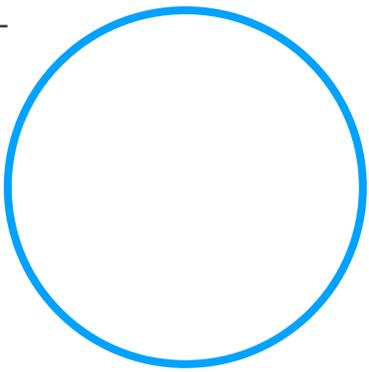


Antropometría Pediátrica

Primera Parte

Guía 6 Classroom

- ASIGNATURA: MEDICIÓN Y CONTROL DE PARÁMETROS BÁSICOS EN SALUD.
- 

FECHA: 05 DE OCTUBRE AL 16 DE OCTUBRE 2020.

OA2: MEDIR, CONTROLAR Y REGISTRAR PARÁMETROS DE SALUD DE LOS PACIENTES, COMO PESO, TALLA, TEMPERATURA, SIGNOS VITALES Y PRESIÓN ARTERIAL, APLICANDO INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN APROPIADOS.

AE 2: Efectúa control de antropometría a pacientes pediátricos y adultos, cumpliendo las normas establecidas y el protocolo definido en el establecimiento

Objetivo de la Clase: Conocer aspectos básicos de la Antropometría Pediátrica.



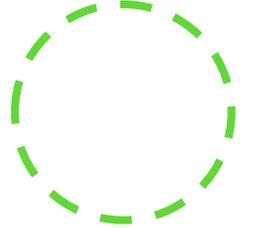
INTRODUCCIÓN

El crecimiento de un paciente pediátrico debe ser vigilado constantemente debido a que nos permite detectar con anticipación posibles factores de morbimortalidad y riesgos de mala nutrición con el fin de lograr tomar decisiones oportunas, convenientes, eficaces para mejorar la salud y el desarrollo del bebe.

Para cumplir este propósito es necesario conocer diversas técnicas que nos permiten obtener resultados medibles y observables los cuales serán comparados con tablas establecidas por la OMS "Organización Mundial de la Salud" en conjunto con el MINSAL.

Estas consideraciones se aplican en Recién Nacidos (RN) hasta los 6 años.





INDICADORES UTILIZADOS EN LA ANTROPOMETRÍA PEDIÁTRICA

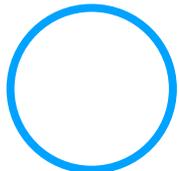


Peso Corporal

**Longitud
(tamaño
corporal y
óseo)**

**Medición de
Circunferencias
(brazos, tórax,
muslos)**

**Pliegues
Cutáneos
(grasa
subcutánea)**



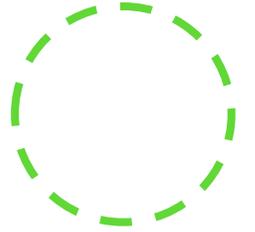


El peso y la talla son consideradas como las medidas más importantes para evaluar el crecimiento y el estado nutricional de un pediátrico.

Las medidas de perímetros y pliegues cutáneos son complementarios al peso y talla. Estos ayudan a evaluar el crecimiento y estado nutricional del pediátrico.



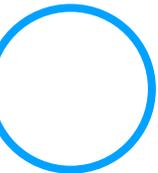
CONSIDERACIONES EN PACIENTES PREMATUROS



Los pacientes Prematuros (RN que nace antes de la fecha de termino de la gestación, antes de las 37 semanas) se evalúan con criterios diferentes a los utilizados con un RN de termino (RN que nace a las 37 semanas de gestación) dependiendo de cual es la condición de salud del paciente prematuro se consideran los siguientes aspectos:

- Tiempo de gestación.
- Adaptación al nuevo ambiente.
- Uso de vías orales (sondas)
- Secuelas neurológicas.
- Estado nutricional.
- Entre otros.

Se debe medir constantemente el perímetro craneal del paciente prematuro para evaluar su crecimiento y posibles riesgos.



-
-
-
-
-

GRÁFICOS Y TABLAS UTILIZADAS EN LA MEDICIÓN ANTROPOMÉTRICA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS.

A partir de la referencia de crecimiento OMS 2006 el Ministerio de Salud ha diseñado siete gráficos para cada sexo, los que se acompañan de las tablas respectivas.

El propósito de estos gráficos y tablas es facilitar el monitoreo del crecimiento infantil y la evaluación del estado nutricional con los indicadores habitualmente utilizados en atención primaria.

Para su aplicación se requiere conocer la edad, peso y longitud o estatura del paciente pediátrico.



GRÁFICO 1 (A y B):

Relación Peso para la Edad (P/E)

A Para niñas de 0 - 24 meses.

B Para niños de 0 - 24 meses.

La escala horizontal indica la edad en meses y años cumplidos. Cada línea vertical indica un mes de vida (0 a 24 meses) y se ha destacado con una línea mas gruesa los valores cada tres meses .

La escala vertical indica el peso (1 a 15 Kg.). El espacio entre 2 líneas horizontales consecutivas corresponde a una variación de 200 gr.



GRÁFICOS DE 0 A 24 MESES DE EDAD

Gráficos aplicados en niñas y niños se verán en la siguiente clase.

GRÁFICO 2 (A y B):

Relación Longitud para la Edad (L/E)

A Para niñas de 0 - 24 meses.

B Para niños de 0 - 24 meses.

Se define longitud la medición de la talla en posición horizontal. La escala horizontal indica la edad en meses y años cumplidos. Cada línea vertical indica un mes de vida (0 a 24 meses) y se ha destacado con una línea mas gruesa los valores cada tres meses .

La escala vertical indica la longitud (45 a 95 cm), cm. a cm. Uno de cada 5 cm. es identificado por una línea horizontal más marcada.

GRÁFICO 3 (A y B):

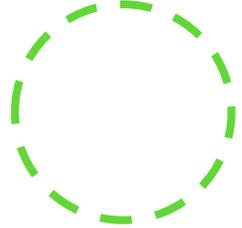
Relación Peso para la Longitud (P/ L)

A Para niñas que miden entre 50 y 75 cm.

B Para niños que miden entre 50 y 75 cm.

Corresponde aproximadamente a niñas menores de un año. La escala horizontal indica la longitud (talla en posición horizontal) cada 0,5 centímetros. Uno de cada 5 centímetros es indicado por una línea vertical más destacada.

La escala vertical indica el peso (2 a 12 Kg). Cada línea horizontal corresponde a 200 g.



GRÁFICOS DE 2 A 6 AÑOS DE EDAD

GRÁFICO 4 (A y B):

Relación Peso para la Longitud (P/ L)

A Para niñas que miden entre 75 y 100 cm.

B Para niños que miden entre 75 y 100 cm.

Se debe utilizar sólo en niñas que son medidas en posición horizontal. La escala horizontal indica la longitud, cada 0,5 centímetros. Uno de cada 5 centímetros es indicado por una vertical más destacada.

La escala vertical indica el peso (7 a 19 Kg). Cada línea horizontal corresponde a 200 g.

GRÁFICO 5 (A y B):

Relación Peso para la Edad

A Para niñas entre 2 y 6 años

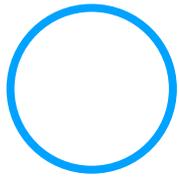
B Para niños entre 2 y 6 años

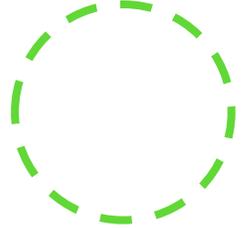
La escala horizontal indica la edad (2 a 6 años), y cada línea vertical corresponde a un mes de edad. Una de cada 6 líneas aparece más destacada (1/2 año, años cumplidos).

La escala vertical indica el peso, entre 7 y 27 kilogramos. Cada espacio entre las líneas horizontales corresponde a 200 g.

Referencia OMS para la evaluación antropométrica

Gráficos aplicados en niñas y niños se verán en la siguiente clase.





GRÁFICOS DE 2 A 6 AÑOS DE EDAD

GRÁFICO 6 (A y B):

Relación Estatura para la Edad

A Para niñas entre 2 y 6 años

B Para niños entre 2 y 6 años

Se utiliza para aquellas niñas que son medidas en posición vertical (de pie). La escala horizontal indica la edad (2 a 6 años), y cada línea vertical corresponde a un mes de edad. Una de cada 6 líneas aparece más destacada ($1/2$ año, años cumplidos).

La escala vertical corresponde a la talla medida en posición vertical entre 75 y 125 cm., de cm. en cm.

GRÁFICO 7 (A y B):

Relación Peso para la Estatura

A Para niñas que miden entre 85 y 130 cm.

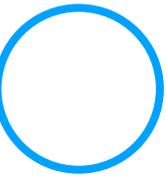
B Para niños que miden entre 85 y 130 cm.

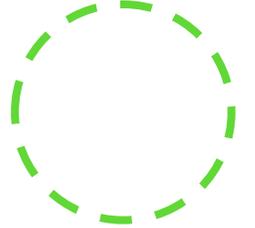
Debe utilizarse en niñas que se miden en posición de pie. La escala horizontal indica la talla entre 85 y 130 cm., de centímetro en centímetro. Uno de cada 5 centímetros es señalado por una vertical resaltada.

La escala vertical indica el peso entre 8 y 36 Kg. Cada línea horizontal corresponde a 200 g.

Referencia OMS para la evaluación antropométrica

Gráficos aplicados en niñas y niños se verán en la siguiente clase





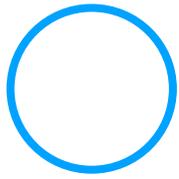
CONSIDERACIONES GENERALES

- ❖ Se debe asegurar el bienestar y seguridad del paciente.
- ❖ No cambiar las condiciones especiales que presenta el paciente: no retirar oxígeno, casco cefálico, monitores, electrodos, entre otros.
- ❖ Todo instrumento que sea de uso compartido debe ser desinfectado según protocolo del recinto de salud para evitar contagios de enfermedades transmisibles.

Ejemplo: Tallímetro.

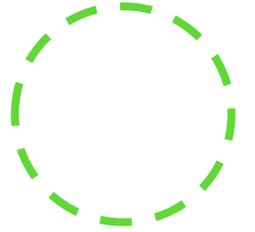


Fin de la primera parte...





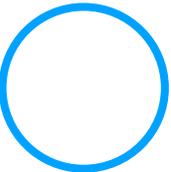
ACTIVIDAD



Responda las siguientes preguntas:

1. ¿Por qué razón se debe vigilar constantemente el crecimiento en un paciente pediátrico?
2. ¿Qué indicadores necesitamos evaluar para conocer el estado nutricional y el desarrollo en un paciente pediátrico?
3. ¿Cuales son las medidas más importantes para evaluar el crecimiento y estado nutricional en un paciente pediátrico?
4. ¿Qué significa que un paciente pediátrico sea prematuro?
5. ¿Cuáles son las consideraciones que se deben tener al momento de evaluar a un paciente pediátrico prematuro?
6. ¿Cuál es el propósito de los gráficos y tablas planteadas por la OMS y el MINSAL?
7. ¿Cuántos gráficos se diseñaron? ¿Cuáles son sus características?

Responda cada pregunta en base a lo que usted comprendió al momento de leer las diapositivas (Guía 6 Classroom).





Fecha de Entrega 16 de Octubre
hasta las 17:30 hrs.

Con sus Profesoras Respectivas
Ante cualquier tipo de consulta
**SOBRE EL DESARROLLO DE LA
ACTIVIDAD** comuníquese
directamente con su profesora,
recuerde revisar el material cargado
en Classroom.

LAS ACTIVIDADES **DEBEN SER
SUBIDAS A CLASSROOM.** NO SE
ACEPTARÁN ENVÍOS AL CORREO
ELECTRÓNICO.

