



DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL DEPORTE Y  
REHABILITACIÓN

Antropometría

Nombre:

Filiación:

Fecha:

Peso real en kg:

Superficie corporal en m<sup>2</sup>

**Circunferencias en cm:**

Brazo contraído:   
Brazo relajado:   
Antebrazo:

Abdomen max:   
Abdomen min:   
Muslo max:   
Pierna:

**Pliegues cutáneos en mm:**

Tricipital:   
Subescapular:   
Suprailíaco:   
**Sumatoria 3 pliegues:**

Abdominal:   
Muslo:   
**Sumatoria 5 pliegues:**   
Pierna:

**Densidades:**

Densidad I:

Densidad II:

Densidad III:

**Método:**

**Diámetros óseos en mm:**

Biestíleo:

Codo:

Rodilla:

**Composición corporal:**

Grasa real %:   
Grasa ideal %:   
Peso visceral:   
Músculo real %:   
Músculo ideal %:   
Peso magro %:

Grasa real kg:   
Grasa ideal kg.:   
Peso óseo:   
Músculo real kg:   
Músculo ideal kg:   
Peso magro kg:

Método:

Índice de Quetelet:

**Futrex:**

Grasa corporal %:

Cantidad de grasa kg:

Peso libre de grasa kg:

Nombre, cédula y firma del médico

Residente

Médico responsable