

**1º Congreso Argentino de Neonatología**  
**7º Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo**  
**1º Jornada Nacional de Perinatología**  
**1º Jornadas Argentinas de Enfermería Neonatal**  
**30 de septiembre y 1 y 2 de octubre de 2010**  
Sede: Panamericano Buenos Aires Hotel & Resort - Carlos Pellegrini 525 - Ciudad de Buenos Aires

---

**9º Reunión Nacional de Prevención de la Ceguera en la Infancia por ROP**  
**Jornada de Formación de Instructores de Reanimación Cardiopulmonar Neonatal**

**29 de septiembre de 2010**  
Sede: Centro de Docencia y Capacitación Pediátrica Dr. Carlos A. Gianantonio - Salguero 1244 - Ciudad de Buenos Aires

---

**Conferencia: PROGRAMING Y ENFERMEDADES METABÓLICAS**

**Autor:** Dra. Patricia Mena

**Fecha:** sábado 2 de octubre

Tres importantes estudios epidemiológicos han establecido la importancia de las condiciones de crecimiento fetal en el riesgo de enfermedades crónicas del adulto: el análisis de las consecuencias de la hambruna en Holanda en los diferentes momentos del embarazo, las descripciones de Barker sobre el riesgo cardiovascular y el peso de nacimiento en Inglaterra y el seguimiento del estudio de salud de las enfermeras en Estados Unidos. Avances importantes en los mecanismos fisiopatológicos de la "programación fetal" se han producido en los últimos años, incluyendo cambios hormonales, moleculares y epigenéticos. Modificaciones muy precoces de la composición corporal y evaluaciones de sensibilidad a la insulina han permitido establecer que no sólo los nacidos de bajo peso por restricción del crecimiento intrauterino (RCIU) están en alto riesgo de enfermedades crónicas del adulto. También los niños pretérmino aunque no hayan presentado RCIU, pero muchas veces con desnutrición postnatal, están en mayor riesgo de enfermedades crónicas.

Alteración de niveles de leptina, con resistencia, menores niveles de adiponectina, bajos niveles de IGF-1, resistencia a la insulina, disfunción endotelial, apoptosis a nivel renal, alteración del eje hipotálamo hipofisario son mecanismos establecidos muy precozmente en esta fisiopatología. Cómo prevenir o revertir estos mecanismos establecidos es parte de la investigación actual. A nivel clínico se ha documentado un rol modulador de la lactancia materna precoz y del uso de ácido docosahexaenoico (DHA) en la alimentación. La velocidad de crecimiento recuperacional en prematuros con mal crecimiento pre o postnatal debe observarse estrechamente de manera de obtener un buen crecimiento craneano y el óptimo desarrollo para el paciente, evitando aumentar el riesgo de enfermedades crónicas. Así el seguimiento de la relación peso para la talla y la composición corporal adquieren gran importancia. Recientemente la observación de reducción de la actividad física en adultos que fueron prematuros comparados con aquellos que nacieron de término muestra otra área de intervención importante de implementar.