

Direcção-Geral da Saúde

Circular Normativa

Nº: 05/DSMIA

DATA: 21/02/06

Assunto: Consultas de Vigilância de Saúde Infantil e Juvenil

ACTUALIZAÇÃO DAS CURVAS DE CRESCIMENTO

Para: Todos os estabelecimentos de saúde

Contacto na DGS: Divisão de Saúde Materna, Infantil e dos Adolescentes

O crescimento é um importante indicador do bem-estar de uma criança ou adolescente. Os factores nele implicados são múltiplos e vão desde a influência genética, factores ambientais (nomeadamente a alimentação), factores de ordem psicológica e um grande leque de doenças. Um atraso estaturo-ponderal pode ser a primeira manifestação de patologias como doença celíaca, doença intestinal inflamatória, infecção urinária, fibrose quística, tubulopatias, infecção VIH, entre outras. Compreende-se, assim, a importância da correcta monitorização da somatometria, nas consultas de vigilância de saúde infantil.

A construção de curvas de crescimento é um processo moroso, que exige elevados recursos humanos e materiais. Por esta razão, muitos países optam pela utilização de curvas internacionais, das quais as do *National Centre for Health and Statistics* (NCHS) são as mais divulgadas. A utilização destes instrumentos permite igualmente uma comparação entre os vários países, como sucede frequentemente em trabalhos científicos e como é pedido por organismos internacionais como a UNICEF ou a OMS.

As curvas do NCHS são utilizadas em Portugal desde 1981. Os dados em que se baseiam são periodicamente actualizados, levando ao desenho de novas curvas. Na edição do Boletim de Saúde Infantil e Juvenil distribuída no início de 2005, foi incluída a última versão destas curvas, as quais serão igualmente substituídas, na reedição do Programa-Tipo de Vigilância de Saúde Infantil e Juvenil (Orientações Técnicas nº 12), previsto para o corrente ano. Nesta revisão, e de acordo com o Programa Nacional de Combate à Obesidade, optou-se por substituir as curvas da relação peso-estatura pelas do índice de massa corporal (IMC), mais adequadas à correcta monitorização do estado de nutrição de cada criança.

O problema do excesso de peso e obesidade, já referido como a pandemia do século XXI, atravessa todos os grupos etários e atinge já, entre nós, números alarmantes. Muitas crianças e adolescentes obesos vão permanecer adultos obesos, antecipando desde logo algumas das complicações outrora só observáveis na idade adulta, como a diabetes tipo II. As curvas do IMC permitem monitorizar o estado de nutrição, identificando não só as crianças e adolescentes já obesos, mas também aqueles em risco de virem a sê-lo. Este desvio é particularmente importante se o afastamento do percentil do IMC ocorrer fora dos períodos de deposição fisiológica de gordura (primeiro ano de vida e pré-puberdade).

A procura duma faixa de peso saudável e o combate ao excesso de peso e obesidade devem ser uma preocupação de todos os profissionais que trabalham com as crianças e suas famílias.

Todas as oportunidades são boas para corrigir hábitos alimentares desequilibrados e promover a actividade física, combatendo o sedentarismo. Regra geral, trata-se de um problema familiar e, como tal, a abordagem de um elemento poderá beneficiar todos os membros da família.

Uma vez que as curvas do IMC apenas fazem parte do Boletim de Saúde Infantil e Juvenil editado a partir de 2005, se a criança ou jovem possuir um Boletim anterior a esta edição, recomenda-se a determinação do IMC e respectivo percentil, utilizando as curvas constantes desta Circular Normativa.

Definições

Indice de Massa Corporal (IMC) = $\frac{\text{Peso}(Kg)}{\text{Peso}(Kg)}$

Estatura (m)²

Excesso de peso – IMC entre o percentil 85 e 95 para a idade e sexo

Obesidade – IMC acima do percentil 95 para a idade e sexo

O Director-Geral da Saúde

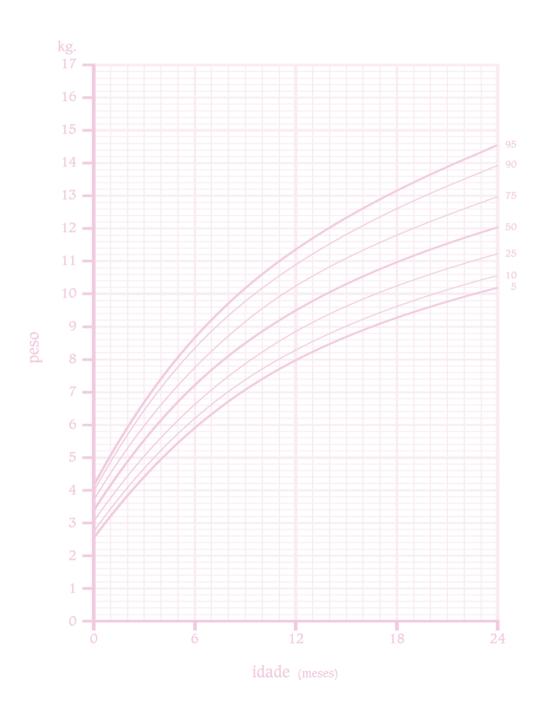
Francisco George

Anexo - Curvas de crescimento para cada sexo:

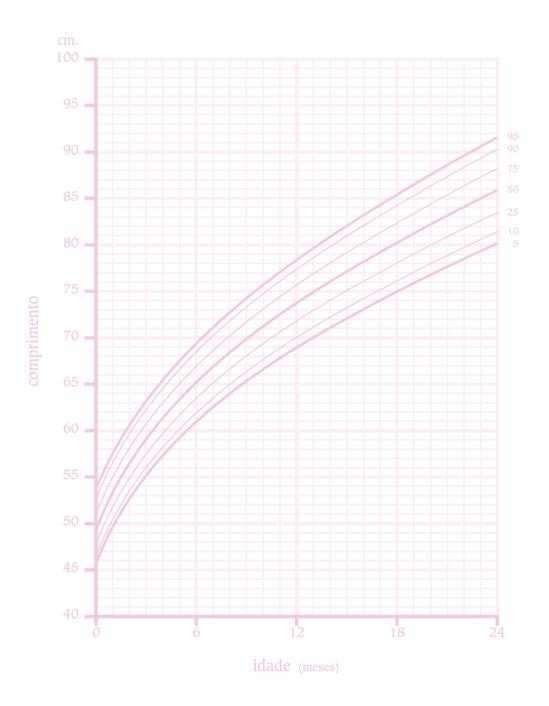
- Peso e comprimento 0-24 meses
- Perímetro cefálico 0-36 meses
- Peso e estatura 2-20 anos
- Índice de massa corporal 2-20 anos

RAPARIGAS

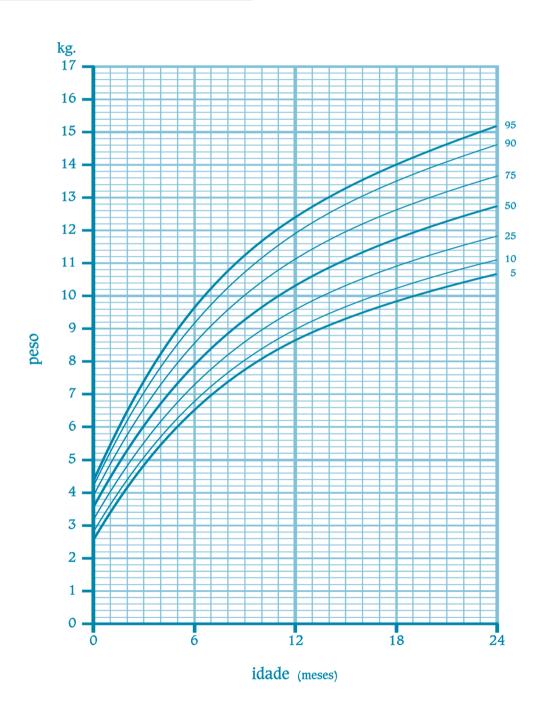
peso 0-24 meses



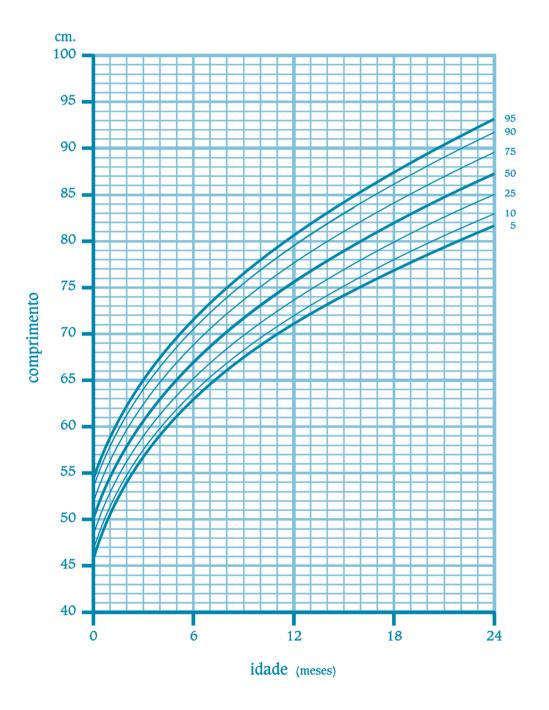
comprimento 0-24 meses



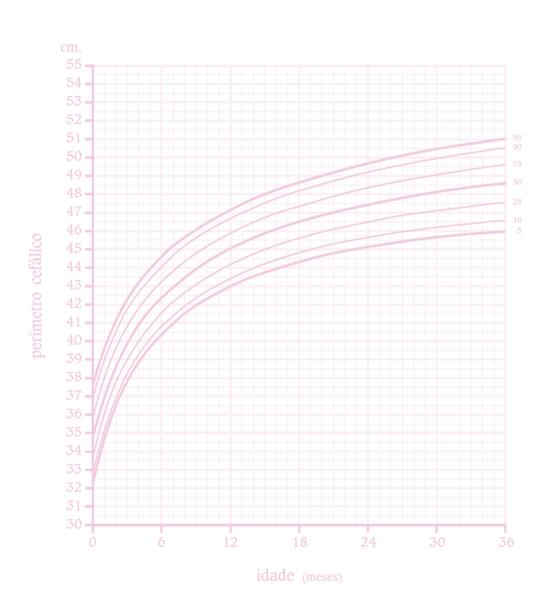
peso 0-24 meses



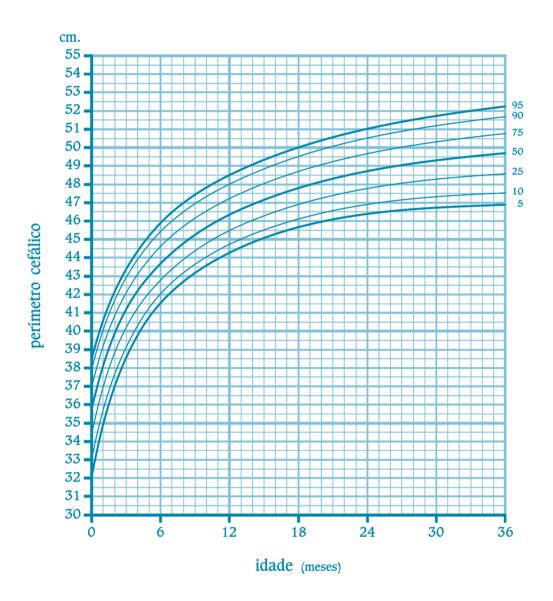
comprimento 0-24 meses



perímetro cefálico 0-36 meses

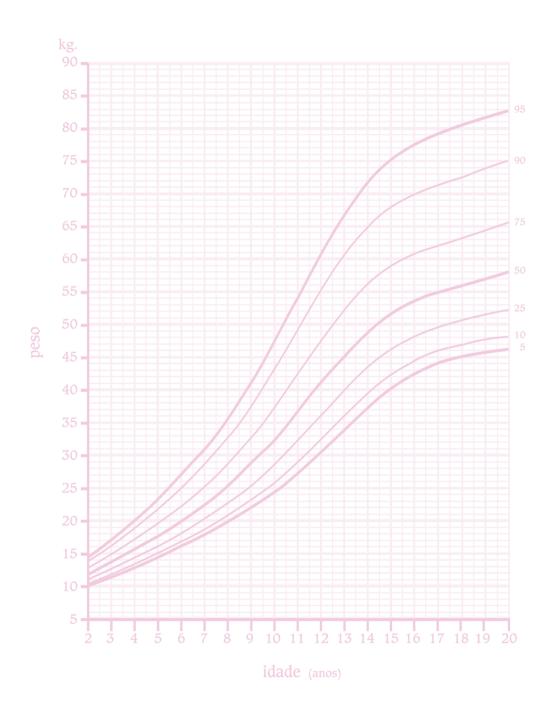


perímetro cefálico 0-36 meses

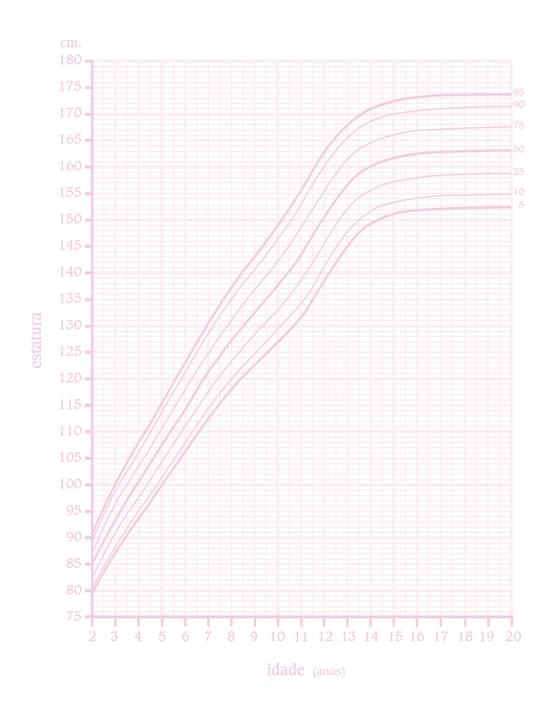


RAPARIGAS

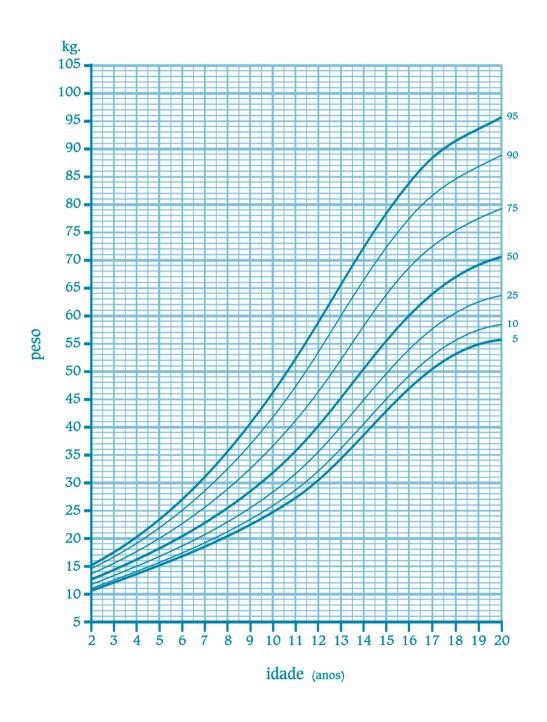
peso 2-20 anos



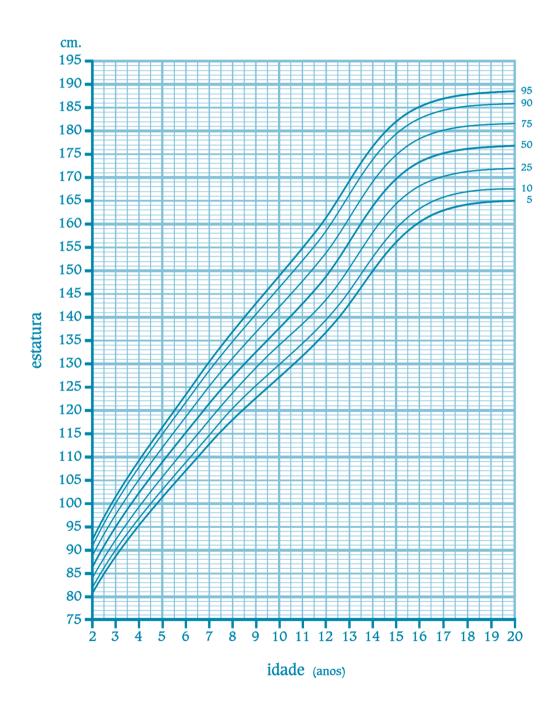
estatura 2-20 anos



peso 2-20 anos

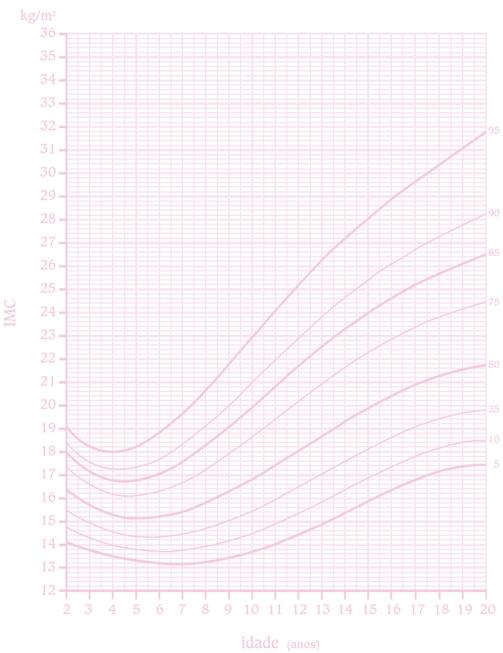


estatura 2-20 anos



RAPARIGAS

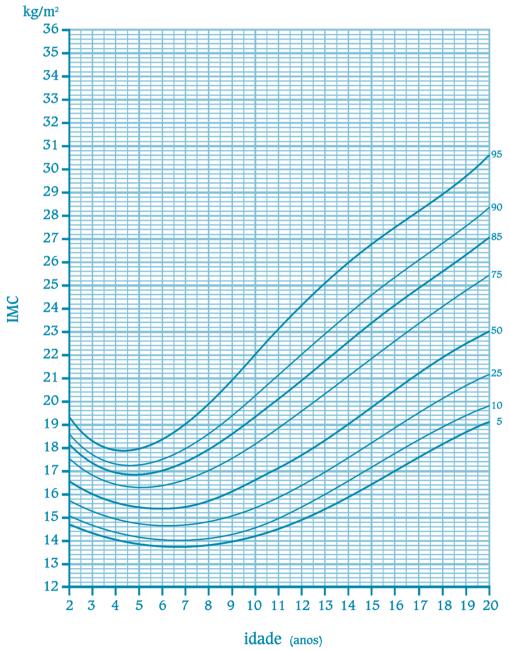
índice de massa corporal 2-20 anos



OBESIDADE > percentil 95

EXCESSO DE PESO > percentil 85 e < percentil 95

índice de massa corporal 2-20 anos



OBESIDADE > percentil 95 EXCESSO DE PESO > percentil 85 e < percentil 95