

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP N°: 49
Título: Verificação da altura corporal	Emissão: 09/18
	Revisão: 09/19 e 09/21

1. Definição

É o valor da medida linear da sola dos pés ao topo da cabeça. Esta medição quando realizada na posição em pé é denominada estatura, quando deitado é denominado comprimento.

2. Objetivos

- Avaliação do crescimento e desenvolvimento infantil;
- Obter dados para realização das medidas antropométricas;

3. Público-Alvo

Equipe de enfermagem, equipe de nutrição e médicos.

4. Indicações e Contraindicações

Indicações:

- Crianças até 2 anos de idade, devem ser avaliadas na posição deitada no aparelho antropométrico horizontal (infantômetro) ou régua antropométrica;
- Crianças acima de 2 anos, devem ser avaliadas na posição em pé no aparelho antropométrico vertical;

Contraindicações:

- O local, para a realização das medidas, não deve apresentar ondulações, pouca iluminação, rodapés na fixação do aparelho e piso não nivelado.

5. Materiais e Equipamentos Necessários

- Caderneta de saúde da criança ou gráfico de avaliação de crescimento de acordo com a faixa etária;
- Régua antropométrica, infantômetro ou estadiômetro;
- Almotolia de Álcool a 70%;
- Almotolia de álcool à 70% glicerinado;



- Gaze ou compressa não estéril;
- Lençol de papel ou lençol descartável;

6. Descrição do Procedimento

1. Consultar e observar a idade, altura ou comprimento registrado anteriormente, se disponível, no gráfico do paciente ou na caderneta de saúde da criança fornecida pelo responsável;
2. Realizar Higienização das mãos (POP 39);
3. Conferir se o equipamento está alinhado e posicionado em local correto;
4. Realizar a desinfecção do material apropriado para a idade da criança com álcool a 70% e aguardar a secagem espontânea;
5. Realizar Higienização das mãos com álcool a 70% glicerinado;
6. Apresentar-se para acompanhante e paciente, conferindo os dados do paciente;
7. Solicitar a retirada de adornos ou vestimentas que venham a fornecer medidas errôneas: Calçados, penteados, tiaras ou presilhas nos cabelos e casacos;
8. Para pacientes abaixo de 2 anos:
 - Utilizar régua antropométrica sob a maca ou infantômetro;
 - Colocar lençol de papel ou descartável sob a maca ou infantômetro;
 - Realizar o posicionamento correto do paciente:
 - Encostar a cabeça da criança no cursor fixo do infantômetro ou régua antropométrica, mantendo a cabeça com os olhos a um plano de 90°, pescoço reto e queixo afastado do peito. Solicitar ao acompanhante que mantenha a cabeça nesta posição;
 - A régua antropométrica deve permanecer na lateral do corpo do paciente;
 - Ombros e costas em contato com a superfície horizontal;
 - Braços estendidos ao longo do corpo e seguros sob a barriga;
 - Segurar as pernas da criança na altura do joelho, pressionando com cuidado para que os joelhos permaneçam estendidos, formando ângulo reto;
 - Mover o cursor até as plantas dos pés;
 - Realizar a leitura do comprimento;
 - Retirar a criança da mesa;
 - Realizar desinfecção do material após o uso;
 - Realizar higienização das mãos (POP 39);



- Anotar no gráfico do paciente ou na caderneta de saúde da criança fornecida pelo responsável;
9. Para pacientes maior de 2 anos:
- Utilizar o estadiômetro de parede;
 - Realizar o posicionamento correto do paciente:
 - Cabeça alinhada em “Plano de Frankfurt”
 - Cabelos soltos, retirar penteados, tiraras ou presilhas. Se a responsável não permitir mexer no cabelo, posicione todo o corpo lateralmente para acessar a parte que não contem penteados no cabelo;
 - Paciente descalço, calcanhares juntos e encostados;
 - Braços soltos ao lado do corpo, com palma da mão virada para a coxa, sem casacos;
 - Mover o cursor pela base, o olhar do profissional deve estar no mesmo plano em relação ao cursor.
 - Colocar o cursor no ponto superior da cabeça;
 - Realizar a leitura da altura do paciente;
10. Retirar o paciente do estadiômetro e liberar para calçar os sapatos
11. Realizar desinfecção do cursor;
12. Realizar a higienização das mãos (POP 39)
13. Anotar no gráfico do paciente ou na caderneta de saúde da criança fornecida pelo responsável;
14. Carimbar e assinar o que foi feito por você.

7. Riscos

1. Leitura errônea da medição;

8. Recomendações

- A parede para instalação do estadiômetro deve ser lisa, sem irregularidades, piso liso e sem rodapé;
- O posicionamento da cabeça deve estar no “plano de Frankfurt”, uma linha horizontal horizontal imaginária que une a parte exterior inferior da órbita ocular com o orifício da orelha, formando assim um ângulo de 90° com o cursor do aparelho;
- Em casos de paciente com joelhos valgos, manter as coxas unidas sem sobreposição;

9. Referências

- ENANI. Estudo Nacional de Alimentação e Nutrição Infantil. **Manual de Antropometria**. Rio de Janeiro, 2019.
- Ministério da Saúde. **Saúde da Criança – Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil**. Série Cadernos de Atenção Básica, nº 11. Brasília, 2002

Elaboração: Residente de Enfermagem Tamyres Toledo Almeida – COREN/RJ: 496240 e ENF Tavane Menezes Costa – COREN/RJ: 40949.

Revisões: ENF Marcelly Fontes Simonasse – COREN/RJ: 395893.

Aprovação: ENF Karen Gisela Moraes Zepeda – COREN/RJ: 400784.