



**Hospital de la Niñez Oaxaqueña**  
**Sub Dirección Médica**

Expediente \_\_\_\_\_

Servicio \_\_\_\_\_

Cama \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**Valoración de Capurro**

A Paterno \_\_\_\_\_

A. Materno \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_

Elaboró \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Días \_\_\_\_\_

|                               |                    |                    |   |   |  |   |  |   |  |
|-------------------------------|--------------------|--------------------|---|---|--|---|--|---|--|
| <b>SOMATICO Y NEUROLÓGICO</b> | <b>A</b>           | Forma del Pezón    | Pezón apenas visible. No se visualiza la Areola<br><input type="checkbox"/> 0 | Pezón bien definido. Areola 0.75 cm<br><input type="checkbox"/> 5 | Areola bien definida no sobresaliente 0.75 cm<br><input type="checkbox"/> 10 | Areola sobresaliente 0.75 cm<br><input type="checkbox"/> 15                             |  |   |  |
|                               |                    | <b>S</b>           | Textura de la Piel  | Muy fina Gelatinosa<br><input type="checkbox"/> 0                 | Fina y lisa<br><input type="checkbox"/> 5                                    | Lisa y moderadamente gruesa. Descamación Superficial<br><input type="checkbox"/> 10     | Gruesa rígida Surcos Superficiales. Descamación superficial<br><input type="checkbox"/> 18 | Gruesa y apergaminada<br><input type="checkbox"/> 22                    |  |
|                               | <b>O</b>           |                    | Forma de la Oreja   | Plana y sin forma<br><input type="checkbox"/> 0                   | Inició engrosamiento del borde<br><input type="checkbox"/> 5                 | Engrosamiento incompleto sobre la mitad anterior<br><input type="checkbox"/> 10         | Engrosada e incurvada totalmente<br><input type="checkbox"/> 24                            |   |  |
|                               |                    | <b>M</b>           | Tamaño de tejido mamario  | No palpable<br><input type="checkbox"/> 0                         | Diámetro 0.5 cm<br><input type="checkbox"/> 5                                | Diámetro 0.5 - 1.0 cm<br><input type="checkbox"/> 10                                    | Diámetro > 1.0 cm<br><input type="checkbox"/> 15   |   |  |
|                               | <b>A</b>           |                    | Pliegues plantares  | Ausentes<br><input type="checkbox"/> 0                            | Pequeños surcos rojos en mitad anterior<br><input type="checkbox"/> 5        | Surcos rojos definidos en mitad anterior Surcos 1/3 ant.<br><input type="checkbox"/> 10 | Surcos sobre mitad anterior<br><input type="checkbox"/> 15                                 | Surcos profundos sobrepasan 1/2 anterior<br><input type="checkbox"/> 20 |  |
|                               |                    | <b>T</b>           | Signo "De la Bufanda"   | <br><input type="checkbox"/> 0                                    | <br><input type="checkbox"/> 6   | <br><input type="checkbox"/> 12   | <br><input type="checkbox"/> 18  |   |  |
|                               | <b>I</b>           |                    | Signo: "Cabeza en Gota"   | <br><input type="checkbox"/> 0                                    | <br><input type="checkbox"/> 4   | <br><input type="checkbox"/> 8  | <br><input type="checkbox"/> 12  |   |  |
|                               |                    | <b>C</b>           |   |   |  |   |  |   |  |
|                               | <b>O</b>           |                    |   |   |  |   |  |   |  |
|                               |                    | <b>K= 204 días</b> |   |   |  |   |  |   |  |
| <b>O</b>                      |                    |                    |   |   |  |   |  |   |  |
|                               | <b>K= 200 días</b> |                    |   |   |  |   |  |   |  |

Edad Gestacional = 200 + Puntuación

7

Total semanas: