

Conclusiones acerca del niño nacido PEG

Ignacio Díez López

Hospital Universitario de Álava

La incidencia del RN PEG en nuestro entorno se sitúa alrededor del 8% de todos los recién nacidos. Es una condición patológica en aumento que se asocia con factores fetales, placentarios y maternos, pero es importante destacar que en la gran mayoría de casos no se encuentra una etiología identificable. Las condiciones de salud de la mujer gestante son un factor importante que puede favorecer la aparición de un RN PEG; entre estas condiciones destacan el tabaquismo, alcohol, estrés y vida laboral muy activa durante la gestación, edad materna extrema (< 16 o > 35) y desnutrición materna entre otros. En el futuro será necesario establecer políticas de salud pública que mejoren el estado de salud de la mujer gestante con objeto de disminuir la prevalencia de RN con bajo peso para la edad gestacional.

El niño nacido PEG puede presentar a lo largo de su evolución una serie de patologías que pueden condicionar su salud y calidad de vida como son baja talla, adrenaquia / pubertad adelantada, déficit neurocognitivo, sobrepeso, hiperandrogenismo ovárico, menor índice de fertilidad y síndrome metabólico (hiperlipidemia, diabetes tipo II, obesidad abdominal, hipertensión) entre otros.

Esta importante comorbilidad requiere de un amplio conocimiento por parte de los profesionales de la salud encargados de seguir a este tipo de paciente.

La labor preventiva comienza por concienciar y ampliar los conocimientos fisiopatológicos no sólo de obstetras, neonatólogos o pediatras de diversas subespecialidades hospitalarias; sino de los pedia-

tras de Atención Primaria, pilar fundamental de la salud infantil en nuestro país.

Es por ello que el grupo de Trabajo de la SEEP ha desarrollado un documento con recomendaciones para el seguimiento clínico de estos niños, el cual se recoge en este mismo libro. Además, un resumen del mismo ha sido publicado y está a disposición en:

Pautas para el seguimiento clínico del niño pequeño para la edad gestacional.

I. Díez López, A. de Arriba Muñoz, J. Bosch Muñoz, P. Cabanas Rodríguez, E. Gallego Gómez, M.J. Martínez-Aedo Ollero, J.M. Rial Rodríguez, A.C. Rodríguez Dehli, R. Cañete Estrada y L. Ibáñez Toda. *An Pediatr (Barc)*. 2012;76(2):104.e1-104.e7

Por otro lado es necesario el conocimiento real de la situación de esta patología en nuestro país. El Grupo PEG ha conseguido un Premio de la FSEEP en el año 2012 para conseguir desarrollar un estudio epidemiológico encaminado a este propósito.

Todo ello supone la necesidad de crear una serie de líneas de investigación, que permitan mejorar la calidad de vida de estos niños, evitando que pasen a ser de "pequeños niños" a grandes adultos enfermos.

Conflictos de interés

Los autores declaran que no tienen Conflictos de Interés Potenciales

Correspondencia:

Ignacio Díez-López

Hospital Universitario de Álava