

Módulo ABS da Criança

Avaliação Nutricional

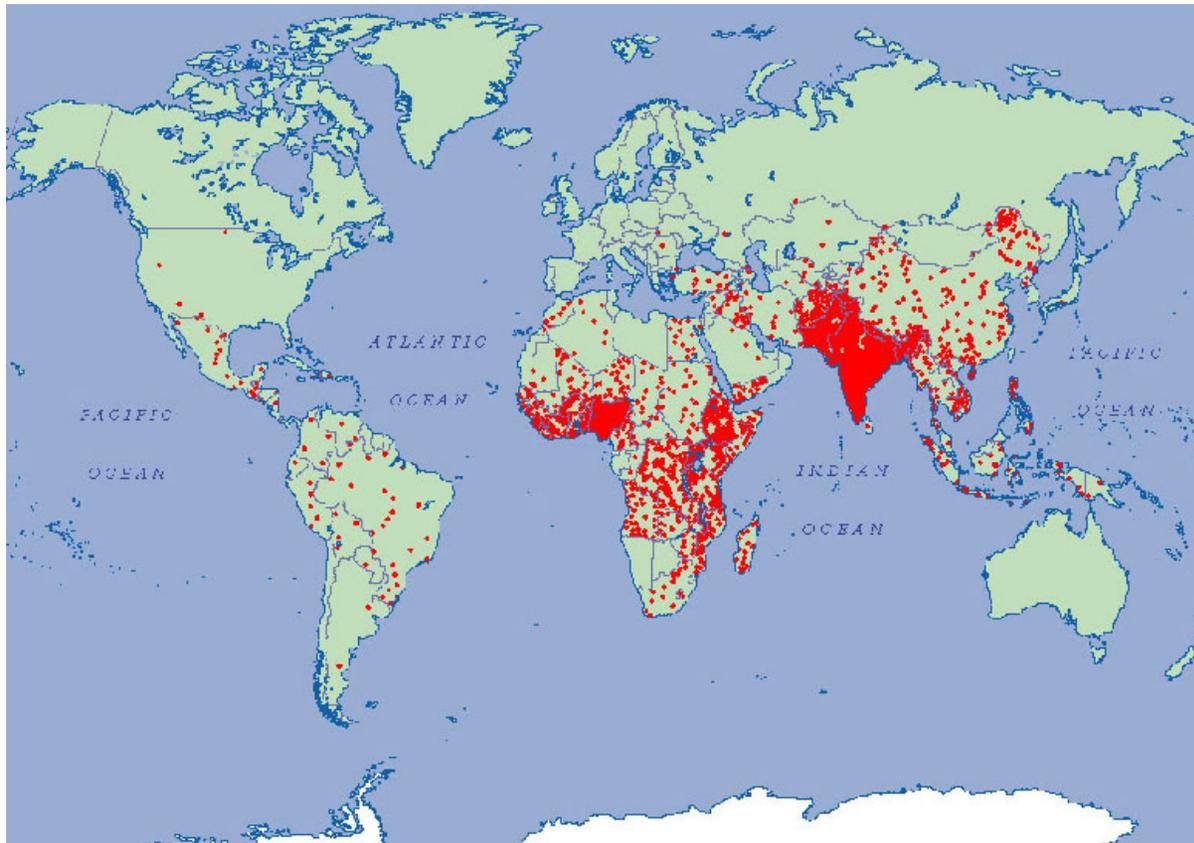
Prof. João Amaral



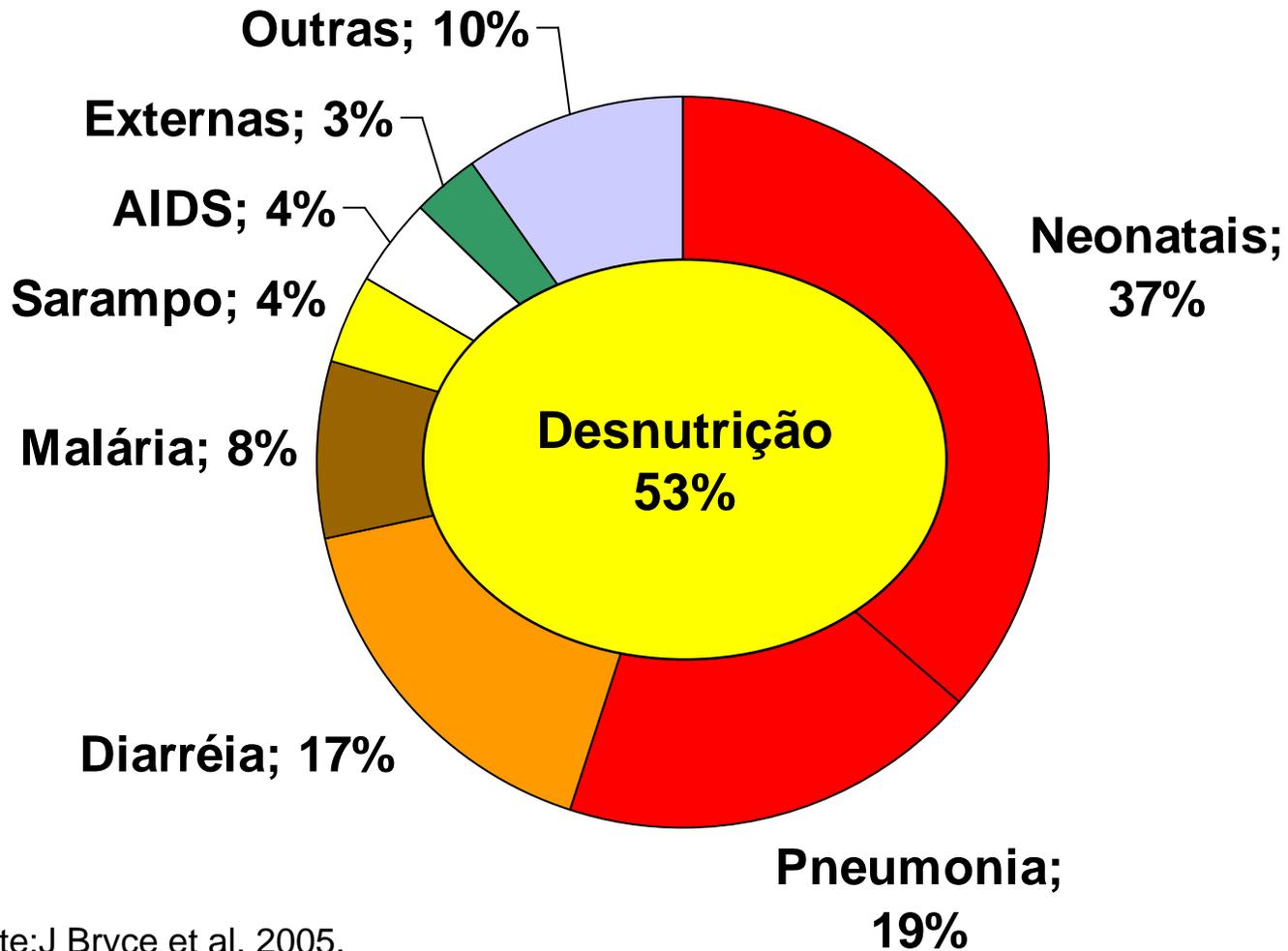
Universidade Federal do Ceará
Departamento de Saúde Materno Infantil

Fortaleza, setembro de 2007

Quais as regiões em que as crianças morrem mais?



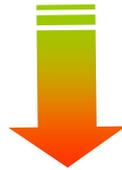
De que morrem as crianças?



Fonte: J Bryce et al, 2005.

O que leva a desnutrição?

- Dificuldade de tratamento de todas as doenças
- Retardo de crescimento e desenvolvimento



- Leva a um elevado de estados mórbidos secundários que pode culminar com a morte

Quais as causas da desnutrição?

- Má distribuição da renda e da terra
- Falta de urbanização
- Educação ineficiente
- Desemprego
- Falta de saneamento básico
- Distúrbios psicológico, entre outros



- Alimentação Inadequada

Como melhorar a saúde das crianças?

- Intervenções efetivas e de baixo custo podem prevenir mortes infantis se alcançarem todas as mães e crianças



- A avaliação nutricional da criança constitui uma das formas de prevenção da morbi-mortalidade infantil.

Avaliação individual da condição nutricional

- ⇒ **História clínica e antecedentes: identificação de fatores de risco**
- ⇒ **Anamnese nutricional: tipo de alimentação da criança**
- ⇒ **Exame físico: investigação de sinais clínicos associados**
- ⇒ **Exames laboratoriais: Hemograma, PFS, Urina, Bioquímica**
- ⇒ **Antropometria: peso, estatura, perímetro cefálico, IMC**

Antropometria

- Peso
- Estatura
- PC
- IMC

Índices antropométricos

Peso/Altura
Peso/Idade
Altura/Idade

Gráficos de crescimento

Classificação do estado nutricional

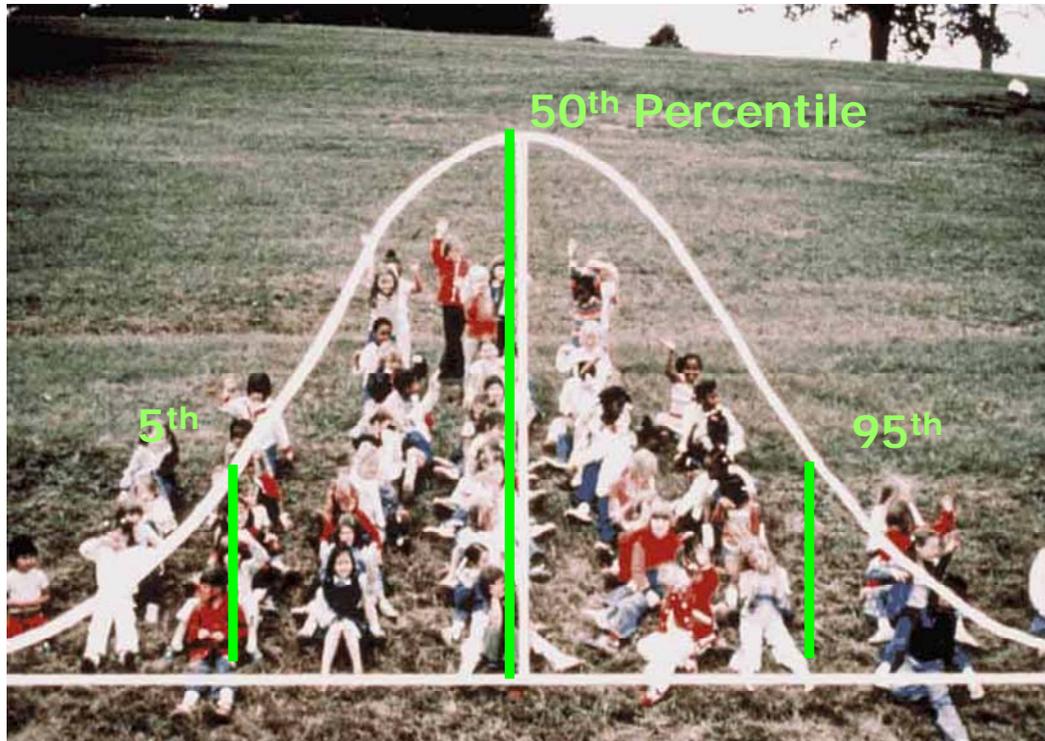
Em que consiste a avaliação?

- Realizar uma medida ou um conjunto de medidas em um individuo e comparar os resultados com um valor de referência



- A presença de um déficit na comparação indicará que aquele parâmetro sofre um retardo na sua evolução normal

População de referência



Quais as características da classificação de Gomez?

- Preconizada para crianças menores de 2 anos.
- O peso é o parâmetro que tem maior velocidade de crescimento nessa faixa etária, variando mais em função da idade do que do comprimento da criança.
- O peso é mais sensível aos agravos nutricionais, sendo o primeiro a modificar nessa circunstância.



$$P/I = \frac{\text{Peso observado} \times 100}{\text{Peso esperado p/ idade (p50)}}$$

No qual p50 = percentil 50 do padrão de referência

A classificação de Gomez

Peso/Idade	Classificação
> 90%	Eutrofia
76 - 90%	Desnutrição I
60 - 75%	Desnutrição II
< 60%	Desnutrição III

Quais as características da classificação de Waterlow?

- Preconizada para crianças de 2 a 10 anos de idade.
- Nessa fase, o crescimento é mais lento e constante, predominando o estatural, fazendo com que o peso varie mais em função de sua estatura do que da idade.



$$E/I = \frac{\text{Estatura observada} \times 100}{\text{Estatura esperada (p50)}}$$

$$P/E = \frac{\text{Peso observado} \times 100}{\text{Peso esperado p/ estatura observada (p50)}}$$

No qual p50 = percentil 50 do padrão de referência

A classificação de Waterlow

Estatura/Idade	Peso/Estatura	
	> 90%	< 90%
> 95%	Eutrofia	D. Atual *
< 95%	D. Pgressa **	D. Crônica

* emagrecimento

** parada no crescimento

Quais as características da classificação da OMS?

- Pode ser empregada para crianças independentemente da faixa etária.
- A OMS recomenda que a classificação nutricional seja feita a partir dos escores Z dos índices de P/E e E/I.

A classificação da OMS

	D. moderada	D. grave
Edema simétrico	Não	Sim
Peso para altura	$-3 \leq DP \leq -2$ 70-79%	$DP < -3$ < 70%
Altura para idade	$-3 \leq DP \leq -2$ 85-89%	$DP < -2$ < 85%

Agradecimentos

- **Almir Castro Neves Filho**
- **Noélia Leal Lima**



Mais informações



joaoamaral@terra.com.br

<http://br.geocities.com/abs5famed/>