

# Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Apr 30, 2025

## Refluxo em crianças muito pequenas

**Trazer à tona a comida é comum em bebês e crianças muito pequenas. Você pode ouvir que isso é chamado de refluxo. Em geral, não causa problemas e a maioria das crianças deixa de ter esse problema aos 18 meses de idade. Mas se isso ocorrer com frequência ou causar problemas, seu filho pode precisar de tratamento.**

**Você pode usar nossas informações para conversar com seu médico e decidir quais tratamentos são adequados para seu filho.**

### O que é refluxo em crianças?

O refluxo ocorre quando o alimento parcialmente digerido sobe pelo esôfago (o tubo que liga a boca ao estômago).

Um músculo na parte inferior do esôfago, onde ele se junta ao estômago, geralmente impede que o alimento volte para cima. Nos bebês, esse músculo pode não funcionar adequadamente porque o sistema digestivo ainda está em desenvolvimento.

Quando o alimento sobe para o esôfago, geralmente é misturado com sucos estomacais, que são ácidos. Isso pode fazer com que o esôfago fique dolorido e inflamado. Quando o refluxo está causando problemas, os médicos podem chamá-lo **doença do refluxo gastroesofágico**, ou **DRGE**.

### Quais são os sintomas?

O sintoma mais óbvio do refluxo em bebês e crianças muito pequenas é a regurgitação de alimentos. Isso geralmente não é um problema, a menos que eles regurgitem uma grande quantidade da maioria das refeições.

As crianças com refluxo podem apresentar outros sintomas, que devem ser verificados por um médico. Elas incluem:

- dor de estômago. Isso pode deixar as crianças irritadas e elas podem chorar ou arquear muito as costas

## Refluxo em crianças muito pequenas

- vômito de projétil. Se o seu filho apresentar vômito que se pareça com borra de café, converse com o seu médico. Isso pode ser um sinal de sangramento no estômago ou no esôfago
- crianças que não estão crescendo e se desenvolvendo como deveriam.

Há muitos motivos possíveis para esses sintomas além do refluxo. O médico pode verificar se é refluxo examinando seu filho e fazendo perguntas sobre os sintomas.

Pode ajudar se você mantiver um diário da quantidade de alimentos que seu filho consome e com que frequência ele regurgita a comida.

O médico também pode pedir para observar a alimentação do seu filho. Também pode ser necessário pesar seu filho regularmente ou pedir que ele seja pesado na clínica do médico para verificar se ele está ganhando peso.

Algumas crianças precisam consultar um especialista, que pode fazer outros exames.

### Quais tratamentos funcionam?

O refluxo é comum em bebês e crianças muito pequenas. A maioria das crianças não precisará de tratamento, mas a adoção de medidas simples pode diminuir o refluxo. Os médicos às vezes recomendam:

- Deitar o bebê de barriga para baixo ou do lado esquerdo após a alimentação. Isso pode ajudar a reduzir o refluxo. Mas você só deve colocar seu filho nessas posições quando ele estiver acordado e sendo observado de perto. Colocar seu filho em uma posição ereta após a alimentação também pode ajudar
- dar aos bebês mamadas menores, mas mais frequentes - mas somente se o médico achar que o refluxo pode estar relacionado ao excesso de alimentação.

Se o seu filho tiver sintomas mais graves ou frequentes, os tratamentos a seguir podem ajudar.

### Produtos para adicionar à alimentação do seu bebê

O uso de produtos para engrossar a comida do bebê pode diminuir a probabilidade de que ele a traga de volta. Você pode obter produtos para adicionar à fórmula ou ao leite materno extraído, ou usar alimentos prontos e espessos.

Os espessantes são feitos de diferentes substâncias, incluindo:

- **cereal de arroz**
- **goma de alfarroba**, e
- **farinha de sementes de alfarroba.**

Você provavelmente precisará de uma tetina de mamadeira com um orifício mais largo ao usar espessantes.

Talvez você consiga obter espessantes com receita médica ou na farmácia. É sempre melhor conversar com o seu médico antes de mudar a alimentação do seu bebê.

## Refluxo em crianças muito pequenas

Os bebês têm maior probabilidade de tossir ao receberem alimentos espessos. Além disso, você precisa verificar se seu filho não está engordando demais. Algumas rações engrossadas têm mais calorias.

Outra opção de espessamento são os **ossalginatos**, que podem ser misturados à ração do bebê ou dissolvidos em água após a refeição. Além de engrossar a alimentação do bebê, os alginatos impedem que o ácido e o alimento voltem para o esôfago.

Os alginatos normalmente não causam efeitos colaterais, mas você deve conversar com seu médico antes de usar esse tratamento. Além disso, você não deve usar alginatos se já estiver usando outro tipo de espessante alimentar.

### Medicamento

Os medicamentos não são usados com muita frequência para refluxo em crianças muito pequenas. Mas seu médico pode recomendá-los se seu filho:

- não está ganhando peso suficiente
- estiver em sofrimento considerável, ou
- tem dificuldades para se alimentar.

**Os bloqueadores de H2 e os inibidores da bomba de prótons (IBP)** reduzem a quantidade de ácido no estômago. Eles são frequentemente usados para tratar indigestão em adultos.

Você pode comprar alguns desses medicamentos na farmácia. Mas você deve perguntar ao seu médico antes de dar esses medicamentos ao seu filho. Às vezes, eles podem causar efeitos colaterais.

### Outros tratamentos

Se o seu filho não estiver ganhando peso suficiente e outros tratamentos para refluxo não tiverem ajudado, o médico poderá recomendar um **tubo de alimentação**. Isso proporciona alimentação líquida rica em nutrientes diretamente no estômago de seu filho.

Em geral, o tubo é inserido na narina da criança e enfiado pelo esôfago até o estômago.

Se o seu filho tiver problemas graves de refluxo e outros tratamentos não ajudarem, o médico poderá sugerir cirurgia, mas isso não é comum.

A operação fortalece a válvula entre o esôfago e o estômago da criança. Isso é chamado de **funduplicatura**. A realização de uma cirurgia sempre traz o risco de problemas, como infecção ou coágulos sanguíneos.

## O que vai acontecer?

A maioria das crianças deixa de trazer a comida para cima aos 18 meses de idade. E a maioria das crianças não precisa de tratamento.

É muito raro que o refluxo leve a problemas mais sérios. Mas, às vezes, pode causar:

## Refluxo em crianças muito pequenas

- sangramento no esôfago
- esôfago dolorido
- problemas respiratórios, como tosse e chiado no peito
- falha em crescer e se desenvolver no ritmo normal para a idade da criança.

Se tiver alguma dúvida ou preocupação sobre o refluxo ou outros sintomas de seu filho, consulte seu médico.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em [bestpractice.bmj.com](https://bestpractice.bmj.com). Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: [bmj.com/company/legal-information](https://bmj.com/company/legal-information). A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

