

Regurgitaciones en el lactante



Novalac

¿QUÉ SON?¹

Salida por la boca, **sin esfuerzo** y en cantidades pequeñas, **del alimento ingerido** por el niño (leche materna o de fórmula)



No confundir con el vómito (el alimento se expulsa con esfuerzo, en mayor cantidad y provoca malestar al bebé)¹

INCIDENCIA¹

75%

de lactantes menores de 4 meses

¿POR QUÉ SE PRODUCEN?¹

Debido a la inmadurez del sistema digestivo del bebé. A medida que madura, se solucionan



Es una patología **transitoria y normal**

Si el niño:

- está tranquilo
- está contento
- come bien
- gana peso y talla



No hay que hacer nada y **no hay que preocuparse**

¿CUÁNTO DURAN?¹



Es frecuente en menores de **4 meses**



Disminuye a los **6 meses** (al introducir la alimentación complementaria)



Desaparece a los **12 meses**

¿CÓMO SE TRATAN?^{1,2}

Después de comer:

El bebé debe estar **tranquilo**



No hacer movimientos bruscos en la media hora siguiente a la toma



Extraer el gas durante las tomas (mantener al bebé erguido unos minutos) →

Limitar el juego



Aumentar el número de tomas y disminuir la cantidad



Después de las tomas (tener al bebé en posición vertical 20-30 minutos)

El pediatra valorará el uso de fórmulas antirregurgitación AR o extensamente hidrolizadas



Incorporan espesantes, modifican proteínas y reducen las grasas para favorecer el vaciamiento gástrico



Bibliografía: 1. Vázquez ME, Cano M. Vómitos y regurgitaciones, reflujo gastroesofágico y estenosis. *Pediatr Integral*. 2015;XIX(1):21-32.
2. Rosen R, Vandenplas Y, Singendonk M, Cabana M, DiLorenzo C, Gottrand F, et al. Pediatric Gastroesophageal Reflux Clinical Practice Guidelines: Joint Recommendations of the North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition and the European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2018 Mar;66(3):516-54.