

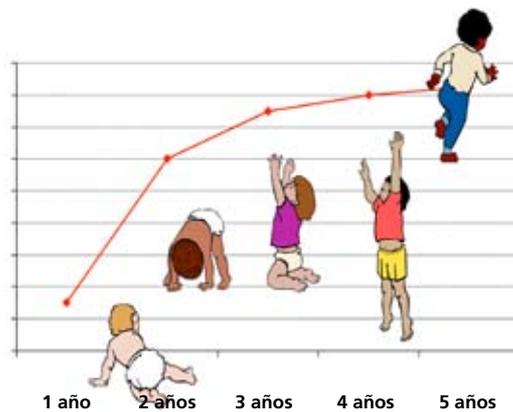


Evaluación del crecimiento de niños y niñas. Nuevas referencias de la Organización Mundial de Salud (OMS)

UNICEF. Evaluación del crecimiento de niños y niñas. Material de apoyo para equipos de atención primaria de la salud. 2012. p. 9-24 ISBN: 978-92-806-4642-9.

1 Evaluación del crecimiento de niños y niñas. Nuevas referencias de la Organización Mundial de Salud (OMS).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) desarrolla las curvas de crecimiento, que se transforman en una nueva referencia fundamental para **conocer cómo deben crecer los niños y niñas (con lactancia materna) desde el primer año hasta los seis años de vida**. A partir de una investigación realizada en seis países del mundo, pudieron establecerse patrones comunes que sirven para detectar rápidamente y prevenir problemas graves en el crecimiento (desnutrición, sobrepeso y obesidad) de los niños y niñas.



La nueva referencia para la evaluación del crecimiento de los niños/as de la OMS ha sido construida a partir de una visión del derecho a la Salud y a la Nutrición, para su elaboración los niños incluidos fueron criados y alimentados según los lineamientos establecidos por la propia OMS y aceptados por distintos organismos internacionales y nacionales, entre ellos la Sociedad Argentina de Pediatría.

Este nuevo estándar internacional de crecimiento y desarrollo de la OMS difiere de cualquier otro patrón de referencia existente ya que, por primera vez, cuenta con todos los datos de mediciones reales, no realizados con cálculos matemáticos, refleja la manera en que debería crecer un niño durante sus primeros años de vida.

Los resultados obtenidos en los **niños de diferentes entornos étnicos, culturales y genéticos** no mostraron diferencias en el crecimiento, por el contrario este patrón no solo resulta como referencia de comparabilidad internacional, sino como instrumento local en todos los países.

Por consiguiente, las curvas presentadas son prescriptivas, ya que muestran cómo deben crecer los niños. Este aspecto distingue esta herramienta de otras referencias de crecimiento de tipo descriptivas, que solo detallan cómo crece un grupo determinado de niños en un lugar y momento dados.

La aplicación de esta **nueva referencia** contribuye a la evaluación de las prácticas locales destinadas a la promoción del crecimiento y desarrollo y a la optimización de los recursos disponibles **para mejorar el estado nutricional de los niños y niñas.**

¿Por qué utilizar la NUEVA REFERENCIA desarrollada por la OMS?

- El nuevo estándar demuestra el crecimiento de los niños/as que puede ser alcanzado con las recomendaciones en Alimentación y Salud.
- Puede ser aplicado en todo el mundo ya que el estudio demostró: que los niños de todas las etnias crecen con patrones similares cuando cubren sus necesidades de Salud, Nutrición y Cuidados.
- Los lactantes amamantados son el modelo del crecimiento normal. Por lo tanto se favorecerán las políticas de salud y el apoyo público para la lactancia materna.
- Facilitan la identificación de niños con retardo del crecimiento, sobrepeso y obesidad.
- Los valores de índice de masa corporal (IMC) en niños son útiles para medir la creciente epidemia mundial de obesidad.
- Muestran patrones uniformes de velocidad de crecimiento esperado en el tiempo que permite identificar tempranamente niños en riesgo de caer en desnutrición o sobrepeso sin esperar a que el problema ocurra.

2 ¿Qué utiliza esta nueva herramienta?

Utiliza el peso y la talla para construir los índices antropométricos que son combinaciones de medidas; una medición aislada no tiene significado, a menos que sea relacionada con la edad, o la talla y el sexo de un individuo. Por ejemplo, al combinar el peso con la talla se puede obtener el peso para la talla o el IMC, que son distintas expresiones de una misma dimensión, aplicables en el niño y en el adulto. **Los índices básicos son:**

- **Peso para la edad (P/E):**
Refleja la masa corporal alcanzada en relación con la edad cronológica. Es un índice compuesto, influenciado por la estatura y el peso relativo.
- **Talla para la edad (T/E):**
Refleja el crecimiento lineal alcanzado en relación con la edad cronológica y sus déficits. Se relaciona con alteraciones del estado nutricional y la salud a largo plazo.
- **Peso para la talla (P/T):**
Refleja el peso relativo para una talla dada y define la probabilidad de la masa corporal, independientemente de la edad. Un peso para la talla bajo es indicador de desnutrición y alto de sobrepeso y obesidad.
- **Índice de masa corporal para la edad (IMC/E):**
Refleja el peso relativo con la talla para cada edad; con adecuada correlación con la grasa corporal. Se calcula con la división del peso sobre la talla² o bien más prácticamente el peso dividido por la talla, a su vez dividido por la talla. Su interpretación es similar a la mencionada para el peso talla, pero con más precisión.

3 Principales diferencias operativas

La nueva referencia para evaluar el crecimiento de los niños y niñas desarrollada por la OMS, introduce cambios en los modos de instrumentar las mediciones:

- **Hasta ahora la medición de la estatura en posición de acostado se hacía hasta los 3 años 11 meses y 29 días, ahora se hace en esta posición hasta 1 año 11 meses y 29 días.**
- **Se reemplaza la curva de P/T, por la curva de IMC/E.**

Recursos nuevos:

- Disco gráfico para calcular la edad del niño.
- Tabla y gráfica de IMC.
- Software para procesar los datos.

Cambio de prácticas:

- Medición de la longitud (acostado: hasta el año 11 meses y 29 días).
- Medición de la talla (desde los dos años).
- Si por alguna causa es imposible medir a un niño mayor de dos años parado, se lo podrá medir acostado y para graficarlo deberá restarse 0,7cm de su talla.

4 Implementación del modelo

En las instancias preliminares y a modo de preparativo para la medición es importante el uso y el modo en que se usa el carnet del niño/a para registrar su crecimiento (es su derecho poseerlo).

1. Incorporar criterios para **identificar la desnutrición severa** que requiere atención médica urgente.
2. Determinar el **peso de los niños y niñas, la longitud o talla y el IMC.**

- 3.** Incorporar el **registro e interpretación de los indicadores de crecimiento** que permite confeccionar el flujograma que sintetiza el diagnóstico de cada niño.

Cada niño o niña debe tener su carnet para registrar su crecimiento, esto incluye mediciones, recomendaciones, enfermedades que padezca o haya padecido, vacunas que tiene y que le faltan, entre otras cuestiones de su desarrollo.

El carnet será entregado por los equipos de salud y debe conservarlo la madre o cuidadora para presentarlo ante cualquier requerimiento.

Al momento de atender al niño/a el agente sanitario solicitará el carnet correspondiente. En caso de haberlo olvidado se procederá a anotar la información de la visita en un registro de respaldo que será actualizado en la siguiente visita. **Es fundamental consignar siempre la fecha de la visita (día, mes y año).**

Para evaluar lo que pesan y miden los niños se utilizarán diferentes gráficas por sexo.

Sobre las CURVAS DE CRECIMIENTO:

Utilizar las siguientes curvas en la visita (según edad y sexo del niño):

- P/E: De 0 a 24 meses ó de 0 a 6 años
 - Longitud/Edad: De 0 a 24 meses
 - Talla/Edad: De 0 a 6 años
 - IMC/E: De 1 a 6 años
 - PC/E: 0 a 5 años.
- ***Determinar correctamente la edad de los niños y niñas a la fecha de la visita es importante a la hora de evaluar los indicadores de crecimiento.***

“Es un derecho de la madre y el niño poseer los registros de la evaluación del crecimiento de su hijo/a.

Esto debe ser garantizado por el equipo de salud”.

5 ¿Qué es la antropometría?

La **ANTROPOMETRÍA** es la técnica que se ocupa de medir las variaciones en las dimensiones físicas y en la composición global del cuerpo.

Dos de las medidas utilizadas con mayor frecuencia son el peso y la estatura porque nos proporcionan información útil para:

- **Identificar niños que pudieran tener anomalías en el crecimiento.**
- **Identificar precozmente a estos niños.**
- **Brindarle seguimiento, atención y tratamiento precoz.**



Sin embargo, aunque se considera una técnica sencilla, económica y de fácil aplicación, en la práctica la exactitud y precisión de estas mediciones no son del todo satisfactorias, pues se piensa que son extremadamente fáciles de realizar y por lo tanto se pone poco cuidado y atención al pesar o medir.

Para cualquier uso, estas mediciones deben ser tomadas y registradas de manera exacta y así asegurar la buena evaluación del crecimiento del niño.

Con la finalidad de que cuente con los elementos necesarios para que realice una adecuada medición, a continuación presentaremos la forma de preparar al niño o la niña para ser pesados y medidos, así como la técnica para que pueda realizar una medición exacta y precisa.

Recuerde que hacer una adecuada medición significa clasificar al niño en la *categoria nutricional* que le corresponde como paso para el diagnóstico y atención de acuerdo con sus necesidades.

6 Técnicas antropométricas

TÉCNICAS DE MEDICIÓN PARA LA TOMA DE PESO Y ESTATURA

Existen varios indicadores para evaluar el estado de nutrición de una persona; sin embargo, los más utilizados y sencillos de realizar en grandes grupos de población son las mediciones antropométricas, como el peso y la estatura, que nos arrojan información veraz cuando se aplican de manera adecuada.

Sugerimos que se tenga esta guía a la mano cada vez que se realice una medición. Será de gran utilidad para facilitar la tarea de pesar y medir y podrá ser consultado inmediatamente cuando se tenga alguna duda.

6.1. MEDICIÓN DEL PESO

La preparación del equipo para antropometría se deberá realizar antes de salir a terreno.

Instrumento

Se utilizará la balanza pediátrica en enfermería y para controles en domicilio se usará balanzas de pilón o digital.

La balanza pediátrica tiene una capacidad máxima de 16 kg y la digital de 40 a 44 kg. y el pilón 30 kg.

Técnica para balanza pediátrica

- Apoyar la balanza en una superficie horizontal firme.
- Verificar si se encuentra calibrada
- Colocar un género liviano sobre el platillo
- Pesar al niño sin ropa. Si esto no es posible, se descontará luego el peso de la prenda usada.
- Pedir a la madre que colabore quitando toda la ropa al niño. Si la madre no desea desnudarlo o la temperatura es muy baja, pesar al niño con ropa ligera (camiseta o pañal delgado) y descuenta el peso posteriormente.
- Colocar al niño en el centro del platillo, cuidando que no quede parte del cuerpo fuera, ni esté apoyado en alguna parte. Mientras permanece acostado o sentado, la madre o acompañante deberá estar cerca para tranquilizarlo.
- Deslizar primero la pesa que mide incrementos de 1 kg para obtener el peso aproximado.
- Deslizar luego la pesa que mide incrementos de 10 g para obtener el peso exacto, es decir cuando el fiel o barra quede en equilibrio. Si este peso se encuentra entre dos medidas se considerará la menor.
- Leer el peso obtenido y descontar el peso del género para obtener el peso real del niño.



- Anotar el peso en el registro.
- Volver ambas pesas a la posición "cero".
- Al concluir la tarea trabar la balanza con el seguro.

Técnica para medición en balanza a pilón:

Técnica para pesar:



- Colgar la balanza en un lugar seguro y resistente (sujeta hombro a hombro, a través de un tirante o colgada mediante una soga resistente a un tirante de techo o rama de un árbol)
- Verificar que se encuentra calibrada
- La distancia entre la silla de tela y el suelo, debe ser la suficiente para que el niño no apoye los pies.
- Colocar la sillita y pesarla, para después descontar el peso.
- Pesar al niño desnudo, si esto no fuera posible, con el mínimo de ropa, posteriormente se descontará el peso de las prenda/s usada/s
- Ubicar al niño en la sillita
- Deslizar la pesa de fiel y la de la contrapesa, hasta que la barra quede en equilibrio (en posición horizontal y libre de movimiento)
- Leer el peso obtenido y descontar el peso de la sillita para obtener el peso real del niño
- Anotar el peso en el registro
- Volver ambas pesas a la posición "cero"

Balanza a pilón electrónica:

Se debe recordar que si se enciende la balanza con la bolsa colocada, no se descuenta el peso de la misma.

6.2 MEDICIÓN DE LA LONGITUD CORPORAL (ACOSTADO)

La longitud corporal **debe medirse hasta los 2 años**. Desde esta edad en adelante se medirá en posición de pie.

Instrumento

Se utilizará una cinta métrica metálica graduada en cm y mm, adosada a una superficie horizontal plana y dura, ejemplo pediómetro o en su defecto una mesa.

En caso de que un menor de 2 años no permita ser acostado boca arriba para medir la longitud, mídale la estatura en posición de pie y sume 0,7 cm para convertirla a longitud

Técnica

- Apoyar la cinta métrica sobre la superficie horizontal, haciendo coincidir el cero de la escala con el borde de la superficie, colocando un tope fijo (superficie vertical fija)
- Verificar la ubicación perpendicular de las cintas respecto a la superficie vertical fija, que debe estar en escuadra con el plano horizontal.

- Solicitar la colaboración de la madre para efectuar la medición.
- El niño debe estar sin calzado ni medias, y se debe retirar de la cabeza hebillas, trabas, gorros, rodetes, etc.
- Colocar al niño en forma horizontal sobre la cinta, de manera tal que el cero de la escala quede a la altura de la cabeza. Se puede colocar un pañal o lienzo sobre la cinta.
- La cabeza debe quedar en posición que el plano formado por el borde orbitario inferior del ojo y el conducto auditivo externo quede en posición perpendicular a la superficie horizontal.
- Presionar suavemente el cuerpo del niño para que la espalda quede apoyada sobre la cinta.
- Presionar las rodillas y mantener los pies en ángulo recto, deslizando sobre la superficie horizontal un tope móvil (superficie vertical móvil), hasta presionar las plantas de los pies.
- Mantener el tope, retirar los pies y efectuar la lectura de las cintas en cm y mm.
- Registrar la medición en cm y mm.



Técnica correcta

6.3 MEDICIÓN DE LA ESTATURA

Medición de la talla (posición parado) desde los 2 años

Instrumento

En este caso se tomará la talla en posición vertical. Se utilizará una cinta métrica metálica graduada en cm y mm adosada a la pared o superficie lisa, sin bordes ni zócalos (superficie vertical).

En caso que un niño o niña de 2 años de edad o más no sea capaz de ponerse de pie, mida la longitud en posición acostado boca arriba y reste 0,7 cm para convertirlo a estatura.



Técnica

- Adosar la cinta a la superficie vertical, haciendo coincidir el cero de la escala con el suelo.
- Verificar la verticalidad de la cinta usando una plomada o un objeto pesado (ej. piedra sujeto a un piolín).
- Solicitar la colaboración de la madre para efectuar la medición en los niños.
- La persona debe estar sin calzado ni medias y se debe retirar de la cabeza, gorras, gomas, trabas, hebillas, rodetes, etc.
- Colocar al sujeto de forma tal que los talones, nalga y cabeza, estén en contacto con la superficie vertical.
- La cabeza debe mantenerse erguida de forma tal que el plano formado por el borde orbitario inferior y el conducto auditivo externo esté perpendicular al plano vertical.
- Deslizar un tope móvil sobre el plano vertical, hasta contactar suavemente con el vértice superior de la cabeza.
- Retirar a la persona levemente inclinada, manteniendo el tope móvil en la posición y efectuar la lectura en cm y mm.
- Registrar el dato expresado en cm y mm.



6.4 CONTROL DE CALIDAD DE LOS EQUIPOS

Control de calidad de la balanza

Para tener un buen diagnóstico nutricional es fundamental verificar que la balanza sea la adecuada, y que se encuentre en buenas condiciones antes de realizar una evaluación antropométrica.

Las balanzas deben calibrarse al comenzar la jornada, pesando objetos de peso conocido (ej.: cajas de leche).



Pasos a seguir:

- a) Colocar un objeto de peso conocido en la balanza, por ejemplo, bolsas de azúcar o cajas de leche.
- b) Si el resultado obtenido no es el mismo se procederá a calibrar como se indica a continuación y con el dispositivo correspondiente que tiene cada balanza:

Calibración del equipo:

Balanzas pediátricas o de adultos: en el borde lateral superior izquierdo tienen una placa redonda con la inscripción "regulador", al destaparla se observa el tornillo regulador y una barra metálica. Se introduce un destornillador o cuchillo en la ranura del tornillo, haciendo girar el eje suavemente, hacia atrás o adelante, hasta que el fiel quede en posición media, respecto al orificio lateral derecho.



Balanzas tipo pilón: Cuando se detecta error en el peso se deberá calibrar con un herrero

6.5 PROCEDIMIENTO DE GRAFICACIÓN

Para la Graficación, se deben conocer los datos de Edad (para seleccionar el / los indicador/es) Sexo (para seleccionar la/s gráfica/s correspondiente/s) y de Peso y Talla (mediciones antropométricas a evaluar).

A) MARCANDO PUNTOS EN LA GRÁFICA DE PESO PARA LA EDAD (P/E)

Para conocer la edad del niño se tendrá en cuenta la fecha de nacimiento y la fecha del control. Se deberá registrar en meses y días. (ej.: 1 mes y 20 días; 1 mes y 28 días). Si se desconoce el día de nacimiento se aproximará al mes más próximo a alguna fecha importante, cercana a su nacimiento.

Marcar los puntos en la línea vertical correspondientes a la edad completada (en semanas, meses, o años y meses), no entre las líneas verticales.

El P/E refleja el peso corporal en relación a la edad del niño/a en un día determinado. **Este indicador se usa para evaluar si un niño presenta peso bajo;** pero no se usa para clasificar a un niño con sobrepeso u obesidad.

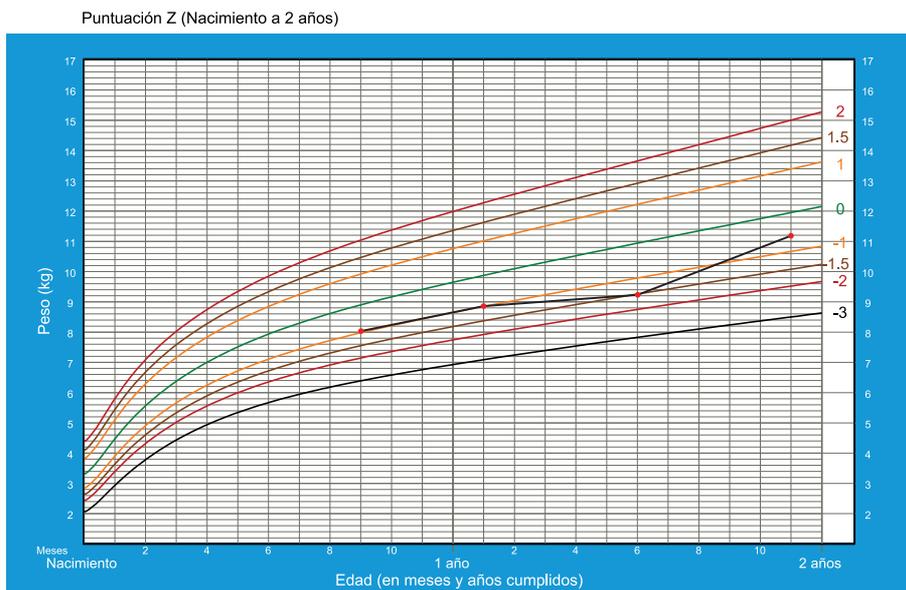
Para marcar puntos en la curva de peso para la edad:

Marcar las semanas, los meses o años y meses cumplidos en una línea vertical

Marcar el peso en una línea horizontal o en el espacio entre las líneas para mostrar la medición del peso a 100 g, por ejemplo: 9 meses 8 kg, 13 meses (1 año y un mes) 8,9 kg, 18 meses (1 año y 6 meses) y 15 días 9,2 kg y 23 meses (1 año y 11 meses) y 20 días 11,2 kg .

Cuando hay puntos marcados de dos o más visitas una los puntos con una línea recta para una mejor apreciación de la tendencia.

La siguiente gráfica muestra el peso para la edad de cuatro visitas del niño del ejemplo.



Como interpretar la información relevada

- **Alto Peso:** mayor o igual a z-2
- **Peso Adecuado:** mayor a z -1,5 y menor a z-2.
- **Alerta Bajo Peso:** menor o igual a z-1,5 y z-2. El alerta es un niño en la categoría de adecuado, pero que debe recibir controles más frecuentes para evaluar la tendencia.
- **Bajo Peso:** menor o igual a z-2 y mayor a z-3
- **Muy Bajo Peso:** menor o igual a z-3

La ubicación por debajo o igual al z-2 o por encima o igual al z-2 puede representar un problema, por ello debe derivar a todos los niños/as en esos rangos para que puedan ser diagnosticados médicamente.

B) MARCANDO PUNTOS EN LA GRÁFICA DE LONGITUD O TALLA PARA LA EDAD

Para ubicar la Talla en la Gráfica previamente se debe redondear los milímetros de acuerdo al siguiente criterio:

MILÍMETROS	SE GRAFICARÁ EN:
De 0 a 4	El centímetro registrado
De 5 a 9	En el centímetro siguiente

La longitud/talla para la edad refleja el crecimiento alcanzado en longitud o talla para la edad del niño/a. Este indicador permite identificar niños/as con baja talla (longitud o talla baja) a causa de un prolongado aporte insuficiente de nutrientes o enfermedades recurrentes y/o maltrato.

Para marcar un punto en la curva de longitud/talla se procede de la siguiente manera:

- Marcar semanas cumplidas, meses o años y meses sobre la línea vertical (no entre las líneas verticales). Por ejemplo, si un niño tiene 5 ½ meses de edad, el punto será marcado en la línea para 5 meses (no entre las líneas para 5 y 6 meses).
- **Luego se marca la longitud o talla sobre o entre las líneas horizontales**, tan exacto como sea posible.
- Para una mejor apreciación de la tendencia se deben unir en una línea recta los diferentes puntos marcados en cada uno de los controles. Si un punto marcado parece dudoso, y si es necesario, vuelva a medir al niño/a. Por ejemplo, la longitud de un bebé no debe ser menor de la obtenida en la visita anterior.

Ejemplo: Se presenta la **talla para la edad** de Anita en tres visitas. En la primera visita, Anita tenía 2 años y 4 meses de edad y media 92 cm de talla; a los 3 a 3m: 98 cm y a los 4 a 2m: 103 cm



Uniendo los puntos queda dibujada una curva en la que se puede ver la tendencia del crecimiento en talla de la niña.

Cómo interpretar la información relevada

- **Talla Alta:** por mayor o igual (\geq) a z 2
- **Talla Adecuada:** entre z -1,5 y z 2 .
- **Talla Alerta:** entre menor o igual (\leq) a z -1,5 y mayor a z -2
- **Talla Baja:** menor o igual a z -2 y mayor a z -3
- **Talla Muy Baja:** igual o menor a z -3

La ubicación por debajo o igual al z -2 o por encima o igual al z 2 puede representar un problema, por ello debe derivar a todos los niños/as en esos rangos para que puedan ser diagnosticados médicamente.

C) DETERMINACIÓN DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC)

IMC es un indicador que relaciona el peso de la persona con su talla/longitud, útil para evaluar la nutrición y el estado de salud; se calcula con la fórmula matemática de la siguiente forma:

$$\text{IMC} = \text{peso}/\text{talla}^2 \quad \text{o bien} \quad \text{IMC} = \text{Peso}/ \text{talla}/ \text{talla}$$

peso en Kg y talla en m

Se puede reemplazar el cálculo matemático del IMC por **LA TABLA DE IMC**, para su uso siga los siguientes pasos:

- Encontrar la longitud o talla del niño/a (en centímetros) en la columna de la izquierda de la tabla. Si no se muestra la medición exacta, seleccione la más cercana. Si la medición del niño/a está justo en medio de los valores que se muestran, seleccione la próxima medición mayor.
- Mirar a lo largo de la fila para encontrar el peso del niño/a. Si no se muestra el peso exacto, seleccione el peso más cercano. Si el peso del niño/a está justo en medio de los valores que se muestran, considérela "en la línea."
- Desplazar su dedo desde el peso hacia arriba para encontrar el IMC del niño/a en la primera fila de la tabla (o puede desplazarlo hacia abajo ya que el IMC también se muestra en la última fila). Si el peso está "en la línea," el IMC estará en medio de los valores que se muestran, por ejemplo 15,5 si está en medio de 15 y 16.
- Registrar el IMC en el carné y su hoja de visita.

Ejemplo:

Alma, es una niña de 2 años y 4 meses.

- *Su talla es 88,2 cm. La talla más cercana en la última columna de la izquierda de la tabla es 88 cm.*
- *El peso de Alma es 11,5 kg. El peso más cercano en la fila para su talla es 11,6 kg.*
- *Trazando el dedo hacia arriba del peso de Alma, encuentra que su IMC (arriba en la última fila de la tabla) es 15.*

I/E cm	Indice Masa Corporal (IMC)																										I/E cm
	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26								
84	5,6	6,4	7,1	7,8	8,5	9,2	9,9	10,6	11,3	12	12,7	13,4	14,1	14,8	15,5	16,2	16,9	17,6	18,3	84							
85	5,8	6,5	7,2	7,9	8,7	9,4	10,1	10,8	11,6	12,3	13	13,7	14,5	15,2	15,9	16,6	17,3	18,1	18,8	85							
86	5,9	6,7	7,4	8,1	8,9	9,6	10,4	11,1	11,8	12,6	13,3	14,1	14,8	15,5	16,3	17	17,8	18,5	19,2	86							
87	6,1	6,8	7,6	8,3	9,1	9,8	10,6	11,4	12,1	12,9	13,6	14,4	15,1	15,9	16,7	17,4	18,2	18,9	19,7	87							
88	6,2	7	7,7	8,5	9,3	10,1	10,8	11,6	12,4	13,2	13,9	14,7	15,5	16,3	17	17,8	18,6	19,4	20,1	88							
89	6,3	7,1	7,9	8,7	9,5	10,3	11,1	11,9	12,7	13,5	14,3	15	15,8	16,6	17,4	18,2	19	19,8	20,6	89							
90	6,5	7,3	8,1	8,9	9,7	10,5	11,3	12,2	13	13,8	14,6	15,4	16,2	17	17,8	18,6	19,4	20,3	21,1	90							

IMPORTANTE:

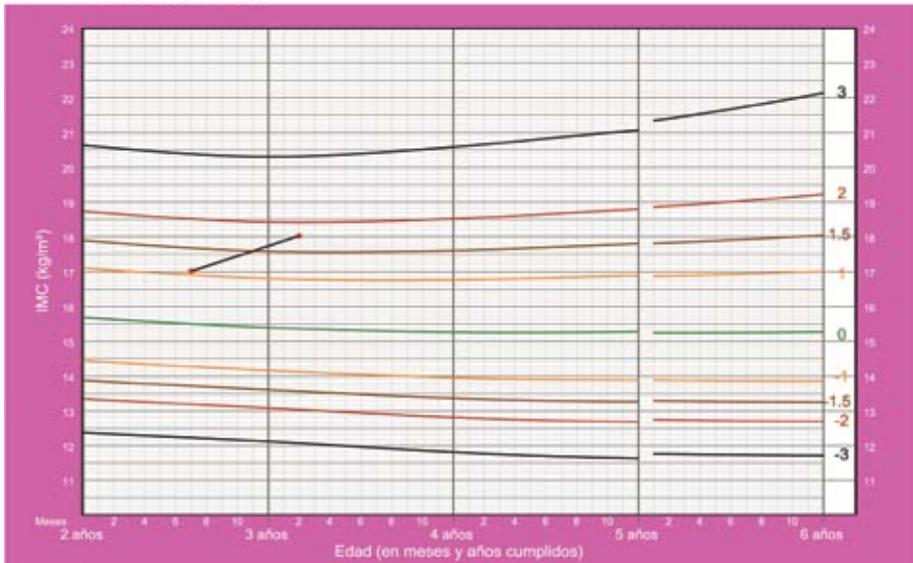
Si el niño/a tiene edema en ambos pies, no determine el IMC del niño/a, dado que su peso está elevado debido a la retención de líquido. Derive al niño/a con edema en ambos pies para atención médica.

El IMC para la edad es un indicador que es especialmente útil para detectar sobrepeso u obesidad. En las gráficas de IMC el eje vertical muestra el IMC del niño/a.

Para marcar puntos en la curva de IMC /E:

- Marcar la edad en años y meses cumplidos sobre una línea vertical.
- Marcar el IMC sobre una línea horizontal (por ejemplo 14 ó 14,2) o en el espacio entre las líneas (por ejemplo 14,5). Si se usó una calculadora para determinar el IMC, el valor puede ser registrado y marcado en la curva de crecimiento con un punto decimal. Si se usó una tabla de referencia, se debe registrar y marcar el punto que corresponde al IMC como un número entero o un número con valor decimal de 0,5 si el peso cae exactamente en medio de dos valores mostrados en la tabla.
- Cuando hay puntos marcados de dos o más visitas, unir los puntos con una línea recta para una mejor apreciación de la tendencia.

Ejemplo: Curva de IMC para la edad de dos visitas de Rosita. En la primera visita tenía 2 años y 7 meses cumplidos desde su nacimiento y un IMC de 17, en la segunda 3 a 2 m y un IMC de 18.



Cómo interpretar la información relevada

- **Muy Alto Peso:** con IMC mayor o igual a z 3
- **Alto Peso:** mayor o igual a z 2 y menor a z 3
- **Peso Adecuado:** mayor a z -1,5 y menor a z 2.
- **Alerta Bajo Peso:** menor o igual a z - 1,5 y z -2. El alerta es un niño en la categoría de adecuado, pero que debe recibir controles más frecuentes para evaluar la tendencia.
- **Bajo Peso:** menor o igual a z -2 y mayor a z -3
- Muy Bajo Peso: **menor o igual a z -3**

D) INDICADORES A UTILIZAR SEGÚN LA EDAD DEL NIÑO/A Y A PARTIR DEL SIGUIENTE CRITERIO:

Niños menores de 2 años:

- P/E
- T/E
- P/C

Niños de 2 a 5 años 11 meses y 29 días:

- P/E
- T/E
- IMC/Edad

CONSIDERAR TODAS LAS CURVAS DE CRECIMIENTO Y SUS OBSERVACIONES

Aún cuando una única curva de crecimiento presente un problema, se deberán leer detenidamente, todas las demás curvas para evaluar la situación del niño/a. de manera que, si un niño/a tiene bajo peso de acuerdo a la curva peso para la edad, debe considerarse además la longitud para la edad y el índice de masa Corporal (IMC).