

Hablemos Acerca De...

FAPD en los niños

¿Qué es el FAPD y cuáles son sus causas?

Las siglas **FAPD** significan **trastorno de dolor abdominal funcional**. El FAPD es un dolor abdominal crónico (a largo plazo) en un niño que de otro modo es sano. “Funcional” significa que no existe obstrucción, inflamación, alergias o infección que causen los dolores abdominales. El dolor puede ocurrir solo o ir acompañado de otros síntomas, como náuseas, diarrea o estreñimiento.

La actividad aumentada de los nervios en el tracto digestivo y el cerebro causa el FAPD. Esta actividad puede causar espasmos en los músculos del sistema digestivo. También puede causar actividad en los nervios de dolor del sistema digestivo durante las actividades normales de la digestión. El cerebro puede interpretar las señales normales del sistema digestivo como dolor.

Algunos niños con otras condiciones médicas crónicas también pueden desarrollar el FAPD.

¿Cuáles son los síntomas del FAPD?

Dolor frecuente (pero no siempre) concentrado alrededor del ombligo. Puede empeorar al comer. La cara de su niño puede palidecer o enrojecer durante un episodio doloroso, o es posible que su niño no quiera comer. El dolor puede ser lo suficientemente fuerte para que se “doble” del dolor. También, puede hacer que su niño evite ir a la escuela o no quiera realizar las actividades que le gustan.

Los síntomas del FAPD pueden aparecer sin causa aparente. También pueden aparecer tras una infección, un acontecimiento de vida estresante, una cirugía o una lesión. La ansiedad, la depresión, un mayor estrés o incluso la preocupación por el dolor pueden empeorar los síntomas.



¿Cómo se diagnostica el FAPD?

Para su diagnóstico, el médico de su niño preguntará sobre el historial del dolor y llevará a cabo un examen físico. El médico puede diagnosticar el FAPD si:

- El dolor ha ocurrido por un tiempo (2 meses o más), pero el niño parece sano y está creciendo bien.
- No hay síntomas de “alarma”, como fiebre, dificultad para tragar, pérdida de peso involuntaria, sangre en el vómito o heces, o dolor al orinar.

El diagnóstico de FAPD no requiere de pruebas de laboratorio. Solo se recomienda hacer pruebas si se sospecha otra condición médica.

¿Qué tan común es el FAPD?

El FAPD es muy común. Un estudio de niños en escuela primaria encontró que:

- Cuatro de cada 10 niños se quejan de dolor abdominal cada semana
- Nueve de cada 10 niños reportan dolor abdominal por lo menos una vez durante un período de 6 meses
- Dos de cada 10 niños faltan a la escuela debido a dolor abdominal
- Uno de cada 10 padres tiene que faltar al trabajo para cuidar a un niño con dolor abdominal crónico

¿Cuál es el tratamiento para el FAPD?

No existe un tratamiento específico para el FAPD que les ayude a todos los niños. El tratamiento habitualmente lo receta el proveedor de atención médica primaria de su niño, pero en ocasiones es con la ayuda de un gastroenterólogo o especialista de salud mental pediátrico. El mejor plan de tratamiento se basará en los síntomas específicos de su niño. A menudo, las formas eficaces de disminuir los síntomas en su niño son el cambio a los hábitos de estilo de vida y dejar de enfocarse tanto en el dolor.

El tratamiento para los síntomas de su niño

Existen varias maneras de tratar los síntomas de su niño, incluidos:

- **Cambios al estilo de vida**, como mejorar el sueño, disminuir el tiempo frente a pantallas, hacer ejercicio y tomar muchos líquidos. Las compresas calientes también pueden ayudar durante un episodio.
- **Cambios a la alimentación, terapia herbal o el uso de probióticos.** Limite los alimentos que puedan provocar el dolor, como la comida chatarra, la cafeína o bebidas azucaradas. El médico de su niño puede referirlo a un nutricionista para ayudar a determinar el mejor plan de nutrición para su niño.
- **Terapia cognitiva-conductual**, como entrenamiento para la relajación, biorretroalimentación (control de funciones cerebro-cuerpo), hipnoterapia y metas para mejorar el comportamiento y las actividades cotidianas (asistencia escolar, participación en actividades sociales). Una parte importante del plan de tratamiento puede ser abordar la ansiedad y depresión con un proveedor de salud mental.
- **Medicamentos para:**
 - Relajar los músculos del intestino
 - Reducir la producción de ácido en el estómago
 - Controlar los hábitos para ir al baño (laxantes o ablandadores de heces)
 - Reducir la ansiedad o depresión (algunos de los medicamentos ayudan a reducir el dolor)

¿Qué puedo esperar para el futuro a largo plazo de mi niño?

El FAPD no es una condición médica que ponga en riesgo la vida. Sin embargo, los síntomas pueden ser problemáticos y causar muchos problemas en la vida cotidiana. Los síntomas van y vienen, y pueden durar desde meses hasta años.

La mayoría de los niños logran realizar sus actividades regulares antes de mejorarse completamente. Puede que el dolor no disminuya de inmediato. La disminución de la intensidad del dolor o frecuencia del dolor debe considerarse una señal positiva. El objetivo principal del tratamiento del FAPD es ayudar a su niño a volver a su rutina normal, como asistir regularmente a la escuela, hacer tareas de casa y escuela y volver a hacer lo que le da gusto.

¿Dónde puedo obtener información?

Revise los enlaces a continuación para obtener más información sobre el FAPD.

- [American College of Gastroenterology](#)
- [American Academy of Pediatrics](#)
- [GI Kids](#)
- [UpToDate](#)

Notas

FAPD in Children

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se ofrecen servicios de interpretación gratuitos. Hable con un empleado para solicitarlo.