



Sociedad Argentina de Pediatría

Dirección de Congresos y Eventos

Filial Córdoba



# 38° CONGRESO ARGENTINO de PEDIATRÍA

*"Desafío, oportunidad y esperanza"*

26, 27, 28 y 29 de septiembre de 2017

## Sesión Interactiva

**Dra . Marina Orsi**

Servicio de Gastroenterología-Hepatología y  
Trasplante Hepatointestinal Pediátrico

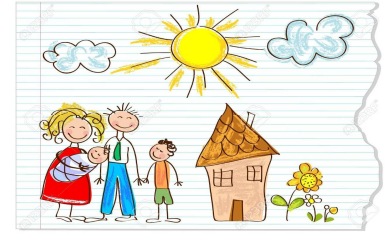
[marina.orsi@hiba.org.ar](mailto:marina.orsi@hiba.org.ar)

 **HOSPITAL ITALIANO**  
de Buenos Aires



*Dra . Marina Orsi*

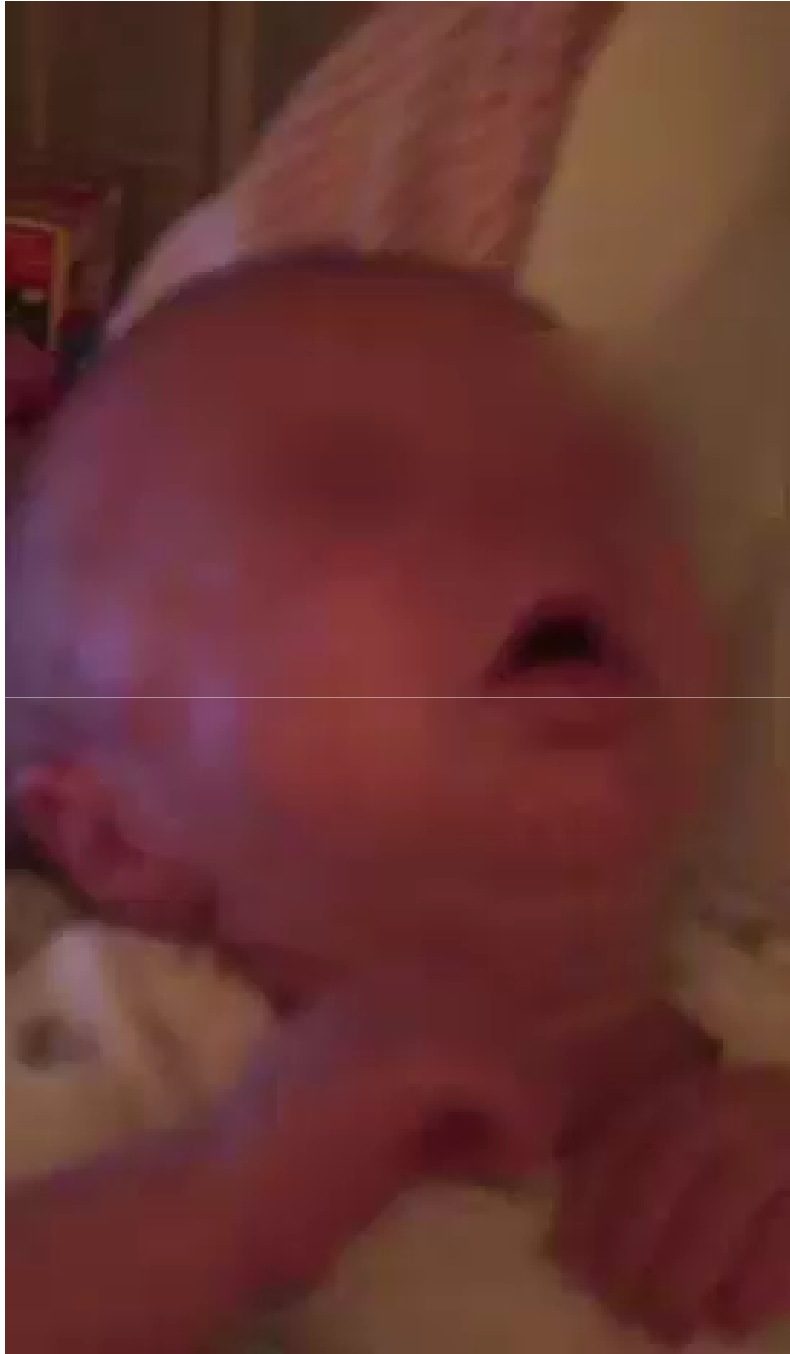
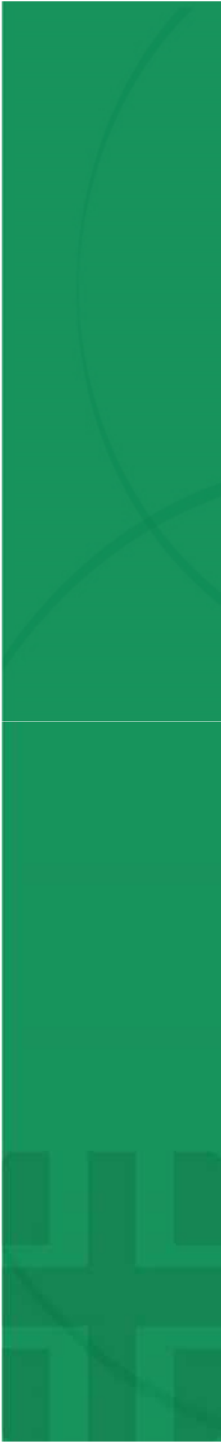
## Concurren a la consulta...



- Ambos progenitores con JM que **actualmente tiene 2 meses de vida**
- Es un lactante RNTPAEG con PN: KG 3100,00 / Talla de 49 cm
- Nació por **cesárea** por decisión materna.
- Es el 1° hijo de la madre y el 3° del padre
- Toma **pecho** y alguna vez **complemento** pues se quedaba con hambre y lloraba mucho
- La mamá sentía que **tenía poca leche....**
- Y en el primer control al mes de vida **aumentó muy justo de peso** le dijo su pediatra

# Antecedentes

- Madre **asmática**
- Padre hipertenso; **fumador** ocasional
- Abuelo y tío materno : problemas **respiratorios**
- Abuela materna : **celíaca**, intolerante a la **leche**
- Abuelo paterno : **cáncer de colon**
- Abuela paterna : **problemas gástricos**
- **Embarazo buscado y deseado**
- La **madre** tuvo que hacer reposo el último trimestre por amenaza de parto prematuro y recibió **antibióticos** por infección urinaria
- El motivo de la primer consulta es que **JM a veces regurgita , otras tose e incluso se atraganta**
- Y **ambos progenitores** no pueden dormir pues están muy **preocupados ...**



¿Qué le sugeriría a esta familia??



- A ) lo tienen que internar ya mismo pues lo que describen es un BRUE y tiene riesgo de vida.
- B) tienen que relajarse pues es un lactante sano y pronto los síntomas se le van a ir pues son por inmadurez.
- C) le indicaría un antiácido para tratar el reflujo gastroesofágico y así va a estar mejor.
- D) lo estudiaría en forma ambulatoria pues pareciera patológico su comportamiento.
- E) le indicaría una fórmula antireflujo para evitar que se atore

¿Qué **estudios** considera **mas apropiados** en éste lactante?

- A) Test del sudor ; Rx de torax ; elastasa
- B) Endoscopia respiratoria y una digestiva
- C) Estudio de deglución y phmetría de 24 hs
- D) Polisomnografía ; pHmetria de 24 hs y Rx de tórax
- E) Videodeglución con SGD ; una IIM/phmetría de 24 hs



# Resultados

- De los estudios que usted ha solicitado le informan que :
- Tiene una **video deglución normal** pero en la **SGD tiene reflujo gastroesofágico Grado IV**
- La IIM/pH muestra correlación sintomática positiva con **irritabilidad ; tos y regurgitación** con pHmetría con RGE Acido

## ¿Qué terapéutica le recomienda ?

- A) Domperidona a 1mg / kg 4 veces por día y ranitidina a 10 mg / kg / día en 3 dosis diarias
- B) Complemento con fórmula “AR” y suspender lactancia materna.
- C) Cuidar la posición pre y pos alimentación.
- D ) Curso RCP, cuidar técnica alimentaria y un Inhibidor de bomba de protones
- E) Domperidona a 0.3 Mg / kg / día en 3 dosis diaria con 3 ml de sucralfato 4 veces por día

QUÉ HACEMOS





Lo cita a la próxima consulta en

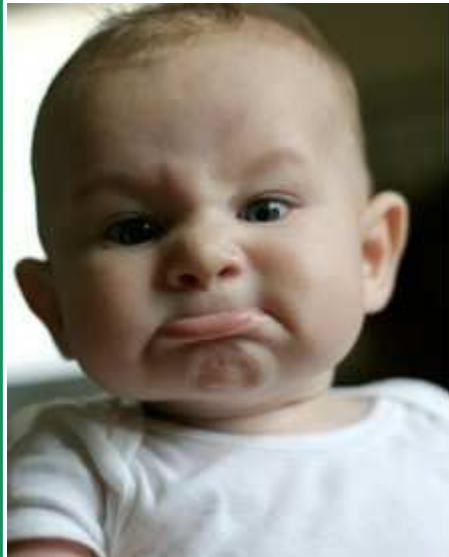
- A ) 7 a 10 días
- B ) 1 mes
- C ) 48 hs
- D) 2 meses
- E ) 3 meses



¿Qué debiera **observar usted del lactante** ?

- A) No se atora nunca.
- B) Crece bien y duerme mejor.
- C) Dejó de regurgitar .
- D) No vomita mas.
- E) Mejoró el ritmo evacuatorio.





**Gracias por la activa participación !!!!**

