

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER</small>	SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GD-FO-38
	GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 01
	EVIDENCIA DE REUNIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Fecha de Emisión: 04/04/2022
		Página 1 de 3

DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE ELIMINACIÓN DE VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y ACCESO A LA JUSTICIA.				
PROCESO:	PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA.				
TIPO DE REUNION:	EXTERNA.				
FECHA DE REUNIÓN:	27	04	2022	HORA:	10:00 AM – 12:00 PM

OBJETIVO:	Llevar a cabo el fortalecimiento técnico del área de nutrición de las Casas Refugio Modelo Integral y Rural.
PARTICIPANTES:	JOHANA ALVARADO VILLAMIZAR – Nutricionista Casa Refugio Esmeralda ÁNGELA POVEDA CARREÑO – Nutricionista Casa Refugio Rural LUZ ESPERANZA RODRÍGUEZ – Nutricionista Casa Refugio Policarpa DIANA YANETH YEPES CASTAÑO – Nutricionista Casa Refugio Amarú PAOLA ANDREA GUSTÍN MORERA – Equipo Técnico Secretaría Distrital de la Mujer

COMPROMISOS

DESCRIPCION	RESPONSABLE	FECHA
Implementar en las Casas Refugio lo socializado en el fortalecimiento técnico.	Nutricionistas Casas Refugio	Permanente
Registrar los seguimientos de entrega de refrigerios nocturnos y fórmula láctea en los primeros cinco (5) días del mes.	Nutricionistas Casas Refugio	Permanente
Enviar la presentación y acta sobre la jornada de fortalecimiento de abril.	Paola Gustín Apoyo a la supervisión Secretaría Distrital de la Mujer	02/05/2022

DESARROLLO DE LA REUNIÓN: la reunión se da inicio a las 10:00 am entre las nutricionistas de las Casas Refugio y el apoyo a la supervisión del área de la Secretaría Distrital de la Mujer, en las instalaciones de la Casa de Igualdad de Oportunidades para las Mujeres (CIOM) de Teusaquillo. Los puntos desarrollados en la jornada fueron:

1. Presentación de las personas asistentes y mención del objetivo general de la reunión.
2. Se dio inicio a la presentación del fortalecimiento técnico, denominada: “*Medidas antropométricas y clasificación nutricional*”, la cual se dividió en los siguientes puntos:
 - 2.1. Medidas antropométricas, instrumentos y técnica: se indican algunas definiciones, los tipos de instrumentos antropométricos y la técnica adecuada para la toma de peso, talla y perímetros.
 - 2.2. Clasificación nutricional niños, niñas, adolescentes, adultos y gestantes: se recuerda el proceso de crecimiento en los primeros dos años de vida de los bebés y bebas y las clasificaciones nutricionales para cada grupo etario de acuerdo a la Resolución 2465 de 2016.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER</small>	SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GD-FO-38
	GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 01
	EVIDENCIA DE REUNIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Fecha de Emisión: 04/04/2022
		Página 2 de 3

2.3. Preguntas y casos: se socializan algunos casos relacionados a lo presentado en el fortalecimiento técnico, para verificar la recordación de lo tratado en la jornada.

3. Anuncios generales:

3.1. Mesa de trabajo sobre el Sistema de Información Misional 2.0 el 18/05/2022.

3.2. Nuevo formato de informe técnico para utilizar a partir de junio 2022.

3.3. Registro de seguimientos acerca de la entrega de fórmula láctea y refrigerios nocturnos para personas que continúan acogidas en la Estrategia de Casas Refugio, los cuales deberán renovarse en los primeros cinco (5) días del mes.

FIN DE LA REUNIÓN: la reunión se dio por terminado a las 12:00 pm del 27 de abril de 2022.



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**

GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Código: GA-FO-03

Versión: 04

Fecha de Emisión: 12 de marzo del 2018

Página 3 de 3

REGISTRO ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS Y EXTERNAS		OBJETIVO REUNIÓN:	Llevar a cabo la reunión de área de nutrición y fortalecimiento técnico.
FECHA:	27/04/2022	LUGAR:	Casa de Igualdad de Oportunidades de Teusaquillo.
HORARIO:	10:00 am - 12:00 pm	AREA SD	Mujer A CARGO: DEVAJ

[illegible]

La



que estamos construyendo

Fortalecimiento Técnico

Medidas antropométricas y clasificación nutricional

ND MSc MSP Paola Andrea Gustín

Apoyo a la Supervisión

Estrategia Casas Refugio

Dirección de Eliminación de Violencias contra las Mujeres y Acceso a la
Justicia

Secretaría Distrital de la Mujer



Contenido

1. Presentación
2. Medidas antropométricas, instrumentos y técnica
3. Clasificación nutricional niños, niñas y adolescentes menores de 17 años
4. Adultos(as)
5. Gestantes
6. Preguntas
7. Anuncios generales



¿Qué es peso?

Medida de un cuerpo calculado como la cantidad de masa que contiene y se puede expresar en gramos (g) o Kilogramos (Kg).



¿Qué es longitud y talla?

LONGITUD: Medida que se toma a niños menores de 2 años en posición horizontal desde el vértice de la cabeza hasta los talones.

TALLA: Medida que se toma a niños mayores de 2 años, en posición vertical desde el vértice de la cabeza hasta los talones.

Balanza pesa bebés

Descripción:

- ❑ Sirve para pesar lactantes (menores de 2 años).
- ❑ Capacidad: 20-25 kilos
- ❑ Precisión: 10 a 20 g
- ❑ Mecanismo: electrónica, digital o de brazo mecánica.



Técnica para pesar:

Bebés y bebas:

- Asegurarse que el pesa bebé se encuentre en una superficie lisa, horizontal y plana.
- Verificar que el equipo esté tarado en cero (0).
- Con la ayuda de la acompañante, desvestir al bebé o beba. Si esto no fuera posible por motivos de fuerza mayor (falta de privacidad o frío), se debe pesar con ropa ligera.
- Colocar al bebé o beba en el centro del platillo, canasta, silla o bandeja de la balanza; no debe apoyarse y ninguna parte de su cuerpo debe quedar afuera.
- Si la balanza es mecánica deben ubicarse las piezas móviles a fin de obtener el peso exacto o si es electrónica o digital simplemente leer el resultado. Para efectos de registro en balanzas mecánicas, el peso se debe aproximar a 10 o 20 gramos según la sensibilidad del equipo.
- Revisar la medida anotada y repetir el procedimiento para validarla. Compararla con la primera medida, si varía en más de dos veces el valor de la sensibilidad de la báscula, pese por tercera vez. Promedie los dos valores más cercanos; ejemplo, si la sensibilidad de la balanza son 100 gramos y en la segunda medición se obtiene una variación mayor a 100 gramos, se debe hacer una tercera medición y promediar los dos valores más cercanos.



Forma correcta



Si NO dispone de pesa bebés:

- a. En este caso es posible utilizar la balanza de pie y solicitar a la madre o el cuidador para que cargue al niño o niña, con el fin de establecer el peso del usuario por diferencia. Los procedimientos a seguir se explican a continuación.
- b. Colocar la balanza sobre el piso, asegurándose que esté firme y que no se va a mover mientras alguien se pare allí.
- c. Explicar a la madre o al cuidador que la idea es establecer el peso en la balanza mientras se sostiene al niño en los brazos.
- d. Luego pedirle a la madre o cuidador que deje al niño o niña con la menor cantidad de ropa posible. Si se preocupa porque hace frío, puede cubrirlo con una manta mientras se alista la balanza y explicar el procedimiento a seguir y la posición en que debe cargar al niño para determinar el peso.
- e. Pedirle a la madre o el cuidador que se ponga de pie sobre el centro de la balanza, encima de las plantillas, cargando al niño sostenido en los brazos, pero sin dejarlo descansar sobre ellos, pegado a su cuerpo y lo más quieto posible. Debe esperar hasta que los números ya no cambien más.
- f. Leer el dato del peso combinado de la madre o cuidador alzando al bebe y anotarlo en una hoja en blanco.
- g. Pedirle a la madre o cuidador que se ponga de pie sobre el centro de la balanza, encima de las plantillas, esta vez sin el niño o niña y una vez tenga esta cifra, restarle el valor del peso de la persona que está ayudando, al valor inicial del peso combinado y la diferencia es el peso del niño o niña.
- h. Cuando se dispone de balanza con función de tara madre hijo, realizar el mismo procedimiento, asegurando de tarar el peso del auxiliar y el valor final corresponde al peso del niño o niña.
- i. Revisar la medida anotada y repetir el procedimiento para validarla. Compararla con la primera medida, si varía en más de dos veces el valor de la sensibilidad de la báscula, pese por tercera vez. Promedie los dos valores más cercanos; ejemplo, si la sensibilidad de la balanza son 100 gramos y en la segunda medición se obtiene una variación mayor a 100 gramos, se debe hacer una tercera medición y promediar los dos valores más cercanos.



Descripción:

- ❑ Sirve para pesar tanto niños, niñas como adultos hasta un peso de 120 a 150 Kg.
- ❑ Precisión: ideal 50 g, máximo 100 g.
- ❑ Mecanismo: Digital o mecánica con único uso para peso no para medir talla



Balanza de pie

Técnica para pesar:

Niños y niñas mayores de dos años y adultos

- Poner la báscula sobre una superficie plana y firme y asegurarse de que esté tarada o en cero (0).
- Solicitar al usuario que se ponga de pie sobre las plantillas ubicadas en la superficie de la báscula con la mínima cantidad de ropa posible y que esté en posición recta y erguida.
- Si la balanza es mecánica ubicar las piezas móviles a fin de obtener el peso exacto o si es electrónica o digital, simplemente leer el resultado.
- Anotar el peso exacto en kilogramos con una aproximación de 50 a 100 gramos, según la sensibilidad del equipo.
- Bajar al usuario de la báscula o balanza.
- Revisar la medida anotada y repetir el procedimiento para validarla. Compararla con la primera medida, si varía en más de dos veces el valor de la sensibilidad de la báscula, pese por tercera vez. Promedie los dos valores más cercanos; ejemplo, si la sensibilidad de la balanza son 100 gramos y en la segunda medición se obtiene una variación mayor a 100 gramos, se debe hacer una tercera medición y promediar los dos valores más cercanos.

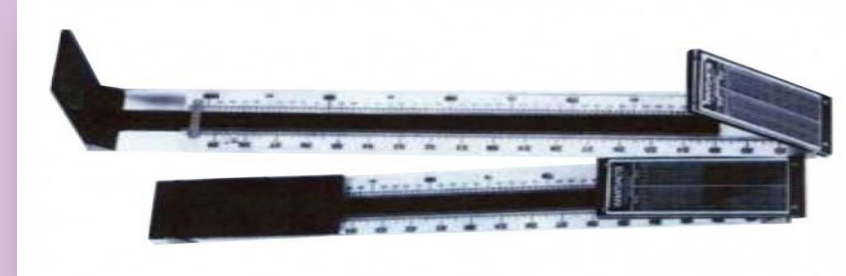
Forma correcta



B Infantómetro

Descripción:

- ☐ Es un instrumento que se emplea para medir la longitud de bebés y bebas menores de dos años y se mide en posición horizontal. Puede ser fijo o portátil.
- ☐ Precisión de 1 mm.
- ☐ Capacidad de 110 a 120 cm.

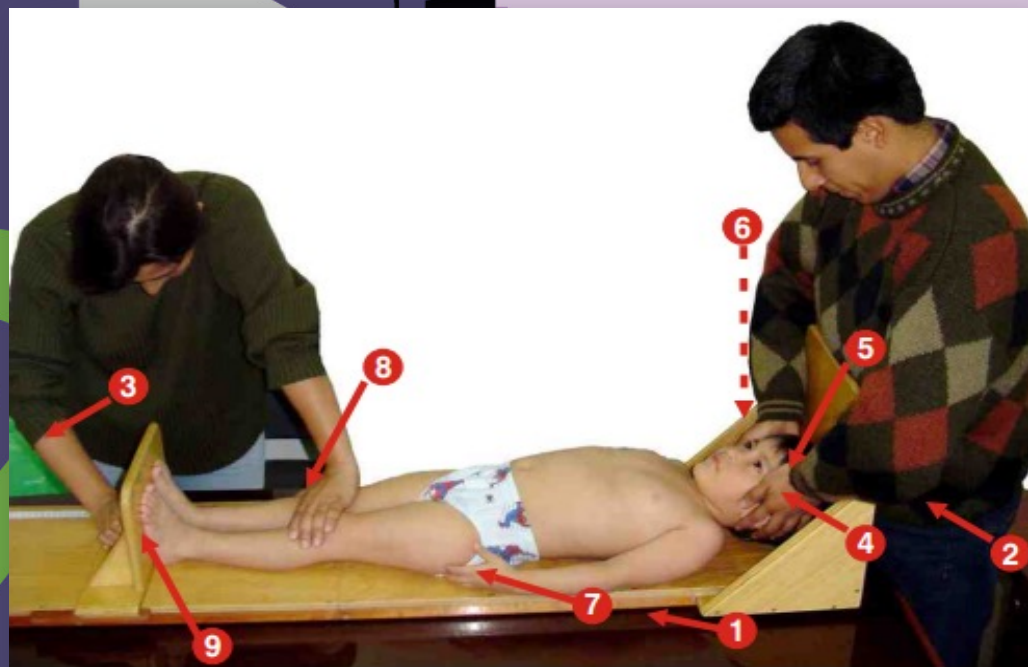


Técnica para medir la longitud:

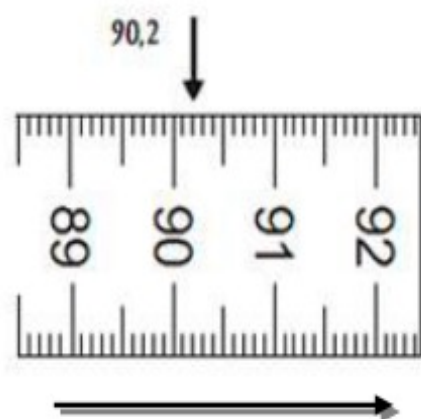
Bebés y bebas:

- Colocar el infantómetro en la posición correcta, horizontal, en una superficie plana y firme para evitar que el niño se caiga (por ejemplo, sobre el suelo, piso o mesa estable)
- Cubrir el infantómetro con una tela delgada o papel suave por higiene y para la comodidad del niño
- Verificar que el niño(a), esté sin zapatos y que en la cabeza no tenga objetos que alteren la medida.
- Acostar el niño boca arriba sobre el cuerpo del infantómetro con la cabeza apoyada en la plataforma fija, colocando la mano izquierda en la parte alta de la espalda con el fin de dar soporte a la cabeza y la mano derecha en los muslos, recostándolo suavemente.
- En ningún momento dejar al niño solo acostado en el infantómetro.
- Solicitar a la madre que se coloque detrás de la plataforma fija del infantómetro y que tome la cabeza del niño con ambas manos, colocándolas a cada lado de la misma, de tal manera que los ojos miren hacia arriba. Sin ejercer mucha presión, trate de mantener la cara del niño recta.
- Tomar ambas rodillas del niño con la mano izquierda, estirándolas con movimiento suave pero firme lo más rápido posible y correr firmemente con la mano derecha la pieza móvil del infantómetro contra la planta de los pies. Estos deben quedar perfectamente rectos sobre la pieza móvil.
- Verificar que los hombros, espalda, glúteos y talones del niño estén en contacto con el infantómetro y en la parte central del cuerpo del instrumento.
- Leer rápidamente sin mover al niño, la cifra que marca la pieza móvil. Asegurarse que la lectura se hace en la escala de centímetros.
- Revisar la medida anotada y repetir el procedimiento para validarla. Compararla con la primera medida si varía en más de 0.5 cm, medir por tercera vez y promediar los dos valores que tengan una variabilidad hasta de 0.5 cm.



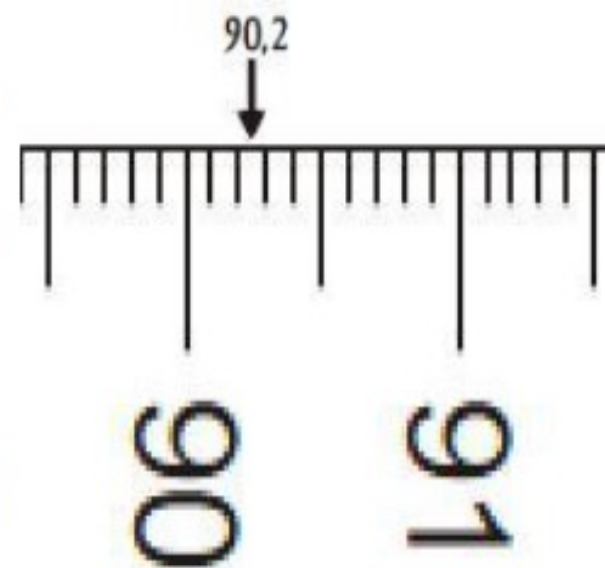


Lectura en la Longitud: La cinta se lee de izquierda a derecha de menor a mayor



- Si el tope móvil cae en la línea, considere la línea para la lectura.
- Si el tope móvil cae entre dos líneas, tomar para la lectura, el milímetro anterior (longitud) o inferior (estatura).

Registro de la talla. Se registra en cm (centímetros) y con un decimal.





Tallímetro

Descripción:

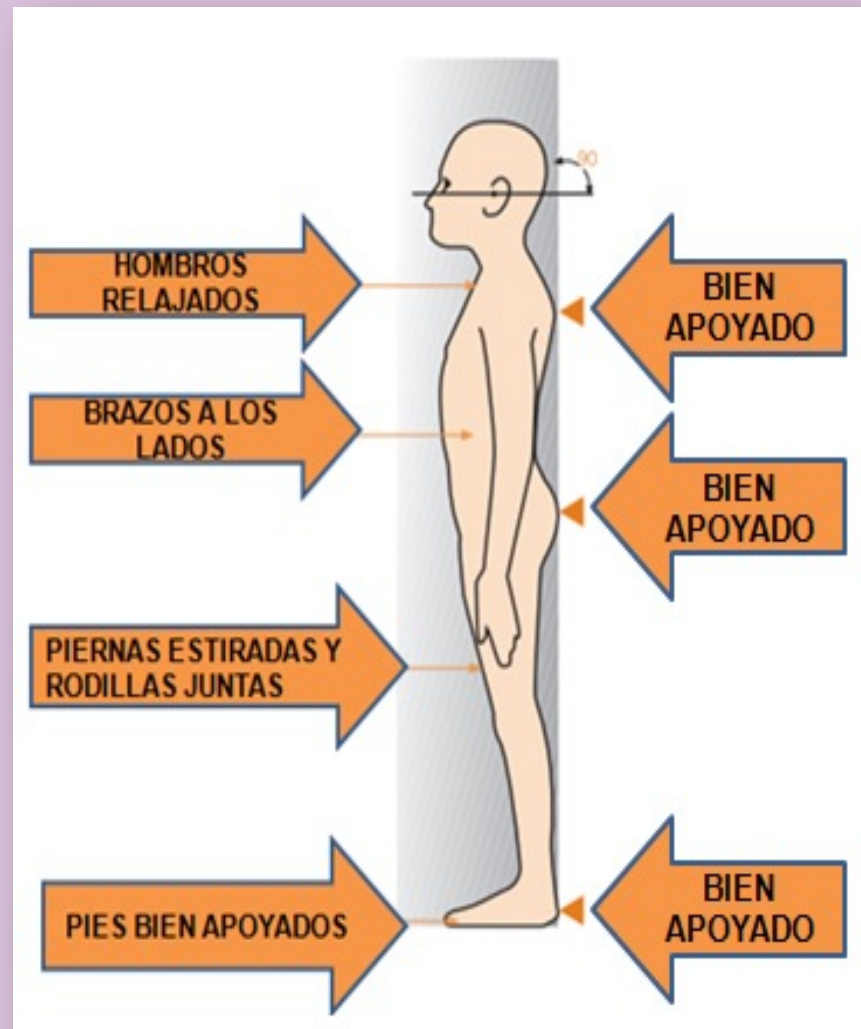
- ☐ Es un instrumento que se emplea para medir la talla o estatura de niños, niñas mayores de dos años, adultos, y se mide en posición vertical. Puede ser fijo o portátil.
- ☐ Capacidad de dos (2) metros.
- ☐ Sensibilidad 1mm.



Niños, niñas mayores de dos años y adultos:

- Poner el tallímetro sobre una superficie plana y contra una pared que no tenga guarda escobas. Es importante que en la base estén dibujadas las plantillas o huellas de los pies para indicar mejor la posición en donde debe quedar el usuario.
- Ubicar al usuario contra la parte posterior del tallímetro, con los pies sobre las plantillas, en posición erguida con los talones juntos y las rodillas rectas. Pueden presentarse usuarios que probablemente no pueden juntar totalmente los pies. Verificar que no existan adornos puestos en la cabeza ni zapatos.
- Verifique que la parte de atrás de los talones, las pantorrillas, los glúteos, el tronco, los hombros y espalda toquen la tabla vertical. Los talones no debe estar elevados y los brazos deben colgar a los lados del tronco con las palmas hacia los muslos. La madre o acompañante debe sostener y presionar suavemente con una mano las rodillas y con la otra los tobillos contra la tabla vertical.
- Solicitar al usuario que mire al frente y posteriormente sujetar su mentón para mantener la cabeza en esta posición (Plano de Frankfort) y pedir que realice una inspiración profunda sin levantar los hombros. Con la mano derecha deslizar la pieza movable hacia el vértice (coronilla) de la cabeza, hasta que se apoye suavemente sobre ésta. Cuidar que el niño no doble la espalda (joroba) ni se empine.
- Una vez la posición del usuario esté correcta, leer rápidamente el valor que marca la pieza movable ubicándose frente a ella y anotarlo con una aproximación de 0.1 cm. Retirar la pieza movable de la cabeza del usuario y la mano del mentón.
- Revisar la medida anotada y repetir el procedimiento para validarla. Compararla con la primera medida si varía en más de 0.5 cm, medir por tercera vez y promediar los dos valores que tengan una variabilidad hasta de 0.5 cm.

Forma correcta



a) Posición de la cabeza

no



sí

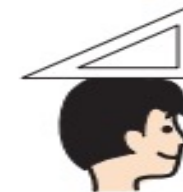


no

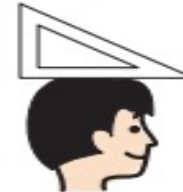


b) Posición de la escuadra

no



sí



no



c) Cuidado con el cabello

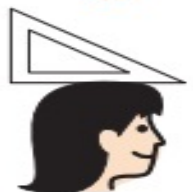
no



no



sí



Forma correcta

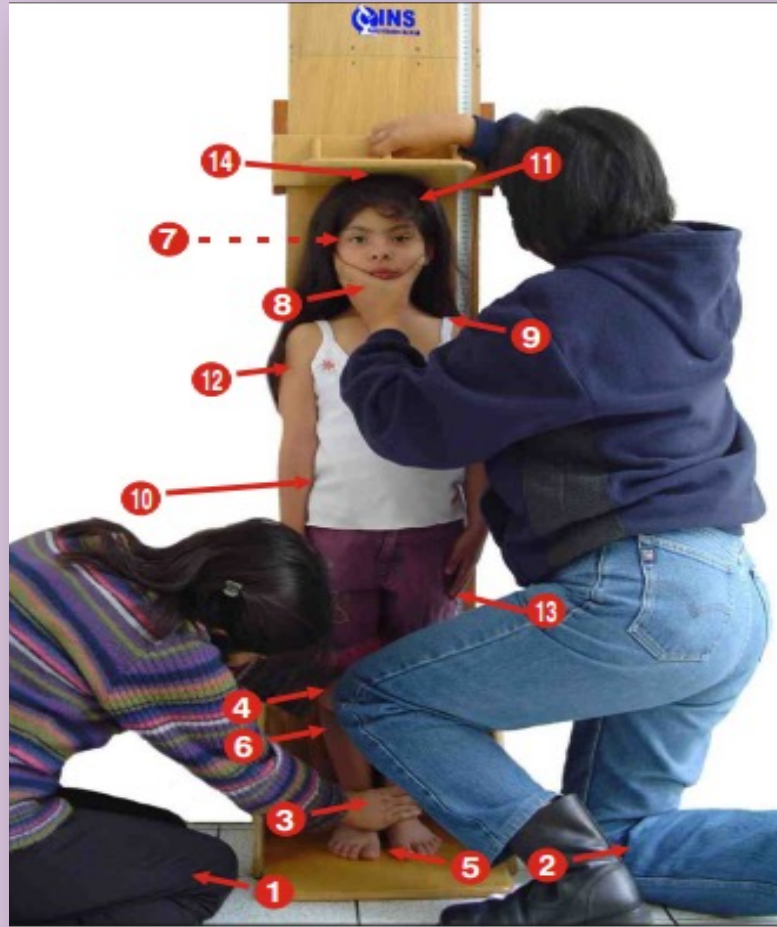
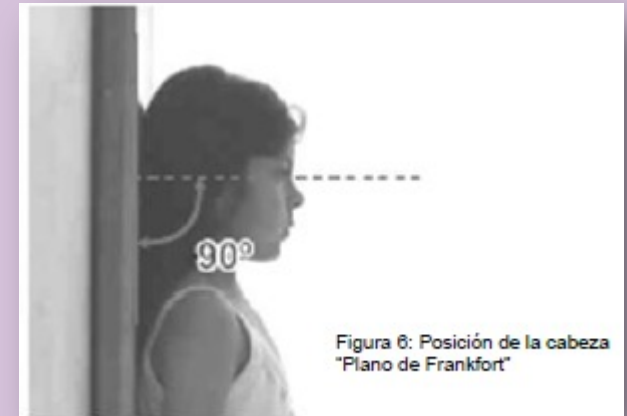


Figura 6: Posición de la cabeza
"Plano de Frankfort"



Cinta métrica

Descripción:

- ☐ Es un instrumento que se emplea para medir diferentes perímetros del cuerpo.
- ☐ Material flexible, inextensible e impermeable, con divisiones cada 1 mm.



Perímetro cefálico:

Para su medición se debe mantener al niño con la cabeza fija, deberá quitarse de la cabeza los ganchos, moños gorros, etc. que interfieran con la medición. Se mide la distancia que va desde la parte por encima de las cejas y de las orejas, alrededor de la parte posterior de la cabeza. Para esto, se pasa la cinta alrededor de la cabeza del sujeto, colocándola con firmeza sobre las protuberancias frontales y sobre la prominencia del occipital.

Circunferencia de cintura:

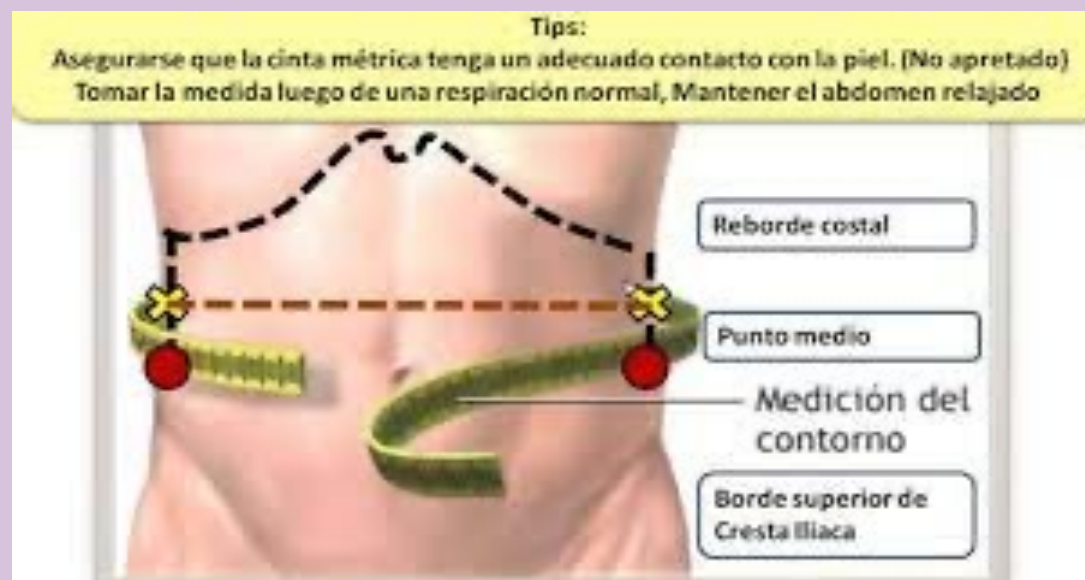
El usuario debe estar de frente al evaluador, parado recto con los brazos a los lados y con el dorso descubierto. Se debe trazar una línea imaginaria que parta del orificio de la axila hasta la cresta iliaca y sobre esa línea se identifica el punto medio entre el último arco costal (costilla) y la parte superior de la cresta ilíaca (cadera), esta será la ubicación de la cintura. La cinta se ubica sobre ese punto medio y paralela al piso. La medición se realiza al final de una espiración normal, verificando que la cinta no está ni muy apretada ni muy suelta y se lee el número que aparece en la intersección registrando el dato en centímetros.

Forma correcta

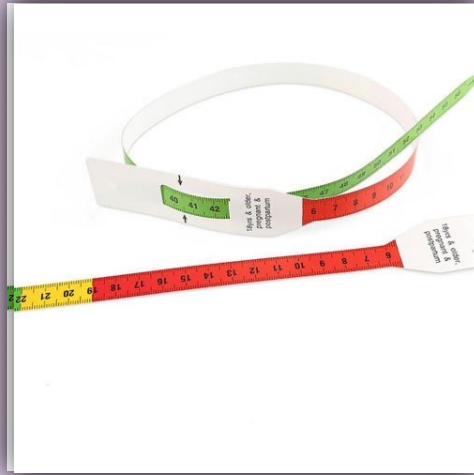


Referencias anatómicas
que deben considerarse
al medir el perímetro
cefálico

Método para medir el perímetro cefálico



Perímetro braquial o de brazo



Niños y niñas 6 a 59 meses:

- Seleccione el brazo no dominante de la niña o niño. El brazo no dominante de un niño derecho es el izquierdo y viceversa.
- Mida la distancia entre el acromion (apéndice de la clavícula) y el olecranon (apéndice del húmero). Marque el punto medio entre ambos con esfero o marcador.
- Deje caer el brazo de la niña o niño de manera natural y sobre la marcación anterior enrolle horizontalmente la cinta antropométrica.
- Verifique que la cinta no está ni muy apretada ni muy suelta y lea el número que aparece en la intersección. Dicho número es el perímetro del brazo de la niña o el niño.

Es una medida complementaria a los indicadores antropométricos descritos, está indicada en todos los niños y niñas desde los 6 hasta los 59 meses de edad y esta asociada a riesgo de muerte por desnutrición.

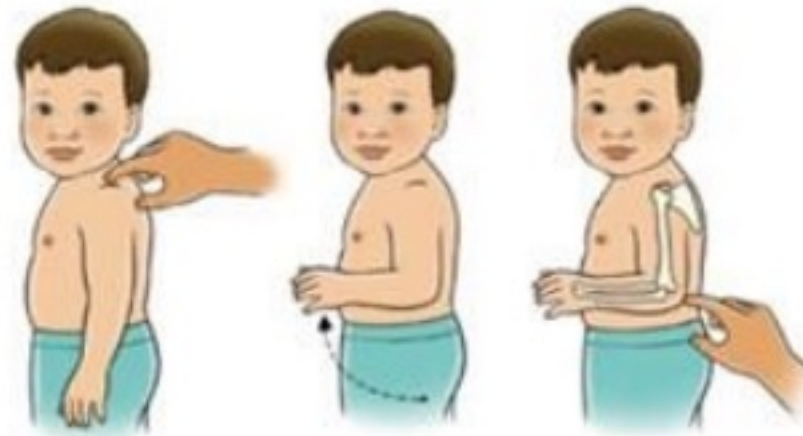
Si el niño o niña tiene menos de 11,5 centímetros en el perímetro del brazo, debe recibir las atenciones descritas en la ruta específica y el lineamiento de atención integrada a la desnutrición aguda (Resolución 2350 de 2020).

La medición del perímetro del brazo no reemplaza la toma de peso y talla, por lo cual se considera un criterio independiente y complementario a la clasificación antropométrica nutricional.

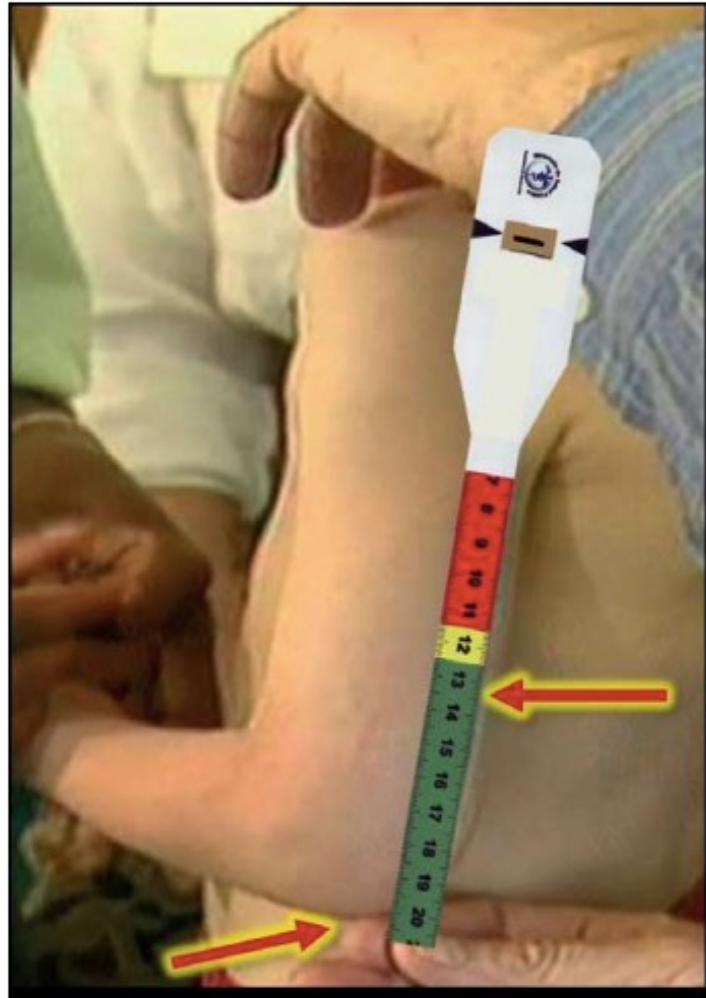
Forma correcta

Medición del Perímetro braquial

Sistema Alerta Temprana SAT: >6meses



Forma correcta



Clasificación de la desnutrición de acuerdo al perímetro de brazo (niños y niñas 6 a 59 meses)

CLASIFICACIÓN	MEDICIÓN
Desnutrición severa	<11.5 cm
Desnutrición moderada	≥ 11.5 cm a <12.5 cm
Riesgo moderado de desnutrición	≥ 12.5 cm a <13.5 cm
Normalidad	≥ 13.5 cm

Clasificación nutricional

Niños, niñas y adolescentes

¿Qué es crecimiento?

Proceso por el cual el organismo aumenta de peso y las dimensiones de todo el cuerpo que lo conforman; debido a un incremento de células corporales tanto en número como en tamaño. El peso se puede expresar en Kilogramos (Kg) y la talla en centímetros (cm).





**10% del peso corporal.
Adaptación a nueva vida
del útero.**



**Adaptación: 7 a 10 días
después.**

RECIÉN NACIDO



**Peso aproximado 3.4 Kg.
Niños pesan más que las
niñas.**



PRIMER TRIMESTRE



Velocidad de aumento es alta. Aumento promedio: 25 a 35g por día.

SEGUNDO TRIMESTRE



Velocidad de aumento cada vez menor. Aumento: 600g por mes. Peso del nacimiento duplicado.

TERCER TRIMESTRE



Incremento: 500g por mes. Peso del nacimiento triplicado.



SEGUNDO AÑO



**Incremento promedio:
200g cada mes.**



**Peso del nacimiento
cuadruplicado.**



**Promedio de peso
ganado: 2.5 Kg.**



RECIÉN NACIDO



Mayor aumento de talla en toda su vida extrauterina.



Conserva un ritmo desacelerado.



Talla media: 50 cm.



**PRIMER
TRIMESTRE**



**Aumento promedio:
9 cm.**

**SEGUNDO
TRIMESTRE**



**Aumento promedio:
7 cm.**

**TERCER
TRIMESTRE**



**Aumento promedio:
5 cm.**

**CUARTO
TRIMESTRE**



**Aumento promedio:
3 ó 4 cm.**

25 cm

SEGUNDO AÑO



Aumento promedio:
3.5 cm.



Aumento promedio:
3 cm.

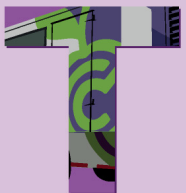


Aumento promedio:
2.5 cm.



Aumento promedio:
2 cm.

12 cm



Clasificación antropométrica del estado nutricional para niñas y niños menores de 5 años, según indicador y puntos de corte

Indicador	Punto de corte (desviaciones estándar DE.)	Clasificación antropométrica	Tipo de Uso
Peso para la Talla (P/T)	$> +3$	Obesidad	Individual y Poblacional
	$> +2$ a $\leq +3$	Sobrepeso	
	$> +1$ a $\leq +2$	Riesgo de Sobrepeso	
	≥ -1 a $\leq +1$	Peso Adecuado para la Talla	
	≥ -2 a < -1	Riesgo de Desnutrición Aguda	
	< -2 a ≥ -3	Desnutrición Aguda Moderada*	
	< -3	Desnutrición Aguda Severa*	
Talla para la Edad (T/E)	≥ -1	Talla Adecuada para la Edad.	
	≥ -2 a < -1	Riesgo de Talla Baja	
	< -2	Talla Baja para la Edad o Retraso en Talla	
Perímetro Cefálico para la Edad (PC/E)	$> +2$	Factor de Riesgo para el Neurodesarrollo	
	≥ -2 a ≤ 2	Normal	
	< -2	Factor de Riesgo para el Neurodesarrollo	
IMC para la Edad (IMC/E)	$> +3$	Obesidad	Poblacional
	$> +2$ a $\leq +3$	Sobrepeso	
	$> +1$ a $\leq +2$	Riesgo de Sobrepeso	
	$\leq +1$	No Aplica (Verificar con P/T)	
Peso para la Edad (P/E)	$> +1$	No Aplica (Verificar con IMC/E)	
	≥ -1 a $\leq +1$	Peso Adecuado para la Edad	
	≥ -2 a < -1	Riesgo de Desnutrición Global.	
	< -2	Desnutrición Global	



Clasificación antropométrica del estado nutricional para niñas, niños y adolescentes de 5 a 17 años, según el indicador y punto de corte

Indicador	Punto de corte (desviaciones estándar DE.)	Clasificación Antropométrica	Tipo de Uso
Talla para la Edad (T/E)	≥ -1	Talla Adecuada para la Edad.	Individual y Poblacional
	≥ -2 a < -1	Riesgo de Retraso en Talla.	
	< -2	Talla Baja para la Edad o Retraso en Talla.	
IMC para la Edad (IMC/E)*	$> +2$	Obesidad	
	$> +1$ a $\leq +2$	Sobrepeso	
	≥ -1 a $\leq +1$	IMC Adecuado para la Edad	
	≥ -2 a < -1	Riesgo de Delgadez	
	< -2	Delgadez	

Comparación de equivalencias entre puntuación Z y Percentiles

Puntuación Z	Equivalencia en percentil
-3	0.1
-2	2.3
-1	15.8
0	50
1	84.2
2	97.7
3	99.9

Percentil	Equivalencia en puntuación Z
3	-1.88
10	-1.29
25	-0.67
50	0
75	0.67
90	1.29
97	1.88

Criterios de aproximación de edad

Edad al control	Se aproxima a:	Ejemplo:
Meses cumplidos + 1 a 10 días	Meses cumplidos	5 meses 4 días = 5 meses
Meses cumplidos + 11 a 20 días	Meses cumplidos + 1/2 mes	5 meses 13 días = 5 meses y medio
Meses cumplidos + 21 a 29 días	Meses cumplidos + 1 mes	5 meses 26 días = 6 meses



Adultos(as)

Clasificación antropométrica del estado nutricional, según el Índice de Masa corporal - IMC.

CLASIFICACIÓN IMC Kg/m ²	
Delgadez	< 18,5
Normal	≥18,5 a <25
Sobrepeso	≥25 a < 30
Obesidad	≥30

Sub clasificación de la obesidad para el uso clínico individual

Obesidad	≥ 30
Obesidad grado I	30 a 34,9
Obesidad grado II	35,0 a 39,9
Obesidad grado III	≥ 40,0

Puntos de corte para clasificar la obesidad abdominal con base en la medición de la circunferencia de cintura.

SEXO	CIRCUNFERENCIA DE LA CINTURA (cm) (COMO MEDIDA DE LA OBESIDAD CENTRAL)
Hombres	≥ 90
Mujeres	≥ 80

Gestantes

Denominación del estado nutricional de las gestantes según el indicador antropométrico IMC/EG

Clasificación IMC/EG
Obesidad para la Edad Gestacional
Sobrepeso para la Edad Gestacional
IMC Adecuado para la Edad Gestacional
Bajo Peso para la Edad Gestacional

Incremento de peso esperado según el IMC pregestacional

Clasificación del IMC pregestacional*	Valor de referencia del IMC*	Incremento de peso esperado (kg)	Gramos/ Semana
IMC menor a 20	< 20,0	12 - 18	400 - 600
IMC adecuado	20.0 - 24.9	10 - 13	330 - 430
Sobrepeso	25 - 29,9	7 - 10	230 - 330
Obesidad	≥ 30	6 - 7	200 - 230



¿Cómo se comparte el peso de un lactante durante el tercer trimestre?



A: Se triplica el peso de nacimiento



B: Aumenta como la longitud



C: Disminuye un 10%

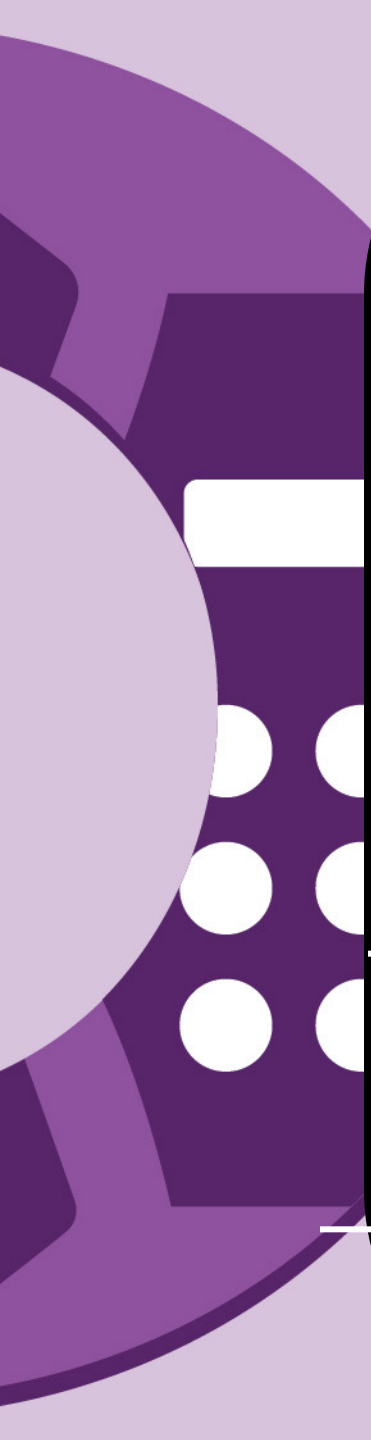


D: El peso se cuadruplica





**A. Incremento: 500g
por mes. Peso del
nacimiento
triplicado.**



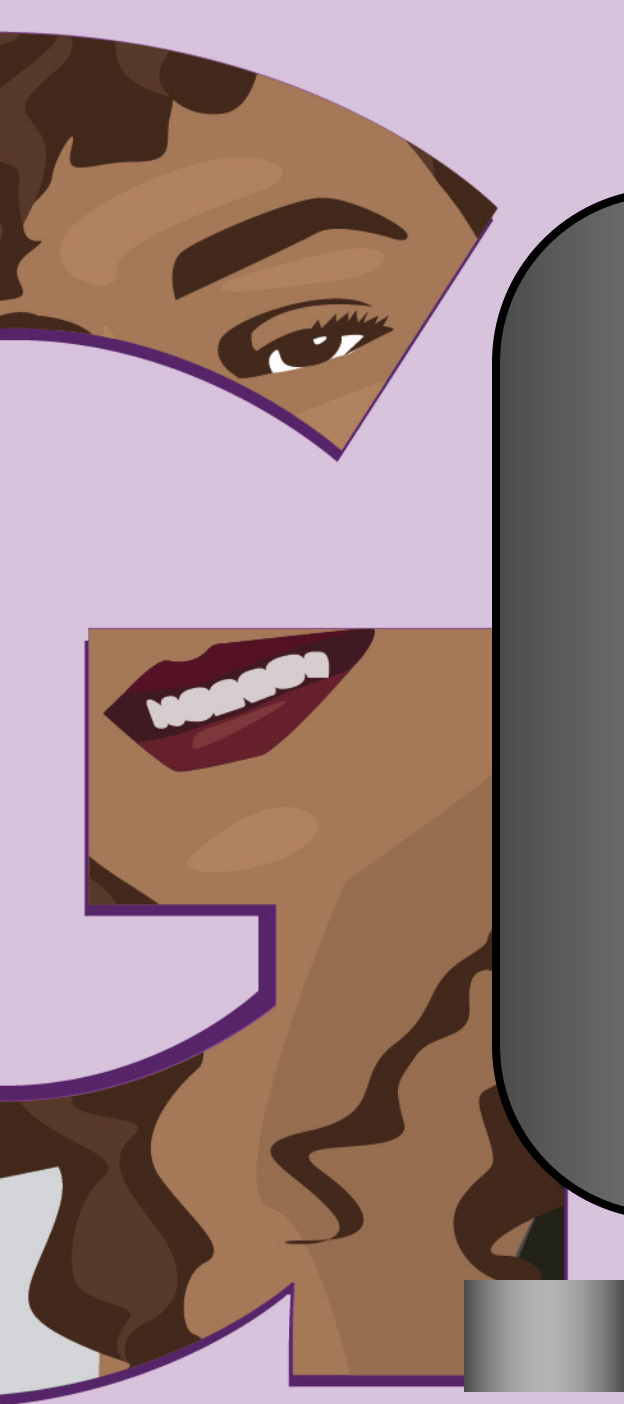
Son recomendaciones para una adecuada técnica de medición de la talla, excepto:

 **A:** Verificar la postura de la cabeza

 **B:** Verificar la calibración de equipos

 **C:** Tener en cuenta la opinión y sentimientos de la madre y el niño.

 **D:** Tomar la talla con las rodillas separadas y flexionadas



**D: Tomar la talla con
las rodillas separadas
y flexionadas**



¿Qué equipo se utiliza para tomar el peso en niños y niñas menores de 2 años?

◆ **A:**

Estadiómetro

◆ **B:**

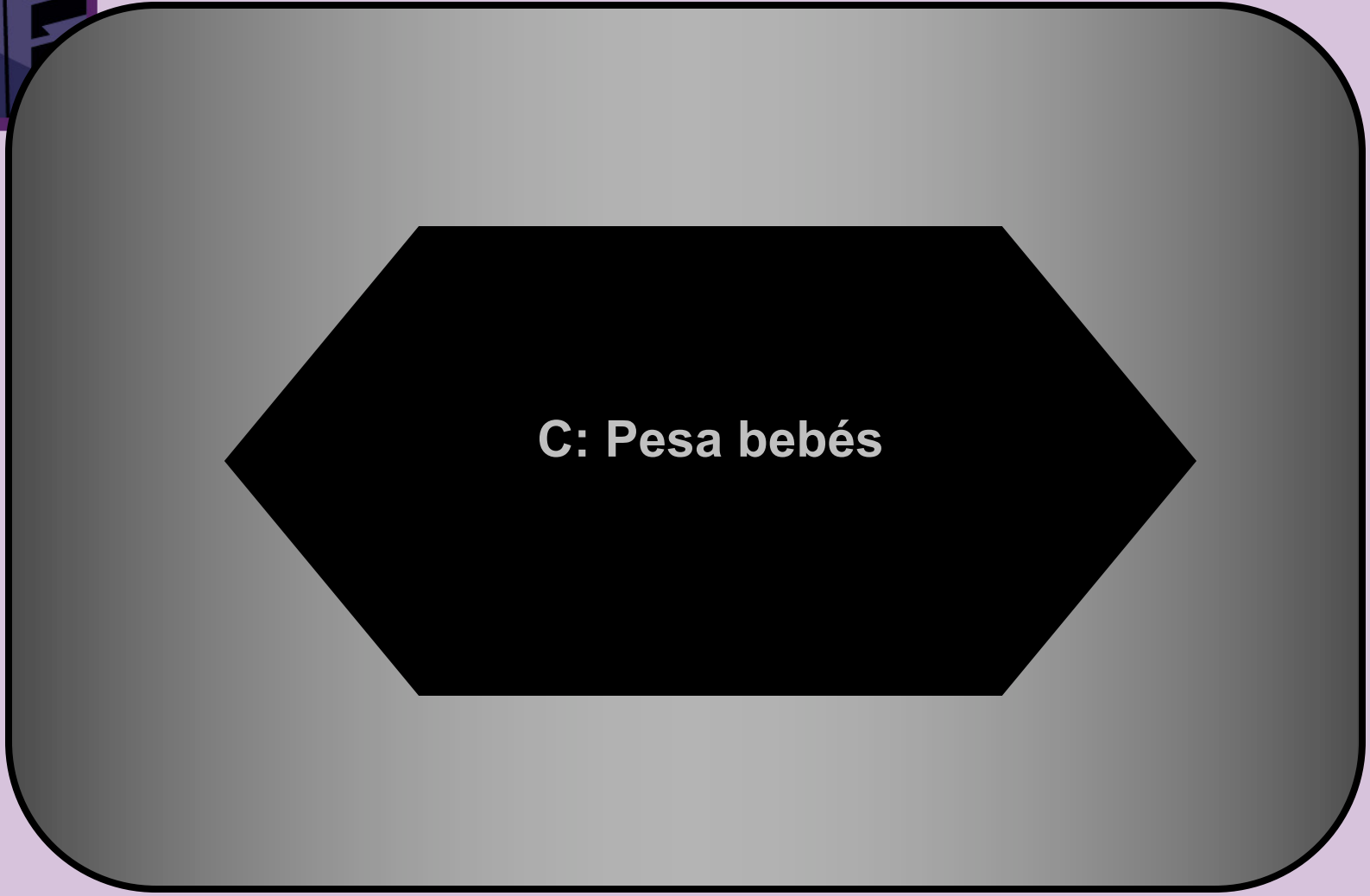
Balanza
analógica

◆ **C:**

Pesa bebés

◆ **D:**

Pesa niños



C: Pesa bebés



Camila lleva a su hijo de 23 meses de edad al control de C y D, la medición que debería tomarse es:

A:

Talla

B:

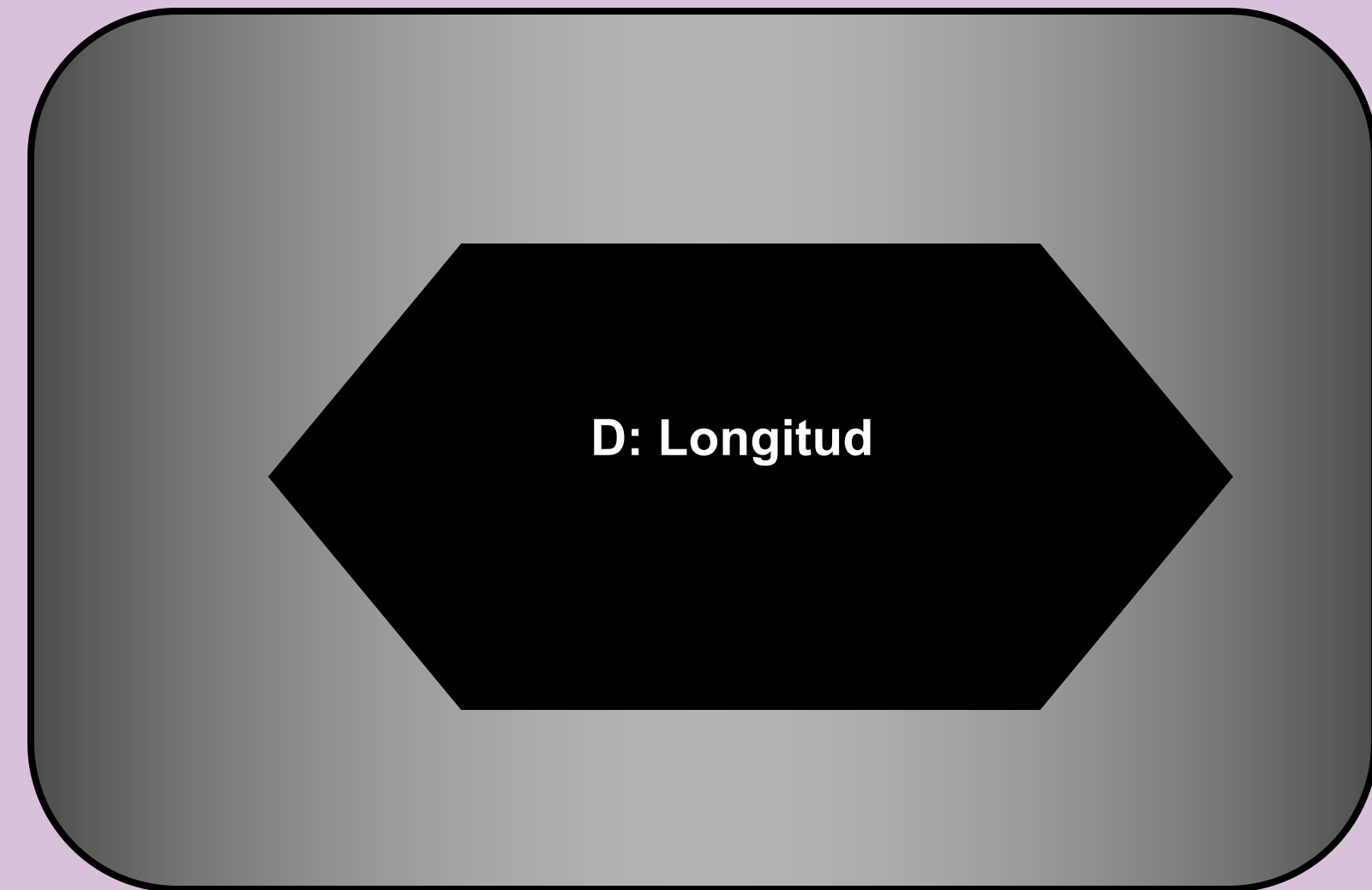
Peso

C:

Estatura

D:

Longitud



♦ Martín nació con una longitud de 50 cm. Hoy cumple dos años, en promedio cuánto debería estar midiendo? ♦

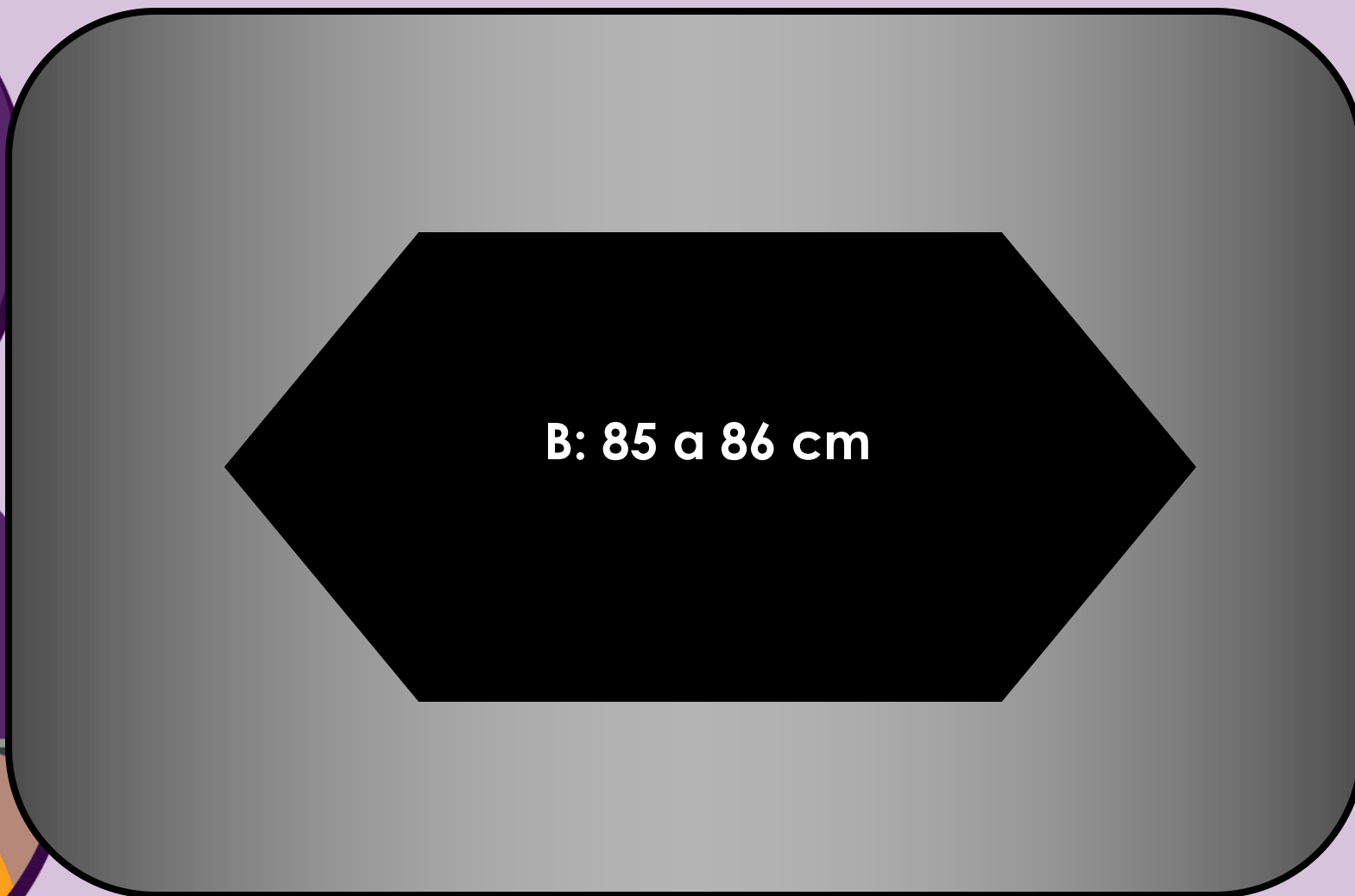
♦ **A:** 100 a 120 cm

♦ **B:** 85 a 86 cm

♦ **C:** 74 a 75 cm

♦ **D:** 60 a 68 cm





B: 85 a 86 cm

Gracias

