

Síndrome de la vaca: un nuevo trastorno digestivo funcional



Víctor Andrés Fierro Rosales (Rotatorio Pediatría)

Tutor: Dr. Fernando Clemente (Medicina Digestiva Pediátrica)



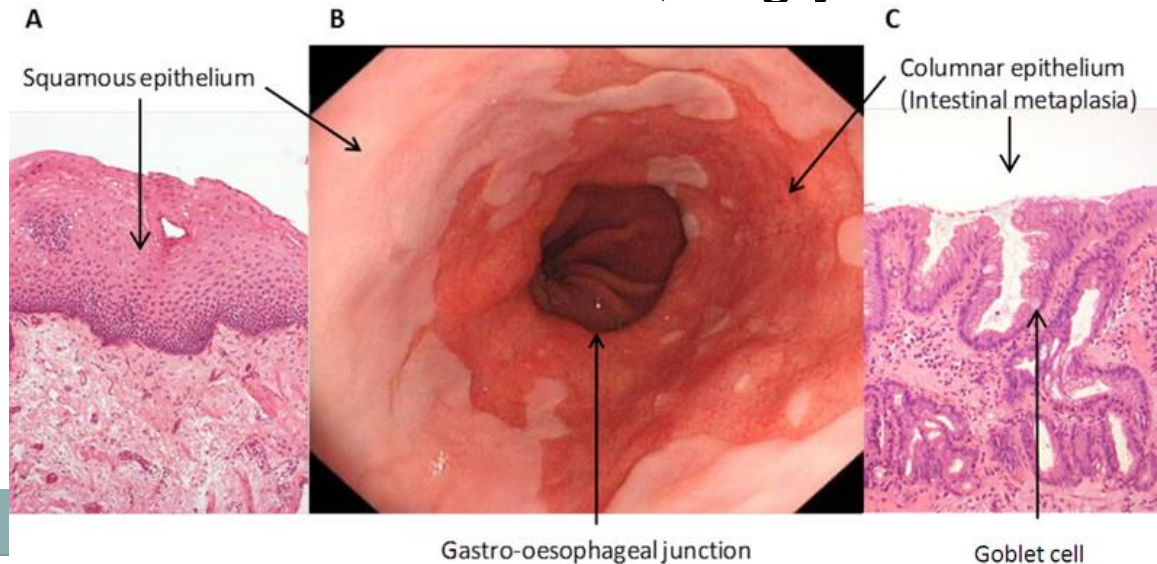
Servicio de Pediatría, HGUA



Anamnesis y exploración física

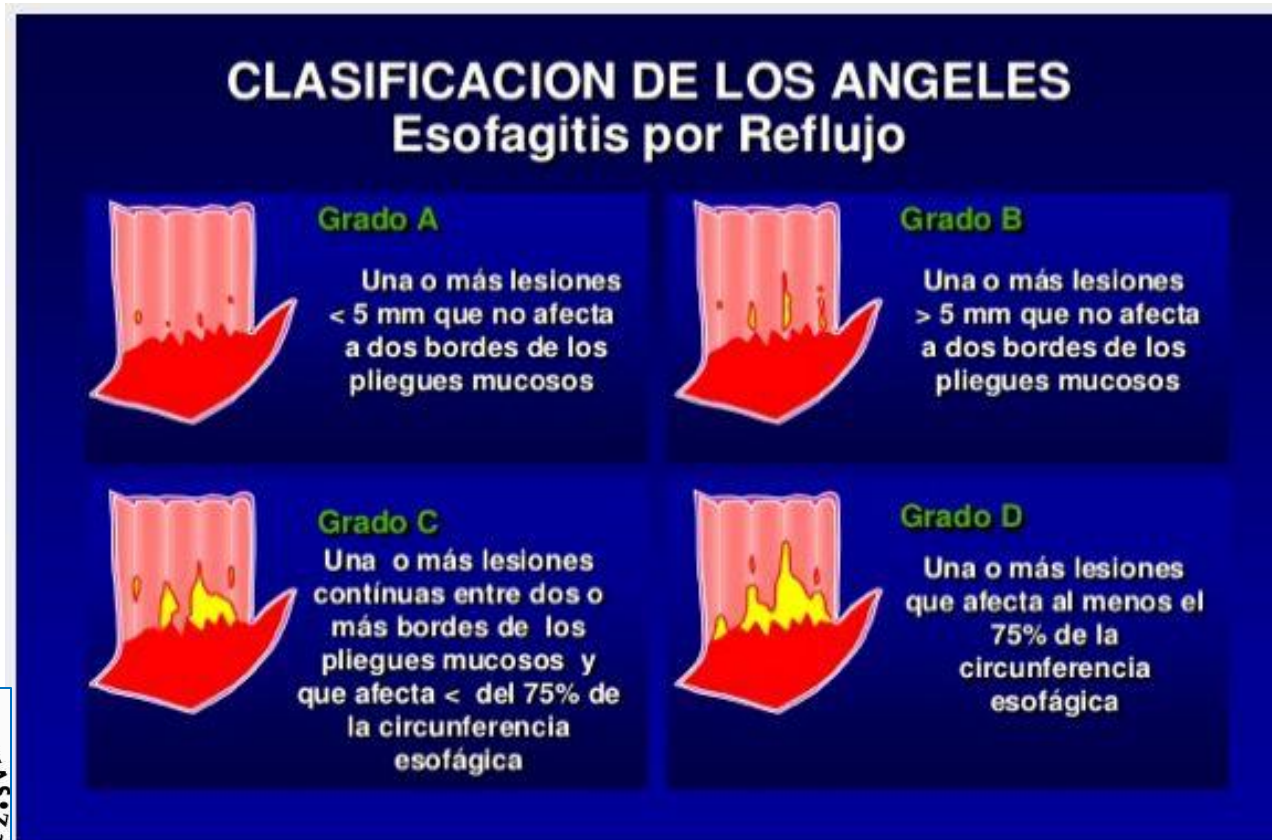
Niña de 6 años traída por enfermedad por reflujo gastroesofágico.

- A. Familiares: padre con esófago de Barret.
- A. Personales: convulsiones neonatales, trastorno del espectro autista grado 2, esofagitis en 2016.
- Retraso en el habla. Desde 2016 en Psicología.
- Exploración física normal. 32,5 kg y 132 cm. IMC: 18,4.



Pruebas complementarias

Endoscopia el 13/11/2016 que mostró esofagitis grado A de Los Ángeles por reflujo gastroesofágico.



Evolución

La paciente no ha desarrollado lenguaje verbal.
Los padres detectan regurgitación y, aunque la paciente no se queja, se piensa que puede ser material ácido por los gestos observados.



Síndrome de rumiación

Roma IV: Mayores de 5 años

H1c

- Contracciones repetitivas músculos abdominales, lengua y diafragma.
- Regurgitación a la boca de contenido gástrico, previamente deglutido, con el propósito de autoestimulación.
- Debe cumplir todos los siguientes, por lo menos durante 2 meses:
 - Inicia al poco tiempo de comer
 - No ocurre durante el sueño
 - No es precedida por arcadas o náuseas
 - Tras una correcta evaluación, los síntomas no se explican con otro diagnóstico.
Descartar trastornos alimentarios.¹

Síndrome de rumiación del lactante

- Raro.
- Se considera un **comportamiento de autoestimulación** en el contexto de una deprivación social prolongada
- La observación del acto es esencial
- No se precisan exploraciones complementarias
- Tratamiento: **mejora de la relación entre el niño y sus cuidadores**, con satisfacción de sus necesidades físicas y emocionales

Síndrome de rumiación del lactante

- Puede afectar a niños y adultos.
- Relación con ansiedad, trastorno obsesivo-compulsivo, trastorno por estrés postraumático, trastornos adaptativos, TDAH, **TEA**¹ y estreñimiento por trastorno de evacuación rectal.
- Diagnósticos diferenciales: acalasia, ERGE.
- Tratamiento: educación, baclofeno, procinéticos.



Bibliografía

1. Hyams J, Di Lorenzo C, Saps M, Shulman R, Staiano A, van Tilburg M. Childhood Functional Gastrointestinal Disorders: Child/ Adolescent. *Gastroenterology*. 2016;150:1456–68.
2. González ML, Stern K. Co-occurring behavioral difficulties in children with severe feeding problems: A descriptive study. *Res Dev Disabil*. 2016;58:45-54.
3. Benninga M, Nurko S, Faure C, Hyman P, St. James Roberts I, Schechter N. Childhood Functional Gastrointestinal Disorders: Neonate/Toddler. *Gastroenterology*. 2016;150:1443–55.

