

Somatometria

DAE. CECILIA ZAMORANO

CONCEPTO

- Son las maniobras que se efectúan para obtener el peso, talla y perímetros del paciente.
- La **somatometria** es el conjunto de técnicas para obtener medidas precisas de las dimensiones corporales de una persona. Así mismo, es la ciencia que se ocupa de la medición y comparación de las formas anatómicas
- **Objetivo:**
Valorar el crecimiento de los individuos, su estado de salud-enfermedad y ayudar a determinar el diagnóstico médico y de enfermería.

- **Peso:**
- Es la serie de maniobras para cuantificar la cantidad de gramos de la masa corporal
- **Perímetro Abdominal:** es una medida antropométrica que permite determinar la grasa acumulada en el cuerpo Perímetro de cadera: es el perímetro de cadera a nivel del máximo relieve de los músculos glúteos, casi siempre coinciden con el nivel de la sínfisis pubiana en la parte frontal del sujeto
- **IMC** : el índice de masa corporal (IMC) es una medida de asociación entre el peso y la talla de un individuo Se calcula según la expresión sistemática:
$$\text{IMC} = \frac{\text{PESO (Kg)}}{\text{ESTATURA (en metros al cuadrado)}}$$
- **Talla:** Longitud del cuerpo humano desde la planta de los pies hasta el vértice de la cabeza.
- **Perímetro:** Contorno de la figura o superficie

Somatometria neonatal

- • Peso 2,500 – 4,000 kg
- • Talla 48 – 52 cm
- • Perímetro cefálico 32 – 36 cm
- • Perímetro torácico 31 - 35 cm
- Perímetro abdominal de 25- 31 cm
- Pie de 7 a 9 cm
- Segmento inferior de 20 a 25 cm



MATERIAL Y EQUIPO

- Báscula con estadiómetro.
- Charola con cubierta que contenga:
- Cinta métrica
- Toallas desechables
- Libreta y pluma.
- Bolsa para desechos



- **Perímetro cefálico:**

- a) Levantar la cabeza del paciente con una mano y con la otra deslizar la cinta métrica por debajo de ella.
- b) Colocar la cinta y nivel del occipital y parte media de la frente.
- c) Efectuar lectura y anotarla.

- **Perímetro torácico:**

- a) Descubrir el tórax.
- b) Con una mano ayudar al paciente a levantar el tórax y con la otra deslizar la cinta métrica por debajo del.
- c) Colocar la cinta debajo de las axilas y a nivel de las tetillas.
- d) Efectuar la lectura y anotarla.

- **Perímetro abdominal:**

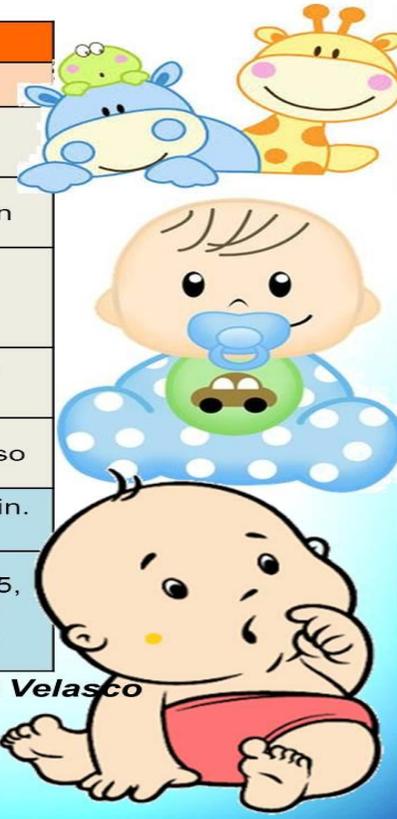
- a) Descubrir el abdomen
- b) Ayudar al paciente a elevar el abdomen con una mano y con la otra deslizar la cinta por debajo de él.
- c) Colocar la cinta al nivel de la cicatriz umbilical.
- d) Efectuar la lectura y anotarla.

- TALLA: DE LA CABEZA A LOS PIES

- PIE: TOMANDO LA MEDIDA CON CINTA METRICA DESDE EL DEDO HASTA EL TALON

También se valora al recién nacido con apgar

SIGNO		Puntuación		
		0	1	2
A	Apariencia/color	Cianosis	Acrocianosis	Rosado
P	Pulso/FC	Ausente	<100 por min.	>100 por min
G	Gesto/reflejos (estimulación planta del pie)	Sin respuesta	Muecas	Llanto
A	Actividad/tono muscular	Flacidez	Flexiones	Movimiento activo
R	Respiración/esfuerzo respiratorio	Ausente	Llanto débil, quejumbroso	Llanto vigoroso
Normal 7 - 10		Asfixia	Leve 6-7	Valorar a 1 min. y 5 min.
			Moderada 4-6	Valorar al 1, 5, 15, 20 min. (extendido)
			Severa <4	



Dr. Alex Velasco

ESCALA DE APGAR

VALORACION DE SILVERMAN

VALORACIÓN DE SILVERMAN-ANDERSEN

SIGNOS	0	1	2
Movimientos Tóraco abdominales	Rítmicos Regulares	Tórax inmóvil, abdomen en movimiento	Disociación tóraco abdominal
Tiraje IC	No	Leve	Intensa constante
Retracción xifoidea	No	Leve	Intensa
Aleteo nasal	No	Leve	Intensa
Quejido espiratorio	No	Audible con estetoscopio	Audible a distancia

Valoración por aparatos y sistemas

- PIEL•
- Coloración de rojo intenso a sonrosado en el segundo día
- • Vértix Caseosa: Sustancia nutriente de color blanquecino que recubre la piel. Mezcla oleosa que contiene células de descamación y grasa secretada por las glándulas sebáceas. Más abundante en el prematuro
- • Lanugo: vello fino que cubre la piel especialmente de hombros y espalda, y en ocasiones en cara y mejillas; desaparece durante las primeras semanas de vida
- • Cutis marmórea: moteado transitorio de la piel, de color violáceo, se observa cuando se expone al recién nacido a bajas temperaturas

- CABEZA •

Suturas: zonas de tejido cartilaginoso que unen los huesos craneales del recién nacido

- • Fontanelas: espacios de tejidos membranosos, no osificados. En el nacimiento son palpables dos fontanelas: la anterior que une los huesos frontal y parietal, que cierra definitivamente entre los 9 y 18 meses. La posterior que une los huesos parietal y occipital, que cierra en el periodo neonatal o en primer trimestre de vida.

- OJOS
- Esclerótica blanca
- Sin producción efectiva de lágrimas
- Hemorragias conjuntivales

TRAUMAS OCULARES POR EL ESFUERZO EN EL MOMENTO DEL PARTO
PRESENCIA DE GLOBOS OCULARES

- OREJAS• Pabellón auricular en línea recta con el ojo
- • Respuesta auditiva
- NARIZ• Permeabilidad nasal
- • Estornudos
- • Mucosidad blanca y acuosa
- BOCA• Salivación mínima
- • Paladar arqueado, úvula en línea media y frenillos

- CUELLO • Corto y grueso
- TÓRAX • Xifoideas evidente
- • Glándulas mamarias: simétricas, pezones más visibles que la areola, tejido mamario prominente por acción de hormonas maternas.
- ABDOMEN • Macroesplácnico: abdomen grande y distendido, debido al tamaño aumentado de las vísceras.
- • Cordón umbilical

- EXTREMIDADES• Braquitipo: extremidades pequeñas en comparación con el resto del organismo
- • Cianosis ungueal en manos y pies
- • Clinodactilia: incurvación de los dedos