



Por una niñez y
adolescencia sanas,
en un mundo mejor

**Sociedad Argentina
de Pediatría**

Junio 2026

Programar salud desde el inicio de la vida: 10 años de la Subcomisión DOHaD de la SAP

Presidentes:

- **2016-2019: Dr. Jorge Lisardo Cabana**
- **2019-2021: Dra. Stella Maris Gil**
- **2021-2025: Dra. Débora Sabatelli**
- **2025-2027: Dra. Gisela Edith Martinchuk Migliazza** **Secretaria: Dra. Cristina Vanina de Gaetano**

Miembros: Dra. Guadalupe Albornoz Crespo, Dr. Jorge Cabana, Dra. Susana Beatriz Campeni, Dr. Ricardo Maximo Ciammella, Dra. Roxana Conti,, Constanza Paola Soto Conti, Dr. Pablo Durán, Dra. Stella Maris Gil, Dr. Carlos Grandi, Dra. Adriana Iturzaeta, Dra. Blanca Ozuna, Dr. Fernando Redondo, Dra. Marcela Regnando, Dra. Débora Sabatelli, Dra. María Mercedes Saenz Tejeira, Dra. Etelvina Soria , Dra. Laura Gabriela Strada, Dra. Viviana Villaroel, Dr. Sebastián Bravo, Dra. María Cecilia De los Reyes

RESUMEN

El concepto de Developmental Origins of Health and Disease (DOHaD) plantea que las exposiciones ambientales durante las etapas tempranas de la vida influyen en la programación biológica y condicionan la salud o enfermedad en el curso de la vida.

La malnutrición, la exposición a contaminantes y químicos ambientales, el estrés y las experiencias adversas durante etapas críticas del desarrollo pueden dejar huellas biológicas persistentes capaces de modificar las trayectorias de crecimiento, desarrollo y salud a lo largo de la vida. En las últimas décadas, las investigaciones en el campo DOHaD han permitido comprender mejor los mecanismos moleculares que vinculan un entorno adverso con mayor susceptibilidad a enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), destacando el papel de la epigenética y su posible transmisión transgeneracional.

Debido a la alta plasticidad biológica del embarazo y la primera infancia, estas etapas representan una ventana crítica de oportunidad en la que las intervenciones tempranas pueden modificar favorablemente la programación biológica y reducir el riesgo de enfermedad a lo largo de la vida.



Esta evidencia impulsa un replanteo de las estrategias de prevención desde una perspectiva comunitaria y de curso de vida, y refuerza el rol del pediatra como actor clave en la protección de la salud de las generaciones presentes y futuras.

En este escenario la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) creó en agosto de 2016 la Subcomisión DOHaD (SC). El propósito fue incorporar el concepto DOHaD en la práctica pediátrica, promover actividades científicas y educativas, estimular la investigación interdisciplinaria y fortalecer estrategias de prevención desde el origen de la vida.

El presente artículo describe los primeros diez años de trayectoria de la Subcomisión DOHaD, analiza sus principales aportes académicos e institucionales y reflexiona sobre los desafíos futuros para integrar este paradigma a la pediatría argentina.

Introducción

El concepto de *Developmental Origins of Health and Disease* (DOHaD) surgido a fines de siglo pasado, contribuyó al entendimiento del origen de la salud y enfermedad a lo largo de la vida. Este paradigma sostiene que un ambiente adverso durante períodos críticos del desarrollo, especialmente en la vida intrauterina y los primeros años de vida, puede inducir cambios biológicos duraderos que determinan la susceptibilidad a enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT).¹⁻³

Las primeras observaciones epidemiológicas que dieron origen a esta teoría fueron realizadas por David Barker y colaboradores, quienes demostraron la asociación entre el bajo peso al nacer y un mayor riesgo de enfermedad cardiovascular, hipertensión arterial y diabetes tipo 2 en la adultez.^{1,2} A partir de entonces, múltiples estudios experimentales, epidemiológicos y moleculares, consolidaron la teoría de que las condiciones nutricionales, psicosociales y ambientales tempranas, inciden en las trayectorias del desarrollo de órganos y sistemas, produciendo efectos duraderos y pueden transmitirse a las generaciones siguientes.³⁻⁵

El aporte de distintas ciencias como la epigenética, la biología del desarrollo, la neurociencia, las ciencias sociales y ambientales entre otros, demostraron cómo el ambiente interactúa con la biología desde etapas tempranas.⁵⁻⁹ Los determinantes sociales y las exposiciones ambientales ya no se conciben como factores de riesgo externos, sino como moduladores biológicos de la expresión de los genes que pueden ser heredados.¹⁰

Por otro lado, se ha demostrado que las intervenciones realizadas en el embarazo y la primera infancia, dada la plasticidad del desarrollo, son más eficaces para prevenir las ECNT que aquellas implementadas en etapas posteriores de la vida.^{11, 12} La promoción de una nutrición adecuada en el embarazo y del parto natural, la lactancia materna, el cuidado del vínculo, la reducción de la exposición a tóxicos del ambiente y la prevención del estrés tóxico desde los



**Sociedad Argentina
de Pediatría**

Por una niñez y
adolescencia sanas,
en un mundo mejor

primeros mil días representan estrategias fundamentales para modificar favorablemente la programación biológica, mejorando los resultados en salud a corto y largo plazo.¹³

Esta perspectiva revolucionó la manera de entender la prevención las ECNT, desplazándose desde la prevención primaria -dirigida a personas con riesgo-, a la prevención primordial, centrada en prevenir el desarrollo de factores de riesgo antes de la detección de la enfermedad^{14,15}

De la misma manera complementa el enfoque pediátrico tradicional -históricamente orientado en la prevención de enfermedades agudas- para centrarse también en la prevención de enfermedades crónicas que se manifiestan en el curso de vida.

Como pediatras la evidencia nos interpela llamándonos a la acción: a nivel global hay una tendencia en aumento de las ECNT, especialmente en los países en desarrollo. En Argentina, según la 4° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo, representan casi el 75% de la mortalidad total y constituyen la principal causa de discapacidad.^{16, 17}

Conscientes de que estas enfermedades se originan en etapas tempranas de la vida y que el pediatra ocupa un lugar estratégico en la prevención, la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) creó en 2016 la Subcomisión DOHaD con el propósito de promover la difusión científica y la formación profesional en este concepto y redefinir el rol del pediatra en la prevención de las ECNT.

A diez años de su creación, resulta oportuno revisar el recorrido institucional de la Subcomisión, analizar sus principales contribuciones al ámbito pediátrico nacional e internacional y reflexionar sobre los desafíos futuros para consolidar este enfoque en la práctica clínica, la investigación y las políticas públicas orientadas a la infancia.

Creación de la Subcomisión DOHaD en la Sociedad Argentina de Pediatría

La creación de la Subcomisión DOHaD en la SAP se produjo en el contexto del creciente reconocimiento internacional del impacto de las exposiciones tempranas sobre la salud en el curso de la vida.

Nuestro país al igual que otros en el mundo, experimentó una tendencia en aumento de las ECNT desde fines de siglo. Paralelamente hubo un incremento acelerado de la malnutrición en todas sus formas, contaminación ambiental e inequidades sociales, siendo las embarazadas y los niños los más vulnerables. Esta situación puso en evidencia la necesidad de ampliar el enfoque pediátrico tradicional, históricamente centrado en el diagnóstico y



**Sociedad Argentina
de Pediatría**

Por una niñez y
adolescencia sanas,
en un mundo mejor

tratamiento de enfermedades agudas, hacia una mirada preventiva basada en el curso de vida y en la interacción entre biología, el ambiente y los determinantes sociales.^{8, 11,12}

Dentro de la SAP comenzó a gestarse la iniciativa de crear un espacio específico dedicado al desarrollo y difusión del paradigma DOHaD. La propuesta surgió a partir del interés de un grupo interdisciplinario de pediatras y profesionales vinculados con la nutrición, la salud ambiental, la neonatología y el crecimiento y desarrollo, quienes identificaban la ausencia de un ámbito institucional capaz de integrar los conocimientos avanzados en la programación de las ECNT.

La necesidad de introducir el enfoque DOHaD en la pediatría argentina respondía a múltiples objetivos. Por un lado, incorporar evidencia científica emergente sobre programación fetal, epigenética y los orígenes tempranos de la salud y enfermedad; por otro, promover estrategias preventivas desde etapas precoces de la vida para construir salud.

Las intervenciones destinadas a fortalecer la atención integral del embarazo, fomentar la lactancia, la alimentación sensible y el cuidado del ambiente en el que crecen niños y adolescentes ya implementadas por los pediatras, ahora se entendían como imprescindibles para forjar trayectorias saludables para las generaciones presentes y futuras.

Con esta visión, el 30 de marzo de 2016 bajo la presidencia del Dr. Jorge Cabana se llevó a cabo la Jornada “**La salud de las próximas generaciones: un desafío conjunto**”. Se desarrolló con una importante asistencia de socios de la SAP, representantes de OPS, UNICEF, FASGO, Hospital Italiano de Buenos Aires, SANI, FUNDASAMIN, ASUMEN, FUNDACION PROF. DRA. LILIANA VOTO y autoridades del Ministerio de Salud de la Nación. Culminó con la firma de las entidades asistentes del “Compromiso conjunto para la prevención de ENT”, en el que “... *conscientes de que la salud de las generaciones futuras comienza a forjarse desde antes de la concepción...*” acuerdan que la mejor manera de lograr una eficaz prevención de las ENT es “*actuar en forma interdisciplinaria e intersectorial, en lo cual comprometen sus esfuerzos*”.¹⁸

Esta Declaración fue refrendada con igual convicción por los Directores Regionales de la SAP, como integrantes del Consejo Consultivo en abril del 2016 para poner en conocimiento a todos los presidentes de Filiales¹⁹. De esta manera la SAP iniciaba su compromiso en la prevención de ENT...

Posteriormente, por invitación del académico Dr. Miguel Larguía, la SAP participó en julio de 2016 en la Academia Nacional de Medicina, en una Jornada organizada en conjunto con la DOHaD Society, denominada “Origen Fetal de la Salud y Enfermedad”.²⁰



**Sociedad Argentina
de Pediatría**

Por una niñez y
adolescencia sanas,
en un mundo mejor

Estos antecedentes condujeron finalmente a la creación formal de la Subcomisión DOHaD (en adelante la SC) en junio de 2016 dentro de la estructura institucional de la SAP e inició sus actividades en agosto de ese mismo año.

Entre sus objetivos fundacionales se establecieron:

- difundir el paradigma DOHaD entre pediatras y otros profesionales de la salud;
- promover actividades de formación y actualización científica;
- generar documentos y recomendaciones institucionales;
- estimular la investigación interdisciplinaria;
- y abogar por políticas públicas enfocadas en la atención adecuada y cuidado de la embarazada y el niño.

Desde sus inicios, contó con un liderazgo comprometido en difundir el concepto DOHaD, la perspectiva del curso de vida y la necesidad de posicionar a la infancia temprana como eje central de las políticas de prevención de ECNT, respetando el derecho a un desarrollo pleno y una vida saludable.

Progresivamente la SC fue participando en congresos, jornadas científicas nacionales y regionales y cursos de formación, favoreciendo la expansión del enfoque DOHaD en distintos ámbitos pediátricos del país.

Instalación del concepto DOHaD en la SAP

Como hoja de ruta inicial, la SC se planteó en primer lugar la incorporación del concepto DOHaD en la agenda pediátrica.

Se presentó inicialmente en las actividades científicas de la SAP, en las Jornadas Regionales del año 2016 y 2017 y en el 38° Congreso Argentino de Pediatría- SAP en 2017 en la ciudad de Córdoba.

En los años siguientes, el Concepto DOHaD y la prevención de ENT se posicionaron hasta la fecha en cada Jornada Regional, en la SEMANA DE JORNADAS Y CONGRESOS -como Congreso de Neonatología, Pediatría Ambulatoria, Gastroenterología y Nutrición - y en cada uno de los CONGRESOS ARGENTINOS DE PEDIATRÍA con la participación de distinguidos invitados extranjeros y nacionales.



**Sociedad Argentina
de Pediatría**

Por una niñez y
adolescencia sanas,
en un mundo mejor

PRIMERA JORNADA NACIONAL DOHAD: “Origen de la salud y enfermedad en el curso de la vida.”

La Primera Jornada Nacional DOHAD-SAP tuvo lugar el 26 de abril de 2018 en el marco de la Semana de Congresos y Jornadas Nacionales SAP, en Buenos Aires.

Se abordaron temas que invitaron a la participación transdisciplinaria, integrando un auditorio de especialistas de la obstetricia, genética, neonatología, nutrición, psicología, toxicología y decisores de políticas públicas. Esta Jornada significó un afianzamiento del concepto DOHAD en nuestra Sociedad y también un desafío para continuar ampliando la participación de distintas disciplinas conforme avanzaba el conocimiento.

En estos 10 años la SC organizó tres Jornadas Nacionales. La programación científica transdisciplinaria se mantuvo con éxito, con la particularidad que la **2° Jornada Nacional de DOHAD-SAP realizada el 3 de mayo de 2021, se desarrolló postpandemia bajo la modalidad virtual**, dentro de la Semana de Congresos y Jornadas Nacionales SAP 2021 y la **3° Jornada Nacional de DOHAD-SAP**, retomó la modalidad presencial el **17 y 18 de septiembre de 2024** en el marco de la Semana de Congresos y Jornadas Nacionales SAP, en Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

La consolidación de sus actividades condujo en los últimos años a un crecimiento de la demanda académica de otras asociaciones científicas, hospitales públicos y universidades, convocando a la Subcomisión a participar en actividades de pre, grado y posgrado, lo cual confirmó la amplificación del interés en este tema.

Formación del pediatra y equipo de salud

La expansión de la Subcomisión DOHAD de la Sociedad Argentina de Pediatría ha sido posible gracias al compromiso sostenido y al trabajo interdisciplinario de sus integrantes, provenientes de diversas especialidades y ámbitos de actuación.

A lo largo de estos años, sus miembros han impulsado activamente la incorporación del concepto DOHAD en instancias de formación de pregrado, grado y posgrado, promoviendo una mirada integral y preventiva de la salud infantil. Hubo una creciente participación en congresos, jornadas científicas, cursos, ateneos y espacios de capacitación dirigidos al equipo de salud, residentes y estudiantes, en hospitales de referencia como el Hospital General de Niños Pedro de Elizalde, el Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, el Hospital General de Agudos Bernardino Rivadavia y el Hospital de Pediatría S.A.M.I.C. Prof. Dr. Juan P. Garrahan.



De igual manera, se participó en cursos de posgrado de especialidades pediátricas como oncología, neumonología, medicina interna, dermatología y endocrinología, lo que revela el interés de distintos expertos por este enfoque preventivo.

Con un acuerdo de trabajo de SAP con la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste, en el Departamento de la Mujer y el Niño se puso en marcha una Diplomatura Superior en Pediatría con Base en la Teoría DOHaD. El objetivo principal estuvo dirigido a formar pediatras en esta ciencia emergente del desarrollo y sus implicancias en los procesos de salud /enfermedad.

Entre las actividades de Educación Continua de la SAP desarrolladas por la SC se destacan:

Cursos:

- Concepto DOHaD PROGRAMA DE ACTUALIZACION PEDIATRICA (PRONAP) - Modulo 3 2019- Primera Edición. ISSN 978-987-3715-39-6 –
- TOPs: DOHaD: Conceptos básicos (año 2020)
- Programa de prevención de sobrepeso y obesidad en la niñez y la adolescencia: desafíos en la atención primaria de la salud (APS). Módulo DOHaD. (2020)
- Los primeros 1000 días. Acompañando desde el inicio para lograr una salud plena futura. SAP-UNICEF (2021-2025)
- PROGRAMA DE ACTUALIZACION EN NEONATOLOGIA (PRONEO) –Ciclo 20, Modulo 4, Marzo 2020. ISSN 1515-2693- Editorial Médica Panamericana “Concepto Developmental Origins of Health and Deseas (DOHaD) en el accionar médico”

Webinarios:

A partir de la pandemia la SC desarrolló más de 30 seminarios virtuales dirigidos a pediatras y profesionales de la salud, abordando temáticas vinculadas a los primeros mil días, programación de enfermedades crónicas, nutrición, neurodesarrollo, ambiente y salud pública. Estas actividades constituyeron una herramienta clave para la formación continua, la difusión del concepto DOHaD y la consolidación de una mirada preventiva e interdisciplinaria en pediatría.

Publicaciones:

- Subcomisión DOHaD – SAP “Origen de la Salud y Enfermedad en el Curso de la Vida” – Sociedad Argentina de Pediatría. Concepto de Developmental Origins of Health and Disease: El ambiente en los primeros mil días de vida y su asociación con las enfermedades no transmisibles. Arch Argent Pediatr 2020;118(4):S118-S129



- Subcomisión DOHaD de la Sociedad Argentina de Pediatría. Declaración de la Sociedad Argentina de Pediatría sobre la prevención de enfermedades no transmisibles: la necesidad de fortalecer conocimientos y reforzar estrategias. Arch Argent Pediatr 2023;121(5):e202310070.
- Cabana J, Gil SM, García Marcos L: El pediatra y la prevención de las enfermedades no transmisibles (ENT). Anales de Pediatría 99 (2023) 370---372
- Iturzaeta A, Sáenz Tejeira MM. Early programming of hypertension. Arch Argent Pediatr. 2022 Feb;120(1):e8-e16. English, Spanish. doi: 10.5546/aap.2022.eng.e8. Epub 2021 Dec 17. PMID: 35068122.
- Cabana J, Gil Stella M. Concepto DOHaD - Responsabilidad del equipo de salud en la salud de las futuras generaciones. Libro "PEDIATRIA EN RED 3" Prof. Dr. Reichenbach J – Agosto 2020 -ISBN 978-987-47761-1-2
- Grandi C. Alterations in fetal kidney development and increased risk for adult diseases. Arch Argent Pediatr 2021;119 (5):e480-e486.
- Grandi C. Cardoso V. Orígenes placentarios de las enfermedades crónicas. Rev Latin Perinat. 2023; 26 (3):223-232.

Proyección internacional

Fuera del país, se participó en actividades relacionadas con la prevención de ECNT junto a otras sociedades de pediatría. En mayo de 2017, el concepto DOHaD se presentó en el Foro de Sociedades de Pediatría del Cono Sur (FOSPECS), donde se firmó la Declaración para la Prevención de ENT de la SAP.

Posteriormente se instaló en la agenda de la Asociación Latinoamericana de Pediatría (ALAPE) lo que llevó a la creación del Comité de Prevención de ENT-ALAPE en 2021, integrado por representantes de distintas filiales de Latinoamérica y España.

Tomando como antecedente lo actuado en la SAP, el Consejo Directivo de ALAPE aprobó el texto de la "Declaración para la prevención de ENT" para la Región, al que adhirieron los presidentes de todas las Filiales de ALAPE, en Punta Cana, República Dominicana, en septiembre 2022.²¹

Se realizaron campañas de difusión a la comunidad y se incorporó a las actividades académicas de ALAPE, realizando un primer Taller de Prevención de ENT en Guadalajara (Mexico) en el marco del XX Congreso de ALAPE/ 55° Congreso Nacional de Pediatría de CONAPEME (16 al 19 de mayo del 2024). También se participó en Conferencias y Simposios realizados en los Congresos Nacionales de Colombia, Brasil y Uruguay.



**Sociedad Argentina
de Pediatría**

Por una niñez y
adolescencia sanas,
en un mundo mejor

El Taller de Prevención de ENT se repitió en el marco del 31° Congreso de IPA en mayo 2025 en México - La acogida de este evento impulsó la creación de un grupo de trabajo DOHaD en el Comité de Prevención ENT y Salud Mental de la IPA que integran miembros de sociedades internacionales entre los que se encuentran representantes de la SC.

También se alentó la interacción con la Sociedad Internacional DOHaD (DOHaD Society) con la cual se firmó un convenio marco en 2023. Actualmente la SC tiene representantes que participan del Capítulo Latinoamericano de la DOHaD Society, facilitando el acceso a sus actividades científicas y la integración a nuestros seminarios virtuales. También han tenido una destacada actuación en el XIII Congreso Mundial de la Sociedad Internacional DOHaD que se realizó en Buenos Aires en septiembre de 2025.

Desafíos actuales de la Subcomisión DOHaD

A pesar del creciente desarrollo científico del paradigma DOHaD y de su consolidación como un nuevo marco conceptual para comprender el origen temprano de las enfermedades crónicas no transmisibles, persisten importantes desafíos para su plena incorporación en la pediatría, la formación médica, la investigación y las políticas sanitarias de la región.

Uno de los principales retos es la generación de evidencia local. Si bien existen varias iniciativas y grupos de investigación longitudinal que trabajan bajo el paradigma DOHaD, Argentina no tiene aún una gran cohorte consolidada y reconocida internacionalmente como “cohorte DOHaD nacional” a diferencia de otros países de la Región como Brasil, México (cohorte ELEMENT) y las cohortes del INTA en Chile.^{22, 23, 24} La dificultad principal estriba en que este tipo de estudios de cohortes longitudinales requieren un financiamiento importante, apoyo político, colaboración institucional y seguimiento poblacional sostenido en el tiempo.

Otro desafío central es la incorporación sistemática del enfoque DOHaD en la formación de pregrado y grado. Estos contenidos aún no forman parte de la currícula de la asignatura Pediatría en los programas universitarios. Integrar conceptos vinculados con programación fetal, epigenética, determinantes sociales y ambientales, nutrición temprana y curso de vida permitirá formar profesionales con una mirada preventiva e integral desde el inicio de su formación. De la misma manera es necesario incorporarlo en los programas de residencias médicas, en particular en Clínica, Pediatría y Obstetricia con un enfoque preventivo y orientado a la promoción de alimentación y hábitos saludables desde antes de la concepción.

Es imprescindible articular con otros sectores de la sociedad como medios de comunicación, escuelas, decisores políticos, universidades, ONGs, etc, como agentes multiplicadores de la promoción de la salud y para sustentar las políticas de nuestro país, especialmente las dirigidas al cuidado de la madre y el niño.



Finalmente, uno de los desafíos más relevantes será desarrollar indicadores y estrategias de medición de impacto, que permitan evaluar el efecto real de las intervenciones DOHaD en la salud poblacional y en la carga de morbilidad de la ECNT.

Conclusión

A diez años de la creación de la Subcomisión DOHaD de la Sociedad Argentina de Pediatría, el concepto sobre los orígenes de la salud y enfermedad en el desarrollo se ha consolidado como un nuevo paradigma para construir salud para toda la vida y prevenir enfermedades crónicas no transmisibles con intervenciones tempranas. Durante esta década, se ha ido fortaleciendo el tema en la agenda pediátrica nacional, en recursos de formación, información y difusión científica y se insertó en las sociedades internacionales en las que la SAP es miembro. Sin embargo, quedan importantes desafíos por delante como integrar de manera sistemática el enfoque DOHaD en la práctica clínica, la formación de grado y posgrado, en las políticas públicas y la generación de evidencia local.

Es fundamental afianzar el trabajo multidisciplinario y continuar con la formación del equipo de salud de manera de avanzar hacia estrategias preventivas más eficaces y equitativas que impacten en la carga de las ENT en nuestro país y en la salud de las generaciones futuras.

Subcomisión DOHaD –Sociedad Argentina de Pediatría

Bibliografía

1. Barker DJP. The fetal and infant origins of adult disease. *BMJ*. 1990;301:1111.
2. Barker DJP. *Mothers, Babies and Health in Later Life*. 2nd ed. Edinburgh: Churchill Livingstone; 1998.
3. Gluckman PD, Hanson MA. Developmental origins of disease paradigm: a mechanistic and evolutionary perspective. *Pediatr Res*. 2004;56(3):311-317.
4. Hanson MA, Gluckman PD. Early developmental conditioning of later health and disease: physiology or pathophysiology? *Physiol Rev*. 2014;94(4):1027-1076.
5. Waterland RA, Michels KB. Epigenetic epidemiology of the developmental origins hypothesis. *Annu Rev Nutr*. 2007;27:363-388.



6. Hoffman, D. J., Powell, T. L., Barrett, E. S., & Hardy, D. B. (2020). Developmental origins of metabolic diseases. *Physiological Reviews*, 101(3), 739. <https://doi.org/10.1152/physrev.00002.2020>
7. Shonkoff JP, Boyce WT, McEwen BS. Neuroscience, molecular biology, and the childhood roots of health disparities. *JAMA*. 2009;301(21):2252-2259.
8. Heindel JJ, Balbus J, Birnbaum L, et al. Developmental Origins of Health and Disease: integrating environmental influences. *Endocrinology*. 2015;156(10):3416-3421.
9. Marmot M. Social determinants of health inequalities. *Lancet*. 2005;365:1099-1104.
10. Hoffman DJ, Powell TL, Barrett ES, Hardy DB. Developmental origins of metabolic diseases. *Physiol Rev*. 2021;101(3):739-795.
11. Godfrey KM, Gluckman PD, Hanson MA. Developmental origins of metabolic disease: life course and intergenerational perspectives. *Trends Endocrinol Metab*. 2010 Apr;21(4):199-205. doi: 10.1016/j.tem.2009.12.008. Epub 2010 Jan 14. PMID: 20080045.
12. Tohi M, Bay JL, Tu'akoi S, Vickers MH. The Developmental Origins of Health and Disease: Adolescence as a Critical Lifecourse Period to Break the Transgenerational Cycle of NCDs-A Narrative Review. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 May 16;19(10):6024. doi: 10.3390/ijerph19106024. PMID: 35627561; PMCID: PMC9141771.
13. WHO. *Nurturing care for early childhood development*. Geneva: World Health Organization; 2018.
14. Chiou A, Hermel M, Chai Z, Eiseman A, Jeschke S, Mehta S, Khan U, Hoodbhoy Z, Safdar N, Khoja A, Junaid V, Vaughan E, Merchant AT, Iqbal J, Almas A, Virani SS, Sheikh S. Going from Primary to Primordial Prevention: Is the Juice Worth the Squeeze? *Curr Cardiol Rep*. 2024 Oct;26(10):1135-1143. doi: 10.1007/s11886-024-02109-3. Epub 2024 Jul 29. PMID: 39073507.
15. Tanrikulu MA, Agirbasli M, Berenson G. Primordial Prevention of Cardiometabolic Risk in Childhood. *Adv Exp Med Biol*. 2017;956:489-496. doi: 10.1007/5584_2016_172. PMID: 27864799.
16. World Health Organization. *Noncommunicable diseases country profiles 2014*. Geneva: WHO; 2014.
17. 4° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo. Resultados definitivos. Octubre de 2019. Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC) - Secretaría de Gobierno de Salud de la Nación. Disponible en: https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/publicaciones/enfr_2018_resultados_definitivos.pdf
18. Subcomisión DOHaD de la Sociedad Argentina de Pediatría. Declaración de la Sociedad Argentina de Pediatría sobre la prevención de enfermedades no



- transmisibles: la necesidad de fortalecer conocimientos y reforzar estrategias. Arch Argent Pediatr 2023;121(5):e202310070.
19. BOLETIN DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA. ABRIL 2016, AÑO 43 N° 1)
 20. BOLETIN DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA. AGOSTO 2016, AÑO XXXX N° XXX).
 21. Cabana J, Gil SM, García Marcos L: El pediatra y la prevención de las enfermedades no transmisibles (ENT). Anales de Pediatría 99 (2023) 370---372
 22. Gonçalves H, Wehrmeister FC, Assunção MCF, Tovo-Rodrigues L, Oliveira IO, Murray J, Anselmi L, Barros FC, Victora CG, Menezes AMB. Cohort Profile Update: The 1993 Pelotas (Brazil) Birth Cohort follow-up at 22 years. Int J Epidemiol. 2018 Oct 1;47(5):1389-1390e. doi: 10.1093/ije/dyx249. PMID: 29240909; PMCID: PMC6208268.,
 23. México (ELEMENT) (dIDPONIBLE EN <https://www.insp.mx/avisos/4116-estudio-element.html>)
 24. Cohortes del INTA en Chile. Disponible en <https://inta.uchile.cl/instituto/unidades-academicas/unidad-de-nutricion-humana/estudio-longitudinal-de-santiago> (citas).