

Antropometria nutricional

Desafios no âmbito de pesquisas nacionais

Leonor Pacheco

**Departamento de Ciência e Tecnologia/
SCTIE/MS**

Justificativa para antropometria em crianças:

Objetivos de Desenvolvimento do Milênio



1

**ERRADICAR A EXTREMA
POBREZA E A FOME**



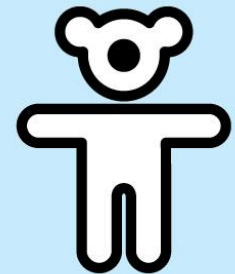
2

**ATINGIR O ENSINO
BÁSICO UNIVERSAL**



3

**PROMOVER A IGUALDADE
DE GÊNERO E A AUTONOMIA
DAS MULHERES**



4

**REDUZIR A
MORTALIDADE INFANTIL**



5

**MELHORAR A SAÚDE
MATERNA**



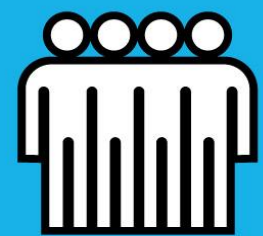
6

**COMBATER O HIV/AIDS,
A MALÁRIA E OUTRAS
DOENÇAS**



7

**GARANTIR A
SUSTENTABILIDADE
AMBIENTAL**



8

**ESTABELECEER UMA
PARCERIA MUNDIAL PARA
O DESENVOLVIMENTO**



Meta 1: Erradicar a Extrema Pobreza e a Fome

A) Diminuir à metade a proporção de pessoas com renda inferior a 1 U\$ por dia entre 1990 e 2015

Indicadores:

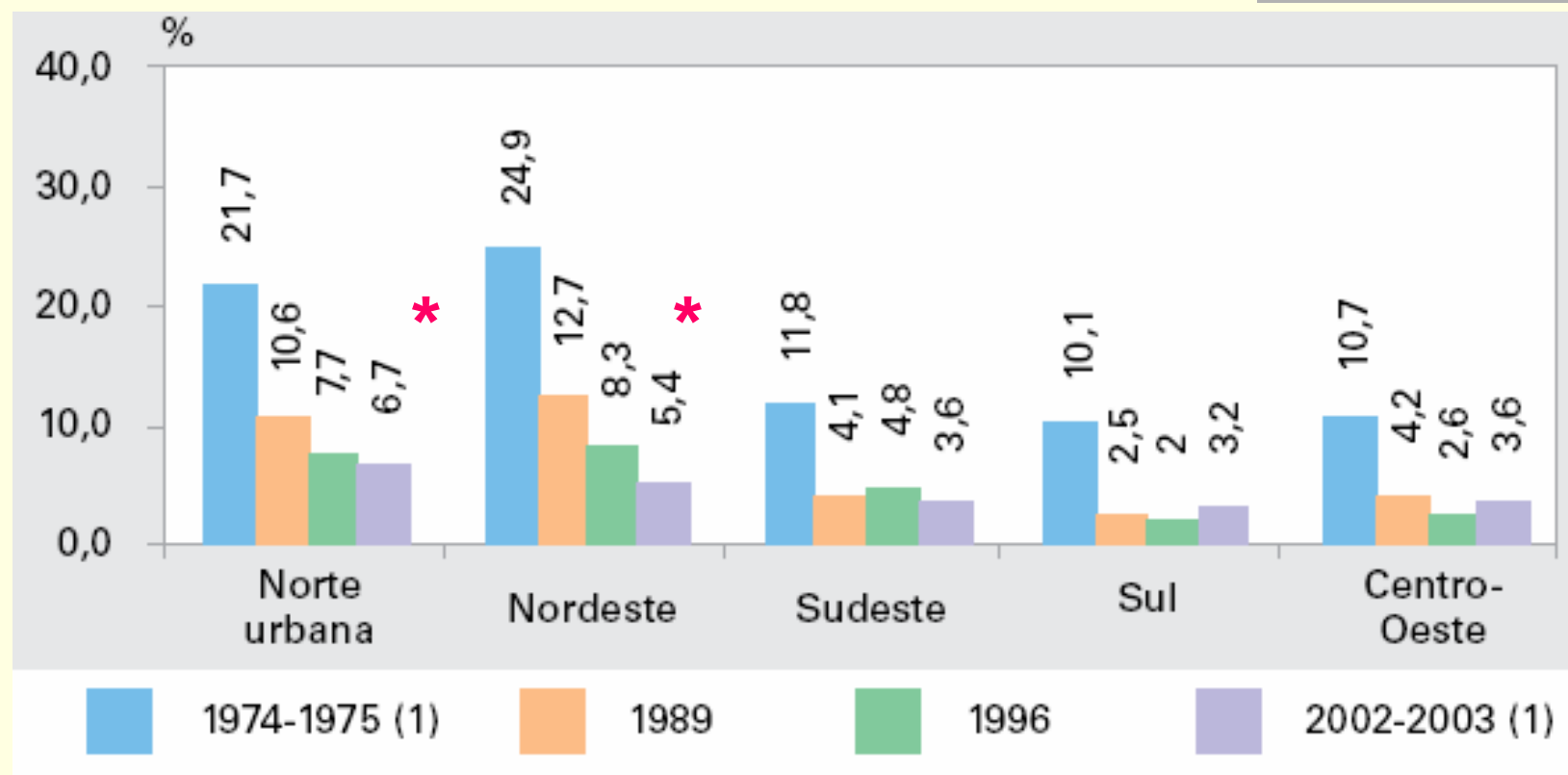
1. Proporção da população abaixo de \$1 por dia
2. Razão de pobreza [incidência x gravidade pobreza]
3. Participação do quintil mais pobre no consumo nacional

B) Diminuir à metade a proporção de pessoas que passam fome entre 1990 e 2015

Indicadores:

- 4. Prevalência de baixo peso para idade entre crianças menores de cinco anos**
5. Proporção da população abaixo do nível mínimo de consumo alimentar de energia

Evolução da prevalência de déficit de peso-para-idade nas crianças **menores de 5 anos de idade**, segundo Grandes Regiões. Brasil, 1974 - 2003

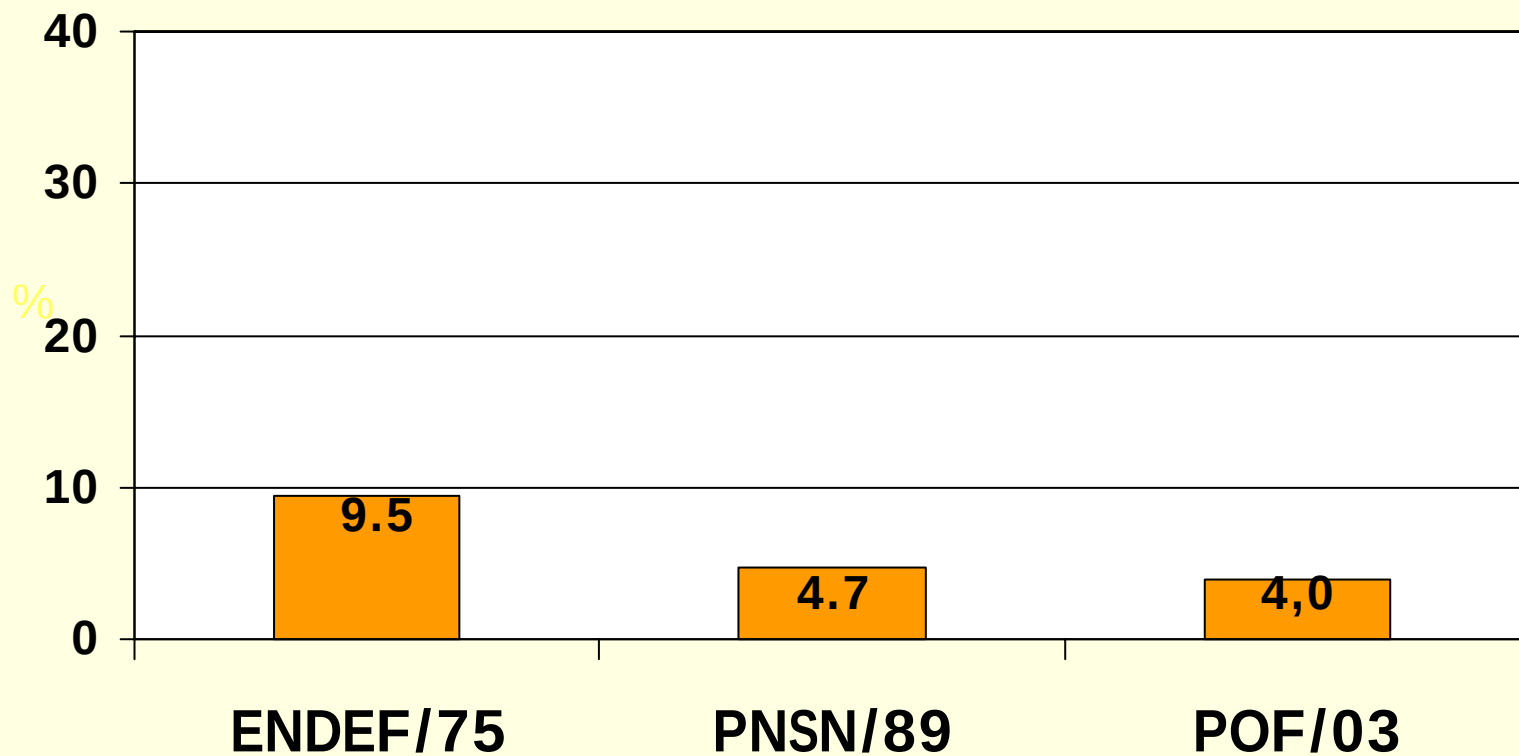


*** Prevalência OMS indicativa de situação de risco (5%)**

Fontes: IBGE, Estudo Nacional da Despesa Familiar 1974-1975; Instituto Nacional de Alimentação e Nutrição, Pesquisa Nacional sobre Saúde e Nutrição 1989; Sociedade Civil Bem-Estar Familiar no Brasil, Pesquisa Nacional sobre Demografia e Saúde 1996; IBGE, Diretoria de Pesquisas, Coordenação de Trabalho e Rendimento, Pesquisa de Orçamentos Familiares 2002-2003.

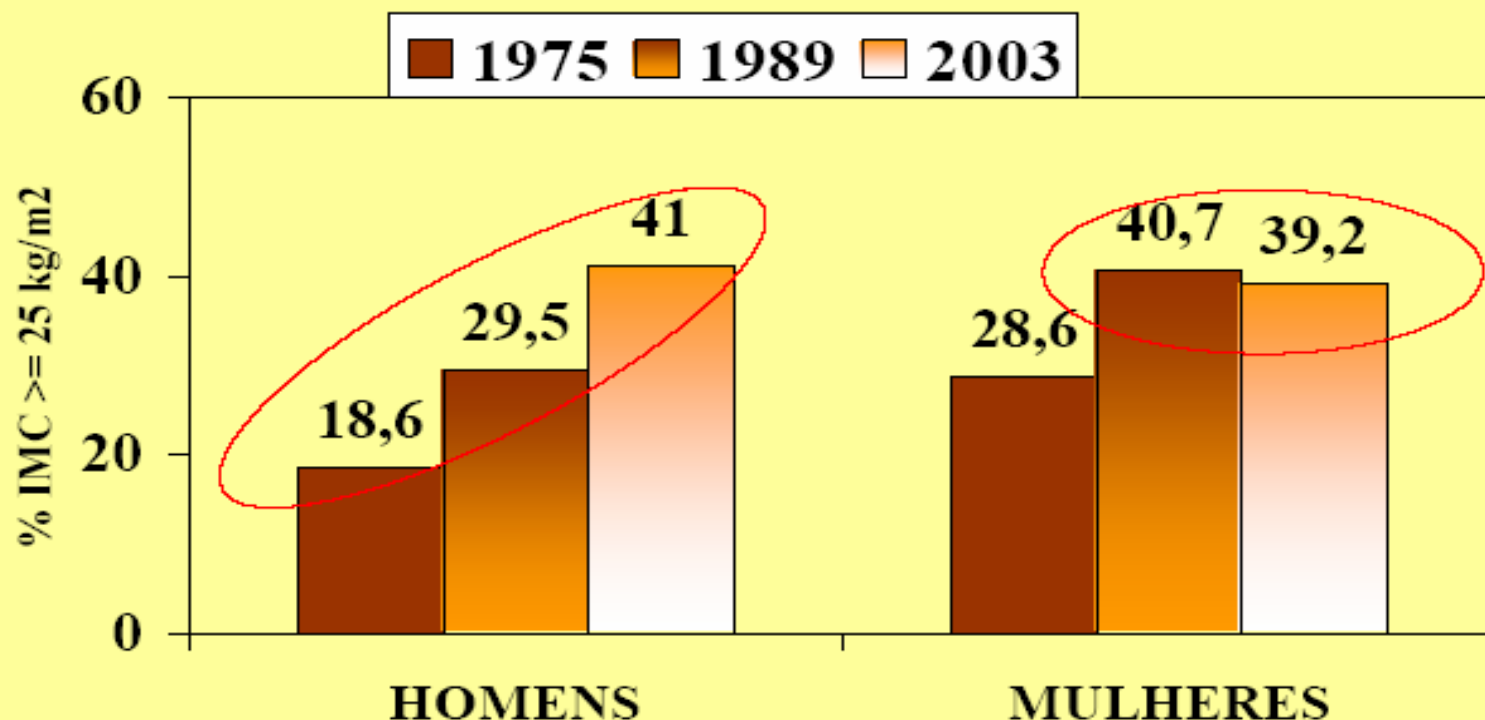
(1) Prevalências ajustadas para corrigir a imprecisão na mensuração e registro de peso.

Prevalência de adultos (20 anos e mais) com deficit ponderal (IMC < 18,5 kg/m²) segundo Grandes Regiões. Brasil, 1974 - 2003

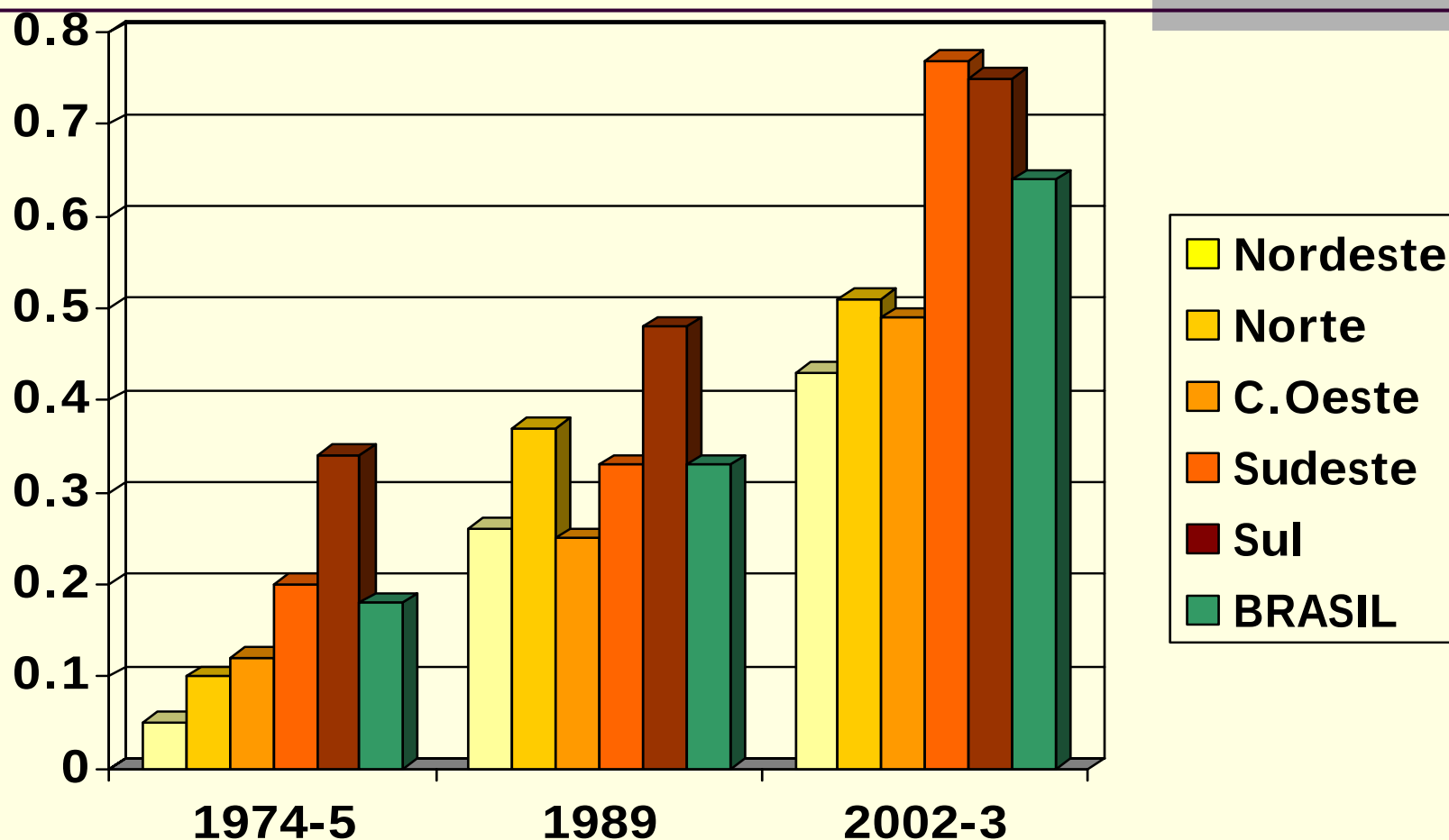


Justificativa para antropometria na população em geral: monitorar sobrepeso / obesidade

TENDÊNCIA SECULAR DO EXCESSO DE PESO NO BRASIL



Tendência secular da obesidade mórbida segundo Grandes Regiões. Brasil, 1974 - 2003



Santos LMP, Oliveira IO, Peters LR, Conde WL. Trends in morbid obesity and in bariatric surgeries covered by the Brazilian public health system. Obesity Surgery 2008 (on line)

Incremento na prevalência de obesidade mórbida, segundo Grandes Regiões. Brasil, 1974 - 2003

Região	1974-2003 % Aumento
--------	------------------------

Nordeste	760
----------	-----

Norte	410
-------	-----

Midwest	308
---------	-----

Sudeste	285
---------	-----

Sul	120
-----	-----

Brasil	255
--------	-----



Vigilância Alimentar e Nutricional - SISVAN

Orientações básicas para a
coleta, o processamento, a análise de
dados e a informação em serviços de saúde



Recomendação da OMS e Ministério da Saúde para os índices antropométricos adotados pela Vigilância Alimentar e Nutricional

FASES DO CICLO DE VIDA	ÍNDICES
Crianças < 10 anos*	Peso / Idade
	Altura / Idade
	Peso / Altura
Adolescentes*	IMC percentilar
Adultos*	IMC
	Relação Cintura – Quadril
Idosos **	IMC
Gestantes***	IMC por semana gestacional

FONTE: Vigilância alimentar e nutricional - Sisvan: orientações básicas para a coleta, processamento, análise de dados e informação em serviços de saúde. Brasília: Ministério da Saúde, 2004.

Mensuração do peso

A balança deverá ter precisão necessária para informar o peso de um indivíduo o mais exato possível. A precisão da escala numérica das balanças varia de acordo com o tipo (mecânica ou eletrônica) ou com o fabricante. Recomenda-se que as balanças pediátricas tenham uma precisão mínima de **dez gramas** e as balanças antropométricas de **cem gramas**.

A balança deve estar instalada em local nivelado, pois o equipamento deve permanecer estável durante o procedimento.

Balança pediátrica



Balança antropométrica



Mensuração da altura e comprimento

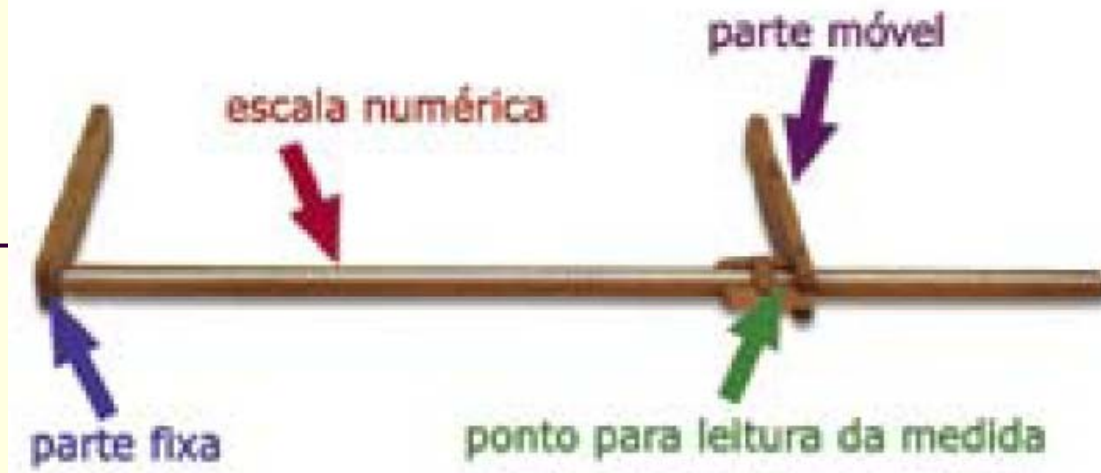
Antropômetro é o equipamento utilizado para medir o comprimento de crianças menores de dois anos e a estatura de crianças, adolescentes e adultos.

Os menores de dois anos são medidos deitados com um antropômetro, régua antropométrica, infantômetro ou pediômetro.

Para indivíduos maiores de dois anos e adultos, é utilizado o antropômetro vertical ou estadiômetro.

Existem vários modelos de antropômetros verticais e horizontais, sendo os materiais mais comuns.

Infantômetro



Estadiômetro



Mensuração de circunferências

Fita métrica

Deve ser de material resistente (fibra de vidro), inelástica e flexível, com precisão de 0,1 cm. A fita comum (de costura) não deve ser utilizada, pois tende a esgarçar com o tempo, alterando assim a medida.



**Circunferência
da Cintura**

**Circunferência
do Quadril**



OBRIGADA

leonor.santos@saude.gov.br