

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL DE
NIÑOS BENJAMIN BLOOM



TALLA BAJA

VARIANTES NORMALES

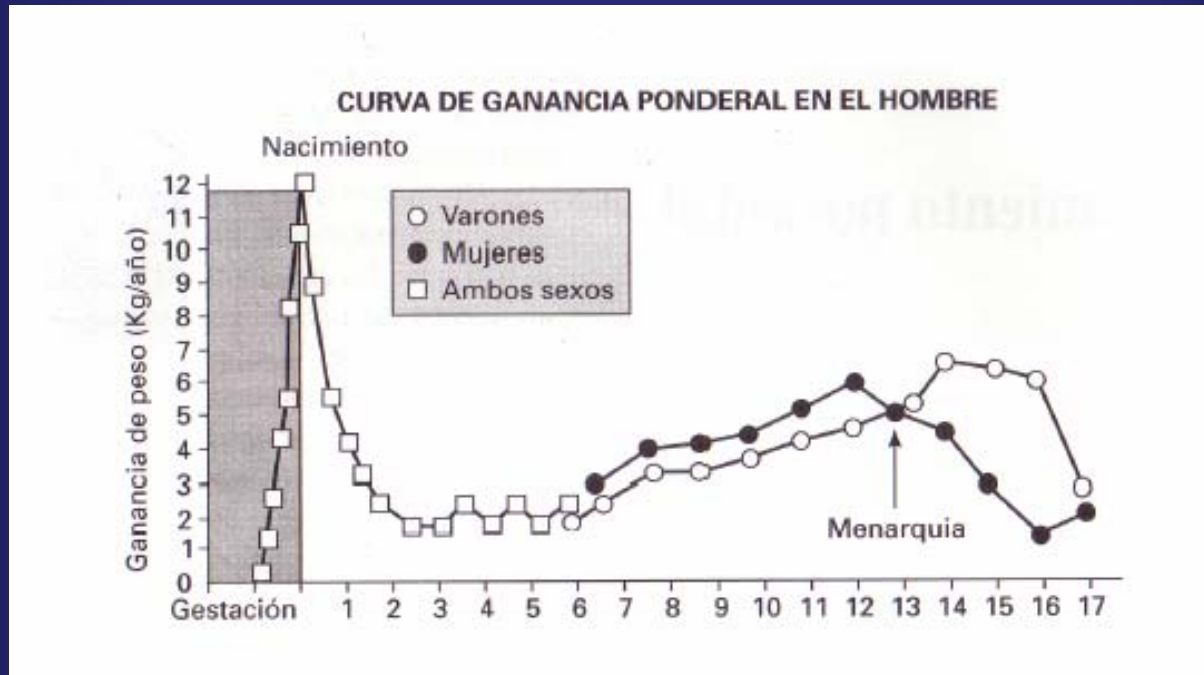
Dra. Tania L. Arévalo Saade

UNIDAD DE ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA

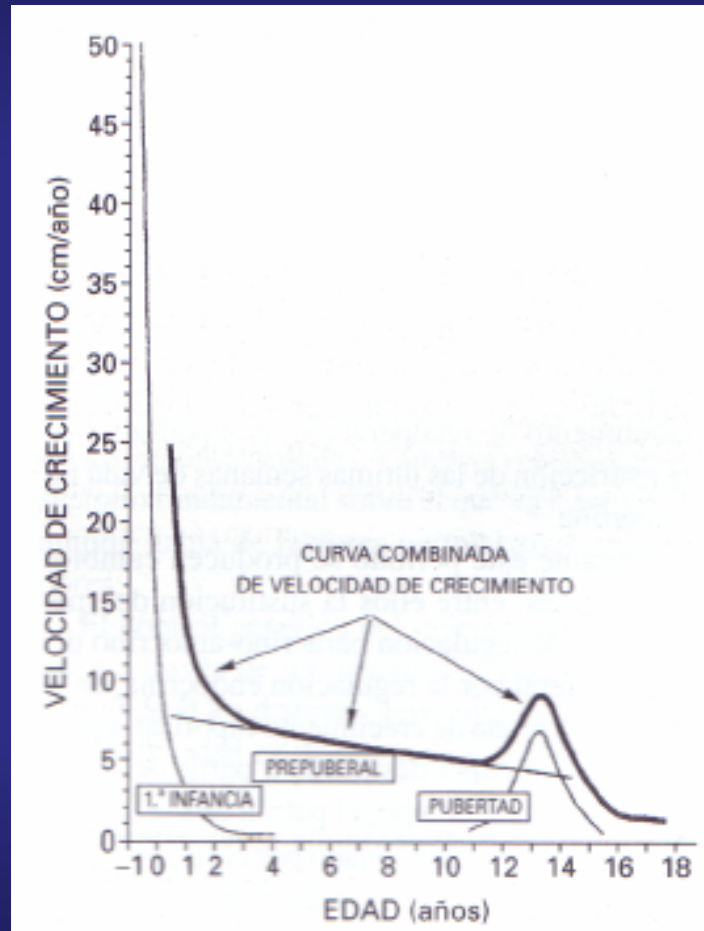


CRECIMIENTO

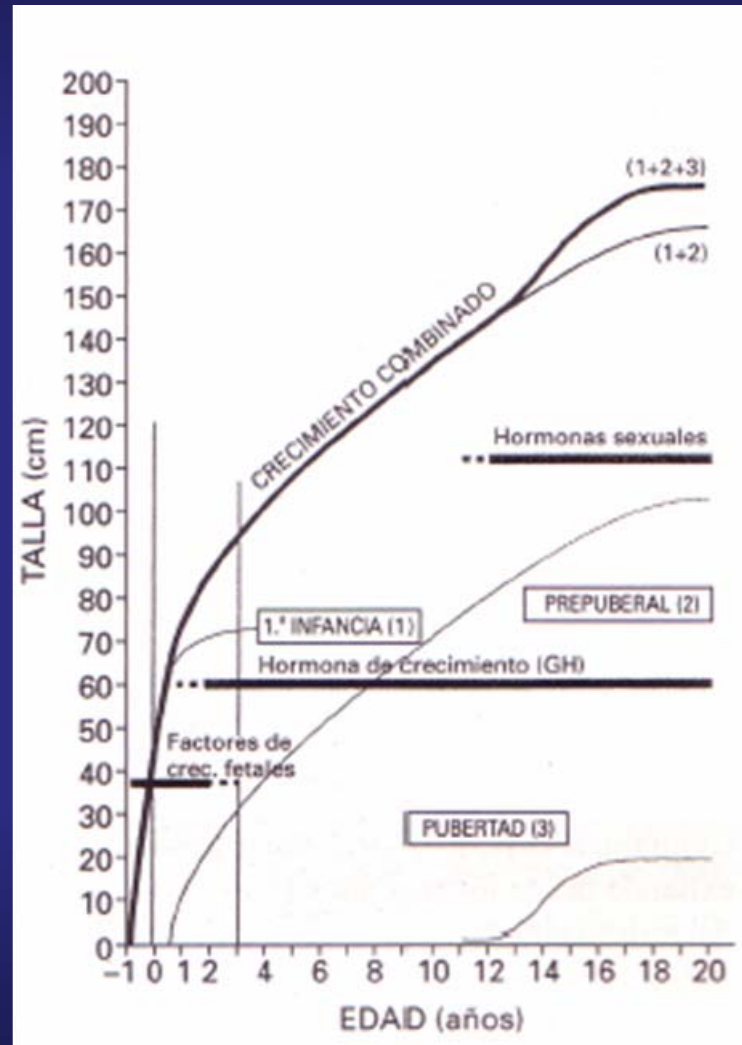
PATRON DE CRECIMIENTO HUMANO



PATRON DE CRECIMIENTO HUMANO



PATRON DE CRECIMIENTO HUMANO



TALLA BAJA.



AQUELLA TALLA SITUADA BAJO EL PERCENTIL 3 O 2.5 DE RESPECTO DE LA CURVA NORMAL DE CRECIMIENTO PARA SU EDAD Y SEXO.

CLASIFICACIÓN.

VARIANTES NORMALES.

TALLA BAJA FAMILIAR.

RETRASO CONSTITUCIONAL.

RETRASO SECUNDARIO A:

ENF. NUTRICIONALES,
CRÓNICAS Y
ENDOCRINAS.

TRASTORNOS PRIMARIOS DE CRECIMIENTO.

DISPLASIAS OSEAS, ANOMALÍAS
GENÉTICAS, ENF. METABÓLICAS,
CIR.



VARIANTES NORMALES.

TALLA BAJA FAMILIAR.

RETRASO CONSTITUCIONAL.

TALLA BAJA FAMILIAR.



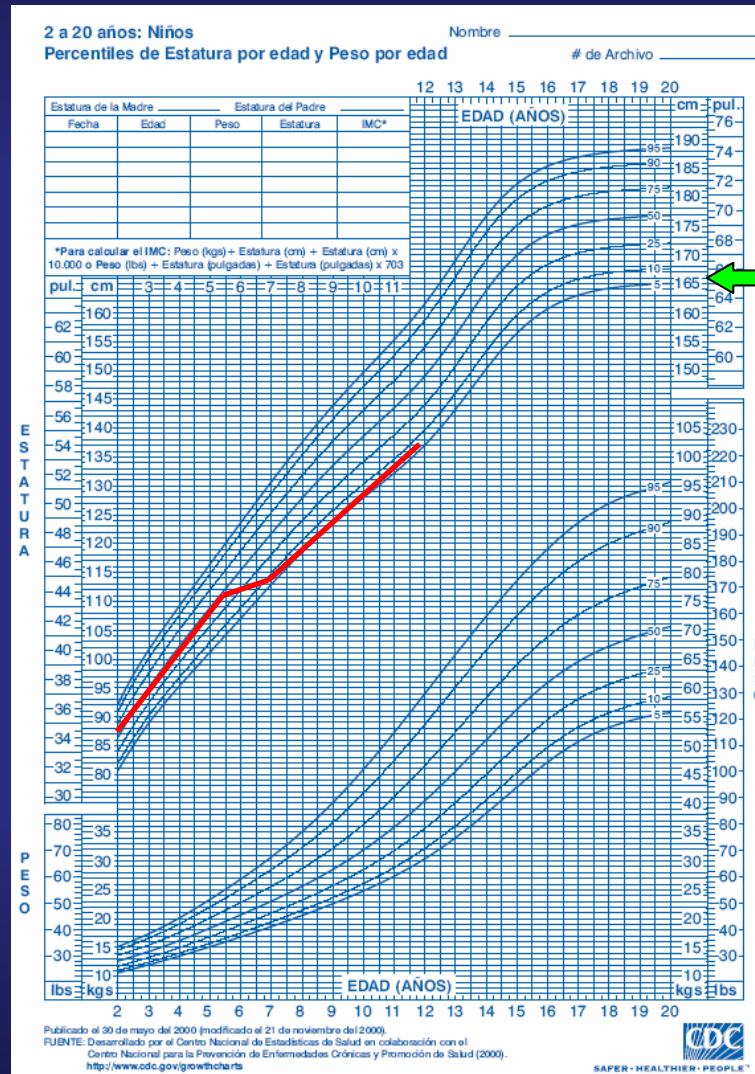
ANTECEDENTES FAMILIARES DE TALLA BAJA.

PATRON DE CRECIMIENTO:

Disminución de la velocidad de crecimiento durante los 2-3 años de vida.

Cambio desde el canal de crecimiento intrauterino hasta el infantil.

TALLA BAJA FAMILIAR.



RETRASO CONSTITUCIONAL DEL CRECIMIENTO.



➡ **DISMINUCION DEL CRECIMIENTO DURANTE LA
INFANCIA**

➡ **PREDOMINANTE EN LA ADOLESCENCIA.**

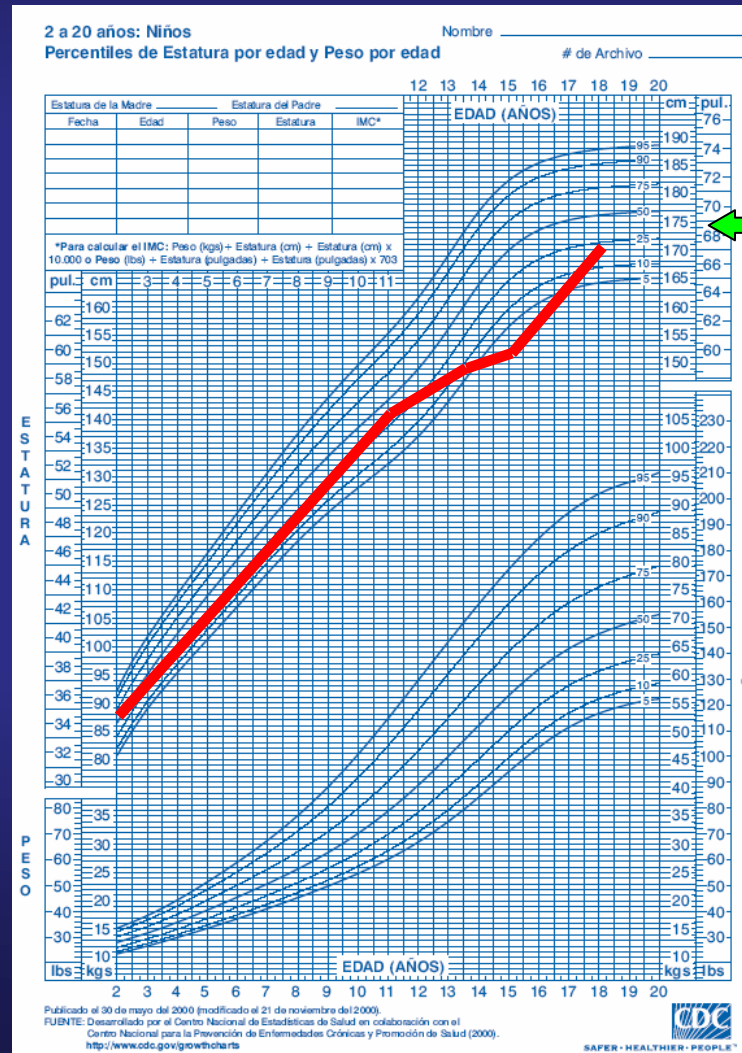
➡ **HISTORIA FAMILIAR.**

RETRASO CONSTITUCIONAL DEL CRECIMIENTO.



- ➡ **INICIAN PUBERTAD A LOS 12 AÑOS (NIÑAS) Y 13 AÑOS (NIÑOS). DISMINUYE LA VELOCIDAD DE CRECIMIENTO.**
- ➡ **MADURACIÓN ÓSEA RETRASADA DE FORMA MODERADA.**

RETRASO CONSTITUCIONAL DEL CRECIMIENTO.

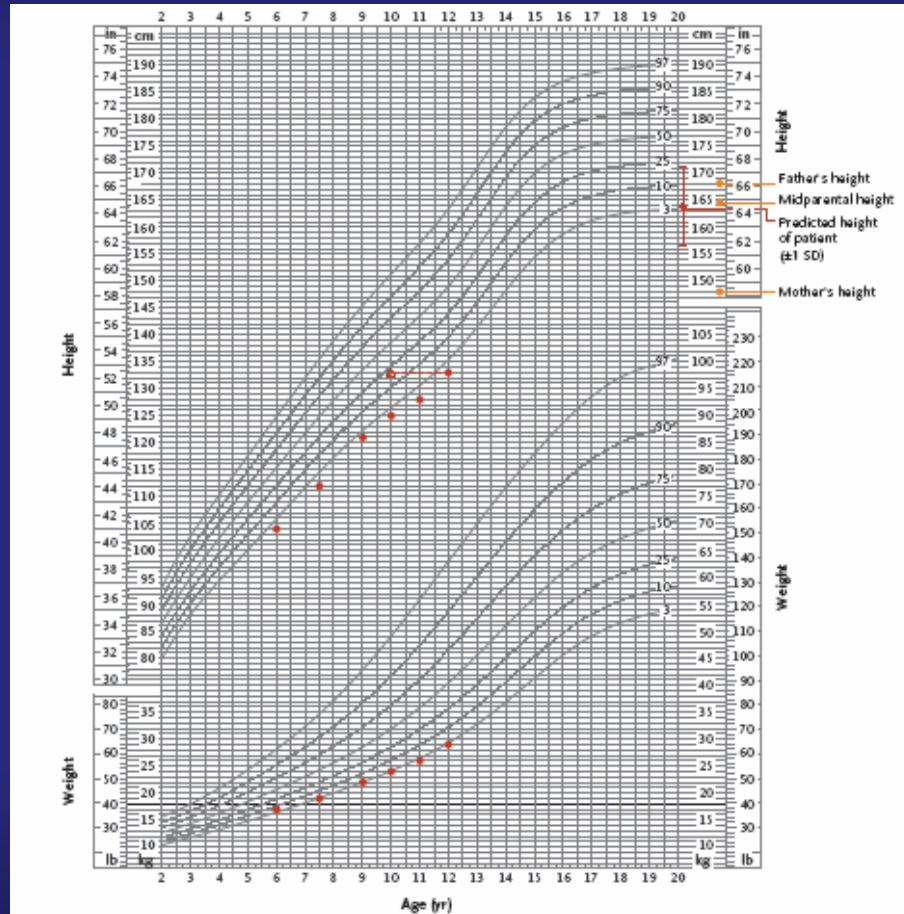


TALLA BAJA IDIOPATICA.



- 1. TALLA BAJA EN UN NIÑO SANO.**
- 2. EXCLUSION DE OTRAS CAUSAS DE TALLA BAJA.**
- 3. EDAD OSEA MENOS DE 2 DE RETRASADA.**
- 4. RESPUESTA SATISFACTORIA A LOS TEST DE ESTIMULO DE GH.**

TALLA BAJA IDIOPATICA.





TALLA BAJA

PARA EL ESTUDIO DE PACIENTES CON TALLA BAJA, SE DEBE CONSIDERAR:

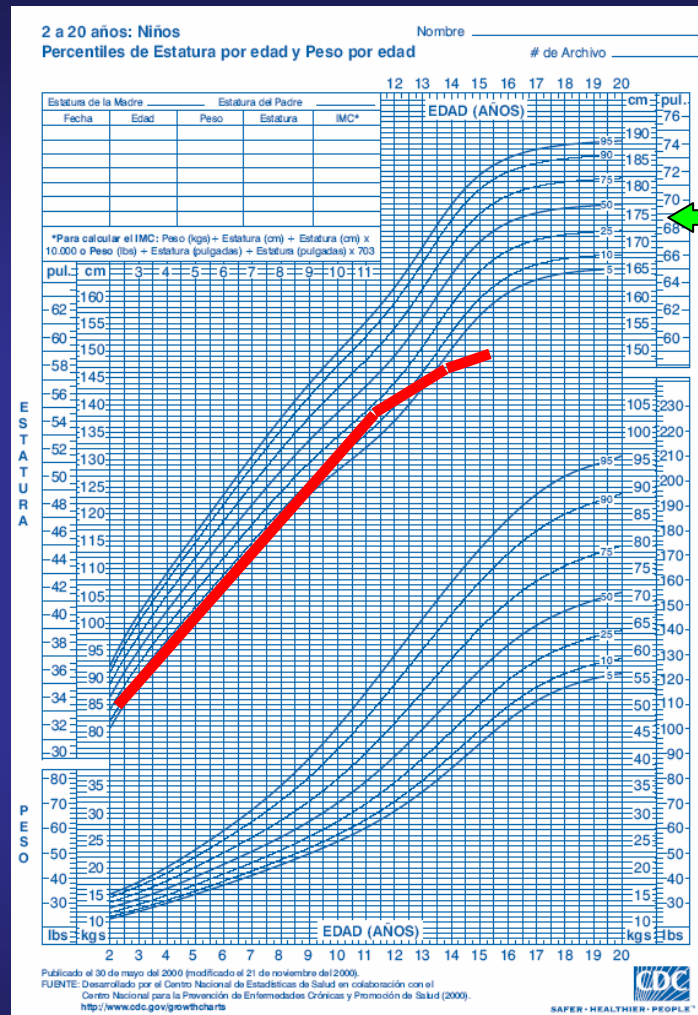
VALORACIÓN ANTROPOMÉTRICA.

TALLAS FAMILIARES.

CURVA DE CRECIMIENTO.



TALLA BAJA



ANAMNESIS

ANTECEDENTES DEL NIÑO. Gestación, nacimiento, PRN y L, problemas postnatales.

DESARROLLO PSICOMOTOR. Características puntuales del desarrollo, edad de erupción dentaria, desempeño escolar.



ANAMNESIS

ANTECEDENTES FAMILIARES. Datos sobre talla, patrones de desarrollo y patología asociada de familiares directos, historia de consanguineidad.



ANAMNESIS

MEDICAMENTOS. Metilfenidato o estimulantes, anticonvulsivantes, antidepresivos.

HISTORIA MEDICA. Infecciones óticas y urinarias frecuentes, estreñimiento, hiporexia, diarrea, dolor abdominal.



ANAMNESIS

ACTIVIDAD FISICA. Tolerancia al ejercicio y actividad física.

EDAD DE PUBERTAD. Olor apócrino, acne, desarrollo mamario, desarrollo genital, vello púbico y axilar.



ANAMNESIS

EVENTOS MEDICOS SIGNIFICANTES. Trauma craneoencefalico, cirugía, enfermedades.

OTROS SÍNTOMAS PERSISTENTES. Cefalea, problemas visuales y auditivos, piel seca, intolerancia al frío y alergias.



EXAMEN FISICO

Que elementos puntuales evaluar

Medidas antropométricas: Talla o longitud, envergadura o brazada, segmentos inferior y superior.

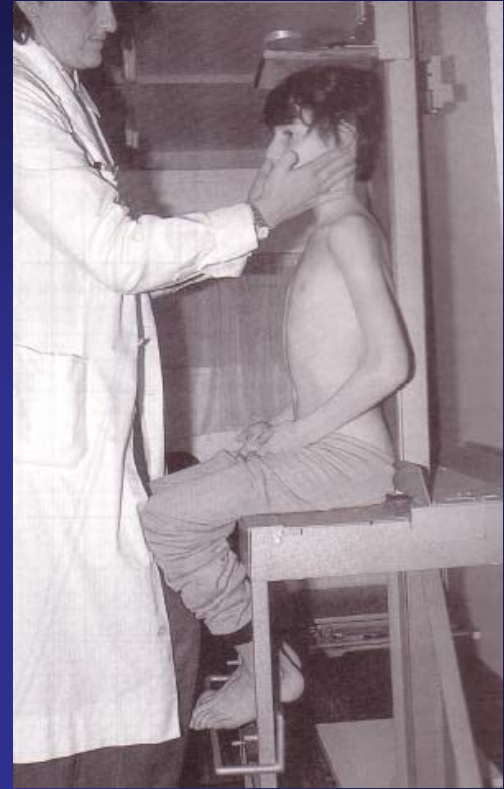
**NO OLVIDAR QUE EVALUAMOS CRECIMIENTO
NO UNA TALLA AISLADA**





ESTADIOMETRO





GRAFICOS

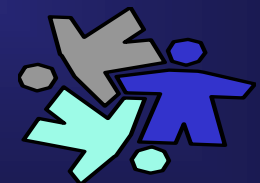
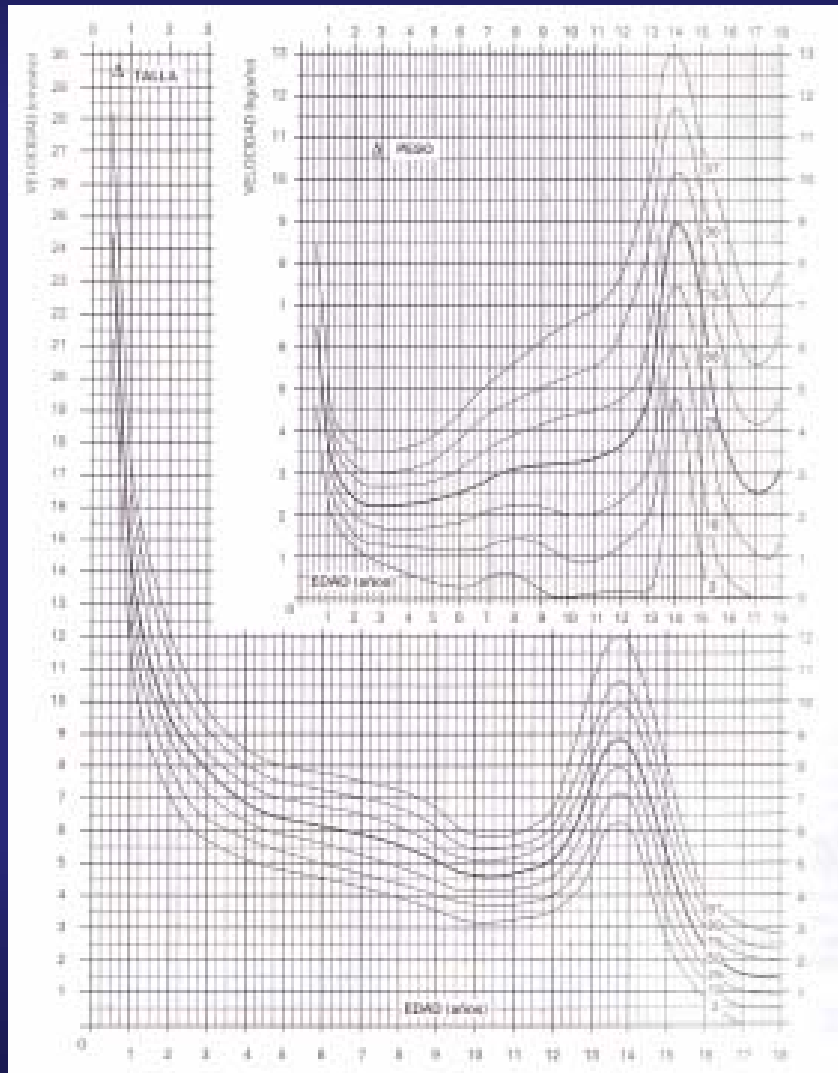
IDEALMENTE DEBEN SER PROPIOS DE CADA POBLACION.

SI NO LOS HAY UTILIZAR LOS DE NHCS.

UNIFORMIZAR LA UTILIZACIÓN DE LOS GRAFICOS.

TIPOS: TALLA O LONG/EDAD, VELOCIDAD DE CRECIMIENTO, SEGMENTOS.

GRAFICOS



TALLA DIANA

NIÑOS

TALLA MADRE + TALLA PADRE

2

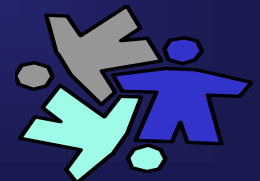
+ 6.5

NIÑAS

TALLA MADRE + TALLA PADRE

2

- 6.5



LABORATORIO.

HEMOGRAMA.

VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION.

GLUCOSA

TRANSAMINASAS.

CALCIO.

ANTICUERPOS ANTIGLIADINA.

PRUEBAS TIROIDEAS.

RADIOLOGÍA.



EDAD OSEA

**RESONANCIA
MAGNETICA DE
HIPOFISIS**

TALLA BAJA

ARMONICA

DISARMONICA

**BAJO PESO
AL NACER**

**PESO AL NACER
NORMAL**

VC NORMAL

VC DISMINUIDA

EO N

EO R

ANTECEDENTES

REL PESO/TALLA

**TALLA BAJA
FAMILIAR**

RCC

**MALA ABSORCIÓN
HIPOTIROIDISMO
ENF. SISTEMICA**



GRACIAS.....