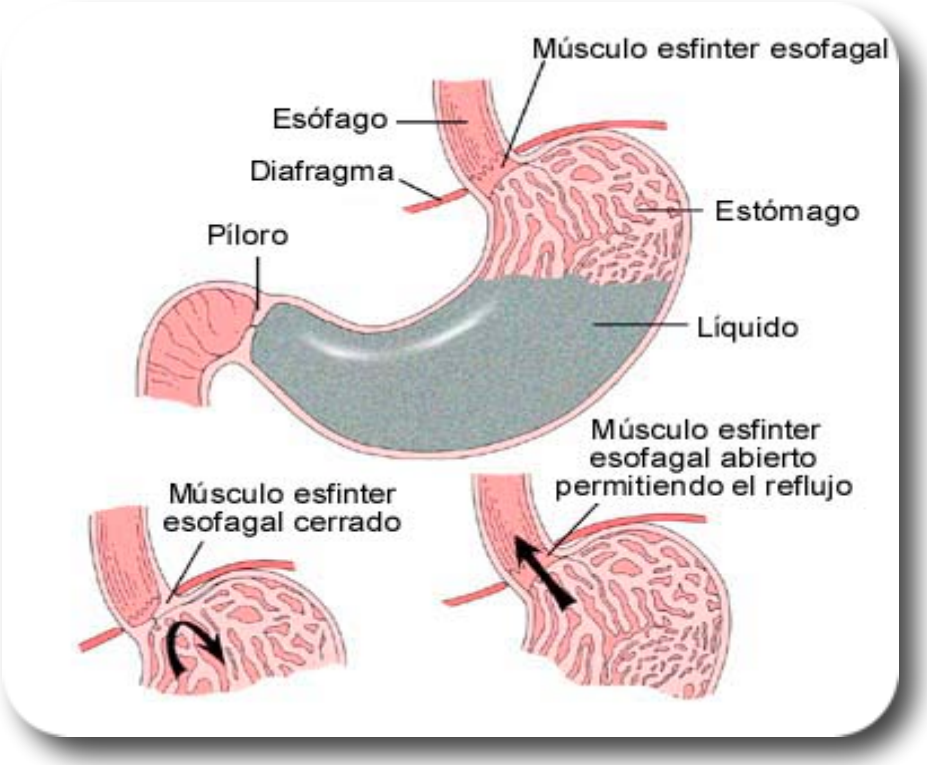
- RGE: es el pasaje involuntario de ácido clorhidrico del estómago al esófago, la faringe o la boca.
- Regurgitación: es la expulsión por la boca de pequeñas cantidades de leche.
- Vómito: es la expulsión por la boca de cantidades mayores.

Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

LA REGURGITACIÓN

Control del contenido del estómago:

- Esfinter Esofágico Interno (EEI): Controla el flujo intraluminal entre el esófago y el estómago y sirve como barrera física para impedir la regurgitación y el RGE.
- El diafragma crural actual como esfínter externo.

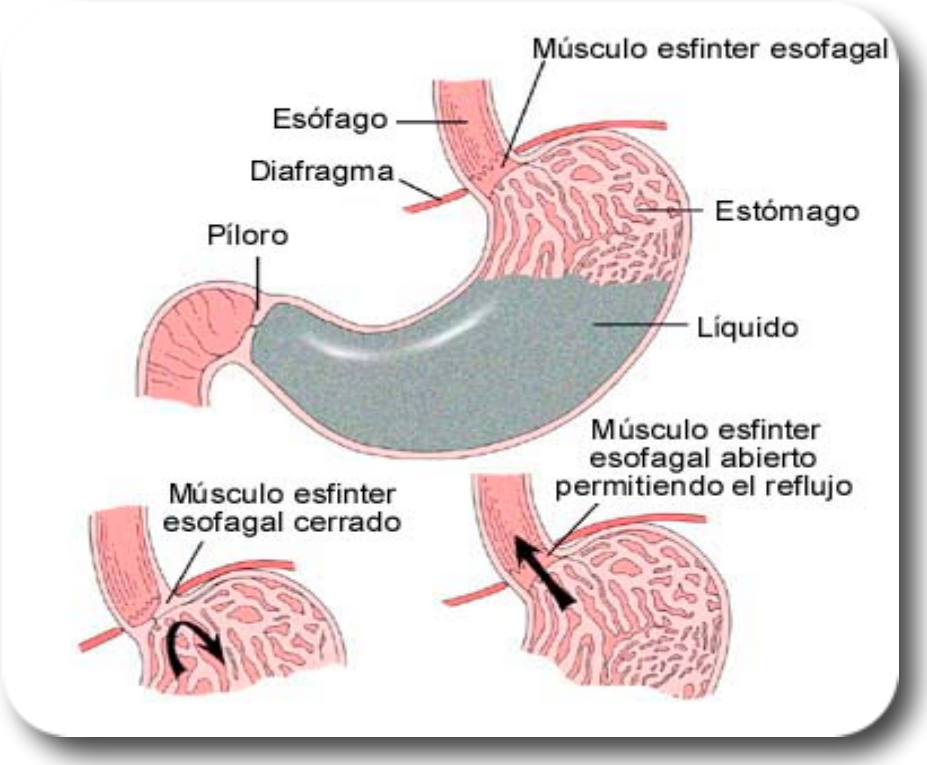


Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

LA REGURGITACIÓN

Relajación del EEI:

- Controlado por el parasimpático (vago) quien regula la contracción.
- Reflejo vagovagal provocado por la distención abdominal o por estimulación faríngea produce relajación del EEI.



Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

LA REGURGITACIÓN

Relajación del EEI:

- Controlado por el Vago.
- Reflejo vagovagal:
  - Estimulación faríngea.
  - Distención abdominal.

➡ Relajación en la deglución: Permite el pasaje del bolo del esófago al estómago.

➡ Relajación transitoria del EEI: Pasaje retrógrado del contenido luminal (RGE, eructo).

Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

LA REGURGITACIÓN

Mecanismos de la regurgitación

- Relajación transitoria del EEI.
- Aumento de la presión abdominal.
- Vaciamiento gástrico lento.
- Disminución de la capacidad gástrica.

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

LA REGURGITACIÓN

Mecanismos d ela regurgitación

- Relajación transitoria del EEI.
- Aumento de la presión abdominal.
- Vaciamiento gástrico lento.
- Disminución de la capacidad gástrica.

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

LA REGURGITACIÓN

Mecanismos de la regurgitación

- Relajación transitoria del EEI: responsable del 80% de los episodios.
- Aumento de la presión abdominal.
- Vaciamiento gástrico lento.
- Disminución de la capacidad gástrica.

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

LA REGURGITACIÓN

Mecanismos d ela regurgitación

- Relajación transitoria del EEI.
- Aumento de la presión intraabdominal.
- Vaciamiento gástrico lento.
- Disminución de la capacidad gástrica.

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

LA REGURGITACIÓN

Mecanismos d ela regurgitación

- Relajación transitoria del EEI.
- Aumento de la presión abdominal.
  - Aerocolia.
  - Esfuerzo de defecación (+ en prematuros).
  - Compresión externa del abdomen.
  - Flexión de las piernas sobre el abdomen
  - Post-quirúrgica.

Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

LA REGURGITACIÓN

Mecanismos d ela regurgitación

- Relajación transitoria del EEI.
- Aumento de la presión abdominal.
- Vaciamiento gástrico lento.
- Disminución de la capacidad gástrica.

Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

LA REGURGITACIÓN

Mecanismos d ela regurgitación

- Relajación transitoria del EEI.
- Aumento de la presión abdominal.
- Vaciamiento gástrico lento:
  - Valorar el sistema neurovegetativo.
  - Obstrucción pilórica.

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

LA REGURGITACIÓN

Mecanismos d ela regurgitación

- Relajación transitoria del EEI.
- Aumento de la presión abdominal.
- Vaciamiento gástrico lento.
- Disminución de la capacidad gástrica.

Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

LA REGURGITACIÓN

Mecanismos d ela regurgitación

- Relajación transitoria del EEI.
- Aumento de la presión abdominal.
- Vaciamiento gástrico lento.
- Disminución de la capacidad gástrica: diagnóstico médico.

Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

LA REGURGITACIÓN

Clasificación:

- Fisiológica.
- Mala técnica alimenticia.
- Reflujo gastro-esofágico (RGE).
- Patologías obstructivas:
  - Estenosis o invaginación pilórica.
  - Anomalias congénitas.

Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

LA REGURGITACIÓN

Clasificación:

- Fisiológica.
- Mala técnica alimenticia.
- Reflujo gastro-esofágico (REG).
- Patologías obstructivas:
  - Estenosis o invaginación pilórica.
  - Anomalias congénitas.

Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

LA REGURGITACIÓN

Clasificación:

- Fisiológica:

  - Aumento normal de peso.

  - No hay signos de deshidratación.

  - No hay signos de esofagitis.

  - No hay signos respiratorios.

  - El bebé no tiene crisis de llanto.

Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

LA REGURGITACIÓN

Clasificación:

- Fisiológica:

  - Aumento normal de peso.

  - No hay signos de deshidratación.

  - No hay signos de esofagitis.

  - No hay signos respiratorios.

  - El bebé no tiene crisis de llanto.



Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

LA REGURGITACIÓN

Clasificación:

- Fisiológica:
  - Aumento normal
  - No hay si
  - No
  - No hay signos respiratorios.
  - El bebé no tiene crisis de llanto.

Regurgitadores felices



Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

LA REGURGITACIÓN

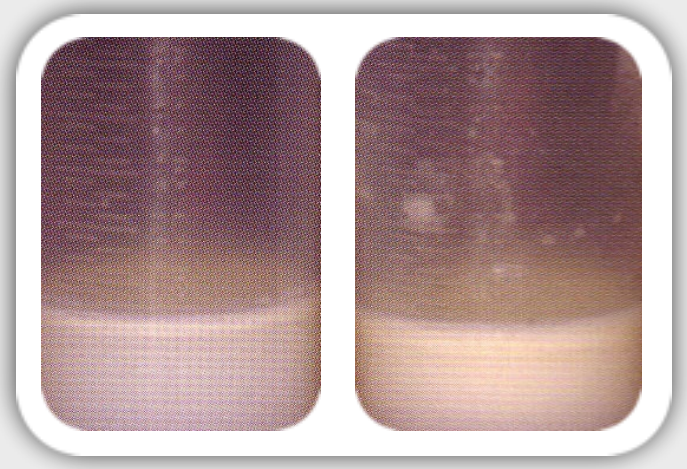
Clasificación:

- Fisiológica.
- Mala técnica alimenticia.
- Reflujo gastro-esofágico (REG).
- Patologías obstructivas:
  - Estenosis o invaginación pilórica.
  - Anomalias congénitas.

Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

LA REGURGITACIÓN

Mala Técnica alimenticia

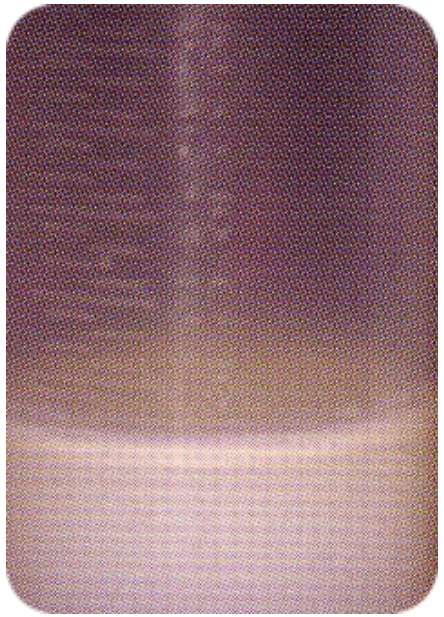


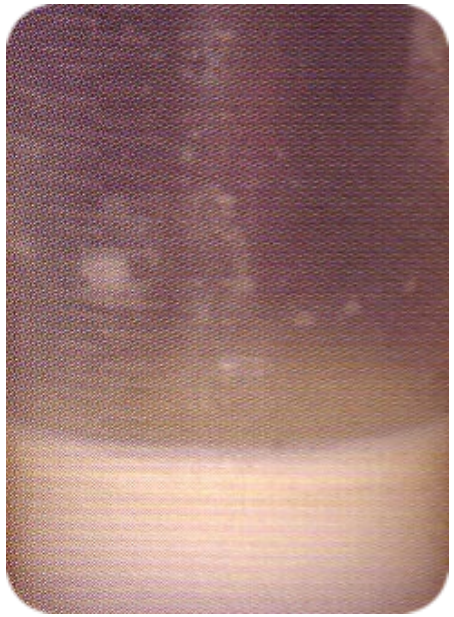


Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

LA REGURGITACIÓN

Mala Técnica alimenticia

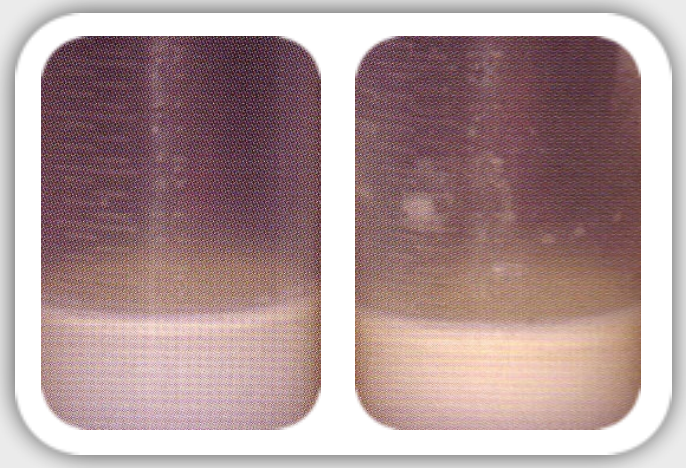




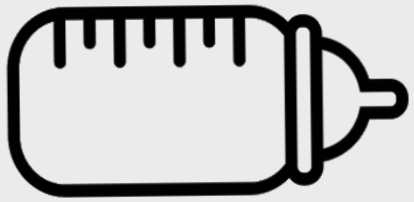
Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

LA REGURGITACIÓN

Mala Técnica alimenticia







Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

LA REGURGITACIÓN

Clasificación:

- Fisiológica.
- Mala técnica alimenticia.
- Reflujo gastro-esofágico (RGE).
- Patologías obstructivas:
  - Estenosis o invaginación pilórica.
  - Anomalias congénitas.

Diagnóstico diferencial:

Ante la menor sospecha derivar al / la pediatra

Escuela Osteopatía de Madrid Internacional



EL REFLUJO GASTROESOFOFÁGICO

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

EL REFLUO GASTROESOFÁGICO

Es una afección en la que el ácido del estómago fluye hacia el esófago.

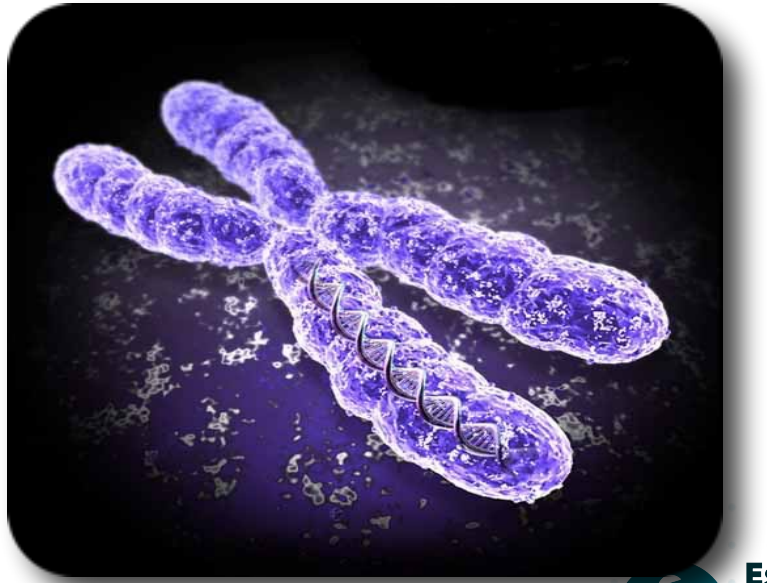
- RGE primario es un desorden primario del funcionamiento del tracto digestivo superior, que frecuentemente afectan al EEI.
- RGE secundario está causado por un enfermedad del tubo digestivo o de otro sistema. En los web es ñ¡las más frecuentes son:
  - Alteraciones del pilóricas: hipertrofia, invaginación, etc.
  - Alergia o intolerancia a la proteina de la leche.

Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

EL REFLUO GASTROESOFÁGICO

Es una afección en la que el ácido del estómago fluye hacia el esófago.

- Causa genética: por mutación en el cromosoma 13 (13q14).
  - Mutación por en el cromosoma 13 (13q14).
  - La esofagitis infantil se asocia a una mutación del cromosoma 9.

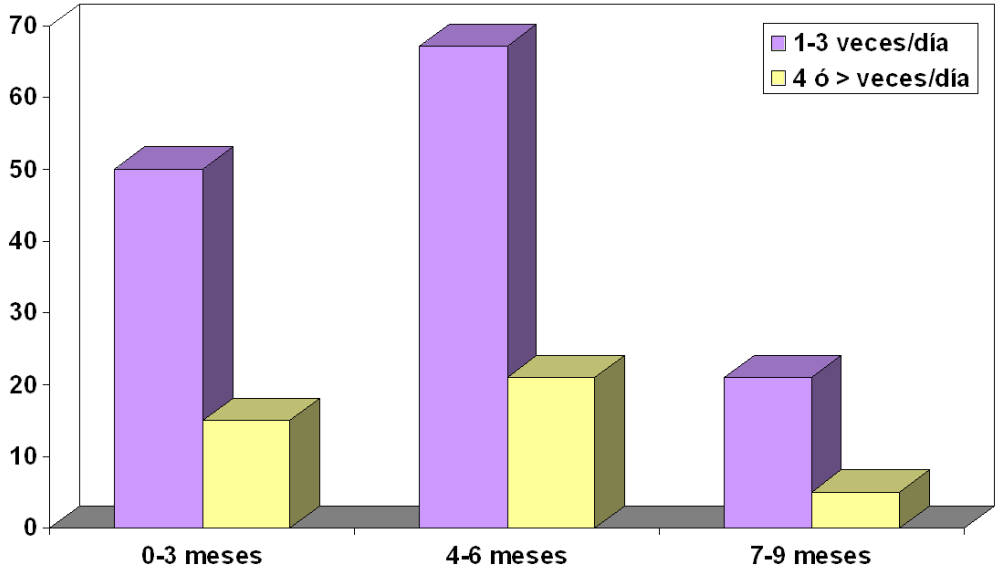


Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

EL REFLUO GASTROESOFÁGICO

Es una afección en la que el ácido del estómago fluye hacia el esófago.

En algunos bebes puede deberse a un alteración neurovegetativa secundaria a las disfunciones ocasionadas en el parto.

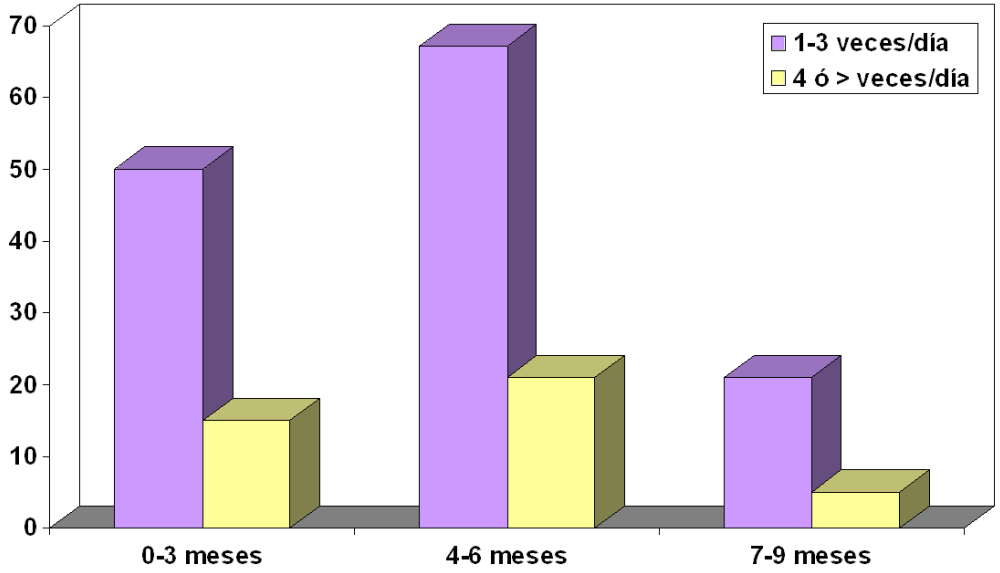


Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

EL REFLUO GASTROESOFÁGICO

Es una afección en la que el ácido del estómago fluye hacia el esófago.

En algunos bebes puede deberse a un alteración neurovegetativa secundaria a las disfunciones ocasionadas en el parto.



Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

EL REFLUO GASTROESOFÁGICO

FACTORES DE RIESGO

- Exposición al tabaco.
- Medicaciones: xantinas.
- Corticoides antenatales .
- Malposición del estómago.
- Aumento de la presión abdominal.
- Cirugías de la pared abdominal.
- Sonda Nasogástrica.
- Posición supina.

Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

EL REFLUO GASTROESOFÁGICO

Síntomas de la alteración del RGE:

- Crisis de llanto irritativo, en las que el bebé se estira, patalea.
- Las crisis son más frecuentes la noche (estado de vagotonia):
- Malestar e inquietud al rato de iniciar algunas tomas.
- Ruidos guturales tipo carraspera.
- Ruidos de obstrucción laríngea (laringoespasmo protector).
- Signos de atragantamiento en las tomas o fuera de ellas.
- Gestos de mal sabor.

Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

EL REFLUO GASTROESOFÁGICO

Síntomas de la alteración del RGE:

- El bebé se clama mejor en vertical o en posición de rama.
- Demanda en bucle, sobre todo al anochecer.
- Puede acompañarse o no de regurgitaciones.

Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

EL REFLUO GASTROESOFÁGICO

Signos compatibles con alergias o intolerancias:

- Pobre ganancia de peso.
- Diarrea o estreñimiento.
- Deposiciones con sangre con mocos.
- Rinitis.
- Eccema.
- Dermatitis.

Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

EL REFLUO GASTROESOFÁGICO

Signos de alarma:

- Pobre ganancia de peso.
- Vomitos abundantes.
- Inapetencia o rechazo al alimento.
- Disminución de la micción.
- Estado somnoliento.

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

¡Gracias!

Síguenos en redes

eominternacional.com I escuelaosteopatiamadrid.com