



## EDITORIAL

### Events that have an impact on growth<sup>☆</sup>

### Eventos impactantes sobre o crescimento

Renato Soibelmann Procianoy <sup>a,b,c</sup>



<sup>a</sup> Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Porto Alegre, RS, Brasil

<sup>b</sup> Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Serviço de Neonatologia, Porto Alegre, RS, Brasil

<sup>c</sup> Editor-chefe do Jornal de Pediatria, Porto Alegre, RS, Brasil

A principal característica da pediatria é que trata de um ser em constante crescimento e desenvolvimento. Desde o seu nascimento até a idade adulta, o crescimento e o desenvolvimento são constantes.

O pediatra tem por missão monitorar o crescimento e o desenvolvimento da criança, detectar, precocemente, seus desvios e corrigir os agravos que podem acometê-los.

Embora o crescimento e o desenvolvimento ocorram simultaneamente, neste suplemento, por uma questão didática, resolvemos abordar alguns aspectos diretamente relacionados com o crescimento sem focar as suas repercussões sobre o desenvolvimento da criança. Sabemos que ambos os fenômenos estão intimamente relacionados, mas fizemos essa opção para tornar o enfoque mais específico.

O nascimento prematuro e a desnutrição intrauterina são situações que merecem uma atenção especial por suas repercussões no crescimento pós-natal e a eventual possibilidade de desenvolvimento de síndrome metabólica em médio e longo prazo.<sup>1,2</sup> O aleitamento materno é uma opção para proteção do recém-nascido e do lactente, mas é importante que o pediatra atente para o fato de que o crescimento dessas crianças difere daquelas que são alimentadas por fórmulas.<sup>3</sup> Alterações de sono, infecções pós-natais, modificações do ambiente, manifestações alérgicas, disfunções imunitárias e exercícios físicos podem impactar negativamente ou positivamente no crescimento linear da criança.<sup>4-6</sup> A função do pediatra é identificar essas

situações, saber manejá-las para promover um crescimento adequado do seu paciente.

Este suplemento objetiva dar subsídios aos nossos leitores para que possam identificar situações críticas que impactam no crescimento infantil.

### Conflitos de interesse

O autor declara não haver conflitos de interesse.

### Referências

1. Heidemann LA, Procianoy RS, Silveira RC. Prevalence of metabolic syndrome-like in the follow-up of very low birth weight preterm infants and associated factors. *J Pediatr (Rio J)*. 2018, <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpmed.2018.02.009>, pii:S0021-7557(17)30956-7.
2. Embleton ND, Wood C. Metabolic outcomes in very low birthweight and preterm infants in later life. *J Pediatr (Rio J)*. 2018, <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpmed.2018.06.002>, pii:S0021-7557(18)30684-3.
3. Dewey KG, Heinig MJ, Nommsen LA, Peerson JM, Lonnerdal B. Growth of breast-feeding and formula fed infants from 0 to 18 months: the DARLING Study. *Pediatrics*. 1992;89:1035-41.
4. Ersoy B, Yuceturk AV, Taneli F, Urk V, Uyanik BS. Changes in growth pattern, body composition and biochemical markers of growth after adenotonsillectomy in prepubertal children. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2005;69:1175-81.
5. Wong SC, Macrae VE, Mcgrogan P, Ahmed SF. The role of pro-inflammatory cytokines in inflammatory bowel disease growth retardation. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2006;43:144-55.
6. Tarasiuk A, Berdugo-Boura N, Troib A, Segev Y. Role of growth hormone-releasing hormone in sleep and growth impairments induced by upper airway obstruction in rats. *Eur Respir J*. 2011;38:870-7.

DOI se refere ao artigo:

<https://doi.org/10.1016/j.jpmed.2018.12.004>

<sup>☆</sup> Como citar este artigo: Procianoy RS. Events that have an impact on growth. *J Pediatr (Rio J)*. 2019;95:S1.

E-mail: [rprocianoy@gmail.com](mailto:rprocianoy@gmail.com)