

Talla baja: Una Guía para las familias

Qué es Talla Baja?

La Talla baja se refiere a cualquier niño cuya estatura (talla) está muy por debajo de lo usual para su edad y sexo. El término se aplica más frecuentemente a niños cuya estatura se localiza por debajo del percentil 5 o el percentil 3 en la curva de crecimiento.

Qué es una Curva de Crecimiento?

Las curvas de crecimiento son gráficas que usan líneas para mostrar el canal de crecimiento promedio según la edad y el sexo de los niños. Cada línea indica un cierto porcentaje de la población que tendría esa talla particular a esa edad particular. Si la estatura de un niño se localiza en la línea del percentil 25, por ejemplo, esto indica que aproximadamente 25 de cada 100 niños de esa edad son más bajos que él. Los niños usualmente no siguen esas líneas exactamente sino que a menudo su crecimiento a lo largo del tiempo progresa paralelo a esas líneas. Un niño cuya talla se localiza por debajo del percentil 3, se considera que tiene "Talla baja" comparado con la población general. Las curvas de crecimiento usadas en los Estados Unidos, se pueden encontrar en el sitio de internet del Centro de Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (<https://www.cdc.gov/growthcharts/data/set1clinical/set1bw.pdf>)

Qué clase de patrón de crecimiento es atípico o inusual?

Los especialistas en crecimiento toman muchas cosas en consideración cuando evalúan el crecimiento de su niño. Por ejemplo, la estatura de los padres es un indicador importante de cuál va a ser la talla esperada de un niño cuando llegue a la edad adulta. Un niño cuyos

padres tienen estatura por debajo del promedio probablemente alcanzará una talla por debajo del promedio cuando llegue a su edad adulta. La velocidad de crecimiento también es importante. Un niño que no crece a la misma velocidad de sus compañeros, lentamente va a caer a líneas de percentiles más bajos, por ejemplo del percentil 25 al percentil 5. El cambio significativo de percentiles es un signo que debe alertar acerca de la posible presencia de un problema médico de base que está afectando el crecimiento.

Cuáles son las causas de Talla baja?

Aunque una velocidad de crecimiento inferior a la de sus compañeros puede ser un signo de problema de salud significativo, la mayoría de niños con talla baja no tienen ninguna condición médica y son saludables. Hay algunas causas de talla baja que no están asociadas con ninguna enfermedad e incluyen:

- *Talla baja familiar:* (Uno o ambos padres tiene(n) talla baja pero la velocidad de crecimiento del niño es normal)
- *Retardo constitucional del crecimiento y la pubertad* (Un niño tiene talla baja durante la mayor parte de su niñez pero tiene un inicio de pubertad retrasado y termina alcanzando una talla de adulto en el rango típico porque tiene más tiempo para crecer).
- *Talla baja idiopática* (Un niño con talla baja cuya causa no se ha identificado pero que por lo demás es saludable)

Ocasionalmente, la talla baja puede ser un signo de que un niño tiene un problema de salud serio; sin embargo, en estos casos hay síntomas claros que sugieren que algo no está bien. Entre

las condiciones médicas que afectan el crecimiento se incluyen:

- Condiciones médicas crónicas que afectan cualquier órgano importante tales como enfermedad cardíaca, asma, enfermedad celíaca, enfermedad inflamatoria intestinal, enfermedad renal, anemia y enfermedad ósea. La talla baja también puede asociarse con condiciones usualmente manejadas por los oncólogos pediátricos, y también puede resultar como consecuencia de la quimioterapia.
- Deficiencias hormonales como el hipotiroidismo, la deficiencia de hormona de crecimiento y la diabetes.
- Enfermedad de Cushing, en la que el cuerpo produce demasiado cortisol que es la hormona de estrés del organismo. Esta condición también puede resultar por el uso prolongado de dosis altas de esteroides.
- Condiciones genéticas tales como el síndrome de Down, el síndrome de Turner, el síndrome de Russell-Silver y el síndrome de Noonan, entre otros.
- Pobre estado nutricional.
- Bebés con historia de haber nacido pequeños para la edad gestacional (PEG) o con una historia de restricción del crecimiento fetal o intrauterino.
- Medicaciones tales como las usadas para manejar el síndrome deficitario de atención e hiperactividad como también los esteroides inhalados usados para el manejo del asma.

Cuales exámenes pueden requerirse para evaluar a su niño?

El mejor “examen” es el seguimiento del crecimiento del niño con mediciones correctas adecuadamente registradas en una curva de crecimiento. En niños mayores, las mediciones se obtienen típicamente cada seis meses para determinar, de forma apropiada, si la velocidad

de crecimiento es normal. En caso de que la velocidad de crecimiento sea normal, es posible que no se requieran exámenes adicionales. Además, el doctor de su niño puede ordenar una edad ósea (radiografía de la mano y la muñeca izquierda) para ayudar a predecir qué tan alto va a ser su niño cuando llegue a la edad adulta. Los exámenes de sangre usualmente no son útiles en la evaluación de niños con estatura ligeramente baja (por ejemplo alrededor del percentil 5) que están creciendo a una velocidad normal. Sin embargo, si su niño está por debajo del percentil 3 o está creciendo a una velocidad por debajo de lo normal, su doctor puede recomendar algunos exámenes de sangre para determinar si hay evidencia de alguna de las condiciones médicas descritas anteriormente.



Copyright © 2019 Pediatric Endocrine Society. All rights reserved. The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your pediatrician. There may be variations in treatment that your pediatrician may recommend based on individual facts and circumstances.

Copyright © 2019 Pediatric Endocrine Society. Todos los derechos reservados. La información incluida en esta publicación no debe utilizarse como sustituto de la atención médica y el asesoramiento de su pediatra. Pueden haber variaciones en el tratamiento que su pediatra pueda recomendar basándose en hechos y circunstancias individuales de cada paciente.