

Estandarización de las técnicas de medidas de índices antropométricos y de la presión arterial en pediatría:

MEDICIÓN DE PESO, TALLA, PERIMETRO ABDOMINAL Y TENSIÓN ARTERIAL



Red de médicos centinela

**Estudio longitudinal de obesidad infantil.
Estudio ELOIN**

Documento elaborado con la colaboración de Olga Cortés Rico
Pediatra de Atención primaria



■ Preparación y posición del niño/a



- Niño/a descalzo y con ropa interior. (preferiblemente con vejiga y recto evacuados)
- Niño/a situado en el centro de la báscula, distribuyendo el peso entre ambos pies y sin apoyos

Medición del peso

- ¿Cómo NO hacer?



Medición del peso

▪ Aparato de medida

- ❑ Homogeneización de los aparatos de medida: Báscula digital homologada.
- ❑ Colocación de la báscula sobre superficie plana y dura.
- ❑ Comprobación de nivel (burbuja centrada en la circunferencia)



Báscula/Tallímetro
SECA BMI 799



Báscula/Tallímetro
Seca 220



■ Medición y registro

- ❑ El peso se registrará en kg.
- ❑ En la báscula digital se ajustará a la fracción de 0,10 Kg. más próxima.
- ❑ Se realizaran dos mediciones por participante y si difieren en más de 0,20 Kg. se realizará una tercera medición
- ❑ En todos los casos se registrarán las mediciones que se realicen (dos/tres).

■ Control de calidad

- **Control de calidad interno** (a realizar por el propio pediatra)
 - Realizar cada 15 días – 1 mes
 - Comprobar la horizontalidad del equipo (mirar burbuja centrada).
 - Comprobar el peso con objeto de peso conocido

- **Control de calidad externo**
 - La Dirección General de Atención Primaria realiza el control externo cada 6 meses.

▪ Preparación y posición del niño/a

- ❑ El/la niño/a debe estar sin zapatos.
- ❑ Estará de pie, con los pies juntos, los brazos relajados a lo largo del cuerpo, los talones justo en el borde posterior de la báscula, espalda y cabeza rectas.
- ❑ Cabeza alineada siguiendo la línea trago comisural, mirando al frente.
- ❑ Se colocará la regleta del tallímetro encima de la cabeza, presionando el pelo ligeramente.

Medición de talla

- ¿Cómo hacer ?



Medición de talla

- ¿Cómo hacer ?



Medición de talla

- ¿Cómo NO hacer ?



Medición del peso

▪ Aparato de medida

- ❑ Colocación del tallímetro en pared plana sin rodapiés, sobre superficie del suelo dura y plana.



Bascula/Tallímetro
SECA BMI 799



Bascula/Tallímetro
Seca 220

■ Aparato de medida

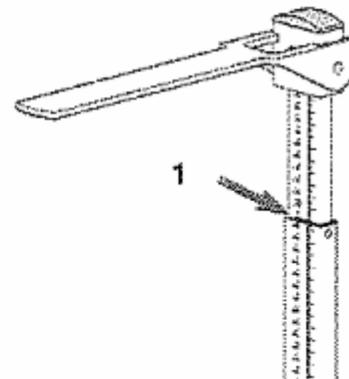
• Instrucciones de aparatos

Instrucciones Tallmetro SECA.pdf

1. Encajar la reglilla horizontalmente para la medición.
2. Desplazar la reglilla hacia arriba según la altura de la persona a medir.

Para mediciones entre 130,5 cm. y 200 cm (entre 51.3 inch y 78.7 inch):

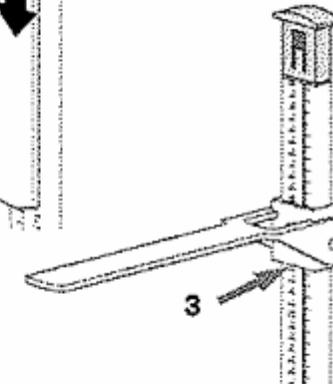
- Marca de lectura (1).



Para mediciones inferiores a los 130,5 cm. (51.3 inch):



- Soltar el bloqueo (2) comprimiéndolo.
- Desplazar la reglilla hacia abajo.

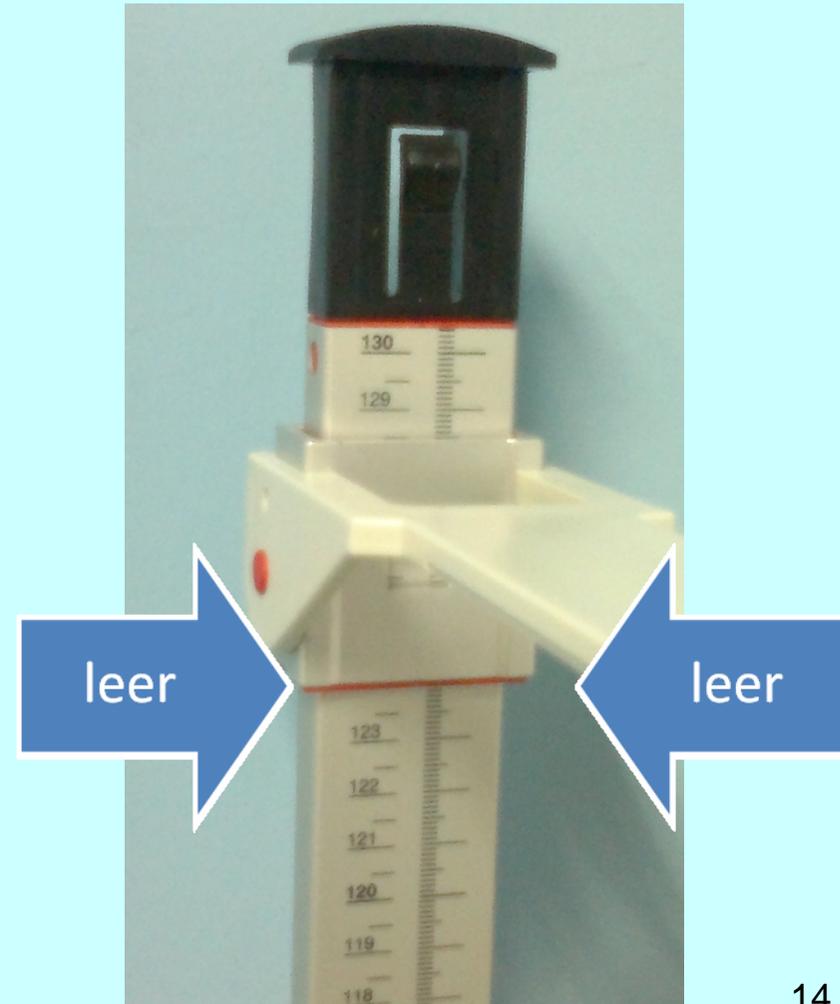
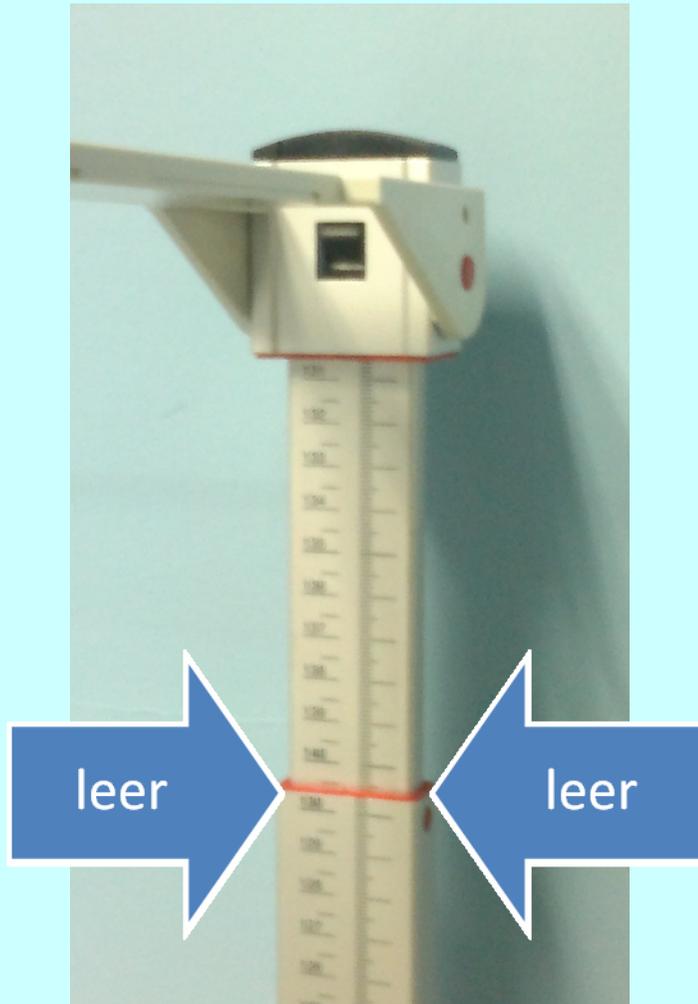


- Marca de lectura (3).
3. La persona a medir se coloca debajo de la reglilla. La espalda y la cabeza deben estar bien rectas.
 4. Poner la reglilla sobre la cabeza, teniendo ésta contacto pero sin doblarse.
 5. Leer la altura en la marca.

• Medición y registro

- ❑ La altura se registrará en centímetros con una precisión de 0,5 centímetros (ejemplo: 120,5 cm)
- ❑ Se realizarán dos mediciones por participante y si la diferencia entre ambas es superior a 0,5 cm se tomará una tercera medida
- ❑ En todos los casos se registrarán las mediciones realizadas (dos/tres)

• Medición



▪ Control de calidad

□ Control de calidad interno (a realizar por el propio pediatra)

- Realizar 1 vez/mes o si hay desplazamiento del tallímetro
- Colocar la bascula sobre una superficie dura y plana
- Comprobar la horizontalidad del equipo: nivel de burbuja centrada

□ Control de calidad externo

La Dirección General de Atención Primaria realiza el control externo cada 6 meses

▪ Preparación y posición del niño/a

- Evitar ejercicio físico previo
- El niño/a debe permanecer tranquilo y sentado 5 minutos antes de la exploración
- Ambiente tranquilo y agradable
- Evitar ropa ajustada

Medición de la tensión arterial

■ Preparación y posición del niño/a



- ❑ Sentado, espalda apoyada, pies apoyados en el suelo
- ❑ Brazo reposando en una superficie firme con fosa cubital a la altura del corazón y palma de la mano hacia arriba
- ❑ Sin cruzar las piernas

Medición de la tensión arterial

- ¿Cómo hacer ?



Medición de la tensión arterial

- ¿Cómo NO hacer ?



Medición de la tensión arterial

- ¿Cómo NO hacer ?



■ Aparato de medida

- Manómetro aneroide homologado. Tensiómetro Aneroide de pared (Riester Big ben round)
- Manguito de tamaño adecuado al brazo del niño: el ancho debe cubrir al menos el 40% y el largo al menos el 80% del brazo.
- Control de calidad externos semestral por la DGAP.



• Medición y registro

- Colocación manguito:
 - sobre el pulso de la arteria braquial
 - brazo derecho (si no es posible se registrará)

- Técnica auscultatoria:
 - Inflar 20 a 30 mmHg por encima de PAS estimada y desinflar a 2-3 mmHg por seg.
 - Determinación de la PAS: primer ruido de Korotkoff
 - Determinación de la PAD: quinto ruido de Korotkoff

- Medidas
 - Dos mediciones separadas al menos 2 min.(repetir una tercera si se detectan diferencias de PA entre ambas >5 mmHg.)

▪ Preparación y posición del niño/a

- ❑ Niño/a en bipedestación, sin ropa, con los brazos relajados a ambos lados del cuerpo y los pies ligeramente separados (10-12 cm)
- ❑ Medir la cintura por encima del borde superior de las crestas iliacas
- ❑ Realizar la medición al final de una espiración normal
- ❑ Cinta métrica en posición horizontal, asegurando que esté ajustada pero sin comprimir la piel

Medición de perímetro de cintura

- ¿Cómo hacer ?



Medición de perímetro de cintura

- ¿Cómo NO hacer ?



Medición de perímetro de cintura

- **Aparato de medida**

- Homogeneización de los aparatos de medida:
 - Cinta métrica flexible, inextensible y milimetrada



Cinta Métrica Inextensible (seca)



• Medición y registro

- Se registrarán todas las mediciones en cm.
- Se realizarán dos mediciones por participante
- Si la diferencia entre ambas es superior a 0,5 cm. se procederá a realizar una tercera medición