

## CON REFLUJO GASTROESOFÁGICO

**A completar por el/la pediatra**

Este formulario está destinado a lactantes que presenten síntomas asociados al reflujo gastroesofágico o que requieran leches especiales recomendadas por un profesional de la salud.

Nombre completo de el/la paciente:

Fecha de nacimiento:

Peso actual (kg):

Percentilo:

**Información importante sobre el Reflujo Gastroesofágico en Lactantes**

El reflujo gastroesofágico es común en los lactantes y suele manifestarse como eructos húmedos después de las comidas. Su incidencia aumenta entre los 2 y 6 meses de vida debido al mayor volumen de líquidos ingeridos, pero tiende a disminuir a partir de los 7 meses. En la mayoría de los casos, se resuelve de forma espontánea: aproximadamente el 85% de los niños lo supera hacia los 12 meses, y el 95% lo hace para los 18 meses.

Los lactantes que presentan regurgitaciones sin esfuerzo, crecen normalmente y no muestran otros síntomas son conocidos como "regurgitadores felices", y no requieren evaluación ni tratamiento adicional. Sin embargo, cuando el reflujo genera complicaciones como esofagitis, problemas respiratorios (tos, sibilancias, apnea) o afecta el crecimiento, se diagnostica como **enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE)**.

En casos leves de ERGE, se recomienda modificar la alimentación (uso de alimentos espesados, porciones pequeñas) y ajustar la postura (mantener al niño en posición vertical después de las comidas). Si estos cambios no son efectivos o los síntomas son más graves, pueden requerirse estudios adicionales, como una seriada gastrointestinal superior, un centellograma de evacuación gástrica o una endoscopia. En los casos más severos, el tratamiento puede incluir la supresión ácida mediante inhibidores de la bomba de protones (IBP) o bloqueantes H<sub>2</sub>, y en raras ocasiones, cirugía.

**Marque con una cruz si ha experimentado alguno de los siguientes síntomas**

Regurgitación frecuente	Irritabilidad	Rechazo al alimento	Síntomas respiratorios (tos, sibilancias, estridor)
Opistótonos	Pérdida de peso	Escasa ganancia de peso	Otro

Descripción adicional (si corresponde): \_\_\_\_\_

## CON REFLUJO GASTROESOFÁGICO

### Diagnóstico

¿Presenta reflujo gastroesofágico? (Marque con una X) SI  NO

### Tipo de regurgitación observada:

Amarillenta, leche semidigerida, olor ácido u otra: \_\_\_\_\_

### Este formulario debe estar acompañado de:

- Historia clínica detallada (examen físico, curva pondoestatural, valoración nutricional, historia dietaria).
- Seriada gastrointestinal superior.
- Medición de pH esofágico o endoscopia.

### Tratamiento

Seleccione el tratamiento realizado hasta el momento:

Modificación de la alimentación  
(alimentos espesados, porciones  
pequeñas, cambio en la dieta de la madre)

Terapia inhibidora de la secreción ácida  
(inhibidores de bomba de protones,  
bloqueantes de histamina H2)

Posicionamiento (mantener al lactante  
en posición vertical después de alimentarlo)

Cirugía

Firma y sello del profesional tratante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_