

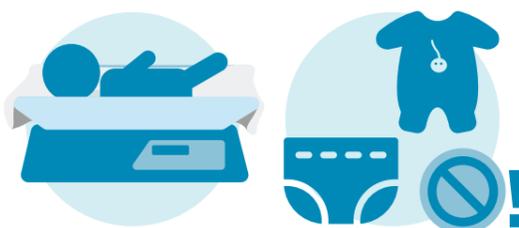
A **aferição do peso e comprimento** é uma prática comum nos atendimentos pediátricos e de puericultura, por diversos profissionais da Atenção Básica. Tem como objetivo avaliar o estado nutricional da criança e, conseqüentemente, monitorar seu crescimento e desenvolvimento. É de fundamental importância que as técnicas de aferição sejam padronizadas a fim de garantir a confiabilidade do diagnóstico nutricional e produzir indicadores nutricionais de qualidade

COMO AFERIR O PESO?

Possíveis equipamentos disponíveis na UBS: **balança pediátrica mecânica e/ou digital**. A **calibração prévia do equipamento é fundamental para uma aferição adequada**.



1.
 - Certifique-se que a balança está apoiada em superfície firme e plana.
 - Forre o prato com uma proteção descartável e realize a calibração antes de pesar a criança.



2.
 - Colocar a criança, sem roupas e **SEM FRALDA**, sentada ou deitada no centro do prato.
 - Para balanças mecânicas, realizar a leitura de frente para o equipamento com os olhos no mesmo nível da escala para visualizar melhor os valores apontados pelos cursores.
 - Orientar o responsável a manter-se próximo, sem tocar na criança, nem no equipamento.



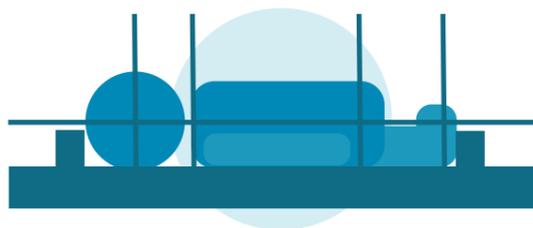
3. Registrar o peso no prontuário, na caderneta da criança e no sistema de informação da SMS

COMO AFERIR O COMPRIMENTO?

Possíveis equipamentos disponíveis na UBS: **Régua antropométrica/infantômetro**



1. Antes da aferição, retirar a fralda, os sapatos, toucas e enfeites de cabelo.



2.
 - Deitar a criança sobre uma superfície lisa e plana, no centro da régua antropométrica;
 - Manter a cabeça da criança apoiada contra a parte fixado equipamento, com o pescoço reto e o queixo afastado do peito, no **plano de Frankfurt***.
 - Os ombros totalmente em contato com a superfície;
 - Os braços estendidos ao longo do corpo; as nádegas e os calcanhares da criança em pleno contato com a superfície;
 - Pressionar, cuidadosamente, os joelhos da criança para baixo, com uma das mãos, de modo que eles fiquem estendidos.
 - Juntar os pés e levar a parte móvel do equipamento até as plantas dos pés. Realizar a leitura quando estiver seguro e que a criança não se moveu da posição indicada.



3. Registrar o comprimento no prontuário, na caderneta da criança e no sistema de informação da SMS.

*PLANO DE FRANKFURT: Margem inferior da abertura do orbital e a margem superior do meatus auditivo deverão ficar em uma mesma linha horizontal

Como aferir corretamente?

A **aferição do peso e altura corporal** é uma prática comum e necessária em muitos atendimentos realizados na Atenção Básica, por diversos profissionais de saúde. É de fundamental importância que as técnicas de aferição sejam padronizadas, a fim de garantir a confiabilidade do diagnóstico nutricional e produzir indicadores nutricionais de qualidade.

COMO AFERIR O PESO?

Equipamentos disponíveis na UBS: Balança mecânica de plataforma, balança digital de plataforma, balança digital portátil. A calibração prévia do equipamento é fundamental para uma aferição adequada.



1. Retirar os sapatos, casacos, blusas grossas, carteiras, celulares, chaves, cintos e relógios.



2. Subir na balança, fixando os pés no centro da plataforma, braços ao longo do corpo e olhar voltado para frente.



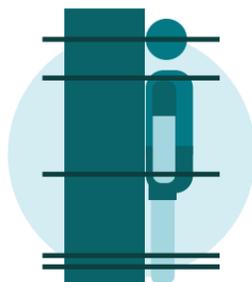
3. Registrar o peso no prontuário do paciente e no sistema de informação da SMS.

COMO AFERIR A ALTURA?

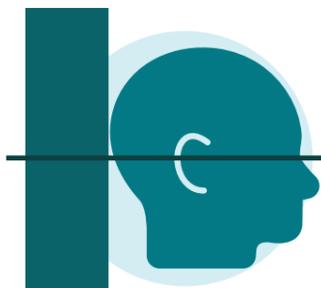
Equipamentos disponíveis na UBS: Estadiômetro fixo, estadiômetro portátil, fita métrica fixada em parede sem rodapé.



1. Retirar os sapatos, casacos, jaquetas e blusas grossas, bem como enfeites e prendedores de cabelo e desfazer qualquer tipo de penteado.



2. O paciente deve ficar em pé, ereto, com pernas e pés paralelos, braços relaxados ao lado do corpo. As costas devem estar voltadas para a parede. Encostar, idealmente, os calcanhares, panturrilhas, nádegas, ombros e a parte posterior da cabeça na parede. Minimamente, três desses pontos anatômicos devem estar encostados: ombros, nádegas e panturrilhas ou ombros, nádegas e calcanhares.



3. Posicionar a cabeça no plano de Frankfurt (alinhar horizontalmente a borda inferior da abertura do orbital com a margem superior do condutor auditivo externo).



4. Deslizar o cursor, fixando-o contra a cabeça do paciente, com pressão suficiente para comprimir o cabelo, se necessário.



5. Registrar a altura no prontuário do paciente e no sistema de informação da SMS.