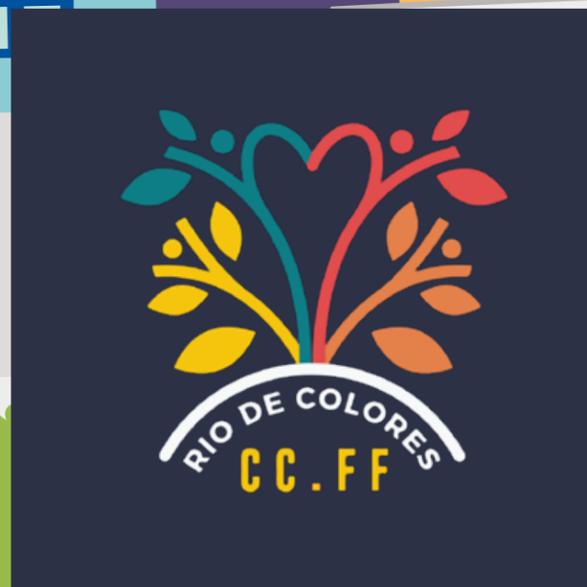


Centro d

Control de salud infantil

JARDÍN INFANTIL



MEDICALL

Llevamos el cuidado y la salud a tu Hogar



¿Qué es el control de salud infantil?

Es una prestación que se da a niños de 0 a 9 años, orientada al acompañamiento de la trayectoria de salud y del desarrollo integral de niños, que incluye las áreas físicas, emocional, social, cognitiva y del lenguaje.

El control de salud infantil se refiere a chequeos pediátricos que deben realizarse los niños desde su nacimiento, no solo para diagnosticar o tratar enfermedades, sino también para prevenir y detectar a tiempo cualquier anomalía, con el fin de llevar a cabo un tratamiento oportuno.



Objetivos del Control de Salud Infantil

Monitoreo del Crecimiento y Desarrollo: Evaluar el crecimiento físico, el desarrollo motor, cognitivo, emocional y social del niño.

Prevención de Enfermedades: Proporcionar vacunaciones y orientación para prevenir enfermedades comunes en la infancia.

Detección Temprana de Problemas de Salud: Identificar y tratar de manera temprana cualquier problema de salud que pueda afectar el desarrollo del niño.

Promoción de Hábitos Saludables: Orientar a los padres y cuidadores sobre la alimentación adecuada, la actividad física y otros hábitos saludables.

Apoyo Psicosocial y Educación para la Salud: Brindar apoyo y orientación a las familias en temas de salud y desarrollo infantil



Importancia del Control de Salud Infantil

El control de salud infantil es crucial para asegurar un desarrollo óptimo en los primeros años de vida, que son fundamentales para el futuro bienestar físico y emocional del niño. Además, permite la detección precoz de problemas de salud, lo que puede prevenir complicaciones a largo plazo y mejorar la calidad de vida de los niños.



Desafíos y Consideraciones

Acceso a Servicios de Salud: Asegurar que todos los niños, independientemente de su situación socioeconómica, tengan acceso a los controles de salud.

Capacitación del Personal de Salud: Garantizar que los profesionales estén adecuadamente capacitados para realizar evaluaciones de salud infantil.

Educación a los Padres: Promover la importancia del control de salud infantil y educar a los padres sobre cómo apoyar el desarrollo saludable de sus hijos.



Calendario de controles de salud

Recién nacido(a)	Día da antes de los 10 días de vida
	1 mes
Lactante menor	2 meses
	3 meses
	4 meses
	Consulta Nutricional al quinto mes
Lactante	6 meses
	CERO 6 meses
	8 meses
Lactante mayor	12 meses
	CERO 12 meses
	18 meses
Preescolar	2 años
	CERO 2 años
	3 años
	CERO 3 años
	Consulta nutricional 3 años 6 meses
	4 años
	CERO 4 años
	5 años
CERO 5 años	
Escolar	6 años
	CERO - GES 6 años
	7 años
	8 años
	9 años

CERO: Control con Enfoque de Riesgo Odontológico.



Cada niño y/o niña pueden tener más controles y consultas según sus necesidades de salud.

¿En qué consiste cada control de niño sano?

Evaluación del crecimiento y desarrollo:

Medición del peso, talla y perímetro craneano, toma de presión arterial

Evaluación del desarrollo psicomotor y cognitivo según la edad del niño

Examen físico general:

Revisión de todos los sistemas y órganos del niño, incluyendo piel, oídos, ojos, boca, corazón, pulmones, abdomen y extremidades.

Detección temprana de problemas de salud:

Evaluación de la visión y audición.

Detección de problemas nutricionales como desnutrición u obesidad.

Identificación de problemas de desarrollo o comportamiento.

Consejería y educación a los padres:

Orientación sobre nutrición adecuada y hábitos saludables.

Información sobre prevención de accidentes y promoción de la seguridad.

Apoyo en la crianza y desarrollo emocional del niño.



¿En qué consiste cada control de niño sano?

Evaluación odontológica:

Revisión del estado dental y enseñanza de higiene oral.

Evaluación de vacunas y aplicación:

Verificación del estado de vacunación y administración de las vacunas que correspondan.

Intervenciones preventivas:

Suplementación con vitaminas y minerales si es necesario (por ejemplo, vitamina D o hierro).

Consejería sobre lactancia materna, alimentación complementaria y prácticas de alimentación saludable.



CONTROLES

CONTROL 2 MESES (LACTANTE MENOR)

INSTRUMENTOS	ANAMNESIS
Edimburgo Score IRA Indicar Vacunas Derivar DSM	Patologías actuales y patologías durante el embarazo Controles con matrona al día Tto. ACO y PAP vigente ¿Con quién vive? Antecedentes del parto: parto natural o cesárea, de cuantas semanas, peso y talla al nacer, Apgar Estado de salud actual, asistencia a urgencias Alimentación Control en otro lugar Asistencia sala cuna o al cuidado de quien Vacunas al día Rx caderas Baño diario Aseo bucal Vit acd Descanso, horarios con quien duerme Orina y deposiciones

CONTROLES

CONTROL 2 MESES (LACTANTE MENOR)

EXAMEN FÍSICO

Lactante menor atento al medio, en BCG y buena higiene.
CABEZA: Normo craneo, bregma, pc cm, ojos simétricos, boca sana y limpia, dentadura 0/0,
CUELLO: móvil sin adenopatías palpables,
TÓRAX simétrico,
ABDOMEN: BDI
EESS EEII móviles y simétricas
GENITALES: femeninos o masculinos, sanos, limpios, sin alteraciones.
Rojo pupilar*
Valorar reflejos, Ortolani y Barlow
Peso, Talla, P/E, T/E, P/T

INDICACIONES

Fomentar LMLD
Realizar estimulación DSM en casa
Disminución frecuencia deposiciones (todos días)
Baño diario
Aseo bucal diario
Fomentar el apego
Mantener vit acd 20 gotas /día
Prevención de accidentes
Prevención IRA
Se realiza solicitud Rx caderas
Se gestiona hora con clínica de lactancia materna en caso necesario
Se deriva a vacunatorio para vacunas: Hexa-neumo-meningo.
PC en fecha con médico (3 meses)



CONTROLES

CONTROL 4 MESES (LACTANTE MENOR)

INSTRUMENTOS

Pauta breve
Score ira
Pauta factores de riesgo para niños eutróficos

ANAMNESIS

Patologías actuales y patologías durante el embarazo
Controles con matrona al día
estado de salud actual, asistencia a urgencias
Control en otro lugar
Alimentación
Asistencia sala cuna o al cuidado de quien
Vacunas al día
Resultados rx caderas
Baño diario
Aseo bucal
Vit acd
Descanso
Orina y deposiciones



CONTROLES

CONTROL 4 MESES (LACTANTE MENOR)

EXAMEN FISICO

Lactante menor atento al medio, en BCG y buena higiene.
CABEZA: Normo craneo, bregma, pc cm, ojos simétricos, boca sana y limpia, dentadura 0/0
CUELLO: móvil sin adenopatías palpables,
TÓRAX simétrico,
ABDOMEN: BDI
EESS EEII móviles y simétricas
GENITALES: femeninos o masculinos, sanos, limpios, sin alteraciones.
Rojo pupilar*
Valorar reflejos, Ortolani y barlow.
Peso, Talla, P/E, T/E, P/T

INDICACIONES

Fomentar LM LD
Realizar estimulación DSM en casa
Baño diario o día por medio
Aseo bucal diario
Fomentar el apego
Mantener vit acd 20 gotas /día
Incorporar fierro 1 gota/kilo (solo el LME)
Prevención de accidentes
Prevención IRA
Se gestiona hora con clínica de lactancia materna (si corresponde)
Se deriva a taller de lenguaje
Se deriva a vacunatorio para vacunas de los 4 meses
pc en_____ con NTA (5 meses)



CONTROLES

CONTROL 6 MESES (LACTANTE MEDIO)

INSTRUMENTOS

Edimburgo
Score ira

ANAMNESIS

Estado de salud actual, asistencia a urgencias
Control en otro lugar
Alimentación
Asistencia sala cuna o al cuidado de quien
Vacunas al día
Baño diario
Aseo bucal
Vit acd
Fierro
Descanso
Orina y deposiciones



CONTROLES

CONTROL 6 MESES (LACTANTE MEDIO)

EXAMEN FISICO

Lactante medio en BCG , y buena higiene.
CABEZA: Normo cráneo, bregma, pc cm, ojos simétricos, boca sana y limpia, dentadura 0/0,
CUELLO: móvil sin adenopatías palpables,
TÓRAX simétrico,
ABDOMEN: BDI
EES EII móviles y simétricas
GENITALES: femeninos o masculinos, sanos, limpios, sin alteraciones.
Test de hirschberg o cover test
Rojo pupilar
Peso, Talla- P/E- T/E- P/T

INDICACIONES

Mantener LM
Integrar primera comida (almuerzo)
Integrar consumo de agua
Realizar estimulación DSM en casa
Baño diario (incluir jabon)
Aseo bucal diario
Fomentar el apego
Mantener vit acd 20 gotas /dia
Mantener fierro 1 gota/kilo (solo el LM)
Prevención de accidentes
Prevención IRA
Se deriva a taller motor
Se deriva a vacunatorio para vacunas de los 6 meses + vacuna influenza si corresponde pc en_____ con enfermera (8 meses +eedp)



CONTROLES

CONTROL 8 MESES (LACTANTE MEDIO)

INSTRUMENTOS

EEDP
Score ira
pauta seguridad infantil

ANAMNESIS

Estado de salud actual, asistencia a urgencias
Control en otro lugar
Alimentación
Asistencia sala cuna o al cuidado de quien
Vacunas al día
Baño diario
Aseo bucal
Vit acd
Fierro
Descanso
Orina y deposiciones
Sueño



CONTROLES

CONTROL 8 MESES (LACTANTE MEDIO)

EXAMEN FISICO

Lactante medio en BCG, y buena higiene.
CABEZA: Normo cráneo, bregma, pc cm, ojos simétricos, boca sana y limpia, dentadura 0/0,
CUELLO: móvil sin adenopatías palpables,
TÓRAX simétrico,
ABDOMEN: BDI
EES EII móviles y simétricas
GENITALES: femeninos o masculinos, sanos, limpios, sin alteraciones.
Test de hirschberg o cover test
Rojo pupilar
Peso, Talla- P/E- T/E- P/T

INDICACIONES

Alimentación saludable
Integrar cena
No dar golosinas, bebidas o jugos
Consumir agua
Realizar estimulación DSM en casa
Baño diario o día por medio
Aseo bucal diario
Mantener vit acd 20 gotas /día
mantener fierro 1 gota/kilo (solo el LM)
Prevención de accidentes
Prevención IRA
Se administra fluoración
Se deriva taller motor
Se deriva a vacunatorio para vacuna influenza (si corresponde) pc en_____ con enfermera (12 meses)



CONTROLES

CONTROL 12 MESES (LACTANTE MAYOR)

INSTRUMENTOS

Pauta breve
Score ira
Pauta factores de riesgo si corresponde

ANAMNESIS

Estado de salud actual, asistencia a urgencias
Control en otro lugar
Alimentación
Asistencia sala cuna o al cuidado de quien
Vacunas al día
Baño diario
Aseo bucal
Vit acd
Fierro
Descanso
Orina y deposiciones



CONTROLES

CONTROL 12 MESES (LACTANTE MAYOR)

EXAMEN FISICO

Lactante Mayor en BCG, y buena higiene.
CABEZA: Normo cráneo, bregma, pc cm, ojos simétricos, boca sana y limpia, dentadura 0/0,
CUELLO: móvil sin adenopatías palpables,
TÓRAX simétrico,
ABDOMEN: BDI
EES EII móviles y simétricas
GENITALES: femeninos o masculinos, sanos, limpios, sin alteraciones.
Test de hirschberg o cover test
Rojo pupilar
Peso, Talla- P/E- T/E- P/T
Genu varu fisiologico

INDICACIONES

Alimentación saludable
LM o 500 cc
No consumir jugos, golosinas, bebidas
Realizar estimulación DSM en casa
aumentar o mantener consumo de agua
Baño diario
Aseo bucal diario
Suspende vit acd 20 gotas /dia
Suspende fierro 1 gota/kilo
Prevención de accidentes
Prevención IRA
Se deriva a taller motor
Se deriva a taller de mal nutrición (según pauta fr)
Se deriva a control dental anual
Se deriva a vacunatorio para vacuna influenza (si corresponde)
Se deriva a vacunatorio vacuna



CONTROLES

CONTROL 18 MESES

INSTRUMENTOS

EEDP
Pauta bucodentaria

ANAMNESIS

Estado de salud actual, asistencia a urgencias
Control en otro lugar
Alimentación
Asistencia sala cuna o al cuidado de quien
Vacunas al día
Baño diario
Aseo bucal
Descanso
Orina y deposiciones



CONTROLES

CONTROL 18 MESES

EXAMEN FISICO

Lactante Mayor en BCG, y buena higiene.
CABEZA: Normo cráneo, bregma, pc cm, ojos simétricos, boca sana y limpia, dentadura 0/0,
CUELLO: móvil sin adenopatías palpables,
TÓRAX simétrico,
ABDOMEN: BDI
EES EII móviles y simétricas
GENITALES: femeninos o masculinos, sanos, limpios, sin alteraciones.
Test de hirschberg o cover test
Rojo pupilar
Peso, Talla- P/E- T/E- P/T
Genu varu fisiologico

INDICACIONES

Alimentación saludable
LM o 500 cc lpf
No consumir jugos, golosinas, bebidas
Aumentar o mantener consumo de agua
Realizar estimulación DSM en casa
Baño diario
Aseo bucal diario
Prevención de accidentes
Prevención IRA
Se deriva a vacunatorio para vacuna influenza (si corresponde)
Se deriva a vacunatorio vacuna 18 meses
pc en _____ con enfermera (2 años)



CONTROLES

CONTROL 2 AÑOS

INSTRUMENTOS

Pauta breve
Pauta factores de riesgo para Niños eutróficos

ANAMNESIS

Estado de salud actual, asistencia a urgencias
Control en otro lugar
Alimentación
Asistencia sala cuna o al cuidado de quien
Vacunas al día
Baño diario
Aseo bucal
Descanso
Orina y deposiciones



CONTROLES

CONTROL 2 AÑOS

EXAMEN FISICO

Preescolar en BCG , buena higiene.
CABEZA: Normo cráneo, bregma, pc cm, ojos simétricos, boca sana y limpia, dentadura 0/0,
CUELLO: móvil sin adenopatías palpables,
TÓRAX simétrico
ABDOMEN: BDI
EES EII móviles y simétricas
GENITALES: femeninos o masculinos, sanos, limpios, sin alteraciones.
Test de hirschberg o cover test
Rojo pupilar
Peso, Talla- P/E- T/E- P/T
Genu varu fisiologico
Pie plano fisiologico

INDICACIONES

Alimentación saludable
LPF 500 cc
No consumir jugos, golosinas, bebidas
Mantener consumo de agua
Realizar estimulación DSM en casa
Baño diario
Cepillado dental diario después de cada comida
Realizar actividades extraprogramaticas
Prevención de accidentes
Se entrega pack Chcc
Se deriva a taller de malnutrición (según pata fr)
Se deriva a control dental anual
Se deriva a vacunatorio para vacuna influenza (si corresponde)
pc en_____ con enfermera (3 años)



CONTROLES

CONTROL 3 AÑOS

INSTRUMENTOS

TEPSI
Tomar PA

ANAMNESIS

Estado de salud actual, asistencia a urgencias
Control en otro lugar
Alimentación
Asistencia sala cuna o al cuidado de quien
Vacunas al día
Baño diario
Aseo bucal
Descanso
Orina y deposiciones



CONTROLES

CONTROL 3 AÑOS

EXAMEN FISICO

Preescolar en BCG , buena higiene.
CABEZA: Normo cráneo, ojos simétricos, boca sana y limpia, dentadura 0/0,
CUELLO: móvil sin adenopatías palpables,
TÓRAX simétrico
ABDOMEN: BDI
EESS EEII móviles y simétricas
GENITALES: femeninos o masculinos, sanos, limpios, sin alteraciones.
Test de hirschberg o cover test
Rojo pupilar
Genu varu fisiologico
Pie plano fisiológico
Peso, Talla- P/E- T/E- P/T

INDICACIONES

Alimentación saludable
No consumir jugos, golosinas, bebidas
Mantener consumo de agua
Realizar estimulación DSM en casa
Baño diario
Cepillado dental diario después de cada comida incluir pasta de dientes
Realizar actividades extraprogramaticas
Prevención de accidentes
Se entrega pack Chcc
Se deriva a control dental anual
Se deriva a vacunatorio para vacuna influenza (si corresponde)
pc en_____ con nutricionista (3 años 6 meses



CONTROLES

CONTROL 4 AÑOS

INSTRUMENTOS

Test de Adams
Test tumbig E
Pie plano
PA
Pauta factores de riesgo para Niños eutroficados

ANAMNESIS

Estado de salud actual, asistencia a urgencias
Control en otro lugar
Alimentación
Asistencia sala cuna o al cuidado de quien
vacunas al día
Baño diario
Aseo bucal
Descanso
Orina y deposiciones



CONTROLES

CONTROL 4 AÑOS

EXAMEN FISICO

Preescolar en BCG , buena higiene.
CABEZA: Normo cráneo, ojos simétricos, boca sana y limpia, dentadura 0/0,
CUELLO: móvil sin adenopatías palpables,
TÓRAX simétrico
ABDOMEN: BDI
EESS EEII móviles y simétricas
GENITALES: femeninos o masculinos, sanos, limpios, sin alteraciones.
Test de hirschberg o cover test
Rojo pupilar
Genu varu fisiologico
Pie plano fisiológico
Peso, Talla- P/E- T/E- P/T

INDICACIONES

Alimentación saludable
No consumir jugos, golosinas, bebidas
Mantener consumo de agua
Realizar estimulación DSM en casa
Baño diario
Cepillado dental diario después de cada comida
Realizar actividades extraprogramaticas
Prevención de accidentes
Se entrega pack Chcc
Se deriva a taller de mal nutrición (según pauta de fr)
Se deriva a control dental anual
Se deriva a vacunatorio para vacuna influenza (si corresponde)
pc en_____ con enfermera (5 años)



CONTROLES

CONTROL 5 AÑOS

INSTRUMENTOS

PA
CC
IMC

ANAMNESIS

Estado de salud actual, asistencia a urgencias
Control en otro lugar
Alimentación
Asistencia sala cuna o al cuidado de quien
Vacunas al día
Baño diario
Aseo bucal
Descanso
Orina y deposiciones



CONTROLES

CONTROL 5 AÑOS

EXAMEN FISICO

Preescolar en BCG , buena higiene.
CABEZA: Normo cráneo, ojos simétricos, boca sana y limpia, dentadura 0/0,
CUELLO: móvil sin adenopatías palpables,
TÓRAX simétrico
ABDOMEN: BDI
EESS EEII móviles y simétricas
GENITALES: femeninos o masculinos, sanos, limpios, sin alteraciones.
Test de hirschberg o cover test
Rojo pupilar
Genu varu fisiologico
Pie plano fisiológico
Peso, Talla- P/E- T/E- P/T
PA - IMC/E

INDICACIONES

Alimentación saludable
No consumir jugos, golosinas, bebidas
Mantener consumo de agua
Baño diario
Cepillado dental diario después de cada comida
Se deriva a control dental anual
Se deriva a vacunatorio para vacuna influenza (si corresponde)
pc en_____ con enfermera (6 años



INSTRUMENTOS APLICADOS EN LOS CONTROLES

EDAD	INSTRUMENTO
2 MESES	<ol style="list-style-type: none">1. Score de riesgo de morir por neumonía2. Escala de depresión post-parto de Edimburgo
4 MESES	<ol style="list-style-type: none">1. Score de riesgo de morir por neumonía2. Pauta Breve de evaluación del DSM3. Pauta de factores condicionantes de riesgo de malnutrición por exceso
6 MESES	<ol style="list-style-type: none">1. Score de riesgo de morir por neumonía2. Escala de depresión postparto de Edimburgo
8 MESES	<ol style="list-style-type: none">1. Score de riesgo de morir por neumonía2. Test de evaluación del Desarrollo Psicomotor3. Pauta de seguridad infantil, completada por los padres
12 MESES	<ol style="list-style-type: none">1. Score de riesgo de morir por neumonía2. Pauta de factores condicionantes de riesgo de malnutrición por exceso3. Pauta breve de evaluación del DSM
18 MESES	<ol style="list-style-type: none">1. Test de evaluación del Desarrollo Psicomotor2. Pautas de evaluación bucodentaria infantil
2 AÑOS	<ol style="list-style-type: none">1. Pauta Breve de evaluación del DSM2. Pauta de factores condicionantes de riesgo de malnutrición por exceso
3 AÑOS	<ol style="list-style-type: none">1. Test de evaluación del Desarrollo Psicomotor
4-9 AÑOS	<ol style="list-style-type: none">1. Pauta de factores condicionantes de riesgo de malnutrición por exceso2. * Pautas de evaluación bucodentaria infantil (5 y 6 años)



PAUTAS SCORE DE IRA, RIESGO DE NEUMONIA HASTA LOS 12 MESES

Factor de riesgo	Puntaje
Malformaciones congénitas	11
Tabaquismo materno	6
Hospitalización anterior	6
Desnutrición	5
Baja escolaridad materna	4
Bajo peso de nacimiento	3
Lactancia Materna insuficiente	3
Madre adolescente	2
S.B.O.R.	2
Total	42

< 5= Riesgo leve
5 a 9 = Moderado
+ 9 = Grave

El score de IRA, o tabla de puntaje de riesgo de morir por neumonía, es una herramienta utilizada para prevenir las infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños menores de 6 meses. Se aplica en cada control de salud para identificar a los niños en riesgo y focalizar la educación a sus familias. Los objetivos del programa IRA son disminuir la mortalidad infantil por neumonía, disminuir las hospitalizaciones producto de síndromes bronquiales, contribuir a un manejo adecuado y oportuno de asma y fortalecer prácticas de autocuidado en las familias en el área de salud respiratoria.

ESCALA DE EDIMBURGO

Como usted está embarazada o hace poco tuvo un bebé, nos gustaría saber cómo se ha estado sintiendo. Por favor marque con una X el casillero con la respuesta que más se acerca a cómo se ha sentido en los últimos 7 días.

- 1 He sido capaz de reírme y ver el lado divertido de las cosas.
 a) Tanto como siempre
 b) No tanto ahora
 c) Mucho menos ahora
 d) No, nada
- 2 He disfrutado mirar hacia delante
 a) Tanto como siempre
 b) Menos que antes
 c) Muchos menos que antes
 d) Casi nada
- 3 Cuando las cosas han salido mal me he culpado a mi misma innecesariamente
 a) No, nunca
 b) No, con mucha frecuencia
 c) Sí, a veces
 d) Sí, la mayor parte del tiempo
- 4 He estado nerviosa o inquieta sin tener motivo
 a) No, nunca
 b) Casi nunca
 c) Sí, a veces
 d) Sí, con mucha frecuencia
- 5 He sentido miedo o he estado asustada sin tener motivo
 a) No, nunca
 b) No, no mucho
 c) Sí, a veces
 d) Sí, bastante
- 6 Las cosas me han estado abrumando
 a) No, he estado haciendo las cosas tan bien como siempre
 b) No, la mayor parte del tiempo he hecho las cosas bastante bien
 c) Sí, a veces no he podido hacer las cosas tan bien como siempre
 d) Sí, la mayor parte del tiempo no he podido hacer las cosas en absoluto
- 7 Me he sentido tan desdichada que he tenido dificultades para dormir
 a) No, nunca
 b) No, con mucha frecuencia
 c) Sí, a veces
 d) Sí, la mayor parte del tiempo
- 8 Me he sentido triste o desgraciada
 a) No, nunca
 b) No, con mucha frecuencia
 c) Sí, a veces
 d) Sí, la mayor parte del tiempo
- 9 Me he sentido tan desdichada que he estado llorando
 a) No, nunca
 b) Sólo ocasionalmente
 c) Sí, bastante a menudo
 d) Sí, la mayor parte del tiempo
- 10 Se me ha ocurrido la idea de hacerme daño
 a) Nunca
 b) Casi nunca
 c) A veces
 d) Sí, bastante a menudo

A las respuestas se les otorga un puntaje de 0, 1, 2 y 3 de acuerdo a la letra marcada:
a) = 0 puntos
b) = 1 punto
c) = 2 puntos
d) = 3 puntos

El puntaje total se calcula sumando los puntajes para cada uno de los 10 ítems.

Interpretación Escala Depresión de Edimburgo para Embarazo y Posparto

Durante el embarazo
Una puntuación de 13 o más puntos indica sospecha de depresión.

En el posparto
Una puntuación de 10 o más puntos indica sospecha de depresión posparto.

Cualquier puntaje distinto de cero en la pregunta N° 10 requiere de evaluación adicional dentro de 24 horas.



PAUTA BREVE

Es una escala cualitativa que permite realizar una rápida detección de alteraciones para cada una de las edades, es una herramienta que permite estandarizar la observación del desarrollo del niño o la niña y permite adelantarse o priorizar la prevención masiva, a través de la detección precoz y desarrollo de actividades de educación a los padres o personas que estén a cargo de los niños.

Se puede aplicar a los 4, 12 y 18 meses

Escala de evaluación del desarrollo psicomotor

0 a 2 años



	sí	no	Ponderación
1 MES			
S 1. Fija la mirada en el rostro del animador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6 puntos c/u
L 2. Reacciona al sonido de la campanilla	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
M 3. Aprieta el dedo índice del examinador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
C 4. Sigue con la vista la argolla (<i>ángulo de 90°</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
M 5. Movimiento de cabeza en posición prona	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2 MESES			
S 6. Mímica en respuesta al rostro del examinador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6 puntos c/u
LS 7. Vocaliza en respuesta a la sonrisa y conversación del examinador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
C S 8. Reacciona ante el desaparecimiento de la cara del examinador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
M 9. Intenta controlar la cabeza al ser llevado a posición sentada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
L 10. Vocaliza dos sonidos diferentes*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3 MESES			
S 11. Sonríe en respuesta a la sonrisa del examinador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6 puntos c/u
C L 12. Gira la cabeza al sonido de la campanilla	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
C 13. Sigue con la vista la argolla (<i>ángulo de 180°</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
LS 14. Mantiene la cabeza erguida al ser llevado a posición sentada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
15. Vocalización prolongada*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4 MESES			
C 16. La cabeza sigue la cuchara que desaparece	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6 puntos c/u
C L 17. Gira la cabeza al sonido de la campanilla	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
M 18. En posición prona se levanta a sí mismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
M 19. Levanta la cabeza y hombros al ser llevado a posición sentada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
LS 20. Ríe a carcajadas*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5 MESES			
LS 21. Vuelve la cabeza hacia quien le habla	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6 puntos c/u
C 22. Palpa el borde de la mesa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
C 23. Intenta prehensión de la argolla	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
M 24. Tracciona hasta lograr la posición sentada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
M 25. Se mantiene sentado con leve apoyo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
6 MESES			
M 26. Se mantiene sentado solo, momentáneamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6 puntos c/u
C 27. Vuelve la cabeza hacia la cuchara caída	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
C 28. Coge la argolla	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
C 29. Coge el cubo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
LS 30. Vocaliza cuando se le habla*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
7 MESES			
M 31. Se mantiene sentado solo por 30 segundos o más	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6 puntos c/u
C 32. Intenta agarrar la pastilla	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
L 33. Escucha selectivamente palabras familiares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
S 34. Cooperar en los juegos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
C 35. Coge dos cubos, uno en cada mano	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
El asterisco * indica las preguntas que se deben realizar al acompañante del niño o niña.			
Simbología: M Motor L Lenguaje C Coordinación S Social LS Lenguaje Social			



Llevamos el cuidado y la salud a tu Hogar

ESCALA DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR

Es uno de los primeros instrumentos de medición de desarrollo psicomotor estandarizado en lactantes de 0 a 2 años. Esta escala busca medir el rendimiento del niño frente a ciertas situaciones que para ser resueltas requiere un determinado grado de nivel de desarrollo psicomotor en niños.

Mide 4 áreas

Motora, social, lenguaje, coordinación

Ítems Escala de evaluación del desarrollo psicomotor: 0 a 2 años

1 mes	1. (S) Fija la mirada en el rostro del animador 2. (L) Reacciona al sonido de la campanilla 3. (M) Aprieta el dedo índice del examinador 4. (C) Sigue con la vista la argolla (ángulo de 90°) 5. (M) Movimiento de cabeza en posición prona	6 c/u	9 meses	41. (M) Logra llegar a posición de pie, apoyado en un mueble 42. (M) Camina sostenido bajo los brazos 43. (C) Coge la pastilla con participación del pulgar 44. (C) Encuentra el cubo bajo el pañal 45. (LS) Reacciona a los requerimientos verbales*	6 c/u
2 meses	6. (S) Mímica en respuesta al rostro del examinador 7. (LS) Vocaliza en respuesta a la sonrisa y conversación del examinador. 8. (CS) Reacciona ante el desaparecimiento de la cara del examinador 9. (M) Intenta controlar la cabeza al ser llevado a posición sentada 10. (L) Vocaliza dos sonidos diferentes**	6 c/u	10 meses	46. (C) Coge la pastilla con pulgar e índice 47. (S) Imita gestos simples 48. (C) Coge el tercer cubo dejando uno de los dos primeros 49. (C) Junta cubos en la línea media 50. (SL) Reacciona al "no, no"	6 c/u
3 meses	11. (S) Sonríe en respuesta a la sonrisa de del examinador 12. (CL) Gira la cabeza al sonido de la campanilla 13. (C) Sigue con la vista la argolla (ángulo de 180°) 14. (M)Mantiene la cabeza erguida al ser llevado a posición sentada 15. (L) Vocalización prolongada **	6 c/u	12 meses	51. (M) Camina algunos pasos de la mano 52. (C) Junta las manos en la línea media 53. (M) Se pone de pie solo ** 54. (LS) Entrega como respuesta a una orden 55. (L) Dice al menos dos palabras **	12 c/u
4 meses	16. (C) La cabeza sigue la cuchara que desaparece 17. (CL) Gira la cabeza al sonido de la campanilla 18. (M)En posición prona se levanta a sí mismo 19. (M)Levanta la cabeza y hombros al ser llevado a posición sentada 20. (LS) Ríe a carcajadas **	6 c/u	15 meses	56. (M) Camina solo 57. (C) Introduce la pastilla en la botella 58. (C) Espontáneamente garabatea 59. (C) Coge el tercer cubo conservando los dos primeros 60. (L) Dice al menos tres palabras **	18 c/u
5 meses	21. (SL) Vuelve la cabeza hacia quien le habla 22. (C)Palpa el borde de la mesa 23. (C) Intenta prehensión de la argolla 24. (M)Tracciona hasta lograr la posición sentada 25. (M)Se mantiene sentado con leve apoyo	6 c/u	18 meses	61. (LS) Muestra sus zapatos 62. (M) Camina varios pasos hacia el lado 63. (M) Camina varios pasos hacia atrás 64. (C) Retira inmediatamente la pastilla de la botella 65. (C) Atrae el cubo con un palo	18 c/u
6 meses	26. (M) Se mantiene sentado solo, 6 c/u momentáneamente 27. (C) Vuelve la cabeza hacia la cuchara caída 28. (C) Coge la argolla 29. (C) Coge el cubo 30. (LS) Vocaliza cuando se le habla **	6 c/u	21 meses	66. (L) Nombra un objeto de los cuatro presentado 67. (L) Imita tres palabras en el momento del examen 68. (C) Construye una torre con tres cubos 69. (L) Dice al menos seis palabras ** 70. (LS) Usa palabras para comunicar deseos **	18 c/u
7 meses	31. (M) Se mantiene sentado solo por 30 seg. o más 32. (C) Intenta agarrar la pastilla 33. (L) Escucha selectivamente palabras familiares 34. (S) Cooperera en los juegos 35. (C) Coge dos cubos, uno en cada mano	6 c/u	24 meses	71. (M) Se para en un pie con ayuda 72. (L) Nombra dos objetos de los cuatro presentados 73. (S) Ayuda en tareas simples ** 74. (L) Apunta 4 o más partes en el cuerpo de la muñeca 75. (C) Construye una torre con cinco cubos	18 c/u
8 meses	36. (M) Se sienta solo y se mantiene erguido 37. (M) Tracciona hasta lograr la posición de pie 38. (M) Iniciación de pasos sostenido bajo los brazos 39. (C) Coge la pastilla con movimiento de rastrillo 40. (L) Dice da-da o equivalente	6 c/u			

TEST DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR – TEPSI

El test fue diseñado para evaluar el desarrollo psicomotor entre los 2 y 5 años, es un tamizaje para determinar si el desarrollo del niño o la niña es normal, o si está por debajo de los esperado para su edad.

Evalúa tres áreas fundamentales que son motricidad, lenguaje y coordinación

Teniendo resultados de normal, riesgo o rezago y retraso

1. Sub-test coordinación	Materiales necesarios
1. <input type="radio"/> Traslada agua de un vaso a otro sin derramarla	2 vasos
2. <input type="radio"/> Construye un puente con tres cubos con modelo presente	6 cubos
3. <input type="radio"/> Construye una torre de 8 o más cubos	12 cubos
4. <input type="radio"/> Desabotona	Estuche
5. <input type="radio"/> Abotona	Estuche
6. <input type="radio"/> Enhebra una aguja	Aguja de lana, hilo
7. <input type="radio"/> Desata cordones	Tablero con cordón
8. <input type="radio"/> Copia una línea recta	Lámina 1, lápiz, reverso hoja
9. <input type="radio"/> Copia un círculo	Lámina 2, lápiz, reverso hoja
10. <input type="radio"/> Copia una cruz	Lámina 3, lápiz, reverso hoja
11. <input type="radio"/> Copia un triángulo	Lámina 4, lápiz, reverso hoja
12. <input type="radio"/> Copia un cuadrado	Lámina 5, lápiz, reverso hoja
13. <input type="radio"/> Dibuja 9 o más partes de una figura humana	Lápiz, reverso hoja
14. <input type="radio"/> Dibuja 6 o más partes de una figura humana	Lápiz, reverso hoja
15. <input type="radio"/> Dibuja 3 o más partes de una figura humana	Lápiz, reverso hoja
16. <input type="radio"/> Ordena por tamaño	Tablero, barritas
<input type="text"/> Total subtest coordinación	

2. Sub-test lenguaje

Materiales necesarios

1. Reconoce grande y chico
grande _____ chico _____

Lámina 6

2. Reconoce más y menos
más _____ menos _____

Lámina 7

3. Nombra animales
gato _____ perro _____ chancho _____ pato _____
paloma _____ oveja _____ tortuga _____ gallina _____

Lámina 8

4. Nombra objetos
paraguas _____ vela _____ escoba _____ tetera _____
zapatos _____ reloj _____ serrucho _____ taza _____

Lámina 5

5. Reconoce largo y corto
largo _____ corto _____

Lámina 1

6. Verbaliza acciones
cortando _____ saltando _____ planchando _____ comiendo _____

Lamina 11

7. Conoce la utilidad de objetos
cuchara _____ lápiz _____ jabón _____ escoba _____
cama _____ tijera _____

8. Discrimina pesado y liviano
pesado _____ liviano _____

Bolsas con arena y esponja

9. Verbaliza su nombre y apellido
nombre _____ apellido _____

10. Identifica su sexo

11. Conoce el nombre de sus padres
papá _____ mamá _____

unicipio

Materiales necesarios

12. Da respuestas coherentes a situaciones planteadas
hambre____ cansado____ frío____

13. Comprende preposiciones
detrás____ sobre____ bajo____

14. Razona por analogías compuestas
hielo____ ratón____ mamá____

15. Nombra colores
azul____ amarillo____ rojo____

16. Señala colores
azul____ amarillo____ rojo____

17. Nombra figuras geométricas
círculo____ cuadrado____ triángulo____

18. Señala figuras geométricas
círculo____ cuadrado____ triángulo____

19. Describe escenas
13____ 14____

20. Reconoce absurdos

21. Usa plurales

22. Reconoce antes y después
antes____ después____

23. Define palabras
manzana____ pelota____ zapato____ abrigo____

24. Nombra características de objetos
pelota____ globo____ bolsa____

Lápiz

Papel lustre azul, amarillo y rojo

Papel lustre azul, amarillo y rojo

Lámina 12

Lámina 12

Lámina 12

Lámina 14

Lámina 16

Lámina 17

Pelota, globo inflado, bolsa de arena

Total subtest lenguaje

EXAMEN FÍSICO Y EVALUACIÓN INTEGRAL

PIEL:



HEMANGIOMAS

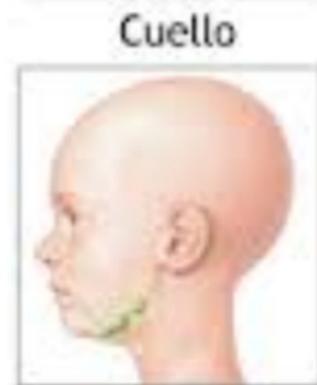


NEUROFIBROMASTOSIS



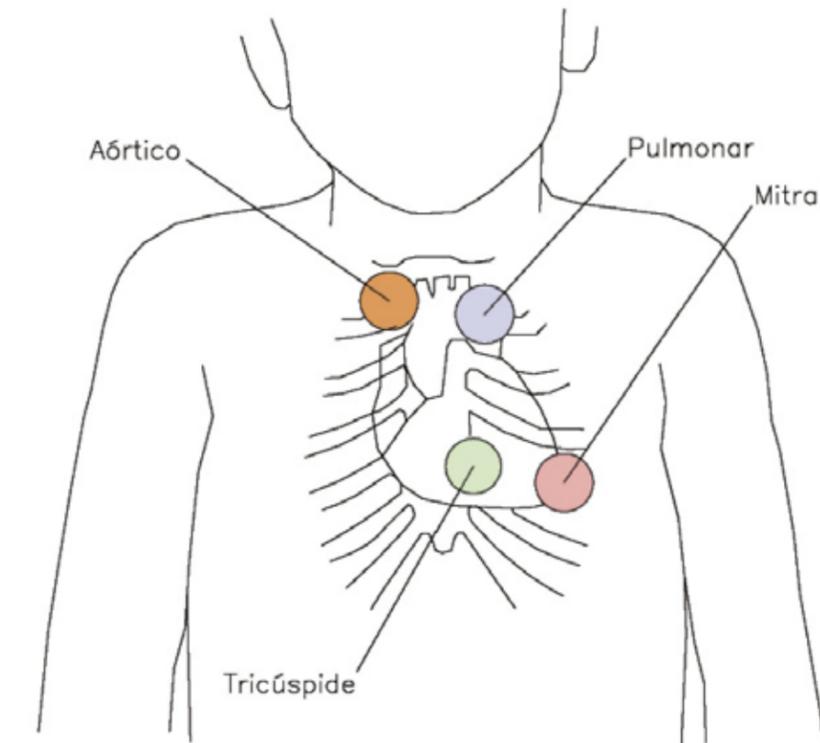
DERMATITIS

EXAMEN FÍSICO Y EVALUACIÓN INTEGRAL



Tres áreas en las que se presentan ganglios linfáticos inflamados

ADAM



GANGLIOS:
PRESENCIA DE ADENOPATÍAS

CARDIOPULMONAR:
RUIDOS CARDIACOS

Ruidos Respiratorios
Los ruidos respiratorios son los producidos por las estructuras de los pulmones durante la respiración.

Hay varios tipos de ruidos respiratorios anormales. Los cuatro más comunes son:

Estridor:
Es un ruido similar a las sibilancias que se escucha cuando una persona respira y generalmente se debe a una obstrucción del flujo de aire en la tráquea o en la parte posterior de la garganta.

Estertores:
Son ruidos chasqueantes, burbujeantes o estrepitosos en el pulmón. Se cree que ocurren cuando el aire abre los espacios aéreos cerrados.

Roncus:
Son ruidos que parecen ronquidos y ocurren cuando el aire queda obstruido o se vuelve áspero a través de las grandes vías respiratorias.

Sibilancias:
Son ruidos chillones producidos por vías aéreas estrechas y a menudo se pueden presentar cuando una persona exhala.

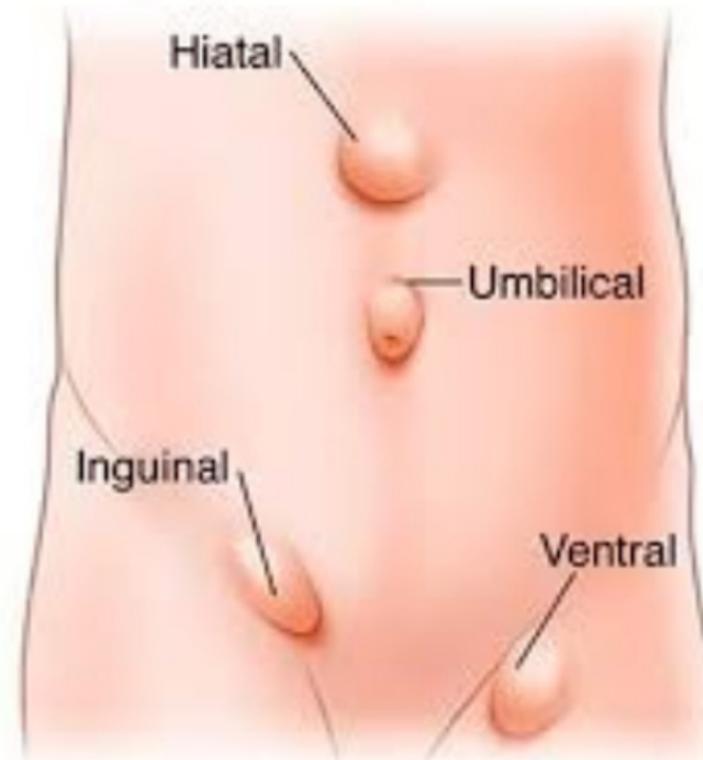
CARDIOPULMONAR:
RUIDOS PULMONARES



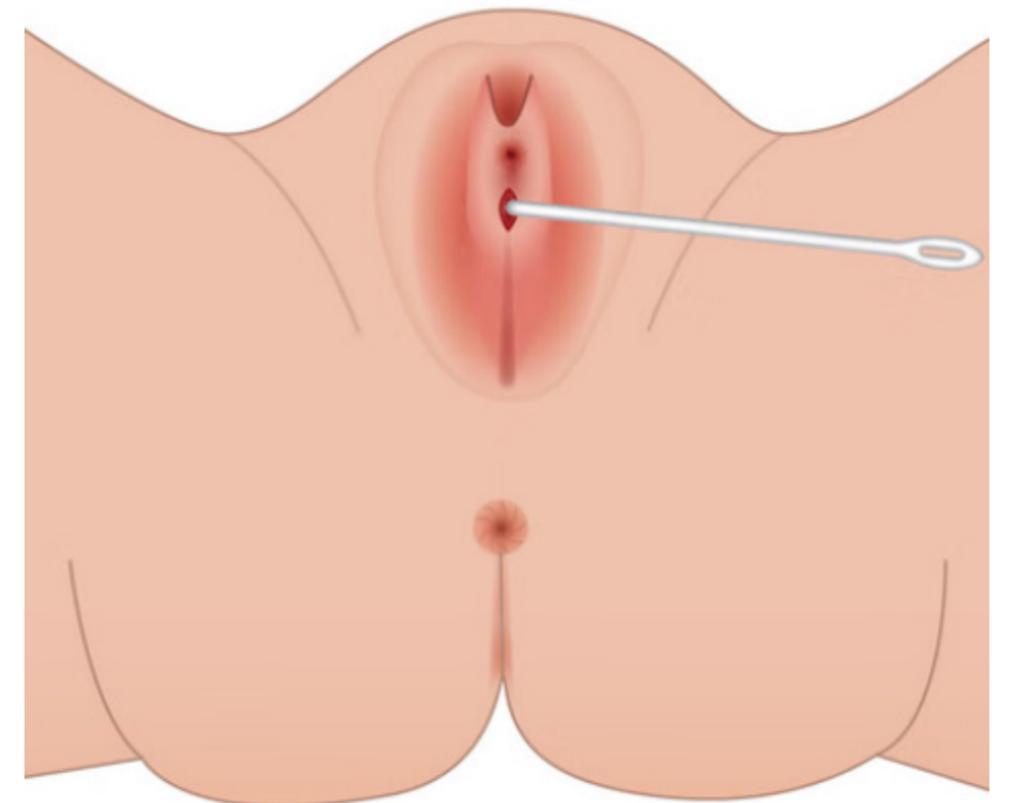
EXAMEN FÍSICO Y EVALUACIÓN INTEGRAL



ABDOMEN:
VISCEROMEGALIAS

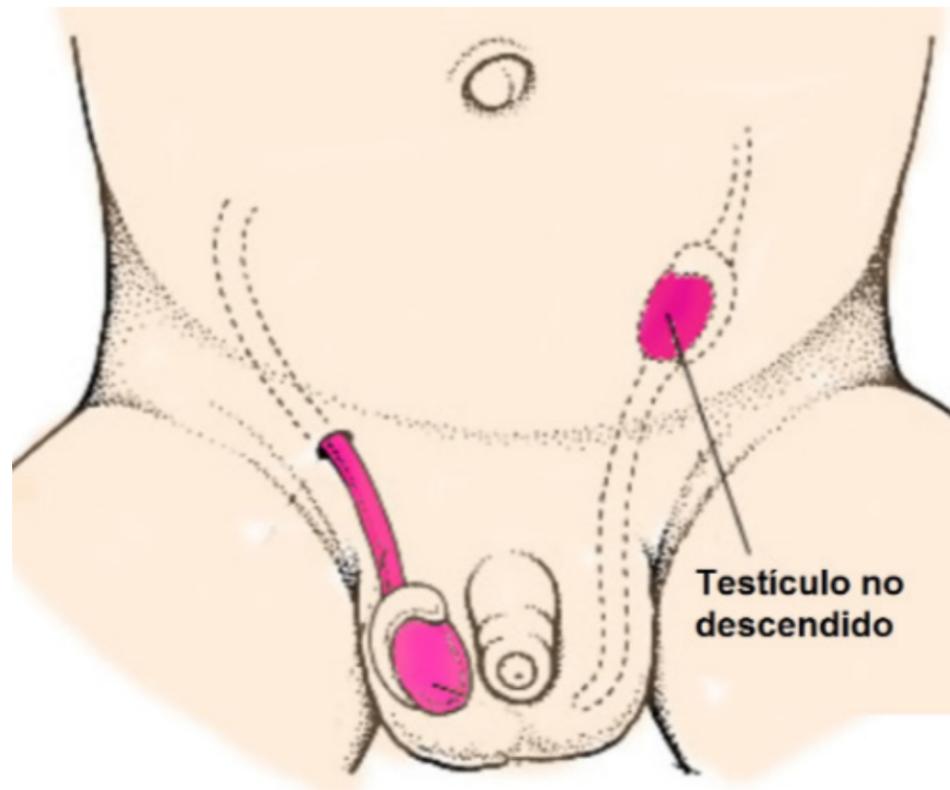


HERNIAS

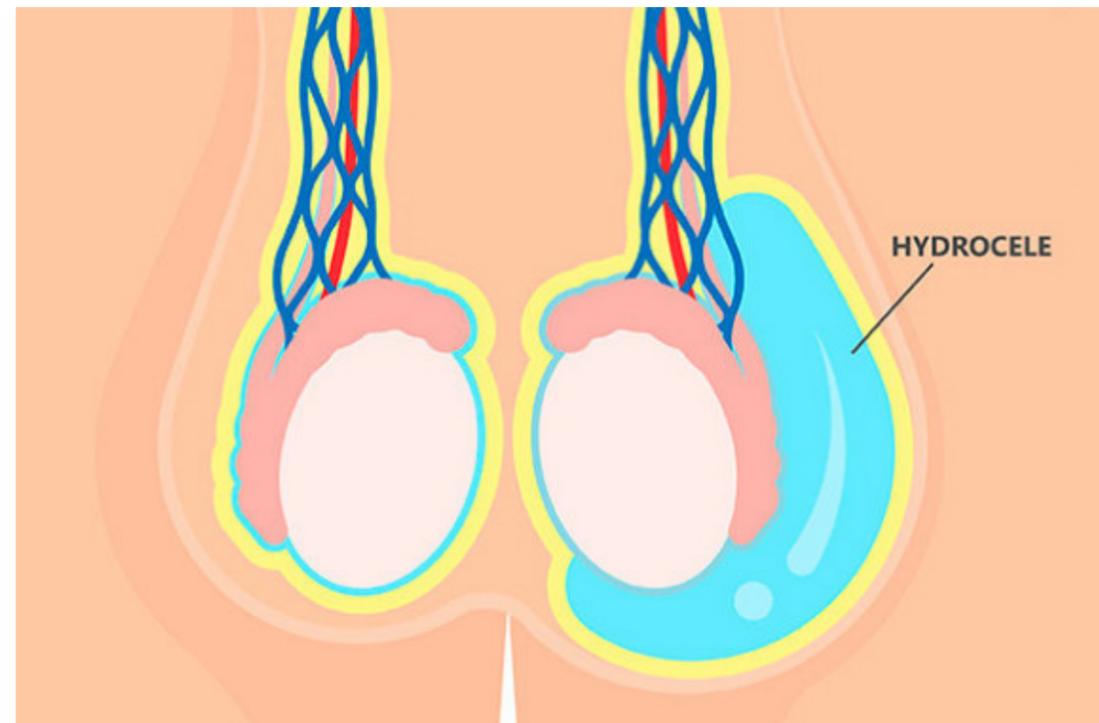


GENITOANAL
SINEQUIAS VULVARES

EXAMEN FÍSICO Y EVALUACIÓN INTEGRAL



CRIPTOQUIDIA



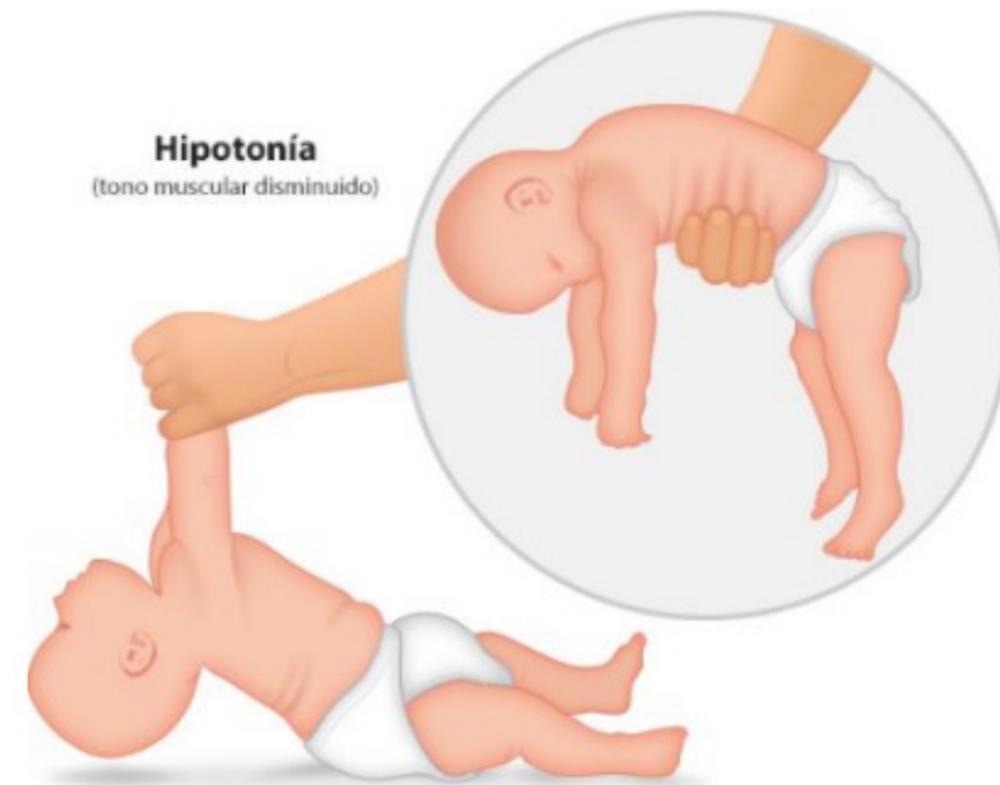
HIDROCELE

EXAMEN FÍSICO Y EVALUACIÓN INTEGRAL

Phimosis



FIMOSIS



HIPTONIA

EXAMEN FÍSICO Y EVALUACIÓN INTEGRAL



REFLEJOS



OFTALMOLÓGICA:
ROJO PUPILAR,

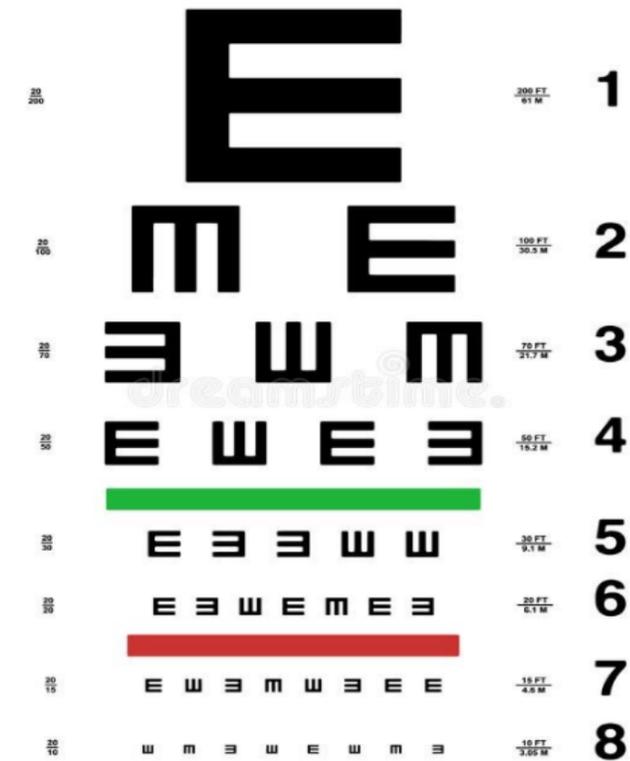
EXAMEN FÍSICO Y EVALUACIÓN INTEGRAL



TEST DE HIRSCHBERG



COVER TEST



TUMBING E O TEST DE SNELLEN ABREVIADO

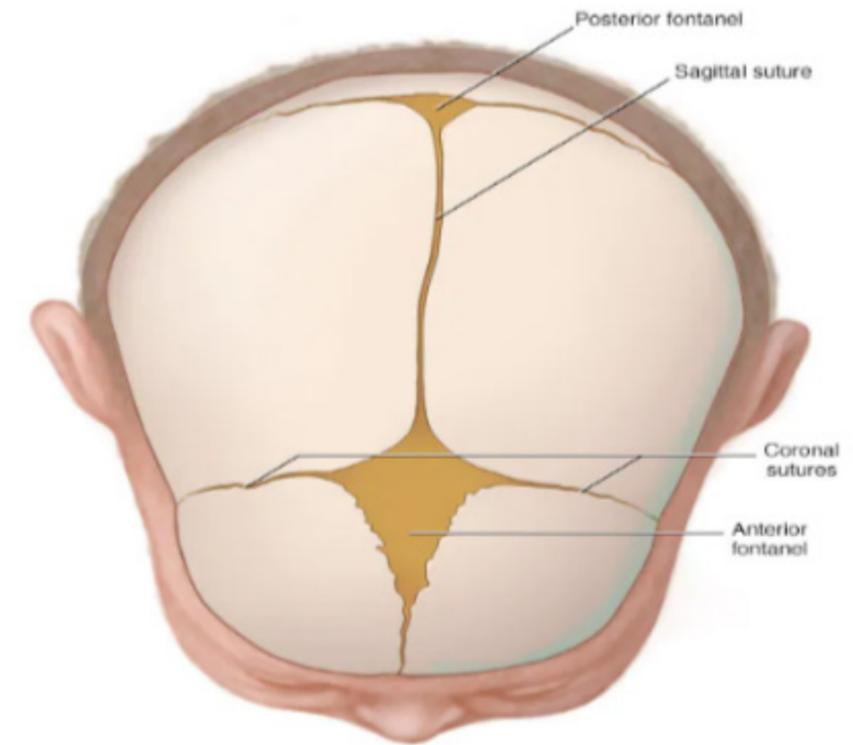
EXAMEN FÍSICO Y EVALUACIÓN INTEGRAL



MEDICIÓN DE PESO Y TALLA



PERÍMETRO CRANEANO



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

PALPAR FONTANELA ANTERIOR

EXAMEN FÍSICO Y EVALUACIÓN INTEGRAL

Columna normal



Deformidad causada por la escoliosis



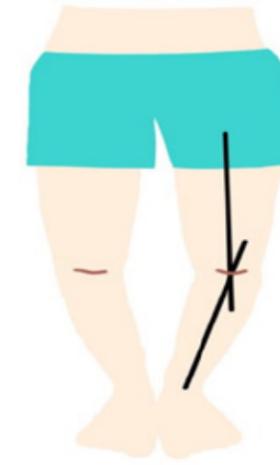
ADAM.

TEST DE ADAM



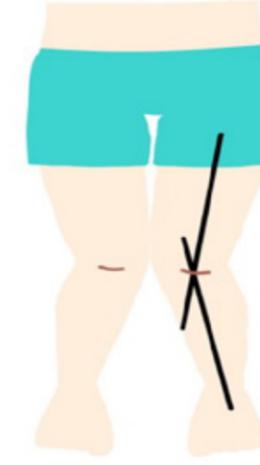
PIE PLANO

Genu varo



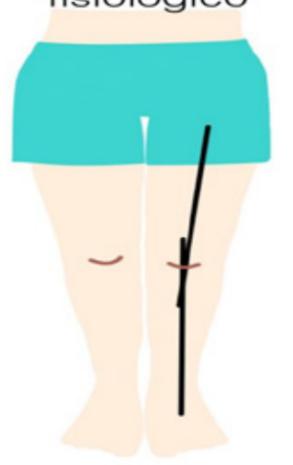
0-3 años

Genu valgo



3-8 años

Genu valgo fisiológico



>9 años

GENU VALGO GENU VARO

PATRONES DE CRECIMIENTO

Para la evaluación nutricional de niños,
niñas y adolescentes, desde el nacimiento
hasta los 19 años de edad



PATRONES DE CRECIMIENTO

c. Calificación Nutricional

La calificación nutricional se debe realizar de acuerdo con el resultado de los siguientes indicadores y rangos etarios.

Calificación Nutricional	< 1 año*	Entre 1 año y 5 años 29 días	Entre 5 años 1 mes y 19 años**
Desnutrición	$P/E \leq -2DE$	$P/T \leq -2DE$	$IMC/E \leq -2DE$
Riesgo de Desnutrir	$P/E \leq -1DE$ y $> -2DE$	$P/T \leq -1DE$ y $> -2DE$	$IMC/E \leq -1DE$ y $> -2DE$
Normal o Eutrófico	$P/E > -1DE$ y $< +1DE$	$P/T > -1DE$ y $< +1DE$	$IMC/E > -1DE$ y $< +1DE$
Sobrepeso	$P/T \geq +1DE$ y $< +2DE$	$P/T \geq +1DE$ y $< +2DE$	$IMC/E \geq +1DE$ y $< +2DE$
Obesidad	$P/T \geq +2DE$	$P/T \geq +2DE$	$IMC/E \geq +2DE$ y $< +3DE$
Obesidad Severa	-----	-----	$IMC/E \geq +3DE$

* En los niños menores de 1 año el indicador P/E es el que determina la calificación nutricional, salvo que el indicador P/T sea $\geq +1DE$, situación en la cual prima el indicador P/T.

** Para niños y niñas mayores de 5 años la denominación de la calificación nutricional debe ceñirse de acuerdo a la Norma para la evaluación nutricional de niños, niñas y adolescentes de 5 a 19 años de edad.

d. Calificación Estatural

El criterio de calificación estatural según el indicador talla/edad (T/E), se encuentra descrito en la siguiente tabla:

Calificación Estatural	Rango (DE)
Talla Baja	$T/E \leq -2DE$
Talla Normal Baja	$T/E \leq -1DE$ y $> -2DE$
Normal	$T/E > -1DE$ y $< +1DE$
Talla Normal Alta	$T/E \geq +1DE$ y $< +2DE$
Talla Alta	$T/E \geq +2DE$



PATRONES DE CRECIMIENTO

e. Evaluación del Perímetro Cefálico

La medición del perímetro cefálico es parte de la evaluación nutricional. Debe aplicarse hasta los tres años de vida, y en NANEAS se aconseja hasta los 5 años. Para calificar este indicador, se requiere considerar la edad y sexo. Cuando un niño (a) presenta Talla Alta ($T/E \geq +2 DE$) o Talla Baja ($T/E \leq -2 DE$), se debe corregir la edad a aquella en la cual la estatura actual es la Mediana y para esa edad, evaluar el perímetro cefálico. El registro de este indicador corresponde a PCe/E.

Calificación	Indicador	Registro
Microcefalia	$\leq -2DE$	-2DE
Normal	Entre $> -1,9$ y $+1,9DE$	Normal
Macrocefalia	$\geq +2DE$	+2DE

f. Evaluación del Perímetro de Cintura (PC/E)

La medición del perímetro de cintura es parte de la evaluación nutricional y debe aplicarse desde los 5 años de vida. Para calificar este indicador es necesario relacionarlo con edad y sexo. Este parámetro se compara y califica con el estándar propuesto en percentiles de Fernández y colaboradores⁴. El registro de este indicador corresponde a PC/E.

Calificación	Indicador
Normal	$< p75$
Riesgo de Obesidad Abdominal	$\geq p75$ y $< p90$
Obesidad Abdominal	$\geq p90$



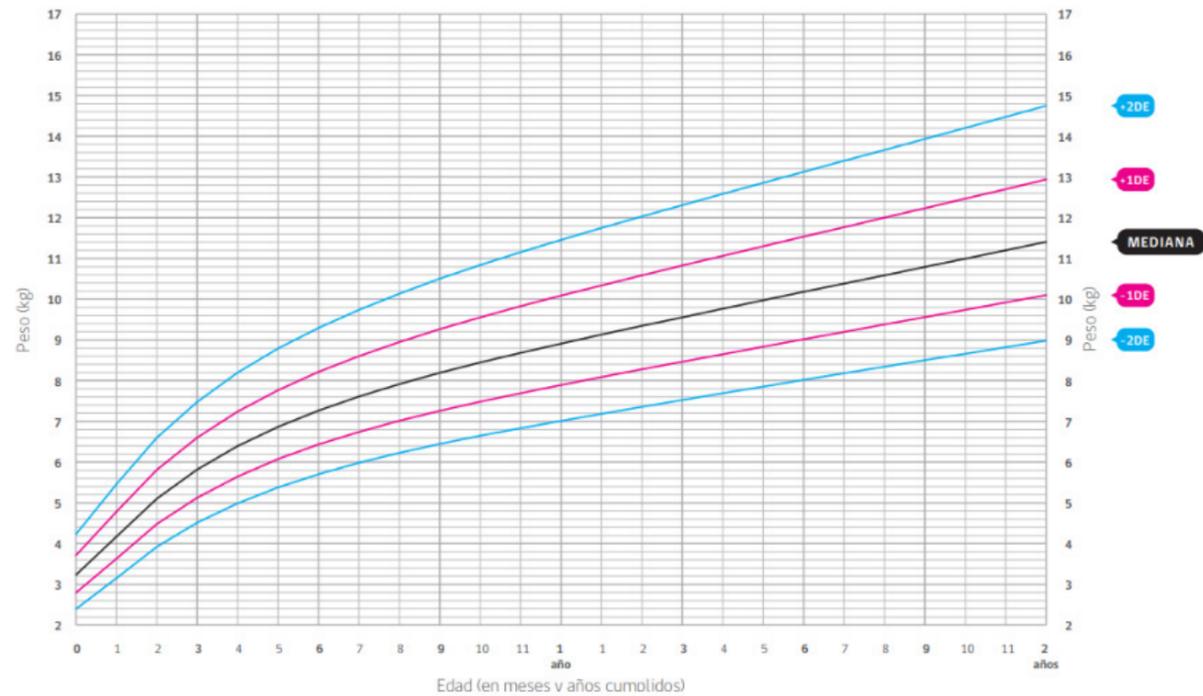
GRÁFICOS PARA NIÑAS Y ADOLESCENTES HASTA LOS 19 AÑOS



Peso por edad en niñas desde el nacimiento a 2 años
MEDIANA Y DESVIACIÓN ESTÁNDAR

Peso por edad (P/E)

0 a 2 años



Peso por edad en niñas desde el nacimiento
a 5 años (z-scores)

Peso por edad (P/E)

0 a 5 años

Edad años:meses	Meses	Peso en kg							
		L	M	S	-2DE	-1DE	Mediana	+1DE	+2DE
0:0	0	0.3809	3.2322	0.14171	2.4	2.8	3.2	3.7	4.2
0:1	1	0.1714	4.1873	0.13724	3.2	3.6	4.2	4.8	5.5
0:2	2	0.0962	5.1282	0.13000	3.9	4.5	5.1	5.8	6.6
0:3	3	0.0402	5.8458	0.12619	4.5	5.2	5.8	6.6	7.5
0:4	4	-0.0050	6.4237	0.12402	5.0	5.7	6.4	7.3	8.2
0:5	5	-0.0430	6.8985	0.12274	5.4	6.1	6.9	7.8	8.8
0:6	6	-0.0756	7.2970	0.12204	5.7	6.5	7.3	8.2	9.3
0:7	7	-0.1039	7.6422	0.12178	6.0	6.8	7.6	8.6	9.8
0:8	8	-0.1288	7.9487	0.12181	6.3	7.0	7.9	9.0	10.2
0:9	9	-0.1507	8.2254	0.12199	6.5	7.3	8.2	9.3	10.5
0:10	10	-0.1700	8.4800	0.12223	6.7	7.5	8.5	9.6	10.9
0:11	11	-0.1872	8.7192	0.12247	6.9	7.7	8.7	9.9	11.2
1:0	12	-0.2024	8.9481	0.12268	7.0	7.9	8.9	10.1	11.5
1:1	13	-0.2158	9.1699	0.12283	7.2	8.1	9.2	10.4	11.8
1:2	14	-0.2278	9.3870	0.12294	7.4	8.3	9.4	10.6	12.1
1:3	15	-0.2384	9.6008	0.12299	7.6	8.5	9.6	10.9	12.4
1:4	16	-0.2478	9.8124	0.12303	7.7	8.7	9.8	11.1	12.6
1:5	17	-0.2562	10.0226	0.12306	7.9	8.9	10.0	11.4	12.9
1:6	18	-0.2637	10.2315	0.12309	8.1	9.1	10.2	11.6	13.2
1:7	19	-0.2703	10.4393	0.12315	8.2	9.2	10.4	11.8	13.5
1:8	20	-0.2762	10.6464	0.12323	8.4	9.4	10.6	12.1	13.7
1:9	21	-0.2815	10.8534	0.12335	8.6	9.6	10.9	12.3	14.0
1:10	22	-0.2862	11.0608	0.12350	8.7	9.8	11.1	12.5	14.3
1:11	23	-0.2903	11.2688	0.12369	8.9	10.0	11.3	12.8	14.6

Edad años:meses	Meses	Peso en kg							
		L	M	S	-2DE	-1DE	Mediana	+1DE	+2DE
2:0	24	-0.2941	11.4775	0.12390	9.0	10.2	11.5	13.0	14.8
2:1	25	-0.2975	11.6864	0.12414	9.2	10.3	11.7	13.3	15.1
2:2	26	-0.3005	11.8947	0.12441	9.4	10.5	11.9	13.5	15.4
2:3	27	-0.3032	12.1015	0.12472	9.5	10.7	12.1	13.7	15.7
2:4	28	-0.3057	12.3059	0.12506	9.7	10.9	12.3	14.0	16.0
2:5	29	-0.3080	12.5073	0.12545	9.8	11.1	12.5	14.2	16.2
2:6	30	-0.3101	12.7055	0.12587	10.0	11.2	12.7	14.4	16.5
2:7	31	-0.3120	12.9006	0.12633	10.1	11.4	12.9	14.7	16.8
2:8	32	-0.3138	13.0930	0.12683	10.3	11.6	13.1	14.9	17.1
2:9	33	-0.3155	13.2837	0.12737	10.4	11.7	13.3	15.1	17.3
2:10	34	-0.3171	13.4731	0.12794	10.5	11.9	13.5	15.4	17.6
2:11	35	-0.3186	13.6618	0.12855	10.7	12.0	13.7	15.6	17.9
3:0	36	-0.3201	13.8503	0.12919	10.8	12.2	13.9	15.8	18.1
3:1	37	-0.3216	14.0385	0.12988	10.9	12.4	14.0	16.0	18.4
3:2	38	-0.3230	14.2265	0.13059	11.1	12.5	14.2	16.3	18.7
3:3	39	-0.3243	14.4140	0.13135	11.2	12.7	14.4	16.5	19.0
3:4	40	-0.3257	14.6010	0.13213	11.3	12.8	14.6	16.7	19.2
3:5	41	-0.3270	14.7873	0.13293	11.5	13.0	14.8	16.9	19.5
3:6	42	-0.3283	14.9727	0.13376	11.6	13.1	15.0	17.2	19.8
3:7	43	-0.3296	15.1573	0.13460	11.7	13.3	15.2	17.4	20.1
3:8	44	-0.3309	15.3410	0.13545	11.8	13.4	15.3	17.6	20.4
3:9	45	-0.3322	15.5240	0.13630	12.0	13.6	15.5	17.8	20.7
3:10	46	-0.3335	15.7064	0.13716	12.1	13.7	15.7	18.1	20.9
3:11	47	-0.3348	15.8882	0.13800	12.2	13.9	15.9	18.3	21.2

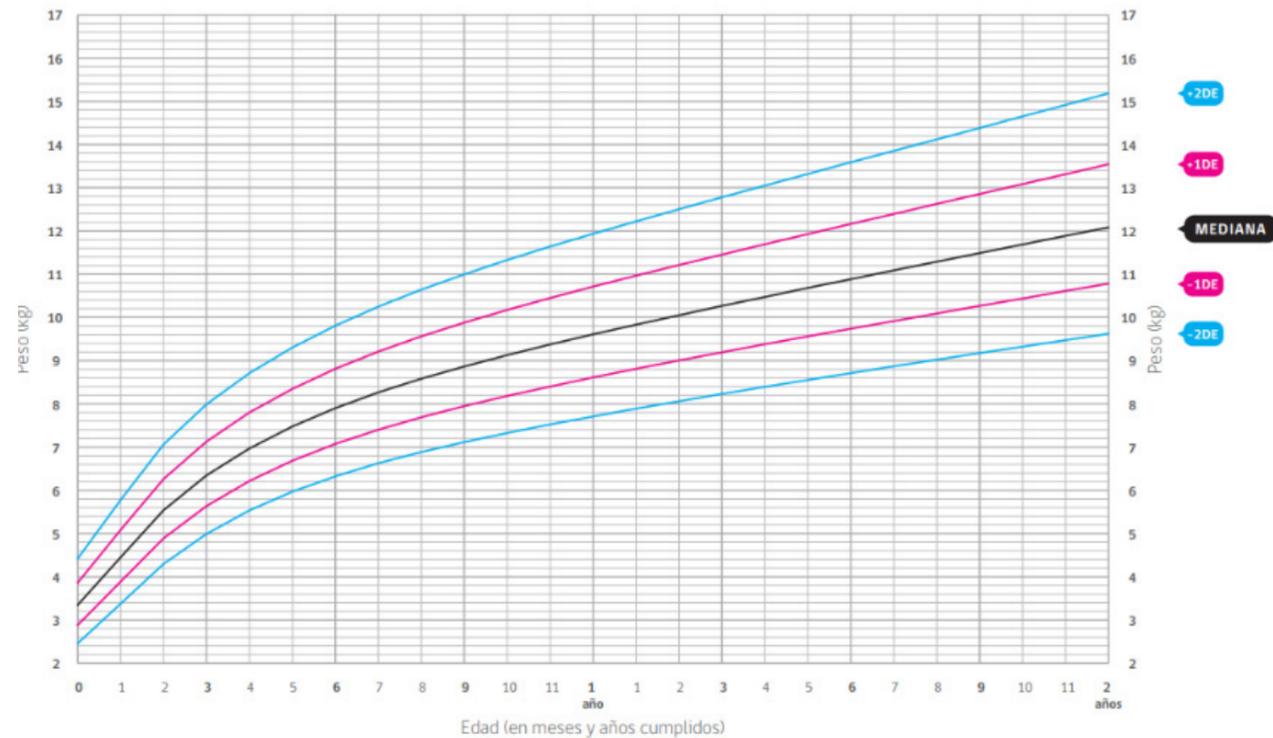
GRÁFICOS PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES HASTA LOS 19 AÑOS



Peso por edad en niños desde el nacimiento a los 2 años
MEDIANA Y DESVIACIÓN ESTÁNDAR

Peso por edad (P/E)

0 a 2 años



Peso por edad en niños desde el nacimiento a 5 años (z-scores)

Peso por edad (P/E)

0 a 5 años

Edad años:meses	Meses	L	M	S	Peso en kg				
					-2DE	-1DE	Mediana	+1DE	+2DE
0:0	0	0.3487	3.3464	0.14602	2.5	2.9	3.3	3.9	4.4
0:1	1	0.2297	4.4709	0.13395	3.4	3.9	4.5	5.1	5.8
0:2	2	0.1970	5.5675	0.12385	4.3	4.9	5.6	6.3	7.1
0:3	3	0.1738	6.3762	0.11727	5.0	5.7	6.4	7.2	8.0
0:4	4	0.1553	7.0023	0.11316	5.6	6.2	7.0	7.8	8.7
0:5	5	0.1395	7.5105	0.11080	6.0	6.7	7.5	8.4	9.3
0:6	6	0.1257	7.9340	0.10958	6.4	7.1	7.9	8.8	9.8
0:7	7	0.1134	8.2970	0.10902	6.7	7.4	8.3	9.2	10.3
0:8	8	0.1021	8.6151	0.10882	6.9	7.7	8.6	9.6	10.7
0:9	9	0.0917	8.9014	0.10881	7.1	8.0	8.9	9.9	11.0
0:10	10	0.0820	9.1649	0.10891	7.4	8.2	9.2	10.2	11.4
0:11	11	0.0730	9.4122	0.10906	7.6	8.4	9.4	10.5	11.7
1:0	12	0.0644	9.6479	0.10925	7.7	8.6	9.6	10.8	12.0
1:1	13	0.0563	9.8749	0.10949	7.9	8.8	9.9	11.0	12.3
1:2	14	0.0487	10.0953	0.10976	8.1	9.0	10.1	11.3	12.6
1:3	15	0.0413	10.3108	0.11007	8.3	9.2	10.3	11.5	12.8
1:4	16	0.0343	10.5228	0.11041	8.4	9.4	10.5	11.7	13.1
1:5	17	0.0275	10.7319	0.11079	8.6	9.6	10.7	12.0	13.4
1:6	18	0.0211	10.9385	0.11119	8.8	9.8	10.9	12.2	13.7
1:7	19	0.0148	11.1430	0.11164	8.9	10.0	11.1	12.5	13.9
1:8	20	0.0087	11.3462	0.11211	9.1	10.1	11.3	12.7	14.2
1:9	21	0.0029	11.5486	0.11261	9.2	10.3	11.5	12.9	14.5
1:10	22	-0.0028	11.7504	0.11314	9.4	10.5	11.8	13.2	14.7
1:11	23	-0.0083	11.9514	0.11369	9.5	10.7	12.0	13.4	15.0

Edad años:meses	Meses	L	M	S	Peso en kg				
					-2DE	-1DE	Mediana	+1DE	+2DE
2:0	24	-0.0137	12.1515	0.11426	9.7	10.8	12.2	13.6	15.3
2:1	25	-0.0189	12.3502	0.11485	9.8	11.0	12.4	13.9	15.5
2:2	26	-0.0240	12.5466	0.11544	10.0	11.2	12.5	14.1	15.8
2:3	27	-0.0289	12.7401	0.11604	10.1	11.3	12.7	14.3	16.1
2:4	28	-0.0337	12.9303	0.11664	10.2	11.5	12.9	14.5	16.3
2:5	29	-0.0385	13.1169	0.11723	10.4	11.7	13.1	14.8	16.6
2:6	30	-0.0431	13.3000	0.11781	10.5	11.8	13.3	15.0	16.9
2:7	31	-0.0476	13.4798	0.11839	10.7	12.0	13.5	15.2	17.1
2:8	32	-0.0520	13.6567	0.11896	10.8	12.1	13.7	15.4	17.4
2:9	33	-0.0564	13.8309	0.11953	10.9	12.3	13.8	15.6	17.6
2:10	34	-0.0606	14.0031	0.12008	11.0	12.4	14.0	15.8	17.8
2:11	35	-0.0648	14.1736	0.12062	11.2	12.6	14.2	16.0	18.1
3:0	36	-0.0689	14.3429	0.12116	11.3	12.7	14.3	16.2	18.3
3:1	37	-0.0729	14.5113	0.12168	11.4	12.9	14.5	16.4	18.6
3:2	38	-0.0769	14.6791	0.12220	11.5	13.0	14.7	16.6	18.8
3:3	39	-0.0808	14.8466	0.12271	11.6	13.1	14.8	16.8	19.0
3:4	40	-0.0846	15.0140	0.12322	11.8	13.3	15.0	17.0	19.3
3:5	41	-0.0883	15.1813	0.12373	11.9	13.4	15.2	17.2	19.5
3:6	42	-0.0920	15.3486	0.12425	12.0	13.6	15.3	17.4	19.7
3:7	43	-0.0957	15.5158	0.12478	12.1	13.7	15.5	17.6	20.0
3:8	44	-0.0993	15.6828	0.12531	12.2	13.8	15.7	17.8	20.2
3:9	45	-0.1028	15.8497	0.12586	12.4	14.0	15.8	18.0	20.5
3:10	46	-0.1063	16.0163	0.12643	12.5	14.1	16.0	18.2	20.7
3:11	47	-0.1097	16.1827	0.12700	12.6	14.3	16.2	18.4	20.9

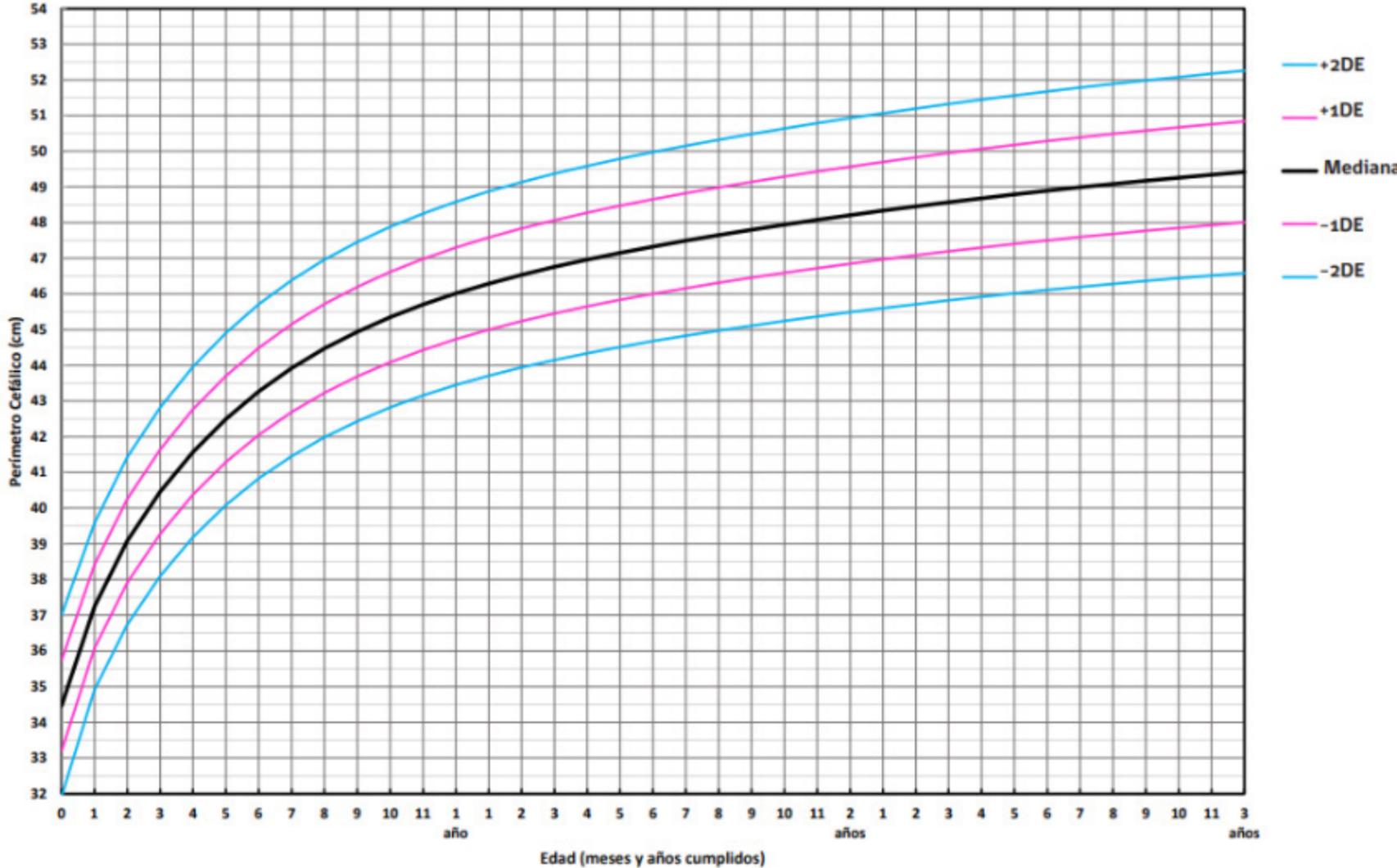
GRÁFICOS PERÍMETRO CEFÁLICO



Perímetro cefálico por edad en niños desde el nacimiento a los 3 años
MEDIANA Y DESVIACIÓN ESTÁNDAR

Perímetro cefálico por edad (PCe/E)

0 a 3 años



BUCO DENTAL, EXAMINAR LABIOS, MUCOSAS, ENCÍAS, LENGUA Y PISO DE LA BOCA



SEÑALES DE MALTRATO O ABUSO SEXUAL, FRACTURAS , EQUIMOSIS, HEMATOMAS.



En los niños maltratados es frecuente hallar al examen físico la presencia de lesiones en diferentes estadios de curación, situación que nos describe un cuadro de maltrato físico continuo, en este caso vemos equimosis en miembros inferiores de diferente coloración (verdosa, violácea, amarillo bruna), que indica que fueron hechas en distintos tiempos.

PRESION ARTERIAL

Para la correcta interpretación de los valores de la presión arterial en la población pediátrica se debe considerar, además del valor de la presión sistólica y diastólica, la edad, género y talla del niño

PRESION ARTERIAL

Tablas con valores de PA Sistólica y Diastólica en Niñas



ANEXO 16. PRESIÓN ARTERIAL EN NIÑAS

VALORES DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA
PARA NIÑAS DE ACUERDO A PERCENTIL DE EDAD Y TALLA

EDAD (AÑOS)	PERCENTIL DE PRESIÓN ARTERIAL	PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA (mmHg)						
		PERCENTIL DE TALLA						
		5	10	25	50	75	90	95
1	Talla en cm:	75.4	76.6	78.6	80.8	83	84.9	86.1
	Percentil 50	84	85	86	86	87	88	88
	Percentil 90	98	99	99	100	101	102	102
	Percentil 95	101	102	102	103	104	105	105
	Percentil 95 + 12 mmHg	113	114	114	115	116	117	117
2	Talla en cm:	84.9	86.3	88.6	91.1	93.7	96	97.4
	Percentil 50	87	87	88	89	90	91	91
	Percentil 90	101	101	102	103	104	105	106
	Percentil 95	104	105	106	106	107	108	109
	Percentil 95 + 12 mmHg	116	117	118	118	119	120	121



VALORES DE PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA
PARA NIÑAS DE ACUERDO A PERCENTIL DE EDAD Y TALLA

EDAD (AÑOS)	PERCENTIL DE PRESIÓN ARTERIAL	PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA (mmHg)						
		PERCENTIL DE TALLA						
		5	10	25	50	75	90	95
1	Talla en cm:	75.4	76.6	78.6	80.8	83	84.9	86.1
	Percentil 50	41	42	42	43	44	45	46
	Percentil 90	54	55	56	56	57	58	58
	Percentil 95	59	59	60	60	61	62	62
	Percentil 95 + 12 mmHg	71	71	72	72	73	74	74
2	Talla en cm:	84.9	86.3	88.6	91.1	93.7	96	97.4
	Percentil 50	45	46	47	48	49	50	51
	Percentil 90	58	58	59	60	61	62	62
	Percentil 95	62	63	63	64	65	66	66
	Percentil 95 + 12 mmHg	74	75	75	76	77	78	78

PRESION ARTERIAL

Tablas con valores de PA Sistólica y Diastólica en Niños



ANEXO 17. VALORES DE PRESIÓN ARTERIAL EN NIÑOS

VALORES DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA PARA NIÑOS DE ACUERDO A PERCENTIL DE EDAD Y TALLA

EDAD (AÑOS)	PERCENTIL DE PRESIÓN ARTERIAL	PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA (mmHg)						
		PERCENTIL DE TALLA						
		5	10	25	50	75	90	95
1	Talla en cm:	77.2	78.3	80.2	82.4	84.6	86.7	87.9
	Percentil 50	85	85	86	86	87	88	88
	Percentil 90	98	99	99	100	100	101	101
	Percentil 95	102	102	103	103	104	105	105
	Percentil 95 + 12 mmHg	114	114	115	115	116	117	117
2	Talla en cm:	86.1	87.4	89.6	92.1	94.7	97.1	98.5
	Percentil 50	87	87	88	89	89	90	91
	Percentil 90	100	100	101	102	103	103	104
	Percentil 95	104	105	105	106	107	107	108
	Percentil 95 + 12 mmHg	116	117	117	118	119	119	120



VALORES DE PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA PARA NIÑOS DE ACUERDO A PERCENTIL DE EDAD Y TALLA

EDAD (AÑOS)	PERCENTIL DE PRESIÓN ARTERIAL	PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA (mmHg)						
		PERCENTIL DE TALLA						
		5	10	25	50	75	90	95
1	Talla en cm:	77.2	78.3	80.2	82.4	84.6	86.7	87.9
	Percentil 50	40	40	40	41	41	42	42
	Percentil 90	52	52	53	53	54	54	54
	Percentil 95	54	54	55	55	56	57	57
	Percentil 95 + 12 mmHg	66	66	67	67	68	69	69
2	Talla en cm:	86.1	87.4	89.6	92.1	94.7	97.1	98.5
	Percentil 50	43	43	44	44	45	46	46
	Percentil 90	55	55	56	56	57	58	58
	Percentil 95	57	58	58	59	60	61	61
	Percentil 95 + 12 mmHg	69	70	70	71	72	73	73
3	Talla en cm:	92.5	93.9	96.3	99	101.8	104.3	105.8
	Percentil 50	45	46	46	47	48	49	49

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Tabla II-45. Clasificación de Presión Arterial para Niños y Niñas.

CLASIFICACIÓN HTA	CRITERIO
Normal	PAS y PAD < p90
Presión Arterial Elevada	PAS y/o PAD ≥ p90 a < p95 o 120/80 mm Hg a < p95 (elegir el menor valor)
HTA Etapa I	PAS y/o PAD ≥ p95 a < (p95 + 12 mm Hg) o 130/80 a 139/89 mm Hg (elegir el menor valor)
HTA Etapa II	PAS y/o PAD ≥ (p95 + 12 mm Hg) o ≥ 140/90 mm Hg (elegir el menor valor)

p: percentil, HTA: Hipertensión Arterial, PAS: Presión Arterial Sistólica, PAD: Presión Arterial Diastólica.

Fuente: adaptada de Flynn & cols, 2017 (271).



- Niña de 7 años, mide 120 cm con
- PAS: 106mmHg y PAD: 80 mmHg

EDAD (AÑOS)	PERCENTIL DE PRESIÓN ARTERIAL	PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA (mmHg)						
		PERCENTIL DE TALLA						
		5	10	25	50	75	90	95
	Talla en cm:	115.9	117.8	121.1	124.9	128.8	132.5	134.7
7	Percentil 50	92	93	94	95	97	98	99
	Percentil 90	106	106	107	109	110	111	112
	Percentil 95	109	110	111	112	113	114	115
	Percentil 95 + 12 mmHg	121	122	123	124	125	126	127

120

PAS: P90

- Niña de 7 años, mide 120 cm con
- PAS: 106mmHg y PAD: 80 mmHg

EDAD (AÑOS)	PERCENTIL DE PRESIÓN ARTERIAL	PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA (mmHg)						
		PERCENTIL DE TALLA						
		5	10	25	50	75	90	95
	Talla en cm:	115.9	117.8	121.1	124.9	128.8	132.5	134.7
7	Percentil 50	55	55	56	57	58	59	60
	Percentil 90	68	68	69	70	71	72	72
	Percentil 95	72	72	73	73	74	74	75
	Percentil 95 + 12 mmHg	84	84	85	85	86	86	87

Normal
Presión Arterial Elevada
HTA Etapa I
HTA Etapa II

PAD ≥ P95 y < P(95+12mmHg)



PLAN NACIONAL DE INMUNIZACIONES

**¿QUE ES EL PROGRAMA NACIONAL
DE INMUNIZACIONES?**



PLAN NACIONAL DE INMUNIZACIONES

es el conjunto articulado de programas y medidas de salud pública que utilizan como herramienta las vacunaciones, como prevención de enfermedades.

CALENDARIO DE INMUNIZACIONES 2024																			
VACUNAS PROGRAMÁTICAS																			
	POBLACIÓN INFANTIL										POBLACIÓN ESCOLAR				POBLACIÓN ADULTA				
	RECIÉN NACIDO	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	12 MESES	18 MESES	24 MESES	36 MESES	1º BÁSICO	4º BÁSICO	5º BÁSICO	8º BÁSICO	GESTANTES	≥60 AÑOS	≥65 AÑOS		
VACUNA BCG Enfermedades invasoras por <i>M. tuberculosis</i>	Única dosis																		
VACUNA HEPATITIS B	Única dosis																		
VACUNA HEXAVALENTE Hepatitis B, Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva, Enfermedades Invasoras por <i>H. influenzae</i> tipo b (Hib), Poliomielitis		1ª dosis		2ª dosis		3ª dosis		Refuerzo											
VACUNA NEUMOCÓCICA CONJUGADA 13 VALENTE Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>		1ª dosis		2ª dosis		3ª dosis (sólo pre-maturos)		Refuerzo											
VACUNA MENINGOCÓCICA RECOMBINANTE SEROGRUPO B Enfermedades invasoras por <i>N. meningitidis</i> (serogrupo B)		1ª dosis		2ª dosis															
VACUNA SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS (SRP)							1ª dosis			2ª dosis									
VACUNA MENINGOCÓCICA CONJUGADA TETRAVALENTE Enfermedades invasoras por <i>N. meningitidis</i> (A, C, W-135, Y)							Única dosis												
VACUNA HEPATITIS A								Única dosis											
VACUNA VARICELA								1ª dosis		2ª dosis									
VACUNA FIEBRE AMARILLA								Única dosis (sólo en Rapa Nui)											
VACUNA DIFTERIA, TÉTANOS Y TOS CONVULSIVA (ACELULAR)										1ª dosis			2ª dosis	Desde la semana 28 de gestación					
VACUNA VIRUS PAPILOMA HUMANO											1ª dosis	2ª dosis							
VACUNA NEUMOCÓCICA POLISACÁRIDA 23 VALENTE Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>																	Única dosis		
CAMPAÑAS DE INMUNIZACIÓN																			
VACUNA COVID-19										Esquema primario población desde 6 meses (refuerzos para población objetivo definida por MINSAL)									
VACUNA INFLUENZA										Para grupos objetivos en periodo de circulación de influenza									
VIRUS RESPIRATORIO SINICIAL (Anticuerpo Monoclonal nisvevimab) (Nacidos a partir del 01 de octubre de 2023)		Única dosis (temporada alta circulación VRS)																	
VACUNA MPOX		Dos dosis en personas con alto riesgo de infección																	



vacunas.minsal.cl
LLAME A SALUD RESPONDE
600-360-7777
 PROFESIONALES DE LA SALUD ATENDIENDO SUS DUDAS LAS 24 HORAS, LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA



PLAN NACIONAL DE INMUNIZACIONES

El país cuenta desde 1978 con un Programa Ampliado de Inmunizaciones. Este ha permitido la disminución de la morbilidad y mortalidad de las enfermedades inmunoprevenibles contribuyendo a la disminución de la mortalidad infantil. Entre sus logros más destacados se encuentran la erradicación de la Viruela (1950), de la Poliomeilitis (1975) y eliminación del Sarampión (1992)



¿Cómo protegen las vacunas a los niños y niñas?

Las vacunas estimulan al sistema inmune en forma potente logrando la producción de anticuerpos y células inmunes especializadas (linfocitos B y T) que registran las características del agente infeccioso y lo guardan en la memoria inmunológica, por décadas o en algunos casos de por vida. Así frente a exposiciones a ese agente infeccioso, meses o años después, este es reconocido rápidamente y los linfocitos montan en pocas horas, una respuesta en base a anticuerpos y otros mecanismos que logran evitar los síntomas de la infección y sus complicaciones. Todo ello ocurre en forma silenciosa y el individuo no se entera de ello



PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA

REFORMULACIÓN DEL PNAC PNAC BÁSICO Y DE REFUERZO 2023

La leche materna es el mejor alimento y debe promoverse hasta por lo menos los 2 años de edad

MENORES DE 12 MESES

Criterios de inclusión

- Niño o niña entre 0 meses y 11 meses 29 días de edad cronológica o edad corregida
- Ser beneficiario de FONASA
- Estar inscrito en un establecimiento de APS según su domicilio
- Contar con al menos una causal de ingreso derivada de la madre o del niño o niña
- Contar con al menos una consejería, consulta o clínica de lactancia materna con excepción de los siguientes casos: Diagnóstico confirmado o por confirmar de VIH de la madre o Recien nacido o lactante mejor alejado de la madre.

CAUSALES DE INGRESO

Derivados de la madre

- Mujeres con infección confirmada o en proceso de confirmación por VIH
- Mujeres con virus linfotrópico humano de células T tipo I (HTLV1)
- Mujeres con herpes simplex tipo 1 (HSV-1) con lesiones activas en las mamas
- Uso de medicamentos incompatibles con la LM
- Mujeres que se acogen a su derecho de no querer amamantar
- Uso problemático de alcohol y drogas

Derivados del/la niño/a

- Mal incremento ponderoestatural
- Enfermedad del niño o niña
- Recién nacido o lactante menor alejado/a de su madre

MAYORES DE 12 MESES

Población beneficiaria

- Niños entre 12 meses a 5 años 11 meses y 29 días de edad, independiende de su estado nutricional o previsión de salud.

Requisitos para retiro

- Contar con controles de salud al día según esquema ministerial vigente
- Contar con vacunas al día según esquema de vacunación vigente y campañas miniesterales

PURITA +PRO1



Leche entera fortificada con vitamina C, vitamina D, hierro, zinc y cobre. Libre de gluten.

INFORMACION NUTRICIONAL		
Porción: 5 medidas = 10 cucharas soperas (24g) disueltas en 200ml.		
Porciones por envase: 41		
	100g	1 porción
Energía (kcal)	490	118
Proteínas (g)	20,9	4,97
Grasa Total (g)	26,3	6,29
Grasa Saturada (g)	15,1	3,66
Grasa Monosaturada (g)	6,90	1,66
Grasa Polinsaturada (g)	5,24	1,25
Grasa Trans (g)	0,20	0,05
Carbohidratos (g)	96,1	23,4
H. de C. Alif. (g)	29,5	7,18
Azúcares Totales (g)	26,1	6,24
Lactosa (g)	26,7	6,41
Sodio (mg)	266	63,9
Vitamina A (ug EAR)	220	22%
Vitamina C (mg)*	60,0	100%
Vitamina D (ug DFR)	6,00	100%
Vitamina E (mg EIC)	0,10	—
Vitamina B1 (mg)	0,10	10%
Vitamina B2 (mg)	1,24	60%
Niacina (mg DR)	6,00	—
Vitamina B6 (mg)	0,10	10%
Folato (ug DFR)	26,7	6%
Vitamina B12 (ug)	0,10	60%
Ac. Panotéico (mg)	2,24	20%
Calcio (mg)	966	22%
Hierro (mg)*	10,0	20%
Fosforo (mg)	110	22%
Magnesio (mg)	61,0	20%
Zinc (mg)*	6,00	60%
Cobre (mg)*	0,40	20%

PURITA +PRO2



Leche semidescremada fortificada con vitamina C, vitamina D, hierro, zinc y cobre. Libre de gluten.

INFORMACION NUTRICIONAL		
Porción: 5 medidas (25 g de polvo) más 180 ml de agua para 1 taza de 200 ml		
Porciones por envase: 49		
	100g	1 porción
Energía (kcal)	430	107
Proteínas (g)	20,9	5,2
Grasa Total (g)	10,2	2,6
Grasa Saturada (g)	10,7	2,8
Grasa Monosaturada (g)	4,2	1,1
Grasa Polinsaturada (g)	0,3	0,1
Grasa Trans (g)	0,08	0,02
Carbohidratos (g)	40,1	10,3
H. de C. Alif. (g)	40,7	10,4
Azúcares Totales (g)	40,5	10,3
Lactosa (g)	40,5	10,3
Sodio (mg)	266	66,5
Vitamina A (ug EAR)	220	22%
Vitamina C (mg)*	60,0	100%
Vitamina D (ug DFR)	6,00	100%
Vitamina E (mg EIC)	0,10	—
Vitamina B1 (mg)	0,10	10%
Vitamina B2 (mg)	1,24	60%
Niacina (mg DR)	6,00	—
Vitamina B6 (mg)	0,10	10%
Folato (ug DFR)	26,7	6%
Vitamina B12 (ug)	0,10	60%
Ac. Panotéico (mg)	2,24	20%
Calcio (mg)	966	22%
Hierro (mg)*	11,0	22%
Fosforo (mg)	110	22%
Magnesio (mg)	61,0	20%
Zinc (mg)*	7,1	60%
Cobre (mg)*	0,40	20%

PRODUCTOS NUEVOS 2023

Leche entera fortificada con:
Vit C, D,
Hierro, Zinc y
Cobre
Libre de Gluten



12 a 23
meses

Leche semidescremada fortificada con: Vit C, D, Hierro, Zinc y Cobre
Libre de Gluten



24 a 71
meses

Dilución al 12%, medida de 5 gr

Volumen: 200 cc



Volumen: 250 cc



Dilución al 13%, medida de 5 gr

Volumen: 180 cc para 200cc



Volumen: 230 cc para 250 cc

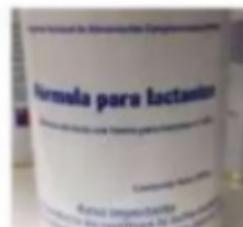


REFORMULACION DEL PNAC PNAC PREMATUROS 2023

Productos Alimentarios



Licitación 2023



Desde los 6 meses
según estado
nutricional

Según indicación de Pediatra Poli de prematuros

Beneficiarios

- RN menos de 32 semanas y/o menos de 1500gr hasta los 11 meses 29 días corregidos
- Mayores de 1 meses corregida PNAC Básico o de Refuerzo
- Madre Nodriz: PNAC básico o de refuerzo hasta los 11 meses 29 días

PNAC PREMATUROS: Fórmula prematuros y fórmula de inicio

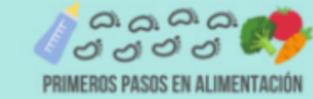
1. Prematuros <1500g PN con leche materna exclusiva al alta (>90%)
Fortificación con fórmula de prematuros
2. Prematuros >1500g PN con fórmula exclusiva o mixta.
Fortificación con fórmula prematuro hasta 40 sem. F inicio si peso / edad >+1 DS
3. Prematuros 1000 a 1500g PN con fórmula exclusiva o mixta.
Fortificación con fórmula prematuro hasta 3 meses. F inicio si peso / edad >-1 DS
4. Prematuros < 1000g PN con fórmula exclusiva o mixta.
Fortificación con fórmula prematuro hasta 6 meses. F inicio si peso / edad >- 1DS
5. Prematuros con DBP severa / desnutrición.
Fortificación con fórmula prematuro hasta 12 meses según evolución

PNAC APLV SIN CAMBIOS

PNAC FIM SIN CAMBIOS

SUPLEMENTOS

SUPLEMENTOS EN LACTANTES: ¿QUÉ SUPLEMENTOS DEBE RECIBIR MI BEBÉ?



VITAMINA D

TODOS los lactantes deben recibir suplementación Vitamina D hasta el año de vida.



Consulta la dosis con tu profesional

Esto es independiente de si su bebé está recibiendo lactancia materna o fórmulas lácteas.

FIERRO RECIÉN NACIDOS DE TÉRMINO



Consulta la dosis con tu profesional

En caso de que su bebé esté tomando fórmulas lácteas en vez de lactancia materna **NO** es necesario la suplementación con hierro.

En **Recién Nacidos de término** (37 semanas o más) con lactancia materna exclusiva o predominante, es necesario la suplementación con hierro desde los 4 meses hasta el año de vida.

FIERRO RECIÉN NACIDOS PREMATUROS

En **Recién Nacidos Prematuros** (menos de 37 semanas) es necesaria la suplementación desde duplicación de su peso de nacimiento (esto ocurre aproximadamente a los 2 meses) hasta el año de edad corregida.



Consulta la dosis con tu profesional

Esto es independiente de si su bebé está recibiendo lactancia materna o fórmulas lácteas.

GUÍAS

PATRONES DE CRECIMIENTO

Para la evaluación nutricional de niños, niñas y adolescentes, desde el nacimiento hasta los 19 años de edad



FICHAS DE SUPERVISIÓN DE SALUD INFANTIL EN LA ATENCIÓN PRIMARIA

1 ANTECEDENTES SOCIALES Y DE SALUD



Norma Técnica para la Supervisión de SALUD INTEGRAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 9 AÑOS en la Atención Primaria de Salud - Actualización 2021

Programa Nacional de Salud de la Infancia
Departamento de Círculo Vital
División de Prevención y Control de Enfermedades
Subsecretaría de Salud Pública

2 COMPONENTES TRANSVERSALES Y ESPECÍFICOS DE LA SUPERVISIÓN DE SALUD INTEGRAL INFANTIL



Norma Técnica para la Supervisión de SALUD INTEGRAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 9 AÑOS en la Atención Primaria de Salud - Actualización 2021

Programa Nacional de Salud de la Infancia
Departamento de Círculo Vital
División de Prevención y Control de Enfermedades

3 SUPERVISIÓN DE SALUD INTEGRAL INFANTIL



Norma Técnica para la Supervisión de SALUD INTEGRAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 9 AÑOS en la Atención Primaria de Salud - Actualización 2021

Programa Nacional de Salud de la Infancia
Departamento de Círculo Vital
División de Prevención y Control de Enfermedades
Subsecretaría de Salud Pública

4 INSTRUMENTOS PARA LA SUPERVISIÓN DE SALUD INTEGRAL INFANTIL



Norma Técnica para la Supervisión de SALUD INTEGRAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 9 AÑOS en la Atención Primaria de Salud - Actualización 2021

Programa Nacional de Salud de la Infancia
Departamento de Círculo Vital
División de Prevención y Control de Enfermedades

BIBLIOGRAFÍA

<https://saludresponde.minsal.cl/calendarios-de-vacunacion/>

www.ancorauc.cl

<https://diprece.minsal.cl/patrones-de-crecimiento-para-la-evaluacion-nutricion-de-ninos-ninas-y-adolescentes-desde-el-nacimiento-a-19-anos-2/>

https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2015/10/2014_Fichas-de-supervisi%C3%B3n-de-salud-infantil-en-la-atenci%C3%B3n-primaria.pdf

<https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2022/03/Norma-Tecnica-para-la-Supervision-de-Salud-de-Ninos-y-Ninas-de-0-a-9-anos-en-la-APS-V2.pdf>

