

Aula 3 – Perimetria, Dobras Cutâneas e Protocolos

Perimetria

Medida da circunferência de determinados segmentos corporais, podendo ser realizados estando o corpo relaxado ou contraído.

Equipamentos necessários

2. Fita Métrica

Análise da perimetria dos segmentos corporais

- De preferência semi-rígida
- Possuir no mínimo 2 m de comprimento

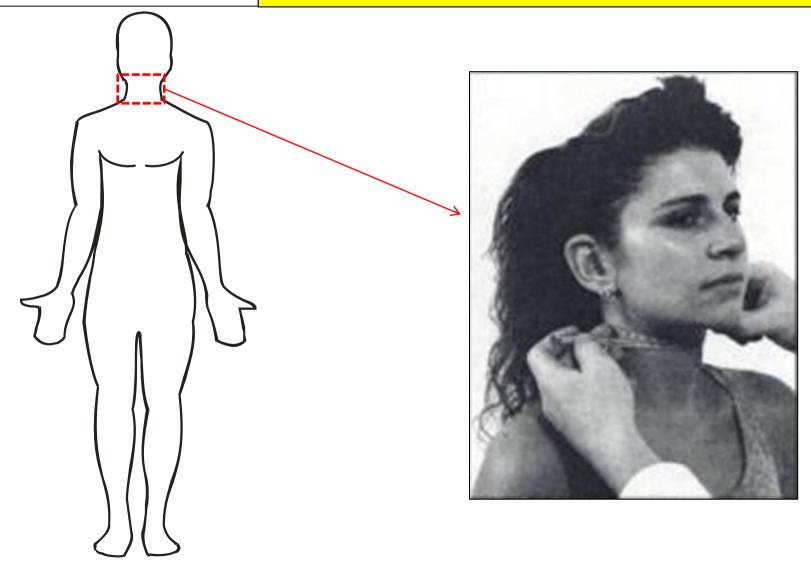
ATENÇÃO!

- Nunca por o dedo entre a fita e a pele;
- Marcar o local a ser medido;
- Não exercer pressão excessiva;
- Não deixar a fita solta;
- Manter o alinhamento da Fita.



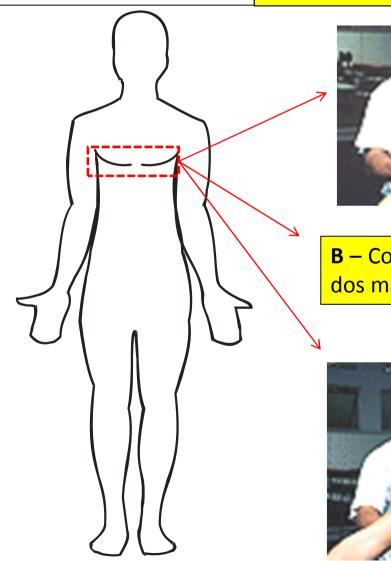
Perimetria do pescoço

Medida realizada com a cabeça no plano horizontal de Frankfurt e a coluna vertebral reta. Pode ser realizado de pé ou sentado. Posicionar a fita no ponto de menor circunferência do pescoço, logo acima da proeminência laríngea (pomo de Adão).



Perimetria do tórax

Medida realizada no plano horizontal, ao final de uma expiação normal, com o avaliado em pé. Pode ser realizada de três formas:



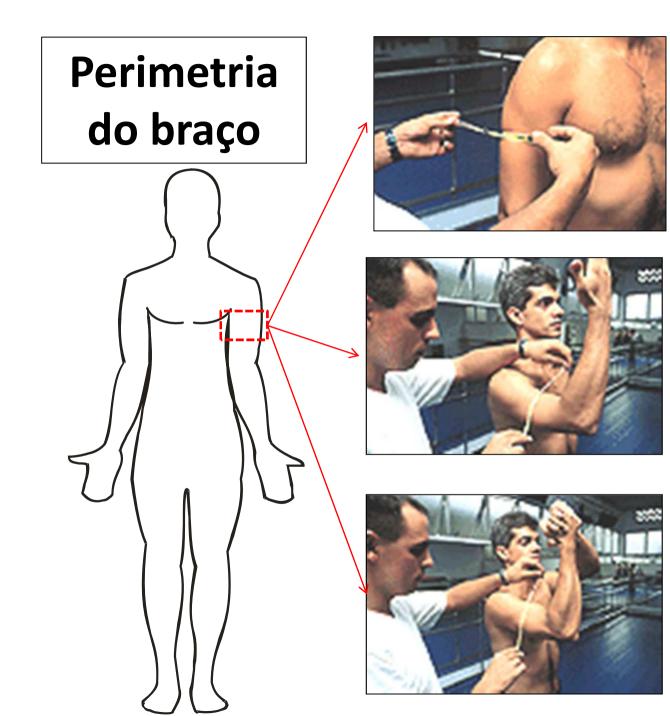


A – Coloca-se a fita na alturada quarta articulaçãoesterno costal (linha axilar)

B – Coloca-se a fita na altura dos mamilos



C – coloca-se a fita na altura do apêndice xifóide do esterno.



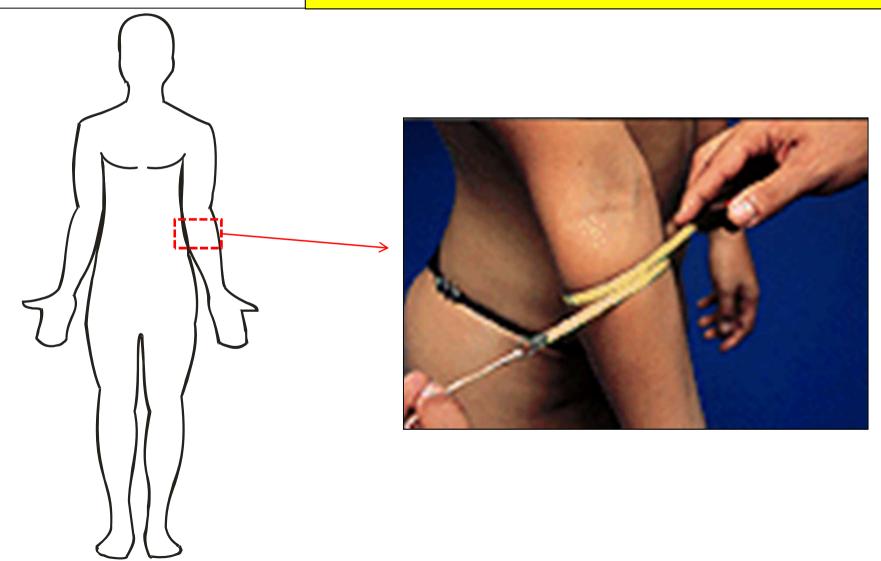
A – Estando o braço relaxado no prolongamento do corpo, sendo a fita posicionada no ponto de maior perímetro aparente.

B – Estando o braço a 90º em relação ao tronco e ao antebraço, posicionar a fita no ponto de maior perímetro aparente, estando o braço relaxado.

C − Estando o braço a 90º em relação ao tronco e ao antebraço, posicionar a fita no ponto de maior perímetro aparente, realizando uma contração isométrica máxima.

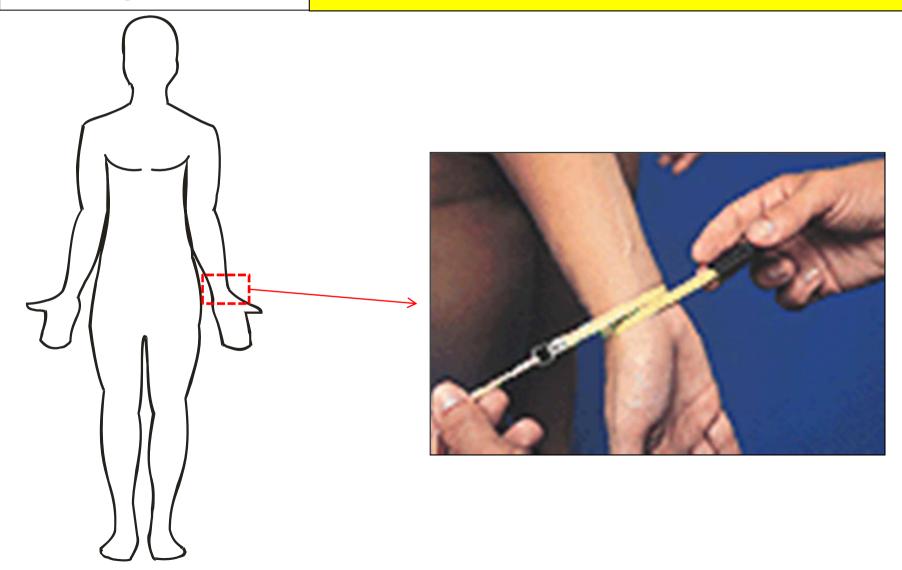
Perimetria do antebraço

Estando o antebraço relaxado no prolongamento do corpo, posicionar a fita no maior perímetro aparente



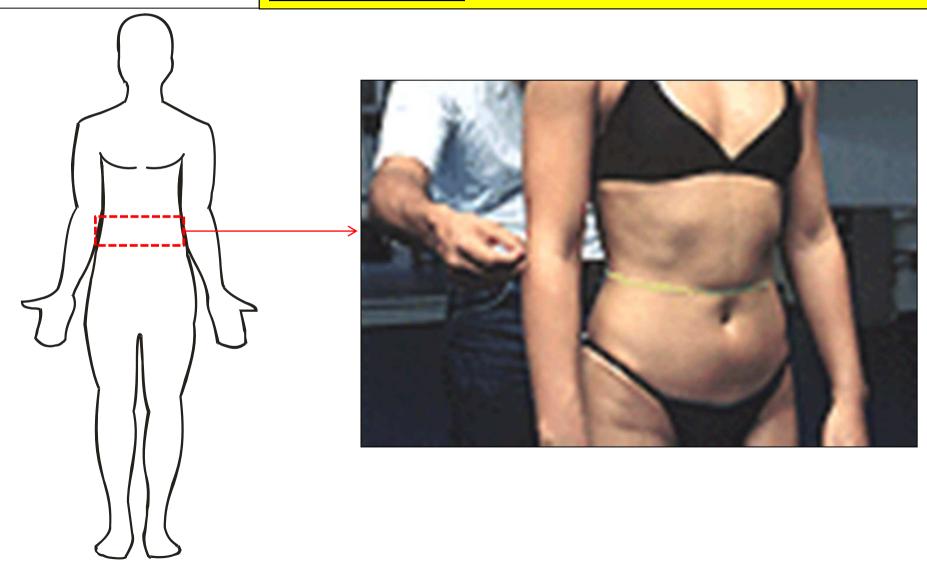
Perimetria do punho

Estando o antebraço relaxado no prolongamento do corpo, posicionar a fita sobre os processos estilóides do Rádio e da Ulna.



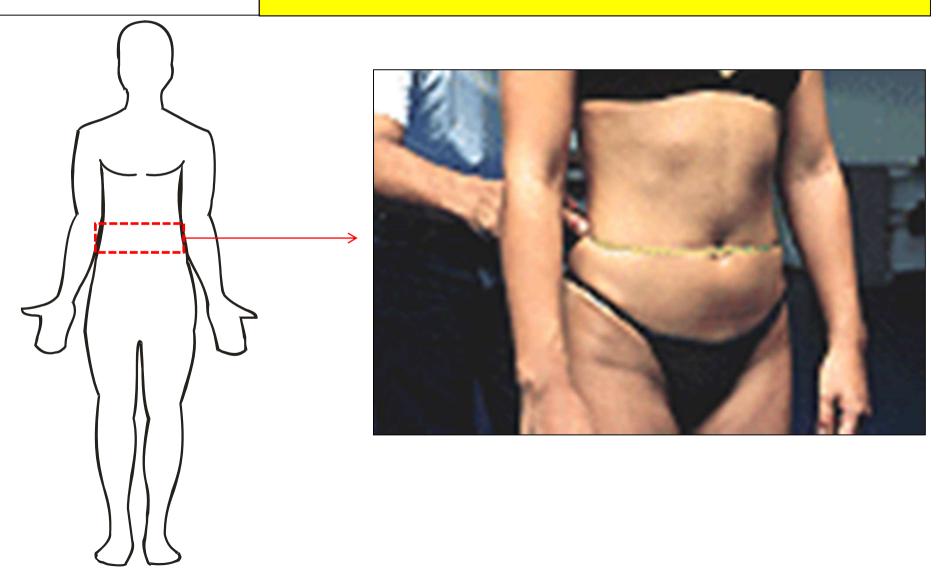
Perimetria da cintura

Medida realizada no plano transverso, na metade da distância entre o último arco costal e a crista ilíaca, com o avaliado em pé, em posição ortostática. Geralmente localiza-se a cerca de 2 cm da cicatriz umbilical.



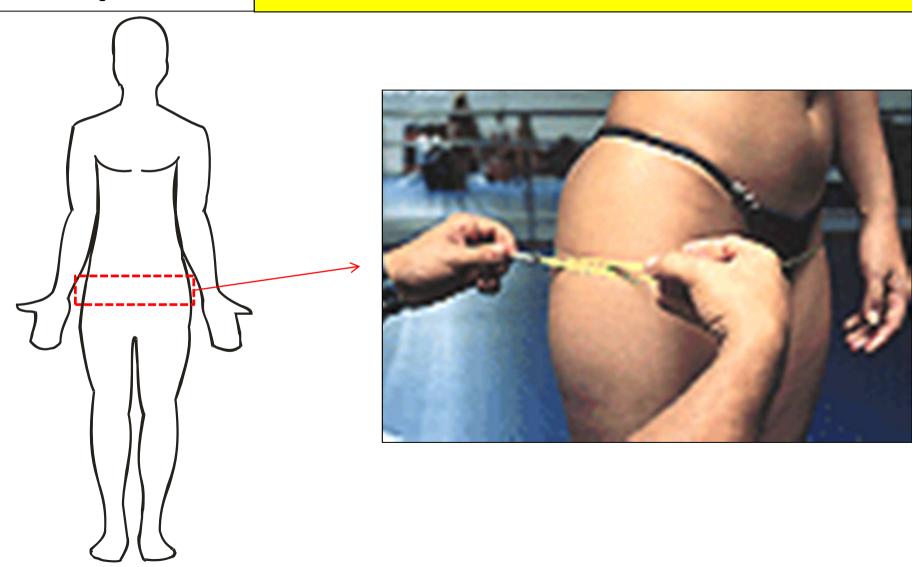
Perimetria do abdôme

Medida realizada no plano transverso. Estando o avaliado em pé, em posição ortostática, posicionar a fita métrica sobre a cicatriz umbilical.

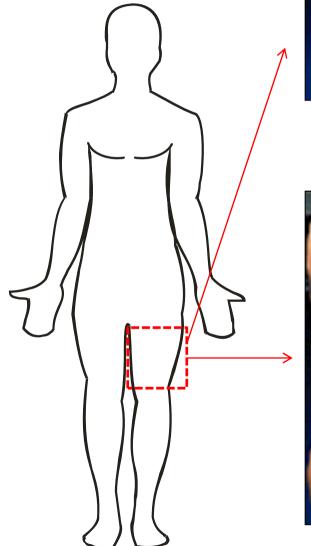


Perimetria do quadril

Medida também realizada no plano transverso. Estando o avaliado em pé, em posição ortostática, posicionar a fita métrica no ponto de maior circunferência dos glúteos.



Perimetria da coxa





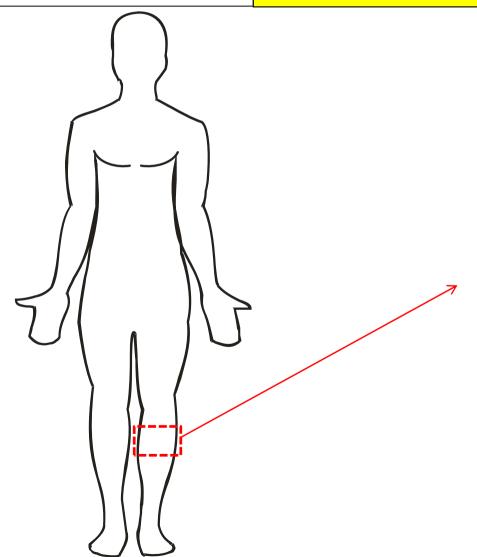
Coxa proximal (superior) - Medida realizada no plano transverso. Estando o avaliado em pé, em posição ortostática, posicionar a fita métrica sobre imediatamente abaixo da prega glútea.



Coxa Medial - Posicionar a fita no ponto meso-femural. Alguns autores recomendam posicionar a fita na metade da distância entre a linha inguinal e a borda superior da patela.

Perimetria da perna

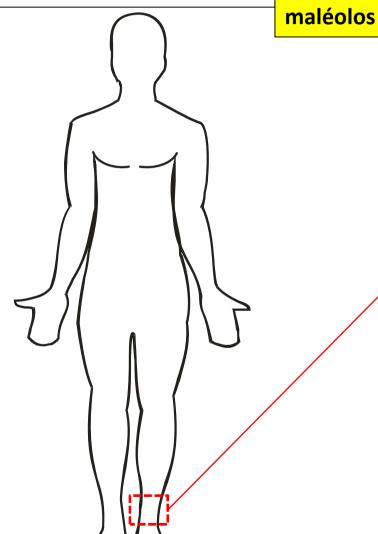
Medida realizada no plano transverso. Estando o avaliado em pé, com as pernas levemente afastadas, o peso uniformemente distribuído dos dois pés. Posicionar a fita métrica no ponto de maior circunferência da perna.





Perimetria do tornozelo

Medida realizada no plano transverso. Estando o avaliado em pé, com as pernas levemente afastadas, o peso uniformemente distribuído dos dois pés. Posicionar a fita métrica no ponto de menor circunferência do tornozelo, imediatamente acima dos maléolos medial e lateral





Utilização da Perimetria

Relação Cintura-Quadril (RCQ)

Utilizado para avaliar, independente do grau de sobrepeso, o excesso de gordura central (abdominal). Seu valor é obtido a partir da divisão do perímetro da cintura pelo quadril (c/q).

- Doenças Crônico-Degenerativas
- Hipertensão Arterial,
- Diabetes,
- Cardiopatias,
- Distúrbios plurimetabólicos





Utilização da Perimetria

Ex. Homem, 35 anos.

Cintura = 98 cm Quadril = 102 cm.

RCG = 98/102 = 0.96

Tabela 01. Classificação Masculina

Classificação Masculina						
Idade	Baixo	Moderado	Alto	Muito Alto		
De 20 a 29	< 0,83	0,83 a 0,88	0,89 a 0,94	> 0,94		
De 30 a 39	< 0,84	0,84 a 0,91	0,92 a 0,96	> 0,96		
De 40 a 49	< 0,88	0,88 a 0,95	0,96 a 1,00	> 1,00		
De 50 a 59	< 0,90	0,90 a 0,96	0,97 a 1,02	> 1,02		
De 60 a 69	< 0,91	0,91 a 0,98	0,99 a 1,03	> 1,03		

Fonte: Physical Test 5.0 citado por Bisbo (2004)

Tabela 02. Classificação Feminina

Classificação Feminina						
Idade	Baixo	Moderado	Alto	Muito Alto		
De 20 a 29	< 0,71	0,71 a 0,77	0,78 a 0,82	> 0,82		
De 30 a 39	< 0,72	0,72 a 0,78	0,79 a 0,84	> 0,84		
De 40 a 49	< 0,73	0,73 a 0,79	0,80 a 0,87	> 0,87		
De 50 a 59	< 0,74	0,74 a 0,81	0,82 a 0,88	> 0,88		
De 60 a 69	< 0,76	0,76 a 0,83	0,84 a 0,90	> 0,90		

Fonte: Physical Test 5.0 citado por Bisbo (2004)

Utilização da Perimetria

Perímetro Abdominal

Esta medida isolada tem mostrado ser suficiente para estabelecer risco coronariano.

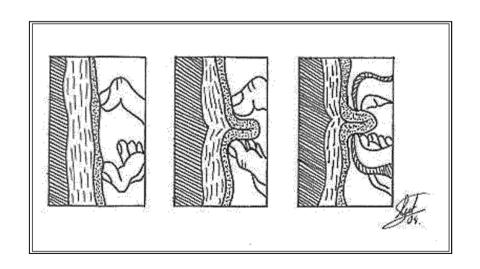
Risco aumentado

Homens > $104 \text{ cm } (\pm 4.6)$

Mulheres > 88 cm ($\pm 2,6$)

IMC	Classificação	Nível	Medida de Cintura	
(kg/m²)			M <=102 cm	M > 102 cm
			F <= 88 cm	F > 88 cm
< 18,5	Abaixo do Peso			
15,5 - 24,9	Normal			
25,0 - 29,9	Sobrepeso		Aumentado	Alto
30,0 - 34,9	Obesidade	I	Alto	Muito Alto
35,0 - 39,9		II	Muito Alto	Muito Alto
>= 40,0	Obesidade Extrema	III	Extremamente Alto	Extremamente Alto

A principal finalidade das dobras cutâneas é <u>avaliar</u>, <u>indiretamente</u>, a quantidade de gordura contida no tecido celular subcutâneo e <u>estimar</u> a proporção de gordura em relação ao peso corporal do indivíduo ou ainda de estimar a <u>densidade corporal</u> e a <u>quantidade de gordura corporal</u>.



Os valores de pregas cutâneas em combinação com equações matemáticas também são destinados a predizer a densidade corporal ou o percentual de gordura. As equações são específicas para determinada população e predizem a adiposidade com bastante exatidão em amostras de indivíduos semelhantes àquelas das quais se derivam as equações.

Objetivos da determinação da gordura corporal:

- Identificar os riscos de sarem associados à falta ou excesso de gordura;
- Controlar as mudanças na composição corporal associadas ao efeito da nutrição e do exercício;
- Estimar o peso ideal;
- Acompanhar o crescimento, desenvolvimento, maturação e idade relacionados com as mudanças na composição corporal;
- Identificar riscos à saúde associados ao acúmulo de gordura;
- Formular recomendações dietéticas e de exercício;

Equipamentos necessários

Compasso de dobras cutâneas, Adipômetro ou Plicômetro. Pode ser Científico (mais preciso) ou Clínico (menos preciso), deve possuir pressão constante de 10/mm² e deve ter uma amplitude de 0mm a 60 mm



Procedimentos para a coleta

Hemicorpo direito do avaliado

Marcar com um lápis <u>dermográfico</u> o local a ser medido

Utilizar o dedo indicador e o polegar da mãe esquerda

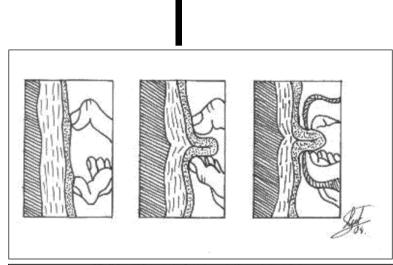
Realizar a pegada em forma de pinça

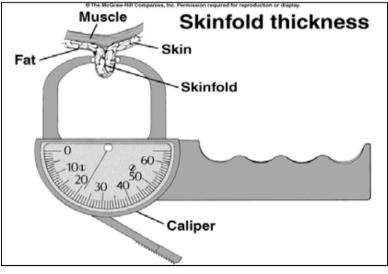
Separar o tecido gorduroso (subcutâneo) do tecido muscular

Introduzir o as hastes do compasso a aproximadamente 1 a 2 cm abaixo da pegada

Hastes do compasso perpendiculares a pele.

Aguardar de dois a quatro segundos para a leitura da medida



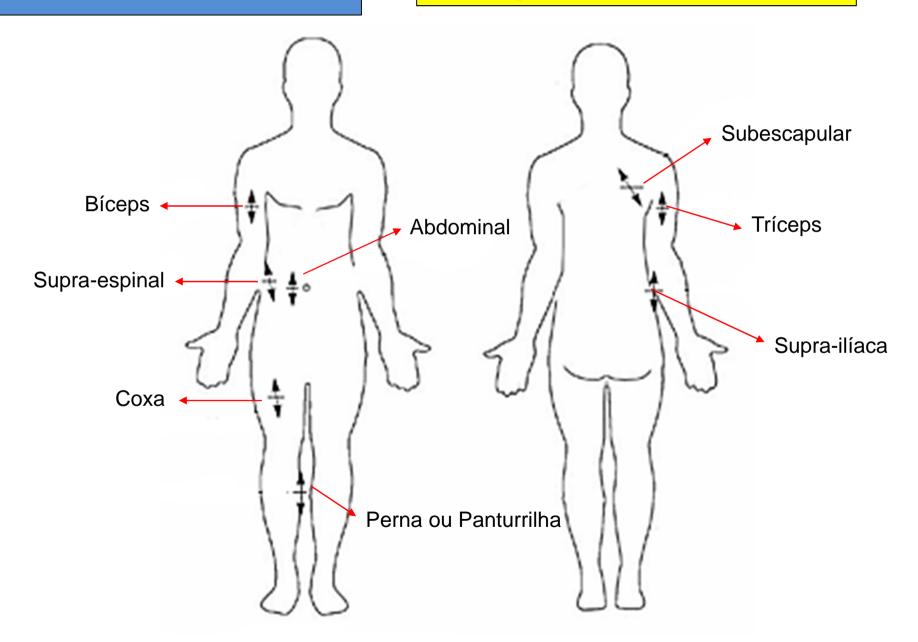


Principais Erros



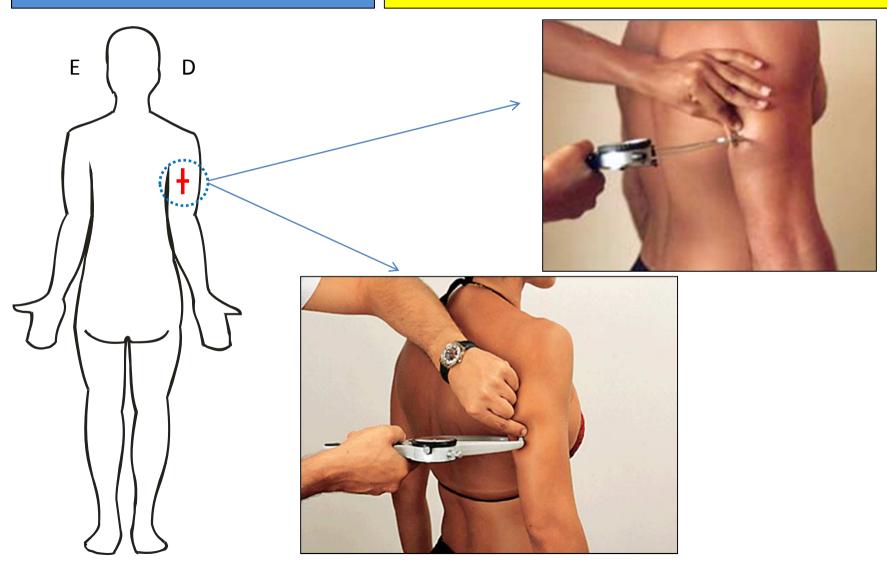
- Pinçar da dobra cutânea estando o avaliado com os músculos contraídos;
- Falta de atenções do avaliador;
- Não calibrar o aparelho;
- Não respeitar a distância entre a pegada da dobra e o local de pinçamento, visto que essa deve ser de 1 a 2 cm;
- Realizar a avaliação do lado esquerdo do indivíduo;
- Fazer a leitura errada do aparelho;
- Não seguir corretamente as instruções do protocolo;
- Soltar a dobra no momento da leitura;
- Não soltar o plicômetro no momento da leitura;
- Demorar muito pra ler o aparelho.

Principais dobras cutâneas



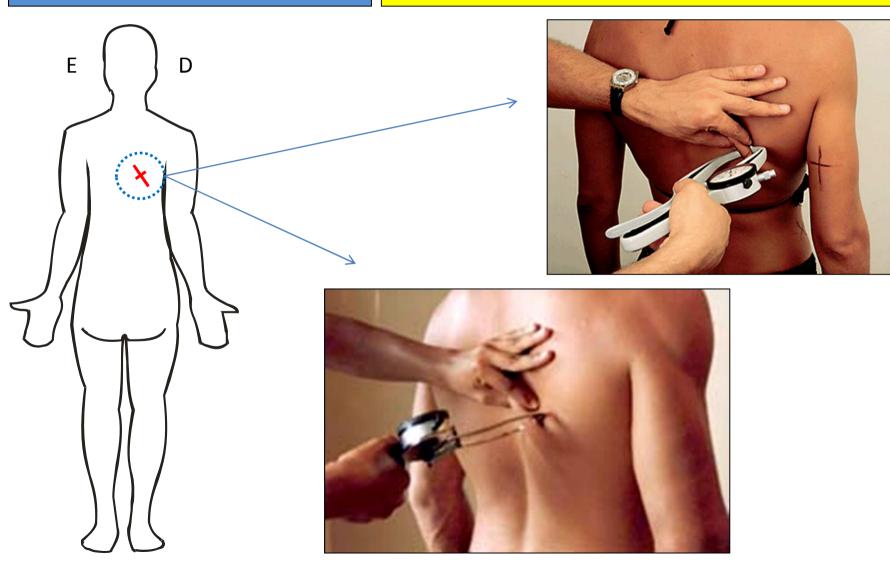
Dobra Cutânea: Tríceps

Face posterior do braço direito, paralelo ao eixo longitudinal, no ponto que compreende a distância média entre o acrômio e o processo do olécrano da ulna.



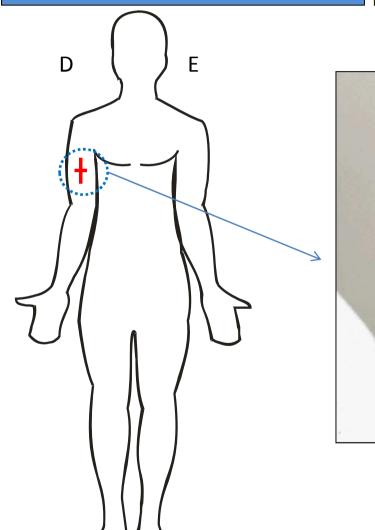
Dobra Cutânea: Subescapular

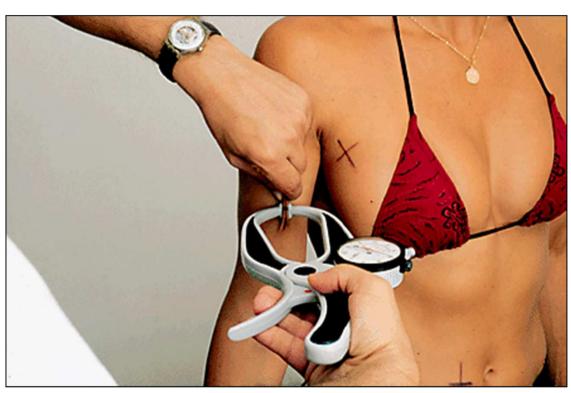
Executar a <u>medida obliquamente</u> em relação ao eixo longitudinal, seguindo a orientação dos arcos costais, sendo localizada a 2 centímetros abaixo do ângulo inferior da escápula.



Dobra Cutânea: Bíceps

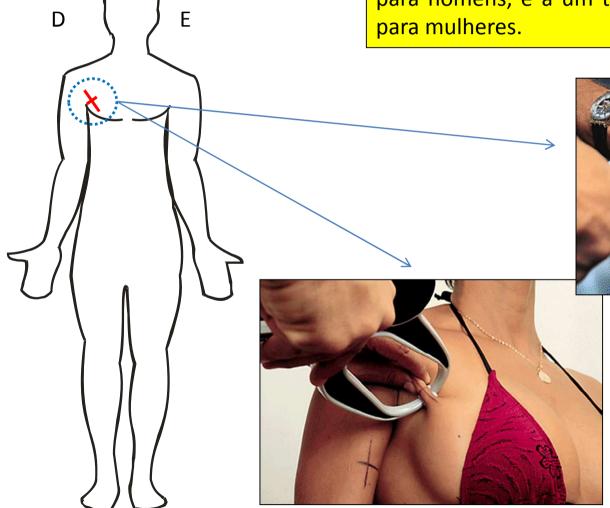
Ponto médio na face anterior do braço, entre o processo acromial da clavícula e o processo do olécrano da ulna (coincide com o ponto da dobra do tríceps na face posterior do braço).





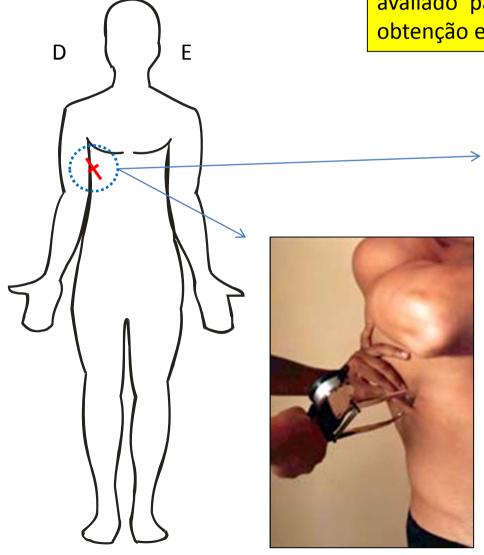


Primeiro terço (proximal) da linha formada entre a axila anterior e o mamilo para ambos os sexos (Santos, 2000). Costa (2001) menciona que deve ser oblíqua em relação ao eixo longitudinal na metade da distância entre a linha axilar anterior e o mamilo, para homens, e a um terço da linha axilar anterior, para mulheres.



Dobra Cutânea: Axila Média

É localizada no ponto de interseção entre a linha axilar média e uma linha imaginária transversal na altura do apêndice xifóide do esterno. A medida é realizada obliquamente ao eixo longitudinal, com do avaliado para trás ou para frente, para facilitar a obtenção e leitura da medida.

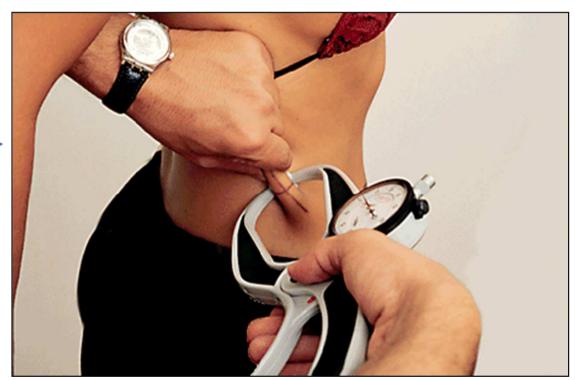




Dobra Cutânea: Supra-ilíaca

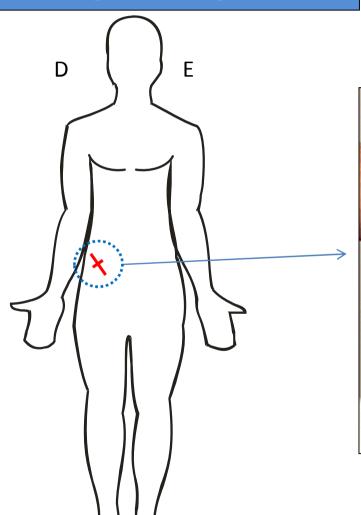
D

É obtida obliquamente em relação ao eixo longitudinal, na metade da distância entre o último arco costal e a crista ilíaca, sobre a linha axilar média. É necessário que o avaliado afaste o braço para trás para permitir uma boa execução e leitura da medida.



Dobra Cutânea: Supra-espinal

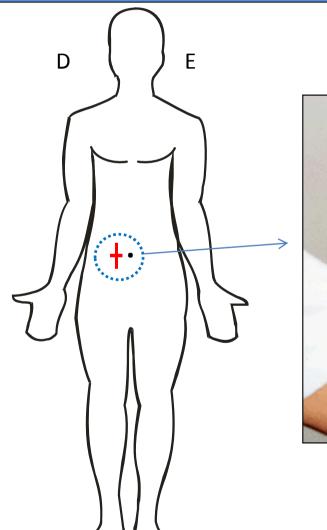
Localiza-se a dobra 5 a 7 cm acima da espinha ilíaca anterior, sobre uma linha que vai da borda axilar anterior para baixo e para a região medial a 45 graus.





Dobra Cutânea: Abdominal

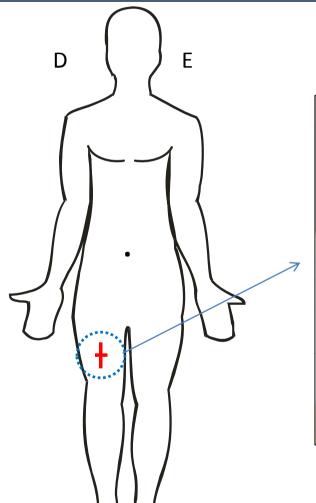
Medida a aproximadamente dois centímetros à direita da cicatriz umbilical, paralelamente ao eixo longitudinal do corpo.





Dobra Cutânea: Coxa

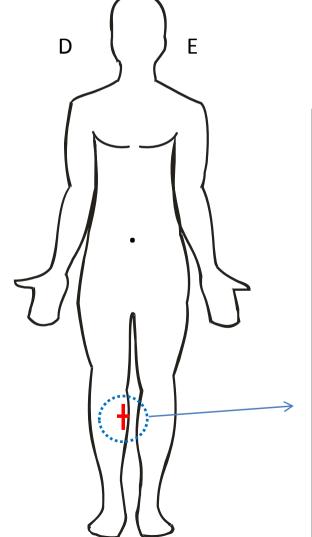
É o ponto médio entre a prega inguinal e a borda superior da patela. O avaliado deve estar em pé com a perna relaxada. É medida sobre o músculo reto femural.





Dobra Cutânea: Perna

Ponto medial da perna no maior perímetro da panturrilha. O avaliado deve estar sentado, com a articulação do joelho em flexão de 90 graus, o tornozelo em posição anatômica e o pé com ou sem apoio.







Fórmula para predição da Gordura Corporal

Faulkner (1968)

Avalia o percentual de gordura diretamente

Exemplo:

Dobras:

Tríceps: 25 mm

Subescapular: 18 mm Supra-ilíaca: 34 mm

Abdominal: 32 mm

$$\Sigma = 25 + 18 + 34 + 32 = 109 \text{ mm}$$

% Gordura = (0,153 x (109) + 5,783)

% Gordura = 16,677 + 5,783

% Gordura = 22,46

Fórmula para predição da Gordura Corporal

Siri (1961)

Avalia o percentual de gordura a partir da Densidade Corporal (DC) encontrada em outros protocolos.

$$%G = [(4,95/Densidade Corporal) - 4,50] x 100$$

Protocolos que determinam a Densidade Corporal (DC):

- Pollock 3 dobras
- Pollock 7 dobras
- Guedes
- Entre outros

Exemplo: Densidade corporal encontrada no Pollock 3 dobrasDC= **0,98**

% Gordura = $((4,95/0,98) - 4,50) \times 100$

% Gordura = $(5,05 - 4,50) \times 100$

% Gordura = 0,55 x 100

% Gordura = 55!!!

Principais Fórmulas para predição da Densidade Corporal

Guedes (1994)

Homens: Tríceps, supra-ilíaca e abdome

Mulheres: Coxa, supra-ilíaca e subescapular

Cálculo de Densidade Corporal:

HOMENS: $DC = 1,17136 - 0,06706 \log (TR + SI + AB)$

MULHERES: DC = $1,16650 - 0,07063 \log (CX + SI + SB)$

Principais Fórmulas para predição da Densidade Corporal

Jackson & Pollock

308 indivíduos do sexo **masculino** com idade entre 18 e 61 anos.

Para 7 dobras:

DC= $1,11200000 - [0,00043499 (X1) + 0,00000055 (X1)^{2}] - [0,0002882 (X3)]$

Para 3 dobras:

DC= 1,10938 - 0,0008267 (X2) + 0,0000016 (X2)² - 0,0002574 (X3)

Legenda:

DC= Densidade Corporal em g/ml

X1 = soma das 7 dobras (tórax, axilar média, tríceps, subescapular, abdominal, supra-ilíaca e coxa)

X2 = soma das 3 dobras (tórax, abdominal e coxa)

X3 = idade em anos

Principais Fórmulas para predição da Densidade Corporal

Jackson & Pollock

249 indivíduos do sexo **feminino** com idade entre 18 e 55 anos.

Para 7 dobras:

 $DC = 1,0970 - [0,00046971 (X1) + 0,00000056 (X1)^{2}] - [0,00012828 (X3)]$

Para 3 dobras:

 $DC = 1,0994921 - 0,0009929(X2) + 0,0000023 (X2)^2 - 0,0001392 (X3)$

Legenda:

DC= Densidade Corporal em g/ml

X1 = soma das 7 dobras (tórax, axilar média, tríceps, subescapular, abdominal, supra-ilíaca e coxa)

X2 = soma das 3 dobras (tríceps, supra-ilíaca e coxa)

X3 = idade em anos

Principais Fórmulas para predição da Densidade Corporal

Slaugthter et al (1988)

310 indivíduos de 8 a 29 anos. Leva em consideração o nível maturacional e o aspecto Social. Utiliza somente as obras de Tríceps e Subescapular.

Sexo: masculino

1. Equação para soma de DC inferior ou igual a 35 mm:

% Gord = 1,21 (
$$\Sigma$$
 DC) – 0,008 (Σ DC)² - CTE

2. Equação para soma de DC maior que 35 mm:

$$%$$
 Gord = 0,783 (Σ DC) – CTE

Legenda:

Σ DC = somatório das dobras tríceps e subescapular CTE = Nível maturacional e raça. (varia conforme quadro a seguir)

Slaugthter et al (1988)

CTE – Nível Maturacional e Raça Masculino

Raça negra	Raça branca
3,5	1,7
5,2	3,4
6,8	5,5
	3,5 5,2

Sexo: feminino

3. Equação para soma de DC inferior ou igual a 35 mm:

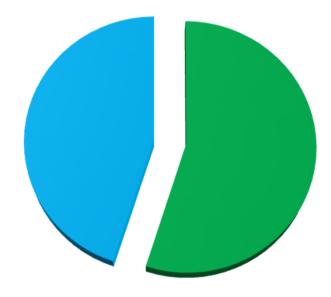
% Gord = 1,33 +
$$(\Sigma DC)$$
 – 0,013 (ΣDC) 2 + CTE

- Raça negra CTE = 2;
- Raça branca CTE = 3
- 4. Equação para soma de DC maior que 35 mm:

% Gord =
$$0.546 (\Sigma DC) + 9.7$$

Modelos de Composição Corporal

Bi-compartimental



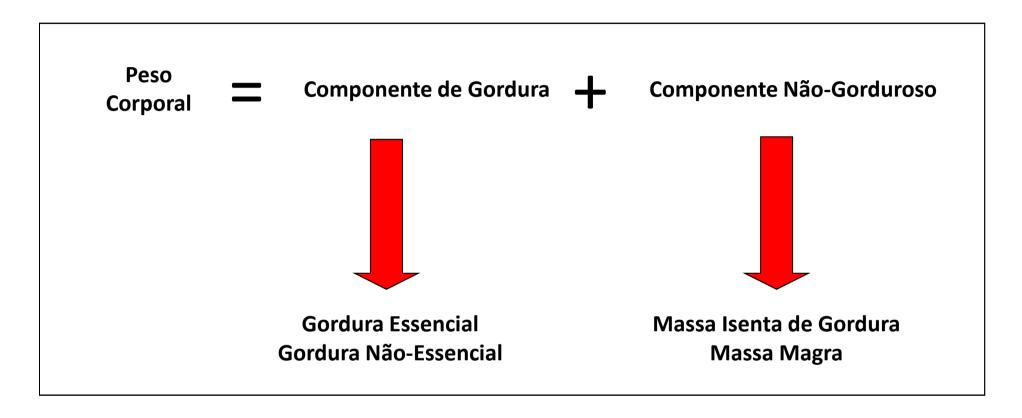
Massa Corporal Gorda Massa Corporal Magra

Quadri-compartimental



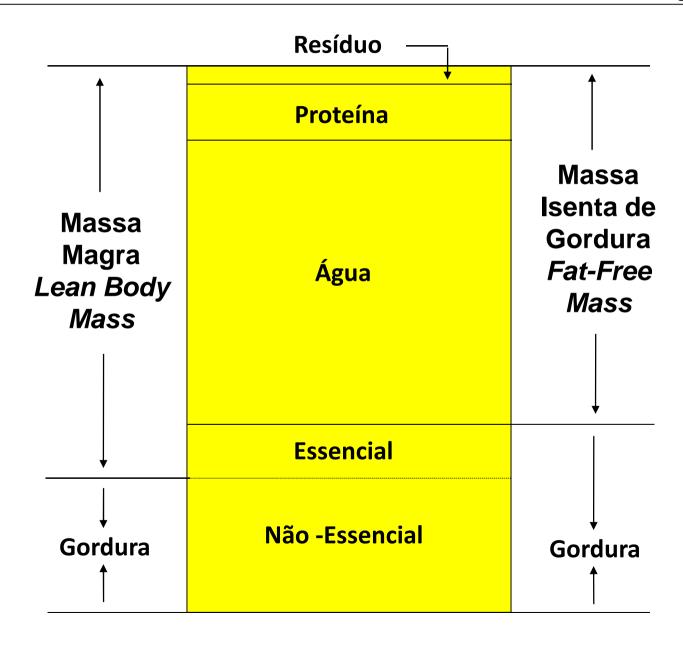
Massa Corporal Gorda Massa Muscular Massa Óssea Massa Residual

Modelo Bi-compartimental



COMPARTIMENTO MOLECULAR DA COMPOSIÇÃO CORPORAL

Wang et al, 1992



Massa Óssea (MO)

BE – Biestilóide

BU - Biepicondiliano do Úmero

BF - Bicondiliano do Fêmur

BM - Bimaleolar

$MO = \{[(BE+BU+BF+BM)/4)^2] \times (altura \times 0,00092)\}$

OBS: todas as medidas em metros (m) (VON DÖBLEN modificado por ROCHA)

PO = (Estatura² x PUNHO x FÊMUR x 400) 0,712 x 3,02

PUNHO = diâmetro de punho

FÊMUR = diâmetro de fêmur

Massas Residual (MR)

Homens

$$MR = MCT^* \times 0,241$$

$$MR = 75 \times 0.241$$

$$MR = 18,07 Kg$$

$$% = (MR \times 100) / MCT$$

$$% = (18,07 \times 100)/75$$

$$% = 24,0$$

Mulheres

$$MR = MCT^* \times 0,209$$

$$MR = 75 \times 0,209$$

$$MR = 15,67 Kg$$

$$% = (MR \times 100) / MCT$$

$$% = (15,67 \times 100)/75$$

$$% = 20,89$$

Massas Corporal Gorda (MCG)

$$MCG = (MCT \times %G) / 100$$

$$MCG = (75 \times 25) / 100)$$

$$MCG = 1875 / 100$$

$$MCG = 18,75 Kg$$

Massa Muscular (MM)

$$MM = MCT - (MCG + MO + MR)$$

$$MM = 75 - (18,75 + 8,28 + 18,07)$$
$$MM = 75 - 45,1$$

MM = 29,9 Kg ou 39,86%

Massas Corporal Magra (MCM)

$$MCM = MCT - MCG$$

$$MCM = 75 \text{ Kg} - 18,75 \text{ Kg}$$

$$MCM = 56,25 \text{ Kg}$$

$$% = (MCM \times 100)/MCT$$

$$% = (56,25 \times 100)/75$$

Massa Corporal Ideal (MCI)

Homens com mais de 20% do peso corporal com gordura e mulheres com mais de 30%, são considerados obesos.

Katch e McArdle(1984)

O nível de gordura ideal para homens é de 15% e para as mulheres de 25%, sendo que a mulher menor de 18 anos, a cada ano reduzido perde 1,5% até completar 12 anos, daí para baixa fica igual aos homens 15%. Ex. 18 anos = 25%; 17 = 23,5; 16= 22% e assim por diante.

Guedes (1994)

MCI = MCM / {1 - (% G desejado / 100)}

$$MCI = 56,25 - \{1 - (10 / 100)\}$$

$$MCI = 56,25 - \{1 - 0,1\}$$

$$MCI = 56,25 - 0,9$$

$$MCI = 55,35 \text{ Kg}$$

Ex: MCM = 56,25 Kg % G atual = 25 % % G desejado = 10

Massa Corporal em Excesso (MCE)

MCE = MCT - MCI

Ex: MCT = 75 Kg MCI = 55,35 Kg

MCE = 75 - 55,35

MCE = 19,65 Kg

Kcal em Excesso (KEx.)

 $KEx. = MCE \times 7730$

Kcal Exc. = $19,65 \times 7730$

Kcal Exc. = 151,8945 Kcal

FIM

sandrode souza. word press. com

consultoriass@gmail.com