

**GIOVANNY DAMIAN GONZALEZ
ESPINOZA**

DOCTOR: GUSTAVO LOPEZ CRUZ

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

**ANTROPOMETRIA Y EXPLORACIÓN
FÍSICA**

13/11/20



ANTROPOMETRIA Y EXPLORACIÓN FÍSICA

PESO CORPORAL

INSTRUMENTO

Balanza de palanca y no de resorte.

Balanza para RN y lactantes divisiones de lectura c/50g o menos; en niños mayores lecturas c/100g o menos.

Menores de 3 años y
<16Kg:

Acostado.

Mayor 3 años y >16Kg
(equilibrio):

Parado.

TÉCNICA

Efectuándose lectura con el vástago en el centro de su recorrido, hasta los 10 ó 100g completos, colocar niño sobre centro de plataforma o bandeja de balanza, pesar sin ropa.

VALORES REFERENCIA

RN: 3300g (2500-4000g)

Perdida 10% de peso en primeros 3 días de vida extrauterina. 7-10d recupera perdido.

Peso en niños>niñas ligeramente

PESO PARA EDAD

0 -2m: 25-30g/d o 1Kg c/mes

3-12m: edad (meses) + 9 / 2

<6 años: edad (años) x 2 + 8.5

7-15 años: edad (años) x 3 + 3



TALLA:

INSTRUMENTO

Debe medirse hasta los 2-3 años (colaboración).

Cualquiera sea debe reunir las siguientes condiciones:

1. Superficie horizontal dura.
2. Regla o cinta métrica inextensible graduada en milímetros a lo largo de la mesa o superficie horizontal.
3. Una superficie vertical fija en un extremo de la mesa donde comienza la cinta graduada



PERÍMETRO CEFÁLICO

Evaluación indirecta de la masa cerebral

Desarrollo neurológico

Recien nacidos:
A término: ganancia promedio de 0.5 cm /semana durante los primeros 3 meses
Prematuro: 0.1 – 0.6cm /semana.
OJO
Hidrocefalia: ganancia > 1.25cm/semana
Microcefalia: ganancia mínima o nula.
PC al nacer: 35 cm (prom)

Cabeza libre de todo objeto, bebé sostenido por otro observador, cinta métrica, inicio (0cm) ubicado en la glabella, cinta en plano horizontal, ejercer leve presión para comprimir pelo y piel.



PERÍMETRO TORÁCICO

Monitoreo de la acreción del tejido adiposo

Permite clasificar riesgo de morbi-mortalidad

Alto riesgo: PT < 29cm

PC al nacer: 35 cm (prom)

TECNICA

Cinta de teflón, nivel de botones mamarios, cinta en plano perpendicular a tronco, lectura al final de la espiración, extremos de la cinta están superpuestos, Paciente en posición erecta y brazos a los costados, no ejercer la más mínima presión sobre piel.

