



TABLAS Y GRÁFICOS

Guía de Manejo Clínico (Hembras)

Atención Primaria (Fig. 1)

TABLA DE EDAD DECIMAL

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ENE.	FEB.	MAR	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.
1	000	085	162	247	329	414	496	581	666	748	833	915
2	003	088	164	249	332	416	499	584	668	751	836	918
3	005	090	167	252	334	419	501	586	671	753	838	921
4	008	093	170	255	337	422	504	589	674	756	841	923
5	011	096	173	258	340	425	507	592	677	759	844	926
6	014	099	175	260	342	427	510	595	679	762	847	929
7	016	101	178	263	345	430	512	597	682	764	849	932
8	019	104	181	266	348	433	515	600	685	767	852	934
9	022	107	184	268	351	436	518	603	688	770	855	937
10	025	110	186	271	353	438	521	605	690	773	858	940
11	027	112	189	274	356	441	523	608	693	775	860	942
12	030	115	192	277	359	444	526	611	696	778	863	945
13	033	118	195	279	362	447	529	614	699	781	866	948
14	036	121	197	282	364	449	532	616	701	784	868	951
15	038	123	200	285	367	452	534	619	704	786	871	953
16	041	126	203	288	370	455	537	622	707	789	874	956
17	044	129	205	290	373	458	540	625	710	792	877	959
18	047	132	208	293	375	460	542	627	712	795	879	962
19	049	134	211	296	378	463	545	630	715	797	882	964
20	052	137	214	299	381	466	548	633	718	800	885	967
21	055	140	216	301	384	468	551	636	721	803	888	970
22	058	142	219	304	386	471	553	638	723	805	890	973
23	060	145	222	307	389	474	556	641	726	808	893	975
24	063	148	225	310	392	477	559	644	729	811	896	978
25	066	151	227	312	395	479	562	647	731	814	899	981
26	068	153	230	315	397	482	564	649	734	816	901	984
27	071	156	233	318	400	485	567	652	737	819	904	986
28	074	159	236	321	403	488	570	655	740	822	907	989
29	077		238	323	405	490	573	658	742	825	910	992
30	079		241	326	408	493	575	660	745	827	912	995
31	082		244		411		578	663		830		997
	ENE.	FEB.	MAR	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.
	1	2	.	4	5	6	7	.	9	10	11	12
			3					8				

Figura 1. GMC en Atención primaria

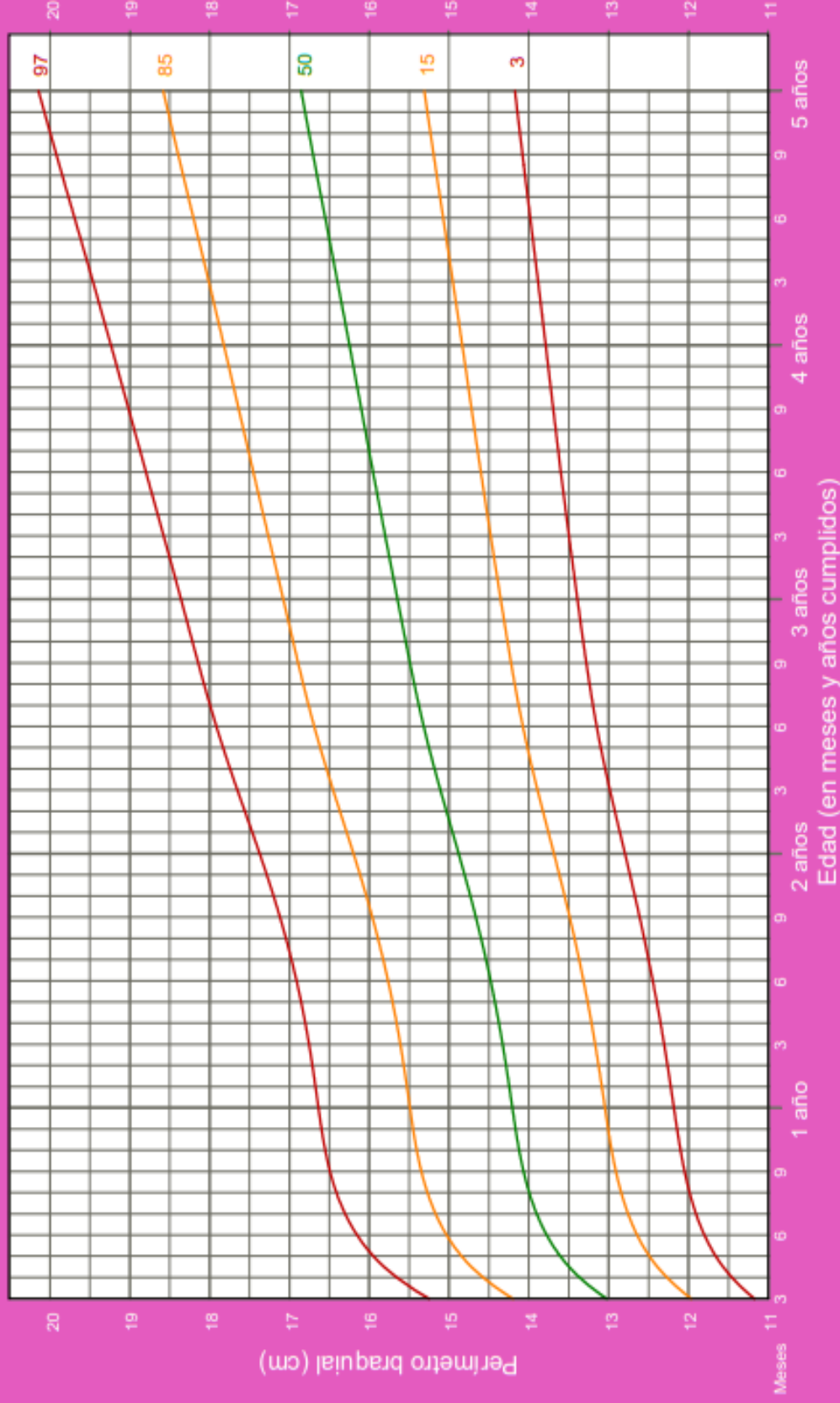
INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS		EDAD	POBLACIÓN DE REFERENCIA	INTERPRETACIÓN	CONDUCTA
		ATENCIÓN PRIMARIA	CBI EDAD	≥ 3 meses a 5 años	OMS 2006 ⁽²¹⁾
	RIESGO DE EXCESO $> P_{85}$ ⁽³³⁾			EDUCACIÓN NUTRICIONAL	
> 5 años a < 18 años	ENCDH ⁽²⁵⁾			RIESGO DE DÉFICIT $> P_3 \leq P_{10}$	EDUCACIÓN NUTRICIONAL
				DÉFICIT $\leq P_3$	REFERENCIA A ATENCIÓN SECUNDARIA
	RIESGO DE EXCESO $\geq P_{90}$		EDUCACIÓN NUTRICIONAL		
CCi EDAD	2 a 18 años		Fernández et al, 2004 ⁽³⁶⁾	RIESGO DE ADIPOSIDAD CENTRAL $> P_{75}$	EDUCACIÓN NUTRICIONAL PROMOCIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA
				ADIPOSIDAD CENTRAL $> P_{90}$	REFERENCIA A ATENCIÓN SECUNDARIA
PESO EDAD	0 a 23 meses		OMS 2006 ⁽²¹⁾	RIESGO DE DÉFICIT $> P_5 \leq P_{15}$ ⁽³³⁾	EDUCACIÓN NUTRICIONAL
				DÉFICIT $\leq P_5$ ⁽³³⁾	REFERENCIA A ATENCIÓN SECUNDARIA
				EXCESO $> P_{85}$ ⁽³³⁾	REFERENCIA A ATENCIÓN SECUNDARIA
PESO TALLA	0 a 5 años		OMS 2006 ⁽²¹⁾	RIESGO DE DÉFICIT $> P_5 \leq P_{15}$ ⁽³³⁾	EDUCACIÓN NUTRICIONAL
				DÉFICIT $\leq P_5$ ⁽³³⁾	REFERENCIA A ATENCIÓN SECUNDARIA
				EXCESO $> P_{85}$ ⁽³³⁾	REFERENCIA A ATENCIÓN SECUNDARIA
TALLA EDAD	0 a 18 años		OMS 2006 ⁽²¹⁾ OMS 2007 ⁽²³⁾	RIESGO TALLA BAJA $> P_3 < P_5$	EDUCACIÓN NUTRICIONAL PROMOCIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA
		TALLA BAJA $\leq P_3$		REFERENCIA A ATENCIÓN SECUNDARIA	
		TALLA ALTA $\geq P_{97}$		REFERENCIA A ATENCIÓN SECUNDARIA	
CC EDAD	0 a 5 años	ENCDH ⁽²⁵⁾ OMS 2006 ⁽²¹⁾	MICROCEFALIA $< P_3$	REFERENCIA A ATENCIÓN SECUNDARIA	
			MACROCEFALIA $> P_{97}$	REFERENCIA A ATENCIÓN SECUNDARIA	
IMC EDAD	2 a 18 años ^(*)	ENCDH ⁽²⁵⁾ OMS 2006 ⁽²¹⁾ OMS 2007 ⁽²³⁾	DÉFICIT $\leq P_{10}$ ⁽²⁵⁾ $\leq P_{15}$ ^(21,23)	REFERENCIA A ATENCIÓN SECUNDARIA	
			EXCESO $\geq P_{90}$ ⁽²⁵⁾ $\geq P_{85}$ ^(21,23)	REFERENCIA A ATENCIÓN SECUNDARIA	

CBI: circunferencia de brazo izquierdo; CCi: circunferencia de cintura; IMC: índice de masa corporal
ENCDH: Estudio Nacional de Crecimiento y Desarrollo Humanos

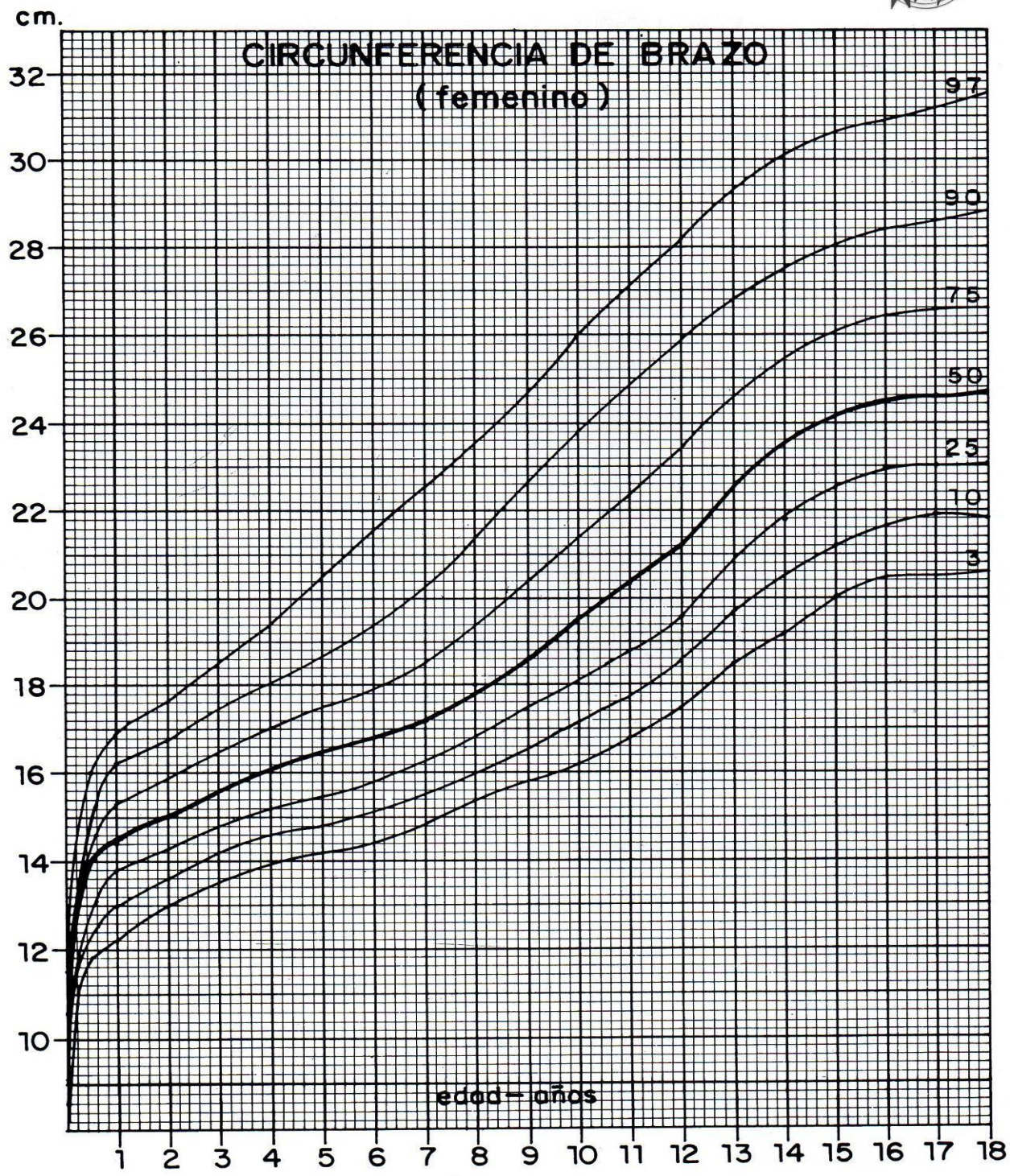
(*) Para edad: 2 a 5 años se recomienda OMS 2006⁽²¹⁾, ≥ 7 años se recomienda ENCDH⁽²⁵⁾

Perímetro braquial para la edad Niñas

Percentiles (3 meses a 5 años)



CIRCUNFERENCIA DE BRAZO SEGUN EDAD 0-18 AÑOS. FEMENINO

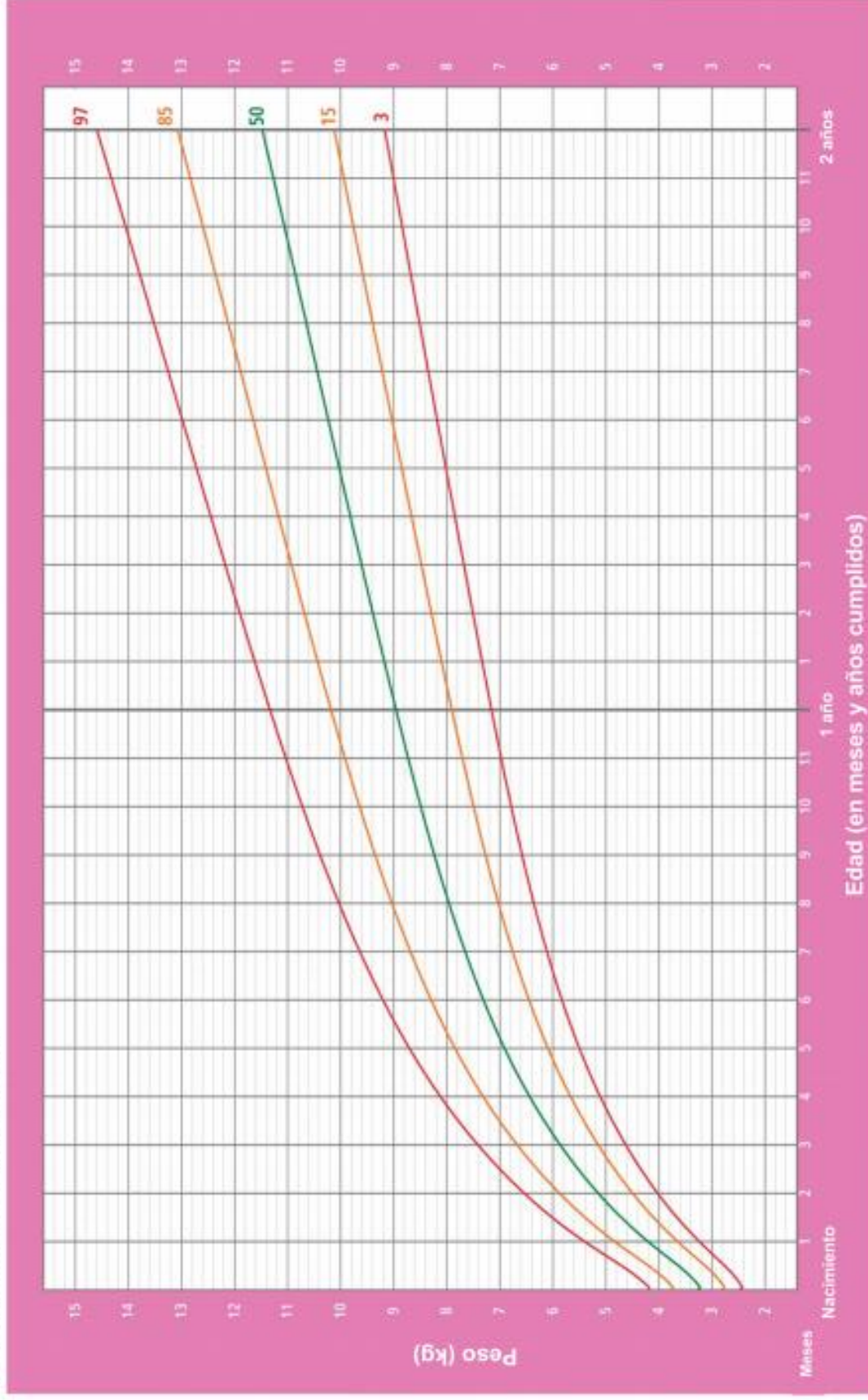


Distribución percentilar de circunferencia de cintura (cm) por edad para sexo femenino					
	P ₁₀	P ₂₅	P ₅₀	P ₇₅	P ₉₀
Edad (años)					
2	43,8	45,0	47,1	49,5	52,2
3	45,4	46,7	49,1	51,9	55,3
4	46,9	48,4	51,1	54,3	58,3
5	48,5	50,1	53,0	56,7	61,4
6	50,1	51,8	55,0	59,1	4,4
7	51,6	53,5	56,9	61,5	67,5
8	53,2	55,2	58,9	63,9	70,5
9	54,8	56,9	60,8	66,3	73,6
10	56,3	58,6	62,8	68,7	76,6
11	57,9	60,3	64,8	71,1	79,7
12	59,5	62,0	66,7	73,5	82,7
13	61,0	63,7	68,7	75,9	85,8
14	62,6	65,4	70,6	78,3	88,8
15	64,2	67,1	72,6	80,7	91,9
16	65,7	68,8	74,6	83,1	94,9
17	67,3	70,5	76,5	85,5	98,9
18	68,9	72,2	78,5	87,9	101,0

Fuente: Fernández JR, Redden DT, Pietrobelli A, Allison DB. *J Pediatr* 2004;145:439-444

Peso para la edad Niñas

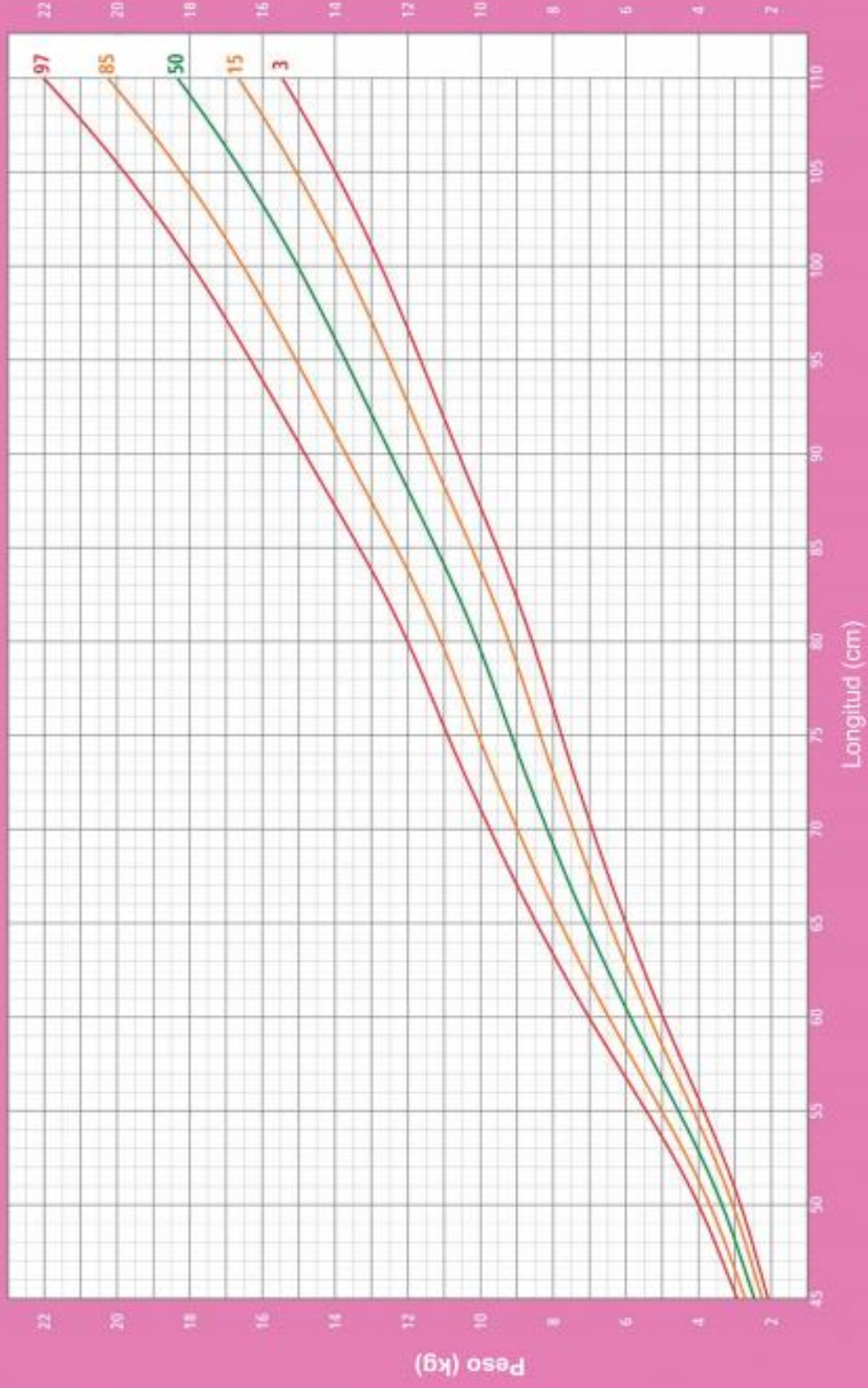
Percentiles (Nacimiento a 2 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Peso para la longitud Niñas

Percentiles (Nacimiento a 2 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Peso para la estatura Niñas

Percentiles (2 a 5 años)

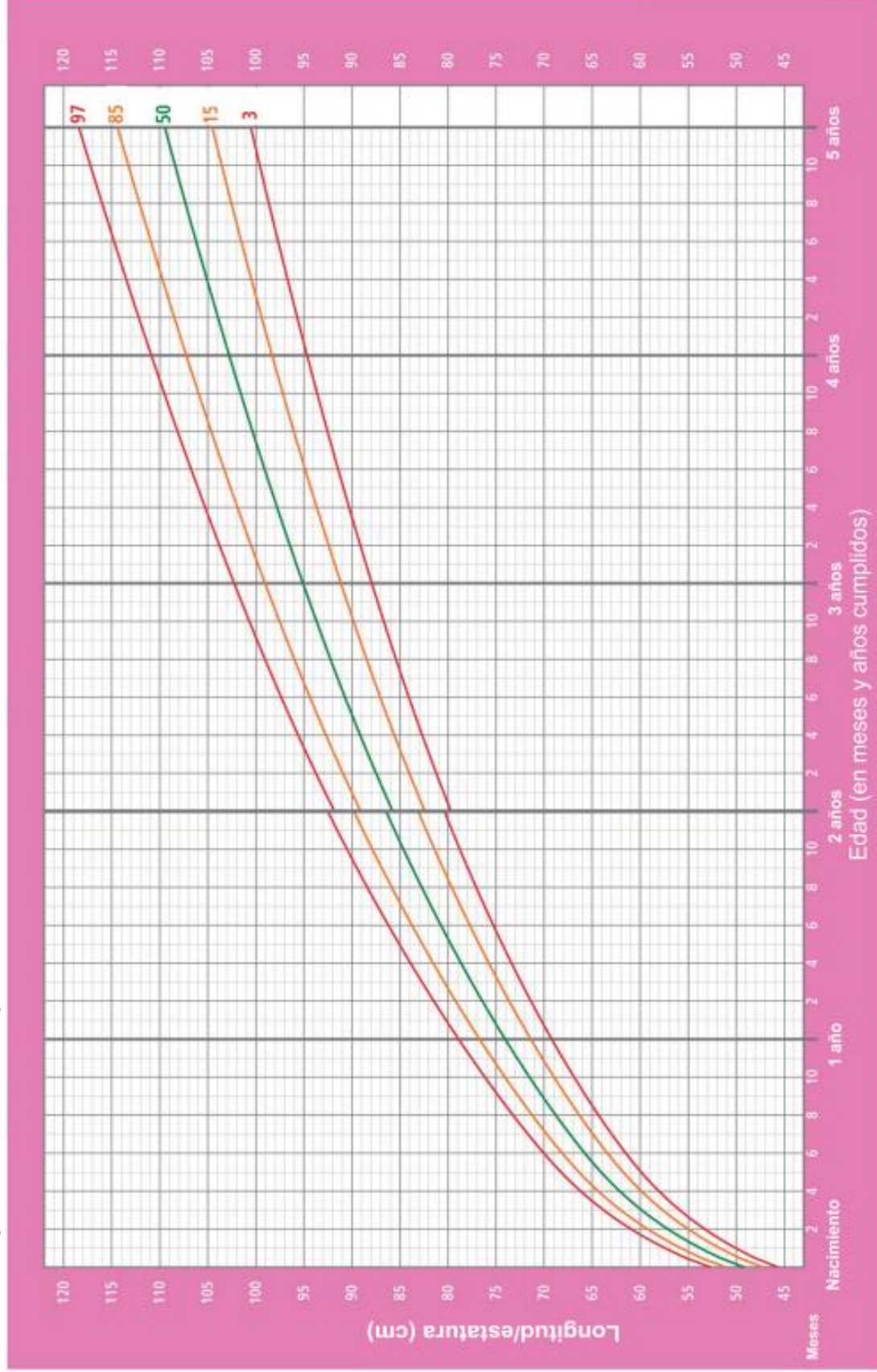


Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Longitud/estatura para la edad Niñas



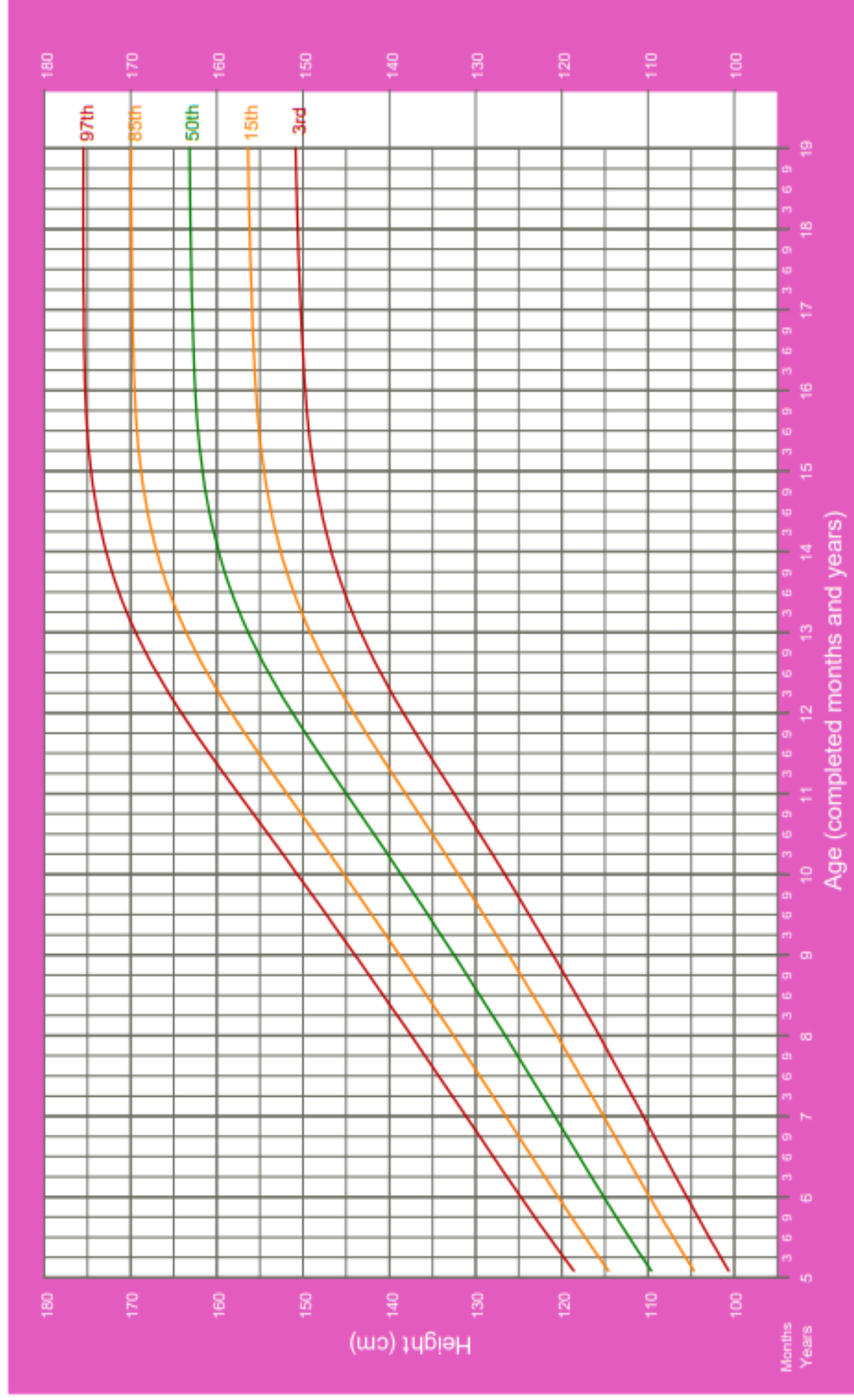
Percentiles (Nacimiento a 5 años)



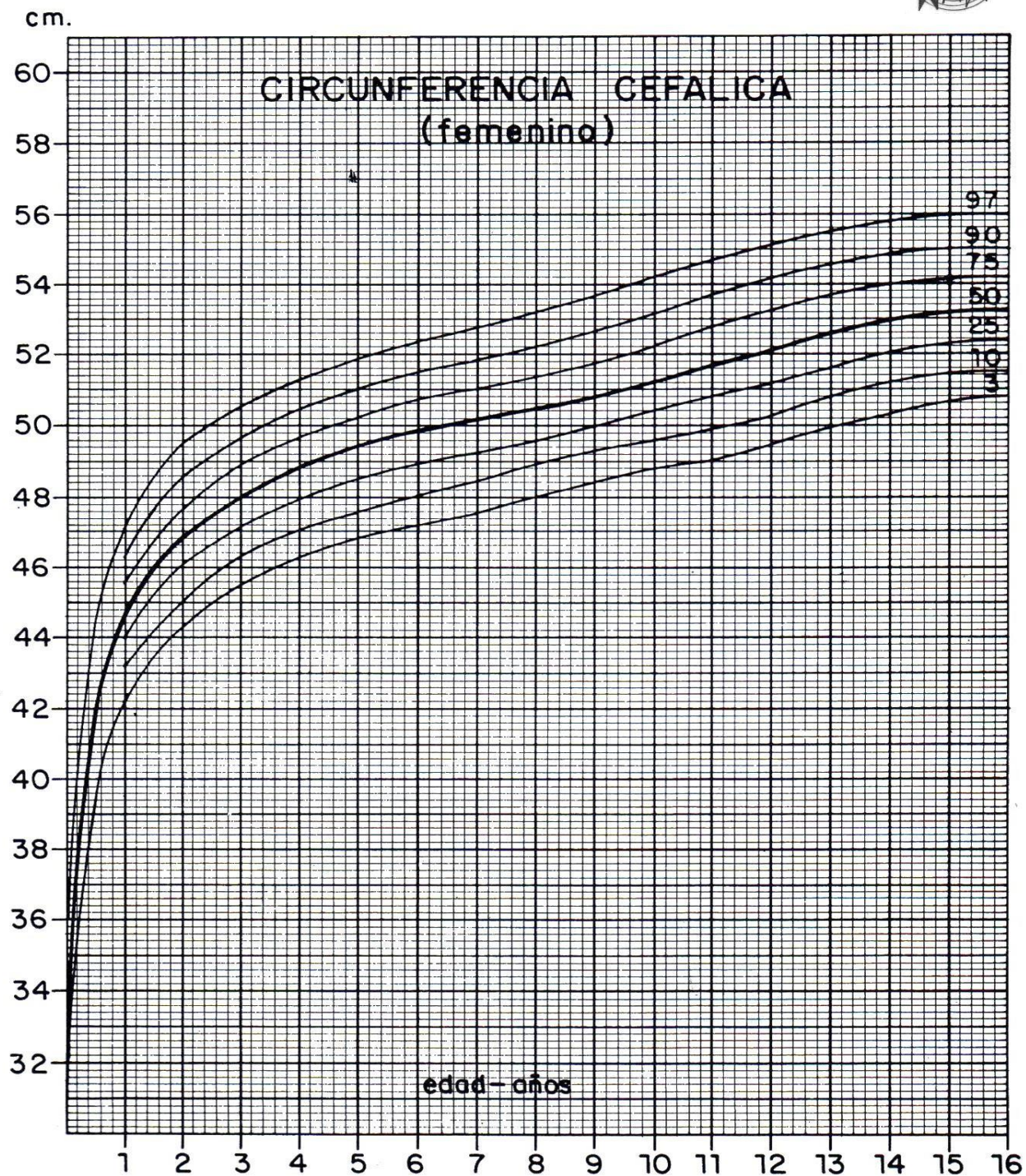
Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Height-for-age GIRLS

5 to 19 years (percentiles)



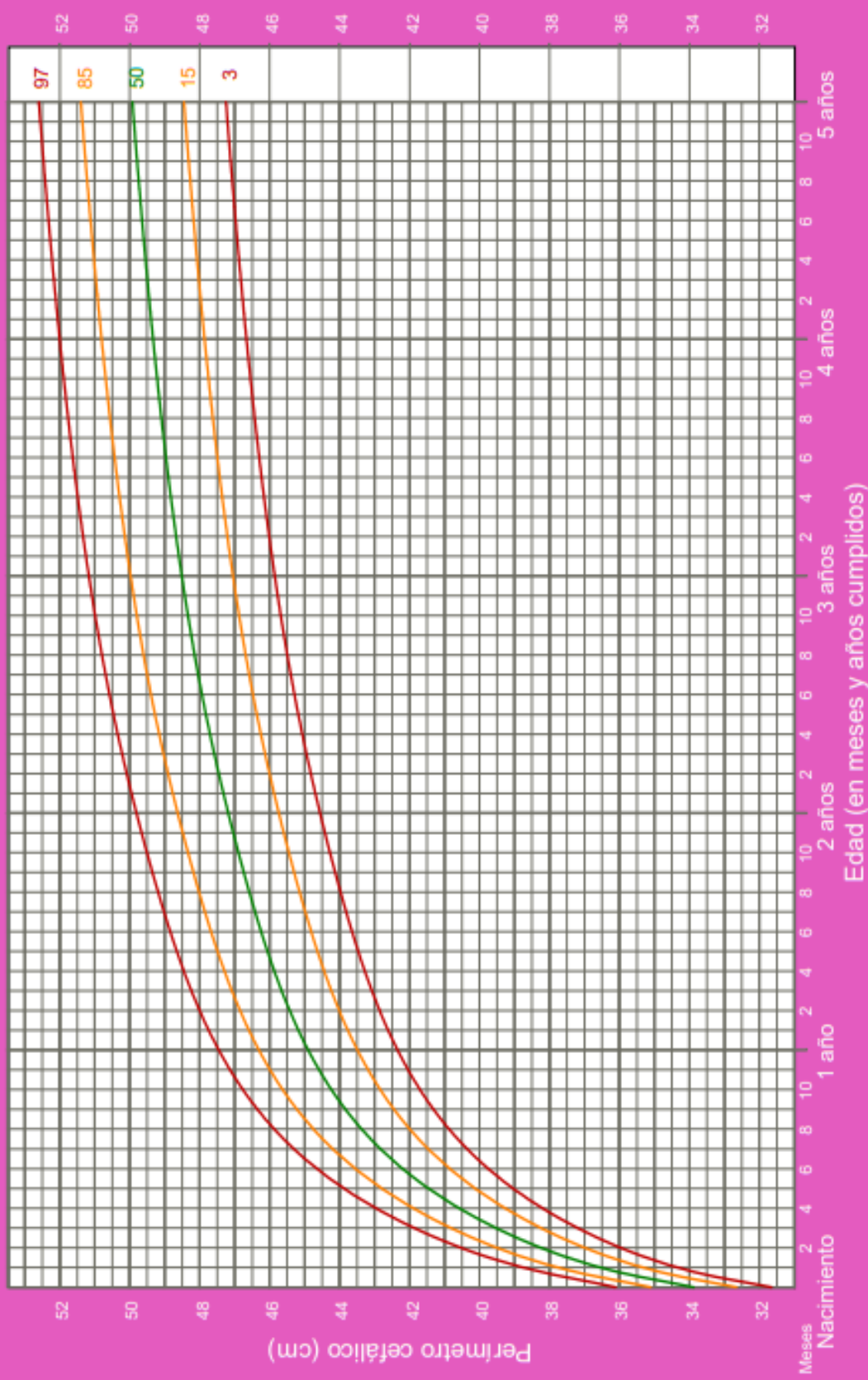
CIRCUNFERENCIA CEFALICA SEGUN EDAD 0-16 AÑOS. FEMENINO



Perímetro cefálico para la edad Niñas



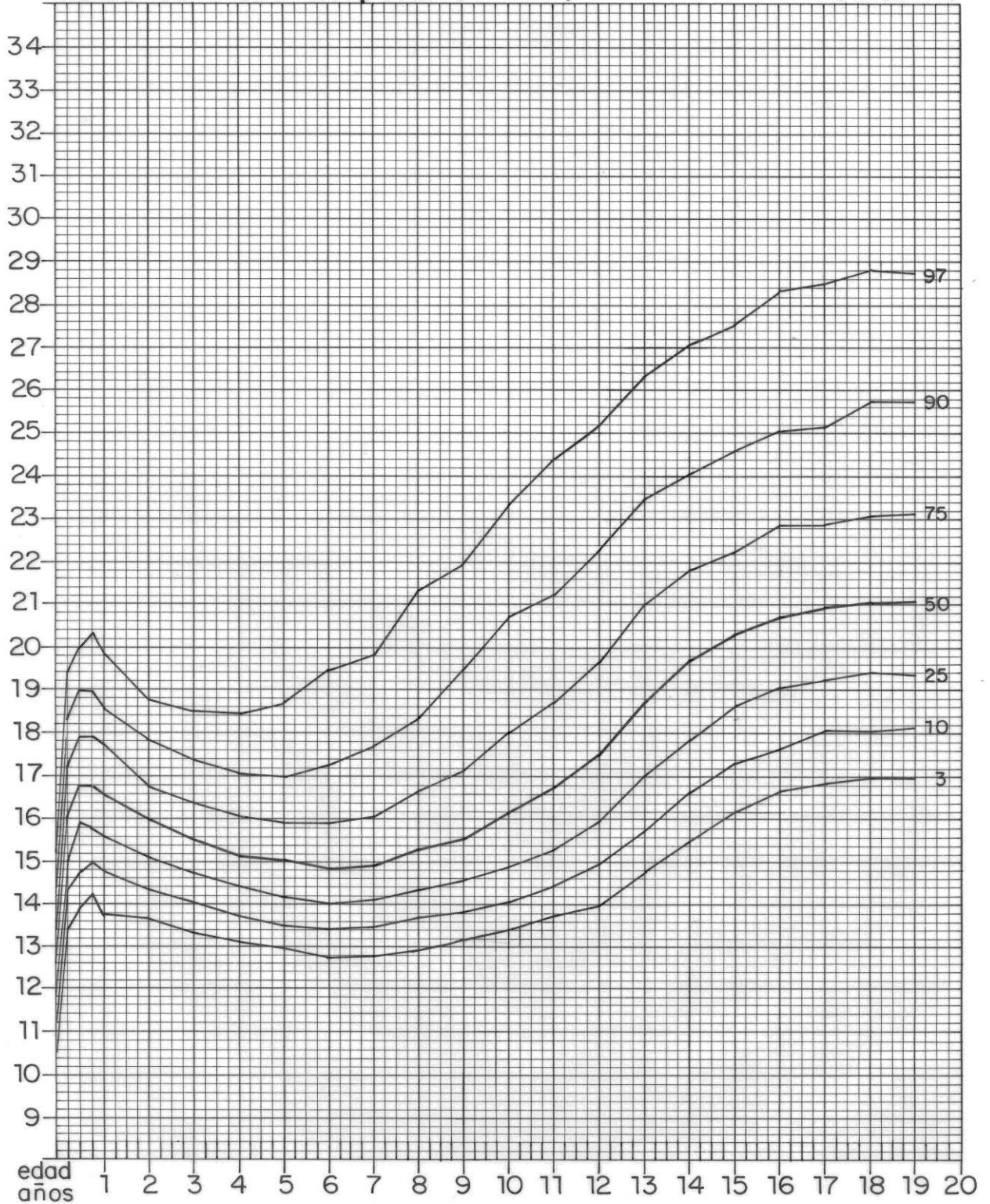
Percentiles (Nacimiento a 5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS

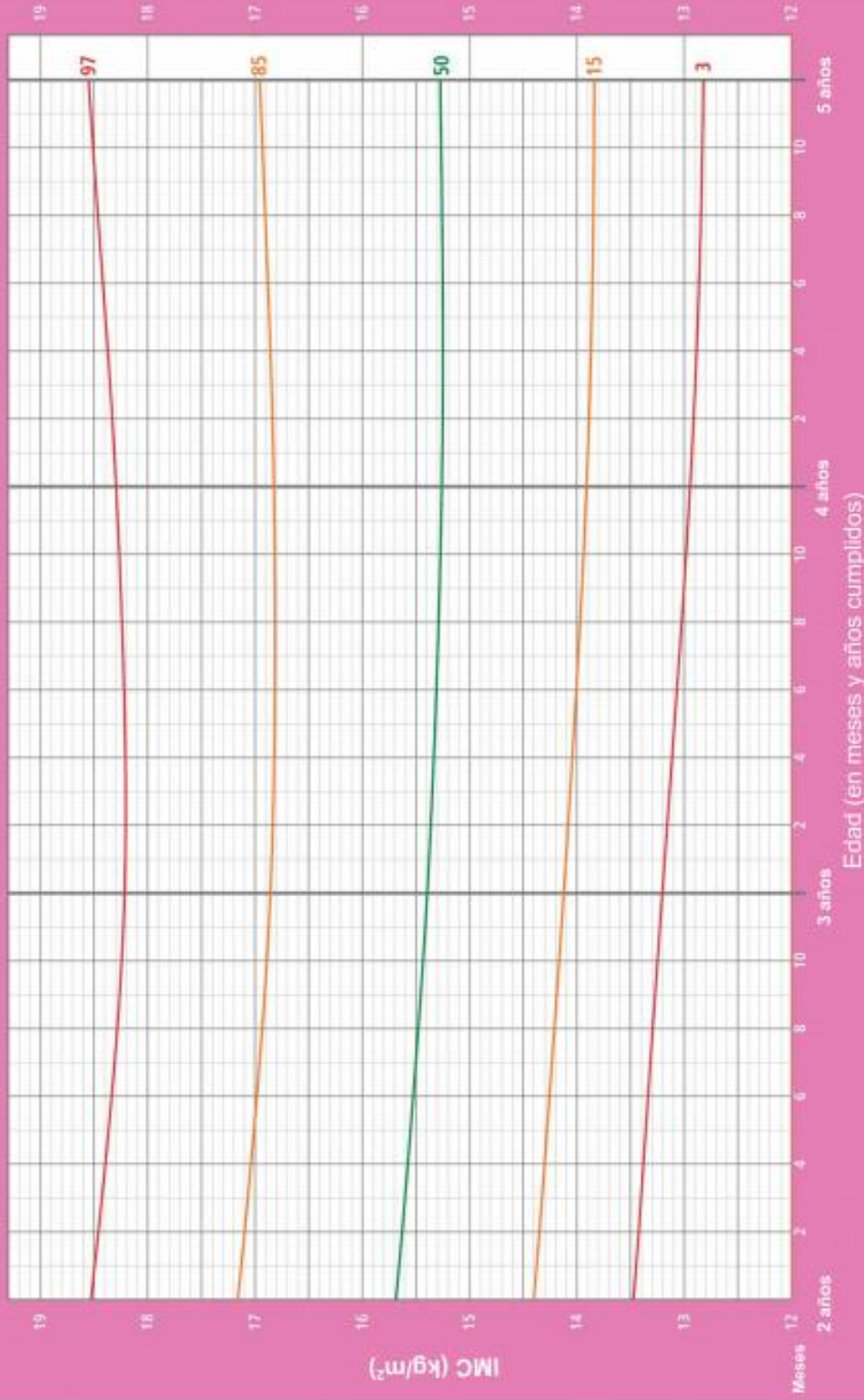
Indice de Masa Corporal (P/T²)

femenino



IMC para la edad Niñas

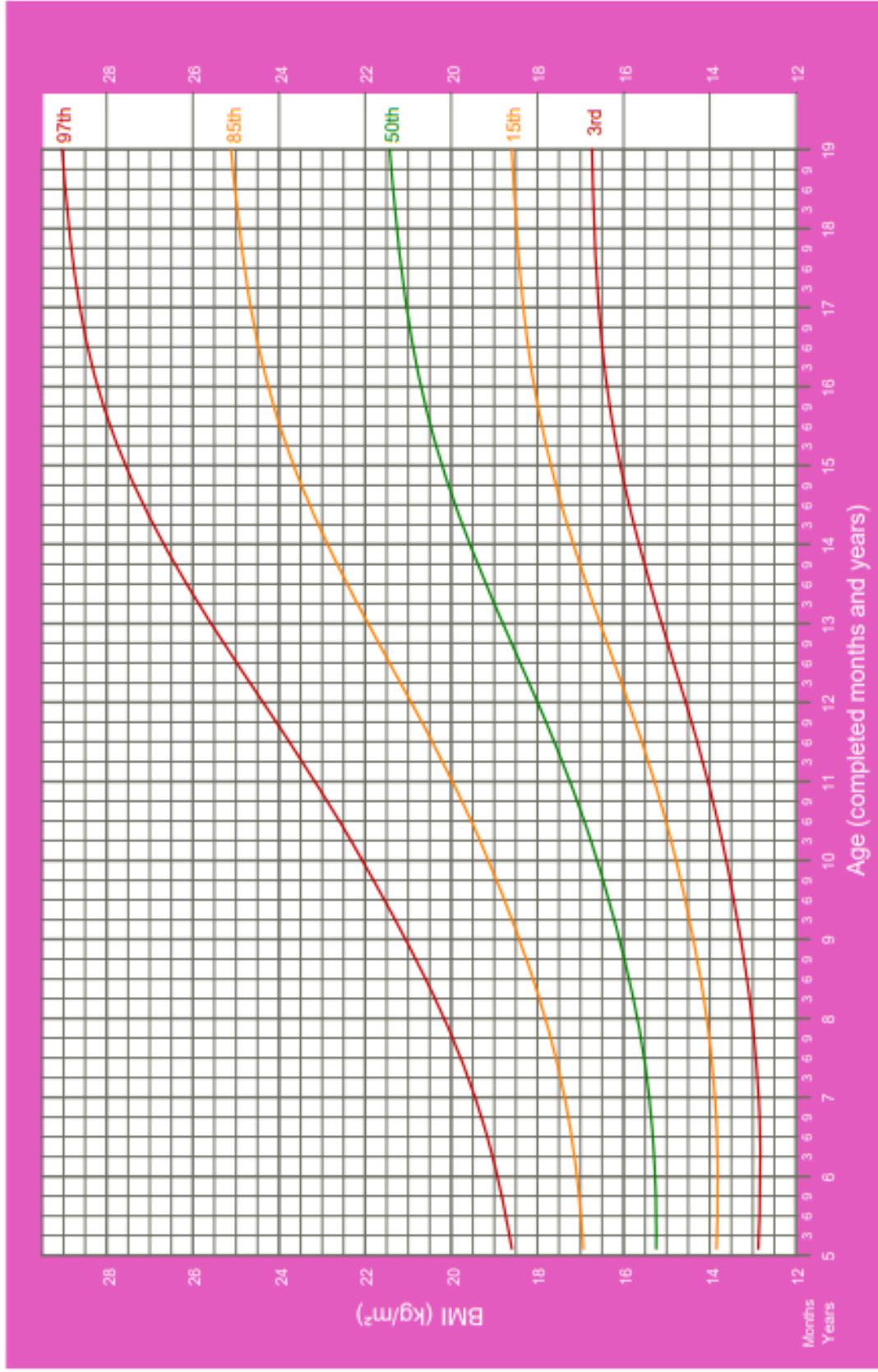
Percentiles (2 a 5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS

BMI-for-age GIRLS

5 to 19 years (percentiles)



ARCHIVOS VENEZOLANOS DE PUERICULTURA Y PEDIATRÍA



Órgano oficial de la Sociedad Venezolana
de Puericultura y Pediatría

Volumen 81
Número 2, Mayo - Agosto 2018

Revista arbitrada e indizada en LILACS y en SciELO Venezuela

Depósito legal p.p. 193602DF832 ISSN:0004-0649

GUÍA DE MANEJO CLÍNICO

EVALUACIÓN DEL CRECIMIENTO, LA MADURACIÓN Y EL ESTADO NUTRICIONAL EN ATENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA

Mercedes López de Blanco (1,2), Coromoto Macías de Tomei (2,1),
Mariana Mariño Elizondo (3), Germán Rojas Loyola (4)

Recibido: 28-06-2018
Aceptado: 26-07-2018

RESUMEN

Introducción: El crecimiento, la maduración y el estado nutricional son indicadores positivos de la salud de niños y adolescentes y por consiguiente, del desarrollo y progreso de una población, por esta razón, el personal de salud debe manejar su evaluación de manera apropiada y saber utilizarla a nivel individual y poblacional, aún en casos de muestras pequeñas. **Objetivo:** Sensibilizar y capacitar al personal de salud del nivel de atención primaria y secundaria en el uso de esta Guía de Manejo Clínico (GMC) como herramienta para el despistaje y diagnóstico del estado nutricional, el crecimiento y la maduración física de niños y adolescentes. **Métodos:** Esta GMC proporciona información sobre aspectos básicos del crecimiento y desarrollo e información sobre patrones de referencia nacionales e internacionales y los valores límite ("puntos de corte") recomendados para establecer criterios de normalidad, déficit/trastorno o exceso/delirio en las variables e indicadores estudiados. Hace énfasis en el manejo e interpretación de gráficas con la integración de elementos antropométricos, clínicos, bioquímicos y dietéticos necesarios para la orientación diagnóstica. Se presentan diagramas de flujo para la Evaluación en Atención Primaria y en Atención Secundaria; Evaluación Inicial y Seguimiento, donde se especifican: indicador, referencia(s), valores límite recomendados y la conducta a seguir, mediante enlaces dirigidos a la página web de la SVPP (www.pediatría.org.ve). **Conclusiones:** Se recomienda el uso de esta GMC; la decisión final sobre referencias y valores límite a utilizar en Venezuela, será el producto de un consenso basado en los resultados de un análisis epidemiológico proveniente de un estudio multicéntrico de niños y adolescentes a realizarse próximamente.

Palabras clave: crecimiento, maduración física, evaluación nutricional antropométrica, valores de referencia, atención primaria, atención secundaria

GROWTH, PHYSICAL MATURATION AND NUTRITIONAL STATUS ASSESSMENT IN PRIMARY AND SECONDARY HEALTH CARE LEVELS.

SUMMARY

Introduction: Growth, maturation and nutritional status are positive indicators of the wellbeing of children and adolescents and, therefore, of the progress of a population. Health personnel should be proficient in using appropriate assessments at individual and population levels, even in the case of small samples. **Objective:** To inform, raise awareness and train in the screening and diagnostic procedures of health personnel in growth, maturity and nutritional status of children and adolescents with this Clinical Guideline (CG) to be used at Primary and Secondary Health care levels. **Methods:** This CG provides information on fundamental principles of growth, reference values-national and international, cut-off points recommended for establishing criteria on normality, excess, deficiency, advancement or retardation, of the various variables and indicators. It focuses on the management and interpretation of graphics and on the integration of anthropometric, clinical, biochemical and dietary data necessary for diagnosis. Flow charts are shown for use in Primary and Secondary Health care levels, the initial assessment and follow-up of the latter as well as variables, references, cut-off points and decisions are specified using links to the Venezuelan Pediatric Society website (www.pediatría.org.ve). **Conclusions:** CG use is recommended. The final decision on references and cut-off points to be used in Venezuela will be reached by consensus based on an epidemiologic analysis, as a result of a multicenter study to be started soon.

Key words: growth, physical maturation, anthropometric nutritional assessment, reference values, primary health care level, secondary health care level.

Arch Venez Puer Ped 2018; 81 (2): 56-64