



Talla baixa

2026

Pediatría ACEBA





Protocol de talla baixa $\leq -2\text{DE}$ per edat i sexe

Definició

Classificació de talla baixa proporcionada

Consideracions per a l'estudi

Estudi inicial de la talla baixa

Criteris de derivació

Retard constitucional del creixement

Talla baixa familiar

Dèficit de l'hormona de creixement (HG)

Talla baixa idiopàtica

Petit per a edat gestacional (PEG)

Talla baixa ($\leq -2,5$ DE) i velocitat de creixement $< P10$



Alicia Mainou Pintó

Pediatra

EAP Sarrià Vallvidrera Les Planes

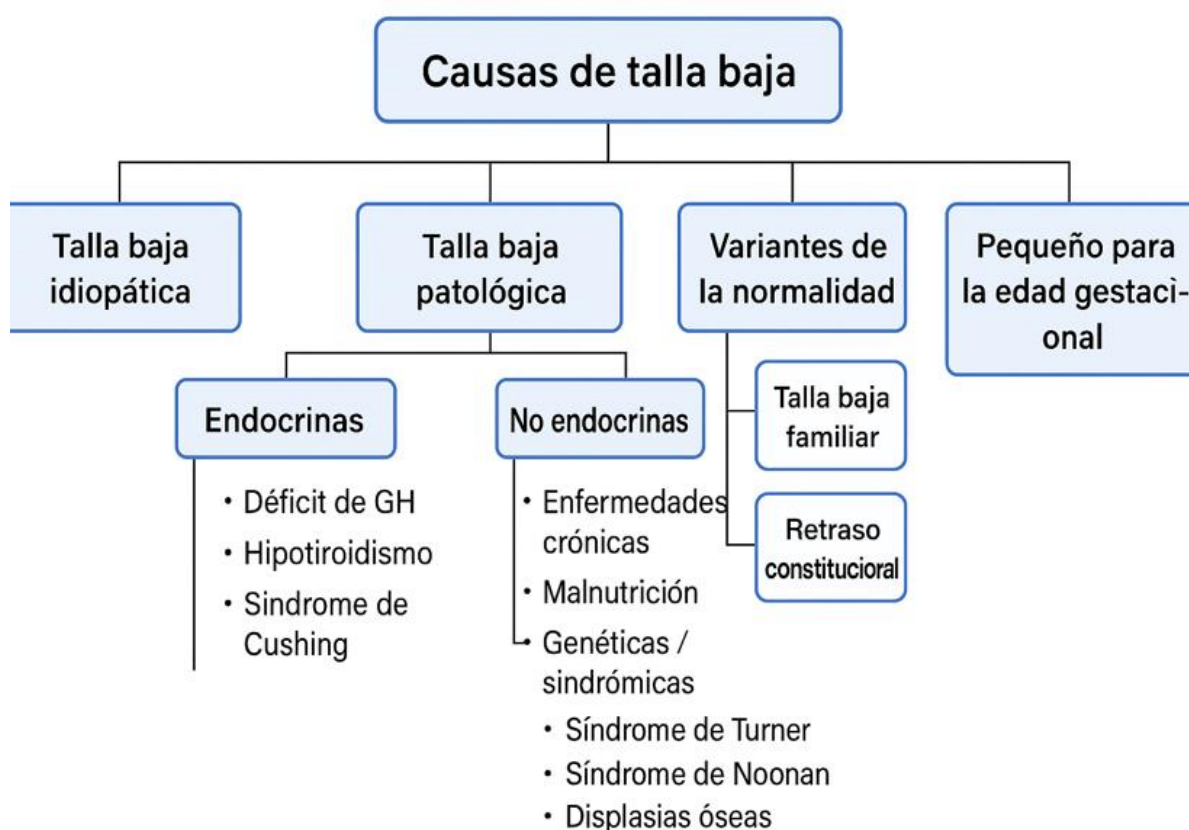
DEFINICIÓ

La talla baixa (TB) constitueix un dels motius principals de consulta, i la valoració del creixement és un indicador molt sensible de l'estat de salut d'un nen/a.

Talla Baixa és una estatura inferior a -2 desviacions estàndard (DE) respecte a la mitjana per a edat i sexe.

CLASSIFICACIÓ DE TALLA BAIXA PROPORCIONADA

Les causes més freqüents són les variants de normalitat.





CONSIDERACIONS PER A L'ESTUDI

1. **Medició i corbes. Proporcions. Estadi de Tanner.**
2. **Talla dels pares: càlcul de la TALLA DIANA o GENÈTICA:**
$$\text{Nen: } (\text{pare} + \text{mare} + 13) / 2$$
$$\text{Nena: } (\text{pare} + \text{mare} - 13) / 2$$
3. **Gràfica: VELOCITAT DE CREIXEMENT (cm/any)** S'ha de mantenir al percentil. Hi ha dos moments que pot ser "normal" un canvi de percentil: durant els dos primers anys de vida (ex. nen neix alt amb pares baixets) i a la pubertat (nenes s'inicia la pubertat amb botó mamari i en els nens amb volum testis $>$ o igual a 4ml).
4. **Antecedents personals:** descartar malalties cròniques (problemes tiroide, celíaquia..) i especial consideració als Petits per a l'Edat gestacional (PEG).
5. **Antecedents familiars:** important edat menarquia mare i inici pubertat pare, a més de les Talles.

ESTUDI INICIAL DE LA TALLA BAIXA

- **Edat òssia:** comparar l'edat òssia respecte a l'edat cronològica. Confirmar si hi ha retard puberal.
- **Analítica:** Hemograma, bioquímica, TSH, IgA, Ac antitransglutaminasa IgA, IGF-1

CRITERIS DE DERIVACIÓ

Si la talla està per sota dels percentils o hi ha una disminució de la velocitat de creixement, sobretot en cas de sospita de retard constitucional del creixement (antecedents familiar), sol·licitar una edat òssia i una analítica.

Si hi ha alteracions a l'analítica procedirem segons el resultat:

- Si la IGF-1 és baixa i la resta normal: farem un control de la velocitat de creixement en 6 mesos.
- Si no millora la talla: derivar endocrí.
- Si recupera, el més probable és que es tracti de les variants de la normalitat.



RETARD CONSTITUCIONAL DEL CREIXEMENT (VARIANT NORMALITAT)

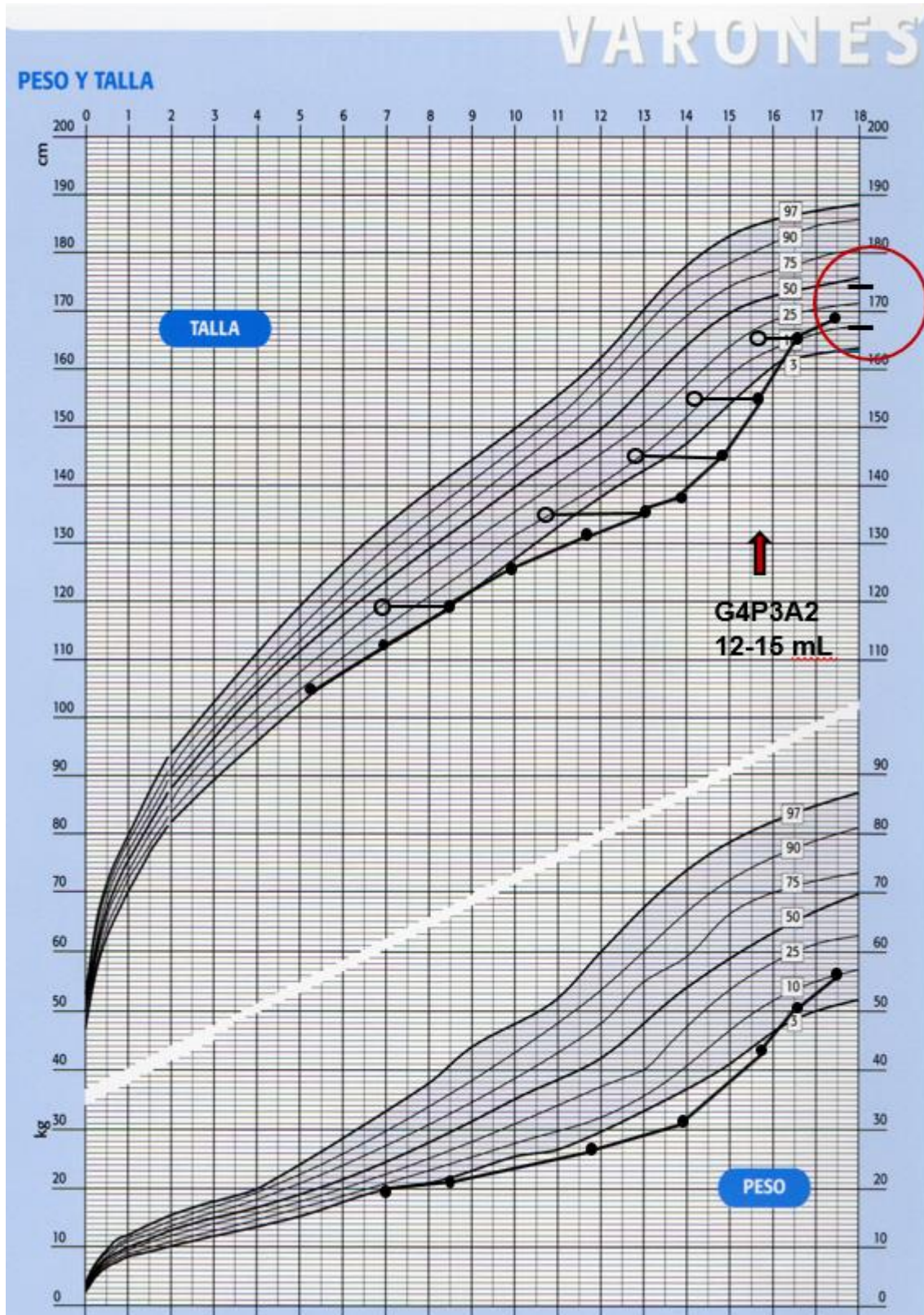
- Antecedents familiars
- Pes/longitud en néixer normals
- Talla $\leq p3$
- **Alentiment peri-puberal**
- **Edat òssia retardada**
- **Pubertat retardada**
- Augment veloc. creixement amb volum testicular és 12-15 ml
- **Talla adulta a zona diana (talla genètica o familiar)**

Talla baixa $\leq -2\text{DE}$ per edat i sexe

Protocols del grup de treball de Pediatria d'ACEBA



Retard constitucional del creixement





TALLA BAIXA FAMILIAR

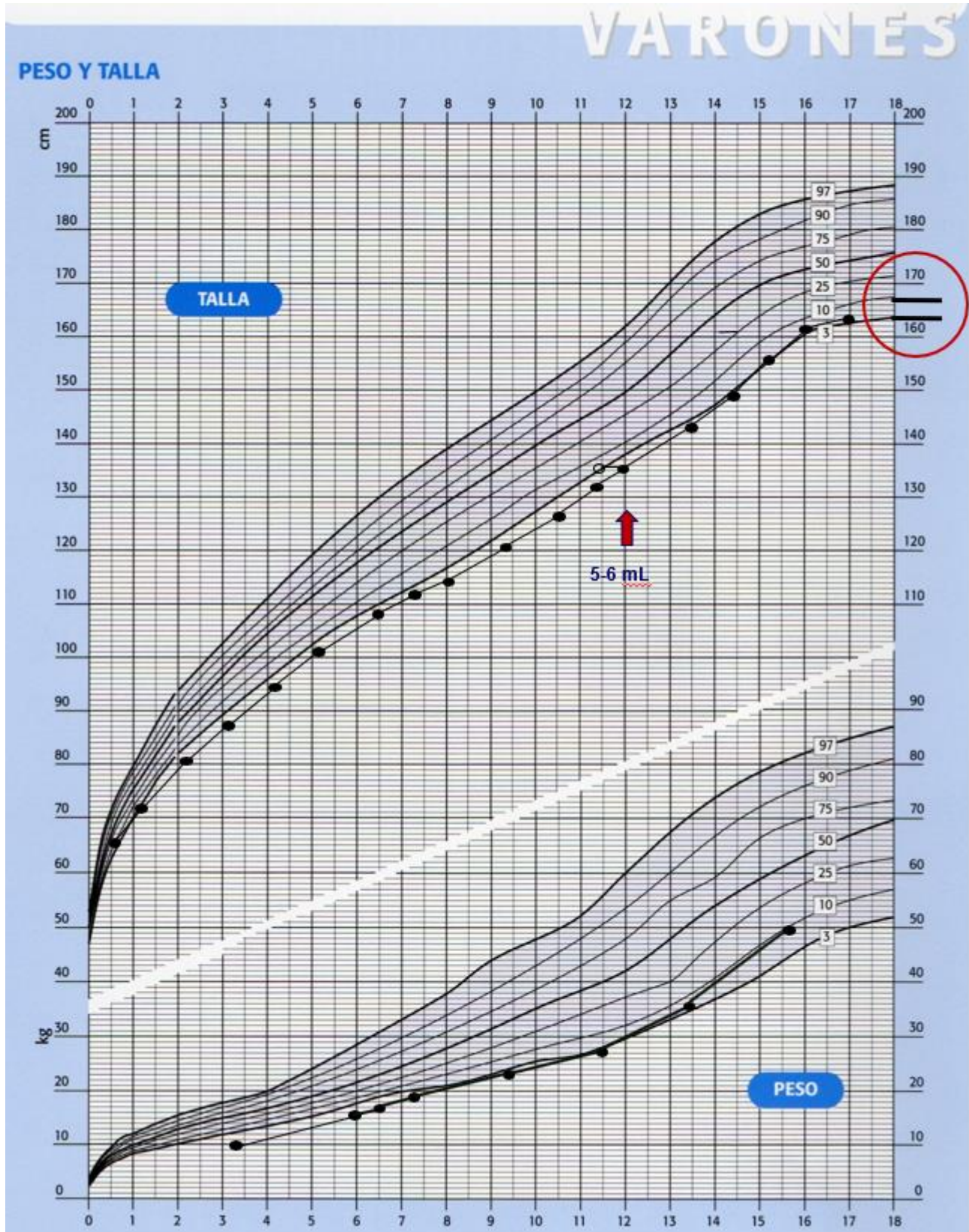
- Antecedents familiars
- Pes/longitud en néixer normal
- Talla $\leq p3$
- **Velocitat de creixement normal**
- Edat òssia igual a l'Edat. cronològica
- Inici pubertat normal
- **Talla adulta a zona talla genètica o familiar**

Talla baixa $\leq -2\text{DE}$ per edat i sexe

Protocols del grup de treball de Pediatria d'ACEBA



Talla baixa familiar





DÈFICIT DE L'HORMONA DE CREIXEMENT (HG)

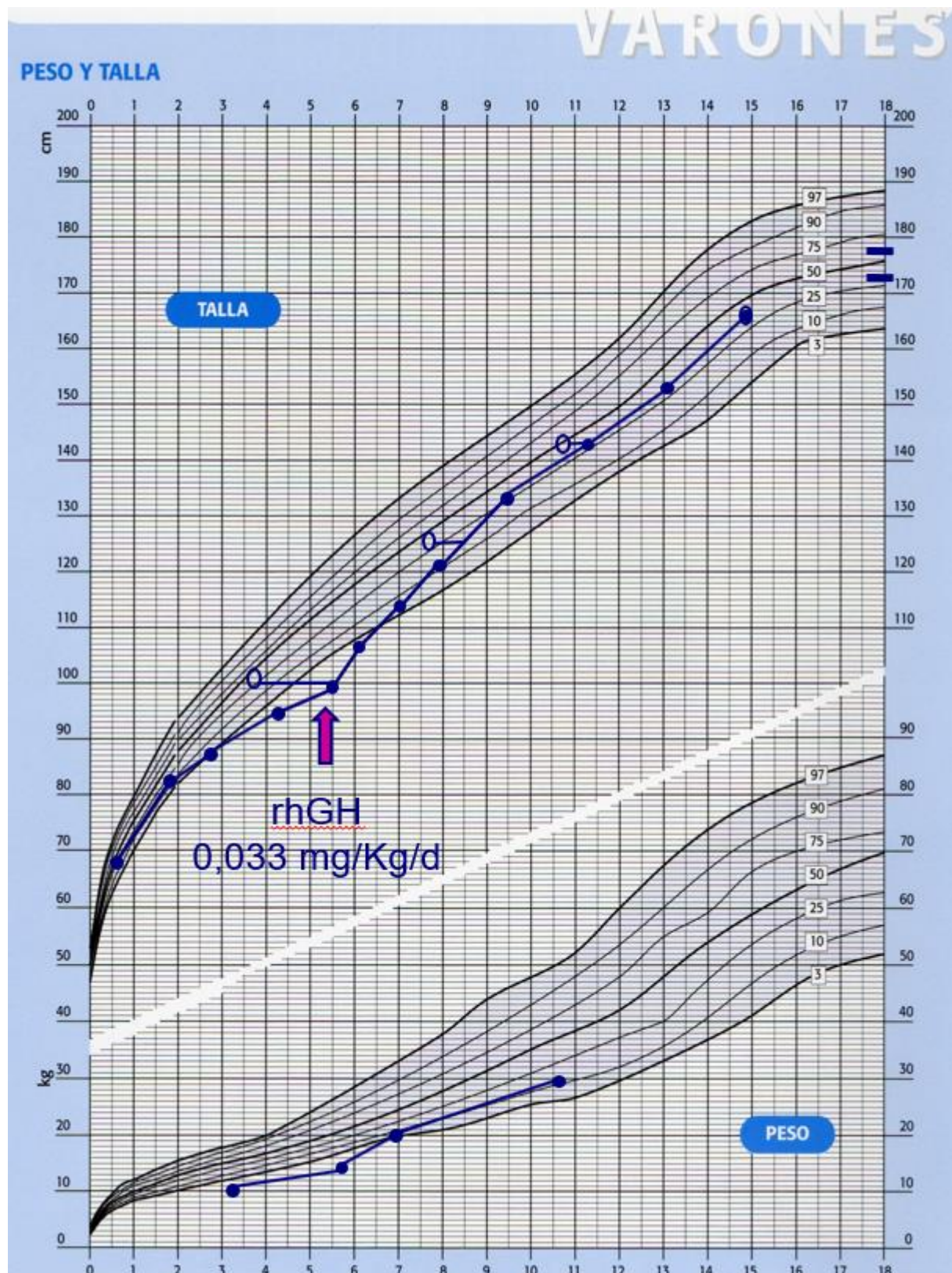
- Pes/talla normal al néixer (creixement pregestacional no depèn de HG)
- **Disminució velocitat de creixement progressiva**
- **Edat òssia retardada**
- Analítica: IGF-1 baixa: derivar Endocrí per a test d'estimulació HG

Talla baixa $\leq -2\text{DE}$ per edat i sexe

Protocols del grup de treball de Pediatria d'ACEBA



Dèficit de l'HG





TALLA BAIXA IDIOPÀTICA

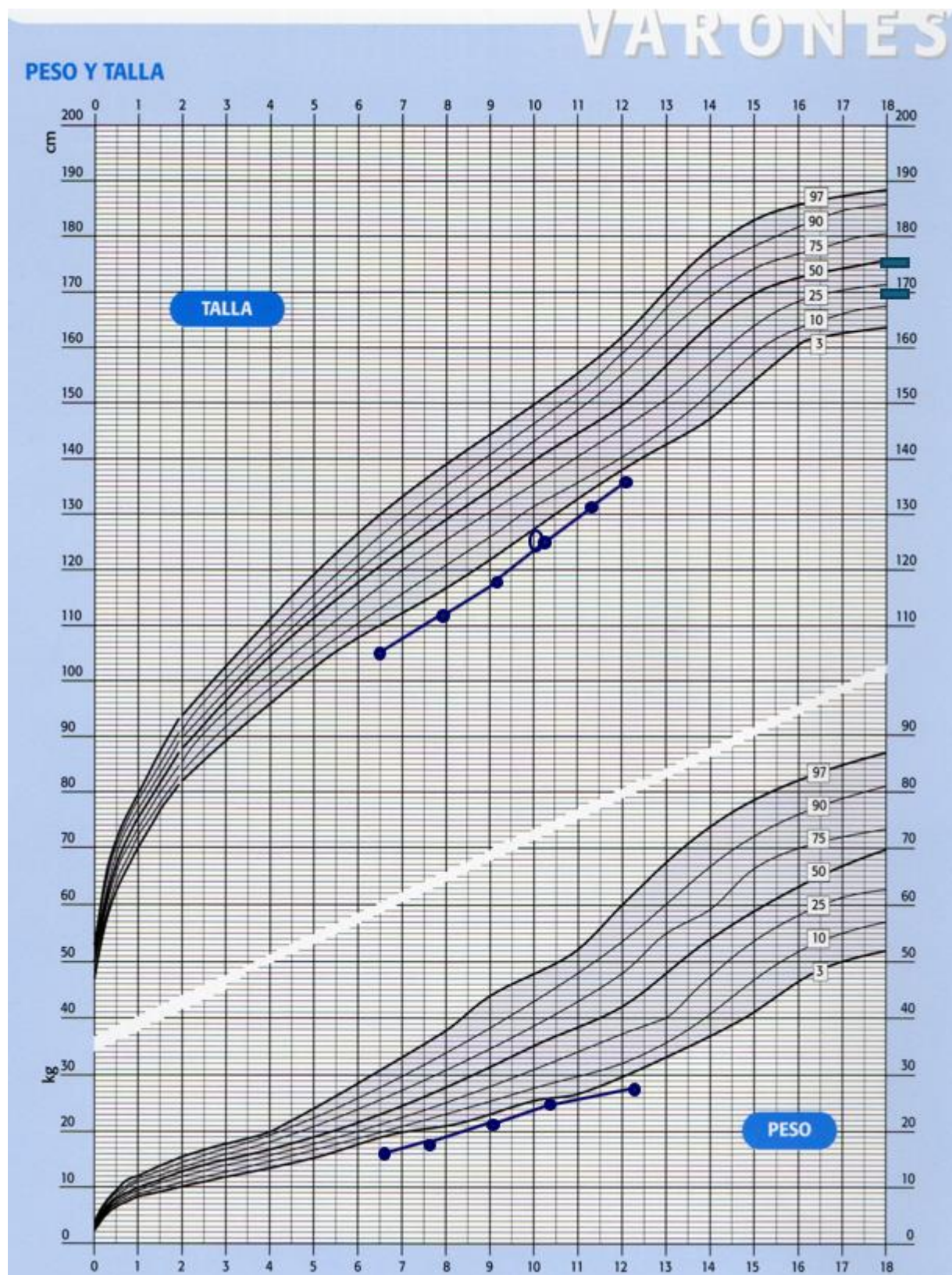
- No antecedents familiars.
 - Talla per sota percentil 3 .
 - Pubertat normal
 - Edat adulta baixa
- Velocitat creixement N
Edat òssia= Edat cronològica
IGF-1 normal. Test HG normal

Talla baixa $\leq -2\text{DE}$ per edat i sexe

Protocols del grup de treball de Pediatria d'ACEBA



Talla baixa idiopàtica





PETIT PER A EDAT GESTACIONAL (PEG)

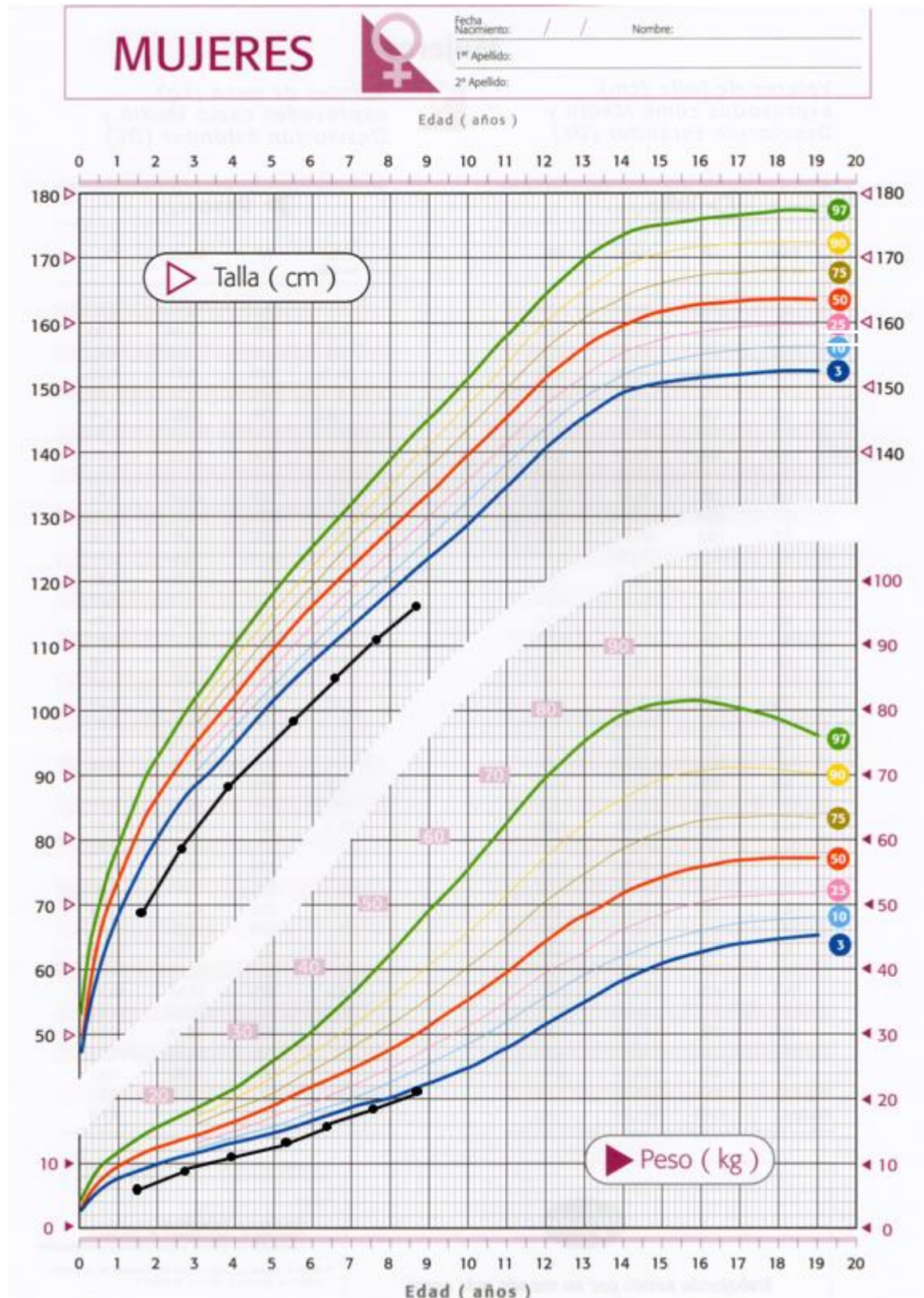
- Pes i talla $\leq -2,0$ DE per a edat gestacional
- Exploració física normal. Nen sa
- Si és a TERME: ha d'entrar a la gràfica (recuperar talla) abans dels 2 anys.
- Si és PRETERME (<37 sem gestació): ha d'entrar abans de 3 anys.
- Si no recuperen talla abans de les edats esmentades: Derivar Endocrino valorar tractament HG.

Talla baixa $\leq -2DE$ per edat i sexe

Protocols del grup de treball de Pediatria d'ACEBA



Petit per a edat gestacional (PEG)



TALLA BAIXA ($\leq -2,5$ DE) I VELOCITAT DE CREIXEMENT $< P10$



1-ANALITICA:

Hemograma, Bioquímica gral, IgA, Ac antitransglutaminasa, TSH, IGF-1

2-EDAT OSEA (sobretot si dubtem que sigui Retard Constitucional Creixement)



IGF-I baixa, resta normal

Control velocitat de creixement als 6 mesos



$>P10$ per l'edat

TALLA BAIXA FAMILIAR
RETARD CONSTITUCIONAL
DEL CREIXEMENT



$<P10$ per l'edat

DERIVAR ENDOCRINO:
Test HG