

| | | |
|--|--|---|
|   | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | Código: POP ENF 6.4 |
| | PEDIATRIA | Data da Emissão: 09/12/2016 |
| | | VERSÃO: 02 |
| Data de Revisão: 30/06/2017 | | |
| Próxima Revisão: 30/06/2019 | | |
| AFERIÇÃO DE ESTATURA EM LACTENTE | | |
| Responsável pela elaboração do POP: Enf. Emanuel Pereira dos Santos Enf. Maria da Penha Pinheiro | | Aprovado por: Enf. Sandra Souza de Lima Rocha (DIEN) Enf. Maria Helena de Souza Praça Amaral (Educação Continuada de Enfermagem) |
| Responsável pela REVISÃO do POP: Enf. Cláudia Cruz da Silva Enf. Katerine Gonçalves Moraes Enf. Maria Helena de Souza Praça Amaral Enf. Stella Maris Gomes Renault | | |
| 1. DEFINIÇÃO | | |
| <p>O termo estatura compreende o comprimento com o indivíduo deitado e a altura com o indivíduo em pé. A estatura deve ser realizada em menores de 2 anos de idade. Após essa idade deve ser realizada a altura. Os valores encontrados devem sempre ser comparados com valores de referência de acordo com o sexo e a idade.</p> | | |
| 2. OBJETIVOS | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Acompanhar crescimento da criança até 2 anos de idade; • Complementar o exame físico da criança internada ou em acompanhamento ambulatorial; • Detectar déficit nutricional progresso ou atual. | | |
| 3. INDICAÇÃO | | |
| Crianças com até 2 anos de idade, internadas ou em acompanhamento ambulatorial. | | |
| 4. PESSOAS E PROFISSIONAIS QUE IRÃO REALIZAR O PROCEDIMENTO | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Equipe de Enfermagem. | | |
| 5. MATERIAL A SER UTILIZADO | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Caneta; • Papel; • Prontuário; • Régua antropométrica. | | |
| 6. DESCREVER DETALHADAMENTE AS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Higienizar as mãos; 2. Informar ao acompanhante e paciente do procedimento; 3. Deitar lactente em superfície rígida e limpa; 4. Esticar pernas, juntar joelhos e calcâneos; 5. Encostar calcâneos e região occipital na superfície; 6. Encostar cursores da régua antropométrica em cabeça e calcâneos; 7. Devolver paciente para acompanhante; 8. Lavar as mãos; 9. Anotar estatura; | | |
| OBSERVAÇÃO: ILUSTRAÇÃO EM ANEXO | | |

7. ATENÇÃO A PONTOS IMPORTANTES E POSSÍVEIS RISCOS

- Lactente- 29 dias de nascido a 24 meses de idade;
- Normalmente, até 2 anos de idade, o potencial genético não tem impacto sobre o crescimento da criança. Logo, reflete as condições de nascimento (gestação) e as condições ambientais (nutrição).

8. RESULTADOS ESPERADOS

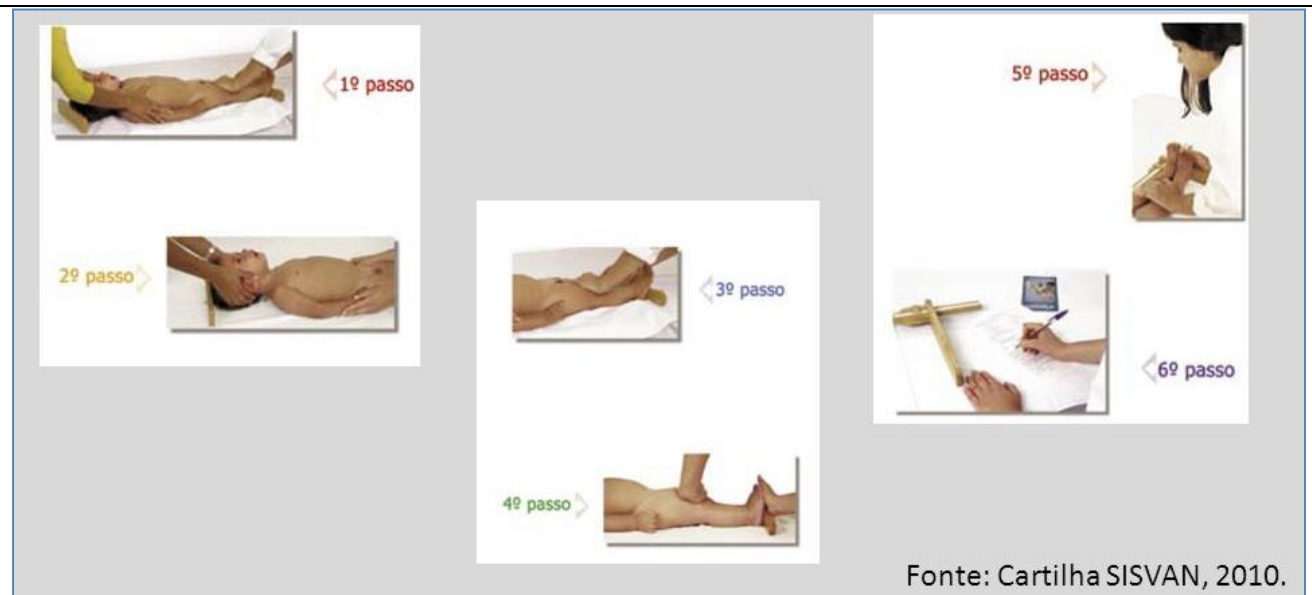
Que a mensuração seja um indicador das condições de saúde da criança.

9. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Políticas de Saúde. Departamento de Atenção Básica. Saúde da Criança: acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil/ Ministério da Saúde. Secretaria de Políticas de Saúde. – Brasília: Ministério da Saúde, 2002.

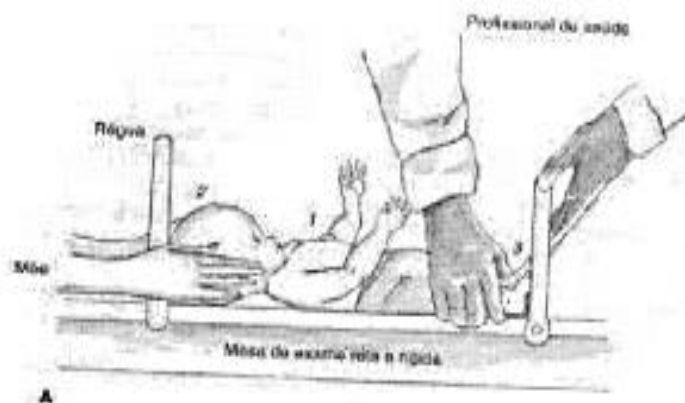
bvsms.saude.gov.br/bvs/publicações/crescimento_desenvolvimento.pdf. Acesso em: 10/06/2016.

10. ANEXOS



TÉCNICA:

• **COMPRIMENTO:** Deve ser feita com a criança deitada sobre uma superfície firme, utilizando a régua antropométrica (antropômetro de Harpenden), fixando a parte fixa junto ao pólo cefálico e a móvel ajustado ao plano plantar.



Fonte: Potter, Perry (2002); Palomo (2007).