

MANUAL DE APOYO EN CONSULTA DE ENFERMERÍA PEDIÁTRICA EN AP



UDMP-CARM
Unidad Docente Multiprofesional de Pediatría
Comunidad Autónoma de la Región de Murcia

AUTORA: M^a José Noguera Pardo (EIR pediatría).

COLABORADORAS: Virginia López García y Juana Góngora Hervás.

ÍNDICE

REVISIÓN A LOS 2 MESES.....	6
REVISIÓN A LOS 4 MESES.....	14
REVISIÓN A LOS 6 MESES.....	15
REVISIÓN A LOS 11 MESES.....	17
VACUNAS A LOS 12 MESES	17
REVISIÓN A LOS 15 MESES.....	18
REVISIÓN A LOS 4 AÑOS.....	20
REVISIÓN A LOS 6 AÑOS.....	22
REVISIÓN A LOS 11 AÑOS.....	23
VACUNACIÓN 6º PRIMARIA (11 – 12 AÑOS)	24
REVISIÓN A LOS 13 - 14 AÑOS	25
REGISTROS DE REVISIONES EN OMI	26
REGISTRO VACUNAS EN OMI.....	43
PÁGINAS DE INTERÉS.....	49
BIBLIOGRAFÍA	50
Anexo 1: Alimentación Complementaria	52
Anexo 2: Percentiles TA	55
Anexo 3. Calendario de vacunación 2024	59

Índice de Figuras

Figura 1. Revisiones programadas PANA	4
Figura 2. Medición de perímetro cefálico.....	6
Figura 3. Braquicefalia.....	6
Figura 4. Plagiocefalia	7
Figura 5. Fontanelas y suturas craneales.....	7
Figura 6. Tipos de hipospadias.	8
Figura 7. Tipos de sinequias	8
Figura 8. Reflejos primarios.....	9
Figura 9. Actividad refleja de niños de 0 a 2 años.....	11
Figura 10. Vacunas 2 meses.....	13
Figura 11. Vacunas 4 meses.....	14
Figura 12. Desarrollo psicomotor del niño de 0 a 6 años.	15
Figura 13. Vacunas 11 meses.....	17
Figura 14. Vacunas 12 meses.....	17
Figura 15. Desarrollo psicomotor del niño de 0 a 6 años.	18
Figura 16. Vacunas 15 meses.....	18
Figura 17. Valores de PA.....	20
Figura 18. Vacunas 4 años.	20
Figura 19. Valores de PA.....	22
Figura 20. Vacunas 6 años.	22
Figura 21. Vacunas 11 años.	23
Figura 22. Vacunas 6° primaria.....	24
Figura 23. Valores de PA.....	25
Figura 24. Vacunas 13 - 14 años.....	25
Figura 25. Plan personal jerárquico/vacunas	26
Figura 26. Revisiones 2, 6 y 15 meses.....	27
Figura 27. Revisiones 2 y 6 meses.....	28
Figura 28. Revisión 15 meses	33
Figura 29. Revisión 4 años.....	37
Figura 30. Registro de vacunas.....	43

El Programa de Atención al Niño y al Adolescente (PANA) es un programa de Atención Primaria desarrollado en la Región de Murcia donde se recogen diferentes programas específicos e intervenciones preventivas dirigidas a la infancia y cuya finalidad es mejorar el estado de salud de la población infantil, clarificando, sistematizando y armonizando las actividades dirigidas a la infancia y a la adolescencia.(1)

Se ha elaborado este documento como una guía, con el fin de que los profesionales de enfermería puedan atender adecuadamente a los pacientes pediátricos en consulta.

Este manual recoge los aspectos principales a valorar en cada revisión y su correcto registro en OMI, el calendario vacunal correspondiente y distintos consejos de Educación para la Salud según la edad del paciente.

Figura 1. Revisiones programadas PANA



PROGRAMA DE ATENCIÓN AL NIÑO y ADOLESCENTE (PANA)



Murciano
DIRECCIÓN GENERAL DE ASISTENCIA SANITARIA

Edad	Profesional Sanitario	Contenido
3-10 días	Matrona	Primer contacto y apoyo lactancia materna
5-15 días	Pediatra	Revisión
2 meses	Enfermera	Revisión + vacuna
4 meses	Pediatra	Revisión + vacuna
6 meses	Enfermera	Revisión
11 meses	Pediatra	Revisión + vacuna
12 meses		Vacuna
15 meses	Enfermera	Revisión + vacuna
2 años	Pediatra	Revisión
4 años	Enfermera	Revisión + vacuna
6 años	Pediatra	Revisión + vacuna
11 años	Enfermera	Revisión + vacuna*
13-14 años **	Pediatra /Médico de Familia/Enfermera	Revisión + vacuna
16 años	Médico de Familia/Enfermera	Revisión
18 años	Médico de Familia/Enfermera	Revisión

Fuente: Programa de atención al niño y al adolescente (1)

Tabla 1. Intervalo mínimo entre vacunas no simultáneas

Tipos de vacuna	Intervalo mínimo
Entre dos vacunas inactivadas	Ninguno
Entre inactivada y atenuada	Ninguno
Entre dos atenuadas no simultáneas	4 semanas

Fuente: Elaboración propia.

VACUNAS VIVAS O ATENUADAS:

1. Triple vírica.
2. Varicela.
3. BCG (Tuberculosis).
4. Fiebre amarilla.
5. Rotavirus.
6. Gripe intranasal.
7. Polio oral.
8. Fiebre tifoidea oral.

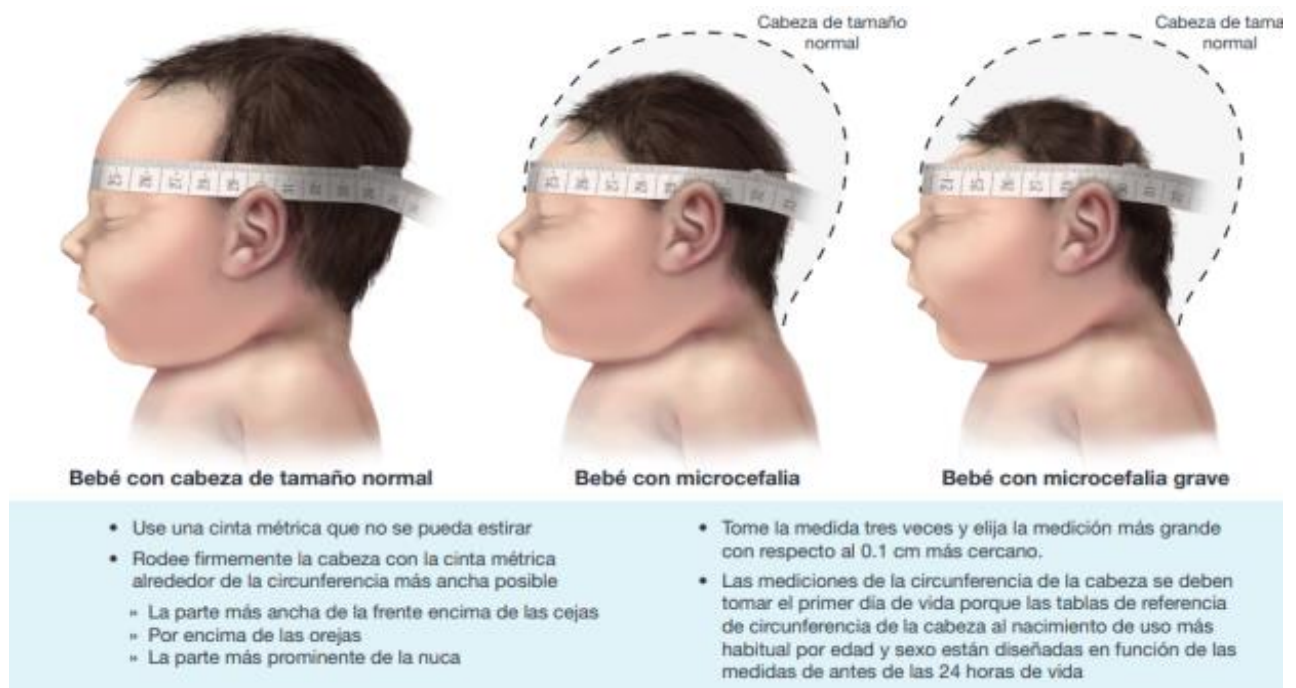
REVISIÓN A LOS 2 MESES

SOMATOMETRIA: Peso, Talla y Perímetro cefálico (valorar PERCENTILES).

1. Peso (sin pañal).
2. Talla (con tallímetro y ambas piernas estiradas).
3. Perímetro cefálico, asimetría craneal (consultar con pediatra ante cualquier anomalía).

PERÍMETRO CEFÁLICO (2)

Figura 2. Medición de perímetro cefálico.



Fuente: Center for disease control and prevention (2).

ASIMETRÍA CRANEAL (3)

Figura 3. Braquicefalia – Grados severidad (de menos a más).



Fuente: European Craneofacial medical center (3).

Figura 4. Plagiocefalia – Grados severidad (de menos a más).

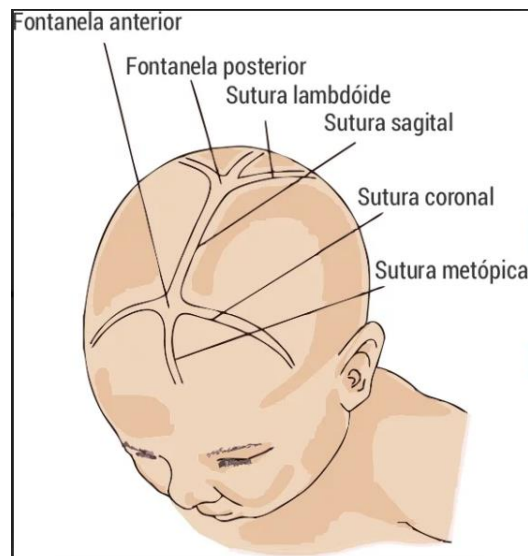


Fuente: European Craneofacial medical center (3)

EXPLORACION FISICA:

- AUDICION Y EXPLORACION DE OJOS (ESTRABISMO Y PUPILAS).
- MEDICIÓN FONTANELA.

Figura 5. Fontanelas y suturas craneales.

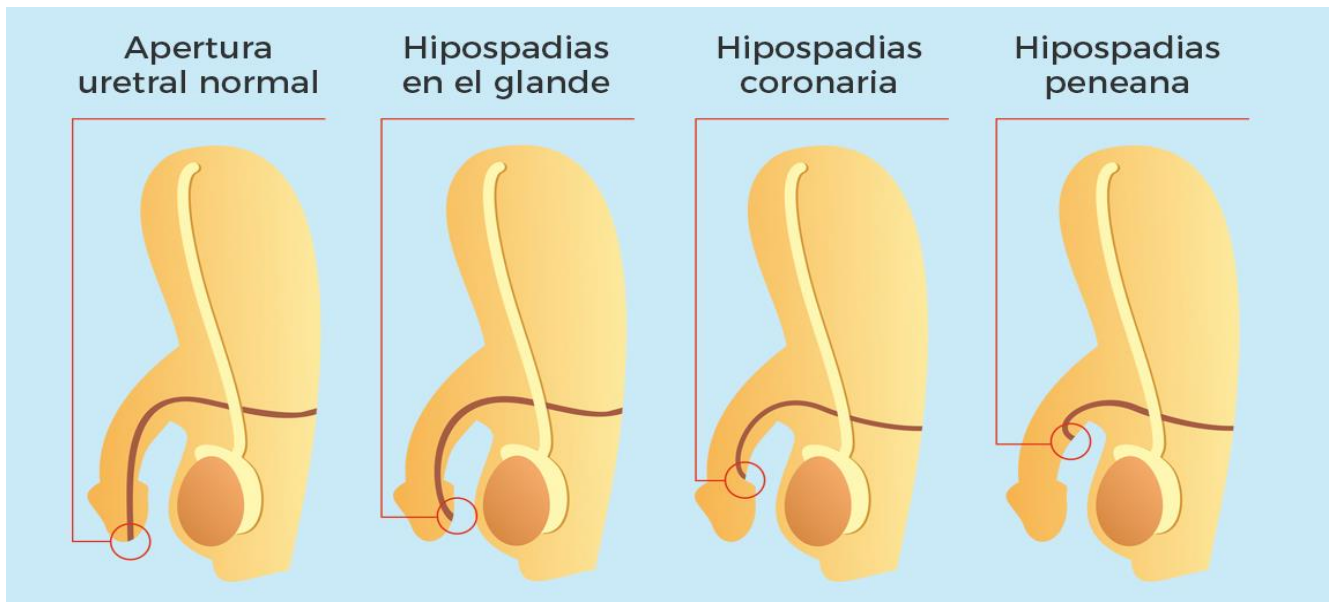


Fuente: Bathurst family physiotherapy (4)

- ABDOMEN DEPRESIBLE Y SIN MASAS.
- REVISION DE CADERAS: ausencia de subluxación (no clic en rotación circular)
https://www.youtube.com/watch?v=3nAA9WLi_0A (Explorar YouTube).
- EXPLORACION DE REFLEJOS PRIMARIOS (Figura 8, 9).
- PULSOS PALPABLES en región inguinal.
- REVISION GENITALES: Testes palpables en niños.
- DESCARTAR HIPOSPADIAS en niños (Figura 6).
- AUSENCIA DE SINEQUIAS en niñas (Figura 7).

TIPOS DE HIPOSPADIAS:

Figura 6. Tipos de hipospadias.



Fuente: García Reboll L. (5)

TIPOS DE SINEQUIAS:







Figura 7. Tipos de sinequias.








Fuente: Sánchez Santa Cruz N. (6)

REFLEJOS MANTENIDOS

Figura 8. Reflejos primarios.

REFLEJOS PRIMITIVOS					
	Definición	Evaluación	Respuesta	Tiempo	
Reflejo de moro	Sobresalto; se produce al suspender bruscamente la base de sustentación.	Posición semi reclinada permitiendo que la cabeza del bebé caiga hacia atrás con un ángulo de unos 10° mientras se le mantiene en posición de decúbito supino, sujetándole desde el tórax y la cabeza.	Abducción de hombros y brazos, extensión de codos seguidos de aducción y flexión de los brazos en movimiento de las piernas se extienden y flexionan durante esta secuencia	Normal hasta los 2-4 meses. La ausencia de este sugiere la posibilidad de un daño del SNC	
Reflejo de búsqueda	Reacción muscular involuntaria, responde a una estimulación específica; se produce cuando la mejilla o la comisura de los labios son tocadas.	Se logra acariciando la mejilla de forma sucesiva en los ángulos de la boca. Esto es muy útil cuando se está aprendiendo a amamantar a su bebé.	Consiste en que la cabeza gira hacia el lado que se toca y se abre la boca para tratar de alcanzarla con los labios.	Debe desaparecer alrededor del 3er y 4to mes de edad.	
Reflejo de succión	Respuesta que se reproduce en la boca de los bebés, como manifestación de la estimulación táctil del paladar. Por lo que este movimiento automático es necesario para que se lleve a cabo la lactancia materna.	Se activa cuando un objeto entra en contacto con los labios del RN la boca se pone a succionarlo. Su función es de supervivencia, sin él no podría alimentarse; > 6 m = patológico	Es la de succionar el pezón de la madre para amamantamiento más eficaz. Con el tiempo adquirirá un valor funcional que permita al niño succionar de modo consciente + reflejo de la mano a la boca que acompaña a la búsqueda y de succión	Hasta los 4 o 6 meses de edad.	
Reflejo de Babinsky	Respuesta motora que se encuentra mediada por la médula espinal, ya que es estimulado de manera táctil.	Cuando se pasa suavemente la mano por la planta del pie desde el talón hasta el dedo gordo, levanta los dedos y voltea el pie hacia adentro.	Consiste en una respuesta de extensión de los dedos del pie en forma de abanico – separando el dedo gordo del pie, cuando se realiza una suave presión del talón a los dedos del bebé.	Entre 8-12 meses. + del tiempo = daño neurológico (dificultades de coordinación, debilidad y falta de control muscular)	
Reflejo de presión palmar	Respuesta motora que se produce en manos y pies, como consecuencia de una estimulación táctil en la planta y en la palma de la mano.	Colocando al niño en decúbito supino, la colocación del dedo en transversal sobre la palma	Origina flexión mantenida e intensa de los dedos durante varios segundos.	Persiste hasta los 2 primeros meses de vida.	
NIVEL TALLO CEREBRAL					
Reflejo tónico cervical asimétrico	También llamado postura de esgrima o espadachín. Importante para aprender a utilizar las dos mitades del cuerpo, superior e inferior de forma independiente. Reflejo que prepara al niño, para disociar	Reflejo tónico del cuello o la posición de Esgrima, el niño se encuentra en decúbito supino, se gira la cabeza del niño hacia un lado	El brazo y la pierna de mismo lado se extienden y los contralaterales se flexionan; ayuda en movimientos de transición como el torneado de la atrás hacia delante y viceversa; coordinación mano-ojo y las actividades cruzan la línea	Desaparece alrededor del 4-6 mes de edad. Su persistencia puede generar escoliosis, dificultad para expresar ideas en forma escrita, seguimiento de los	

	cabeza del resto del cuerpo.		media del cuerpo.	ojos, coordinación mano- ojo y tareas que requieren ambos lados del cuerpo	
Reflejo tónico cervical simétrico del cuello	Reflejo que estimula el sistema vestibular, solo es regulada por el tronco del encéfalo, y trabaja para lograr que el niño se coloque en posición de 4 puntos.	Este reflejo se conoce también como "reflejo de rastreo", se evalúa colocando al niño sobre las rodillas del examinador se realiza flexión de la cabeza.	Extensión de brazos y flexionar rodillas cuando la cabeza y cuello están extendidos.	Desaparece normalmente entre los 4 y 6 meses. Los niños con este reflejo sin integrar suelen adoptar malas posturas, por ejemplo, se tumban sobre la mesa para escribir o se sientan en el suelo con las piernas.	
NIVEL ESPINAL					
Reflejo espinal Galant	Es un movimiento de la espalda, que se produce solo en los bebés como resultado de la estimulación táctil de la región para vertebra	Se obtiene rascando o rozando con la uña o alfiler de punta roma la zona paralela a la línea media de la columna a unos 3 cm de distancia de la columna en dirección vertical, desde el ángulo inferior de la escápula hasta la cresta ilíaca	El tronco se incurva con la concavidad hacia el lado estimulado y tiende a flexionar la cadera del lado que se estimula.	Este reflejo debe desaparecer a los 3 meses de edad.	
Reflejo de paracaídas	Se inclina lateralmente al niño en ambas direcciones, este debe poner la mano. Es permanente	Se sostiene al niño en posición erguida y rotar el cuerpo rápidamente con la cara hacia adelante (como si cayera).	Los brazos se extienden por reflejo como para interrumpir la caída.	Aparece alrededor de los 6 a 9 meses	
Reflejo de marcha automática	Movimiento similar al caminar que se produce en bebés como respuesta motora a la colocación de pie del recién nacido	Sostener al niño en posición vertical, tomado con ambas manos alrededor del tórax por debajo de las axilas. Los pies deben tocar la superficie de la mesa, inclinarlo algo hacia adelante.	Flexiona o estira sus piernas alternativamente como si quisiera caminar, con movimientos que recuerdan a la marcha.	Aparece a los 7 meses de gestación y desaparece a los 2 meses de nacimiento. Su persistencia más allá de los 4 meses indica lesión cerebral severa.	
Reflejo Landau		Sostener al bebé en el aire por el tronco	El tronco se endereza, la cabeza se eleva y los pies y brazos se extienden.	Aparece alrededor de los cuatro meses y persiste hasta el último trimestre del primer año.	

Fuente: Vilchiz de Paz D. (7)

Figura 9. Actividad refleja de niños de 0 a 2 años.

FICHA DE EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD REFLEJA EN NIÑOS DE 0 A 2 AÑOS

Nombre del niño/a: _____ Edad (en meses y días): _____ Sexo: M F....

Indicaciones: Colocar P o A en la columna de la edad del niño/a, según esté presente o ausente el reflejo evaluado

Actividad	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	a 3 años
Reflejos primitivos:															
Reflejo de Moro															
Reflejo de Búsqueda															
Reflejo de succión															
Reflejo de Babinski															
Reflejo de prensión palmar															
Reflejos Nivel Tallo cerebral															
Reflejo tónico cervical asimétrico (esgrimista)															
Reflejo tónico cervical simétrico del cuello (rastreo)															
Reflejo tónico laberíntico															
Reflejos Nivel Espinal															
Reflejo espinal Galant															
Reflejo de la marcha automática															
Reflejo de Landau															
Reflejo de paracaídas															
Observaciones:															
Interpretación de los resultados:															
P: presente	A: ausente	Inicio				Permanencia				Termino					

Fuente: Vilchiz de Paz D (7)

EDUCACION SANITARIA (1)

- ALIMENTACIÓN: reforzar lactancia materna.

SI LACTANCIA ARTIFICIAL: 1 cacito raso de polvo por 30 ml de agua.

➤ Biberones hasta el tercer mes.

Cantidad de leche al día: $200 \text{ ml} \times \text{kg} = \text{leche total al día}$ y se divide $/7 = \text{ml por biberón}$.

➤ ej.: $200 \times 5 \text{ kg} = 1.000 \text{ ml}$ al día $1.000 / 7 = 142 \text{ ml}$ por biberón. Hacer múltiplos de 30 ml (120 ml o 150 ml por biberón).

➤ **Método Kassing:** alimentar al bebé con biberón simulando la toma mediante el pecho materno. (<https://www.youtube.com/watch?v=1NQSIXi91Qw>)

Recomendación sobre pauta de **Apiretal gotas** (paracetamol): $\text{peso} \times 0,15 \text{ ml} = \text{cantidad en ml}$ cada 6 - 8 horas si fiebre (8).

Ej: $5,00 \times 0,15 \text{ ml} = 0,75 \text{ ml}$

- PROTECCIÓN DE EXPOSICIÓN AL SOL con medidas físicas.
- PREVENCIÓN DE ACCIDENTES (importante no dejar sin vigilancia al bebé y nunca dejarlo solo sobre una superficie para evitar caídas).

Utilizar **sistemas de retención infantil o sillas infantiles homologados** y adecuados para la edad del niño en el coche.

Se deben utilizar sistemas de retención en niños hasta los 12 años o en aquellos que su talla sea menor de 135 cm.

El primer sistema de retención debe ser del Grupo 0 o 0+, que se instalarán a contra marcha hasta aproximadamente los 18 meses.

Debe estar instalado correctamente para evitar mayores daños en caso de accidente.

- PREVENCIÓN MUERTE SÚBITA: siempre dormir boca arriba y con cuna despejada.
- VITAMINA D: se recomienda administrar hasta los 12 meses de edad.
- TABACO: evitar fumar en casa, en presencia del bebé, y prestar especial atención al residuo que deja el tabaco en la piel y ropa de los adultos que fuman.
- COLECHO SEGURO (9):

La forma más segura de dormir para los lactantes menores de seis meses es en su cuna, boca arriba, cerca de la cama de sus padres.

El riesgo no es inherente al colecho en sí. Lo que adiciona **factores de riesgo** son las prácticas de sueño inseguro:

- Exceso de abrigo.
- Dormir en posición boca abajo o de costado.
- Presencia de almohadas, almohadones acolchados, mantas, colchón blando.

- Dejar al niño en una cama sin supervisión de adultos.

El colecho es una práctica **beneficiosa** para el mantenimiento de la lactancia materna, y ésta tiene un efecto protector frente al SMSL. Pero, por otro lado, también se considera un factor que aumenta el riesgo de SMSL, por lo que **no** debe ser **recomendado** en:

- Prematuridad y bajo peso al nacimiento.
- Padres que consuman tabaco, alcohol, drogas o fármacos sedantes.
- Situaciones de cansancio, como el postparto inmediato.
- Colecho sobre superficies blandas, colchones de agua, sofá o sillones.
- Compartir la cama con otros familiares, con otros niños o con múltiples personas.

VACUNAS: **HEXAVALENTE, NEUMOCOCO, MENINGOCOCO B y ROTAVIRUS**

Figura 10. Vacunas 2 meses.



Fuente: Programa de vacunaciones. (10)

INTRAMUSCULARES (11):

- INFANRIX HEXA (Hexavalente) y PREVENAR 20 o APEXXNAR (Neumococo); vasto externo derecho.
- BEXSERO (Meningococo B); vasto externo izquierdo.

ORAL:

- ROTATEQ (Rotavirus): 3 DOSIS (2, 4 Y 6 meses de edad)
Recomendar higiene de manos tras cambio de pañal con heces hasta los 7 días siguientes de la administración (12).

- **NUEVA CITA:** Esta cita debe darse en consulta de enfermería.
 - Revisión de los 4 meses de edad con pediatra y enfermera pediátrica (**programada verde**).
 - Enfermera en horario siguiente al pediatra (**programada verde**).

REVISIÓN A LOS 4 MESES

SOMATOMETRIA Y EXPLORACIÓN FÍSICA: La realiza el/la pediatra previa a las vacunas.

EDUCACIÓN SANITARIA:

- REFORZAR LACTANCIA MATERNA.
- EN VERANO: Protección de exposición al sol con medidas físicas.
- HIDRATACIÓN: lactancia materna y también agua en estación de verano.
- PREVENCIÓN DE ACCIDENTES (importante no dejar sin vigilancia al bebé y nunca dejarlo solo sobre una superficie para evitar caídas).

VACUNAS: HEXAVALENTE, NEUMOCOCO, MENINGOCOCO B, ROTAVIRUS y MENINGOCOCO A,C,W,Y.

Figura 11. Vacunas 4 meses



Fuente: Programa de vacunaciones. (10)

INTRAMUSCULARES (11); con aguja naranja o azul (según tamaño de muslo) dos en un muslo y dos en el otro muslo:

- INFANRIX HEXA (Hexavalente) y PREVENAR 20 O APEXXNAR (Neumococo); vasto externo derecho.
- BEXSERO (Meningococo B) y NIMENRIX (Meningococo A,C,W,Y); vasto externo izquierdo.

ORAL:

- ROTATEQ (Rotavirus).

▪ **NUEVA CITA:** Cita dada en consulta.

REVISIÓN DE LOS 6 MESES DE EDAD CON ENFERMERA (programada verde).

REVISIÓN A LOS 6 MESES

SOMATOMETRIA: Peso, Talla y Perímetro cefálico.

Valorar PERCENTILES; cualquier cambio brusco en los percentiles debe ser comunicado al pediatra.

EXPLORACION FISICA

- REVISION DE GENITALES.
- FONTANELAS (Figura 5).
- MANTIENE LA CABEZA ERGUIDA Y SENTADO CON AYUDA.
- INICIO DE DENTICIÓN: INCISIVOS CENTRAL INFERIOR.

DESARROLLO PSICOMOTOR

Figura 12. Desarrollo psicomotor del niño de 0 a 6 años.

Desarrollo del niño de 0 a 6 años					
	De 0 a 6 meses	De 6 a 12 meses	De 12 a 24 meses	De 2 a 4 años	De 4 a 6 años
MOTRIZ	Levanta la cabeza y se prepara para gatear.	Gatea y es capaz de dar algunos pasos y levanta los brazos.	Anda y se mantiene en pie sin apoyo.	Aprende a montar en bici y en patinete.	Salta, trepa baila.
COGNITIVO	Atiende a estímulos sonoros y visuales.	Tiene un juguete favorito, desarrolla independencia y curiosidad.	Muestra interés por objetos como juguetes y libros de fieltro.	Señala o escoge dos imágenes iguales. Utiliza la Tablet de forma autónoma.	Empareja formas geométricas sencillas.
LENGUAJE	Se comunica a través del llanto, las risas y los balbuceos.	Dice sus primeras palabras.	Comienza a unir palabras.	Ha desarrollado el lenguaje casi por completo.	Expresa emociones y sentimientos.
SOCIAL	Dependía total de los padres.	Es capaz de interactuar con otros niños.	Va perdiendo el apego por los padres.	En esta etapa se desatan las rabietas.	Disfruta de los juegos en grupo.

Fuente: Orientación Andújar (13)

EDUCACION SANITARIA

- **ALIMENTACIÓN:** Lactancia materna hasta que se quiera.
- **INCORPORACIÓN DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA.** Reforzar consejos de alimentación y resolver dudas. Se incluyen consejos y tabla en el Anexo 1: Alimentación complementaria.
- **PROTECCIÓN EXPOSICION AL SOL (VERANO).** A partir de esta edad se pueden emplear pequeñas cantidades de protección solar en zonas que puedan quedar expuestas inevitablemente, deben ser cremas indicadas para esta edad.

- PREVENCIÓN DE ACCIDENTES. No dejar sin vigilancia al bebé y prevención de caídas.

VACUNAS: NEUMOCOCO y ROTAVIRUS

Figura 13. Vacunas 6 meses



Fuente: Programa de vacunaciones. (10)

INTRAMUSCULARES (11);

- PREVENAR 20 O APEXXNAR (Neumococo); vasto externo.

ORAL:

- ROTATEQ (Rotavirus): última dosis. **No poner más tarde de los 8 meses de edad.**
- **NUEVA CITA:** a los 11 meses de edad con pediatra y enfermera en huecos **programada verde.**

REVISIÓN A LOS 11 MESES

SOMATOMETRIA Y EXPLORACION FISICA: La realiza el/la pediatra previa a las vacunas.

VACUNAS: **HEXAVALENTE Y NEUMOCOCO.**

Figura 14. Vacunas 11 meses



Fuente: Programa de vacunaciones. (10)

INTRAMUSCULARES (11):

- INFANRIX HEXA (Hexavalente); Vasto externo derecho.
- PREVENAR 20 O APEXXNAR (Neumococo); Vasto externo izquierdo.

- **NUEVA CITA:** a los 12 meses de edad con enfermera en huecos de **demanda negra**.

VACUNAS A LOS 12 MESES

VACUNAS: **MENINGOCOCO ACWY, TRIPLE VIRICA Y MENINGOCOCO B**

Figura 15. Vacunas 12 meses.



Fuente: Programa de vacunaciones. (10)

INTRAMUSCULARES (11):

- BEXSERO (Meningococo B) y NIMENRIX (Meningococo A,C,W,Y); vasto externo izquierdo.

SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR (11):

- PRIORIX (Triple vírica); vasto externo derecho. Si administración SC utilizar aguja naranja corta en ángulo 45°. **Disolvente y vial liofilizado (mezclar).**

- **NUEVA CITA**

Revisión a los 15 meses de edad con enfermera.

REVISIÓN A LOS 15 MESES

SOMATOMETRIA: Peso, Talla y Perímetro cefálico (valorar PERCENTILES).

EXPLORACION FISICA

- DESARROLLO PSICOMOTOR/ DESARROLLO DEL HABLA Y COMUNICACIÓN.

Figura 16. Desarrollo psicomotor del niño de 0 a 6 años.

Desarrollo del niño de 0 a 6 años					
	De 0 a 6 meses	De 6 a 12 meses	De 12 a 24 meses	De 2 a 4 años	De 4 a 6 años
MOTRIZ	Levanta la cabeza y se prepara para gatear.	Gatea y es capaz de dar algunos pasos y levanta los brazos.	Anda y se mantiene en pie sin apoyo.	Aprende a montar en bici y en patinete.	Salta, trepa, baila.
COGNITIVO	Atiende a estímulos sonoros y visuales.	Tiene un juguete favorito, desarrolla independencia y curiosidad.	Muestra interés por objetos como juguetes y libros de fieltro.	Señala o escoge dos imágenes iguales. Utiliza la Tablet de forma autónoma.	Empareja formas geométricas sencillas.
LENGUAJE	Se comunica a través del llanto, las risas y los balbuceos.	Dice sus primeras palabras.	Comienza a unir palabras.	Ha desarrollado el lenguaje casi por completo.	Expresa emociones y sentimientos.
SOCIAL	Dependía total de los padres.	Es capaz de interaccionar con otros niños.	Va perdiendo el apego por los padres.	En esta etapa se desatan las rabietas.	Disfruta de los juegos en grupo.

Fuente: Orientación Andújar (13)

- DESARROLLO DENTICION: Uso de pasta de dientes con flúor a razón de 1000 ppmf, aplicar la cantidad de un grano de arroz, desde la aparición del primer diente.

EDUCACION SANITARIA

- PROTECCIÓN SOLAR.
- PROTECCIÓN ACCIDENTES; recomendar consultar documento de apoyo infantil.
- ALIMENTACIÓN: recomendar evitar consumo de zumos/ batidos envasados, azúcares, bollería, alimentos procesados.

VACUNAS: VARICELA

Figura 17. Vacunas 15 meses

15 meses



VARIVAX polvo y disolvente para suspensión inyectable
Vacuna antivariola (virus vivos)

Disolvente + Liofilizado (mezclar)

26-1 / MSD

Fuente: Programa de vacunaciones. (10)

SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR (11):

- VARIVAX (Varicela). Si administración SC utilizar aguja naranja corta en ángulo 45° en zona

del vasto externo. **Disolvente y vial liofilizado (mezclar).**

NOTA: Si ha pasado la varicela antes de 12 meses valorar con el pediatra si se administra la vacuna.

- **NUEVA CITA**

- La siguiente cita para revisión es a los 2 años sólo con pediatra, y la cita debe ser una vez cumplidos los dos años, aunque la pidan antes de esa fecha.

REVISIÓN A LOS 4 AÑOS

SOMATOMETRIA: Peso, Talla y Tensión Arterial (valorar percentiles de TA. En el Anexo 2: Percentiles TA se recogen las tablas para el cálculo de percentiles).

Figura 18. Valores de PA

Consultar las tablas de hipertensión si...		
Edad (años)	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)
De 3 a <6	≥100	>60
De 6 a <9	≥105	>70
De 9 a <12	≥110	>75
De 12 a <15	≥115	>75
≥15	≥120	≥80

Fuente: De la Ojeda Cerda, F. (14)

EXPLORACION FISICA

- REVISIÓN DE GENITALES.
- REVISIÓN BUCAL. Derivar al dentista ante cualquier anomalía.
- AGUDEZA VISUAL (optotipo direccional o figurativo).
Consultar al pediatra si la medición de agudeza visual no llega a 0,5 (1/2).
- DESARROLLO DEL LENGUAJE.
- APARATO LOCOMOTOR: **TEST DE ADAM** (alineación de espalda; altura de hombros clavículas y caderas); <https://www.youtube.com/watch?v=2F3eEOtcf14>

EDUCACION SANITARIA

- Alimentación variada y completa.
- Ejercicio físico.
- Prevención de accidentes.

VACUNAS: **TRIPLE VÍRICA + VARICELA (TETRAVIRICA)**

" IMPORTANTE "

Figura 19. Vacunas 4 años.

4 años



Disolvente + Liofilizado (mezclar)

41-2 / MSD

Si ha padecido la Varicela antes de los 4 años se administrará la vacuna Triple Vírica

Fuente: Programa de vacunaciones. (10)

SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR (11). Si IM en deltoides y si SC utilizar aguja naranja ángulo 45° en zona posterior brazo. **Disolvente y vial liofilizado (mezclar).**

Cuidado con la inmovilización del niño. No fiarse de falsa tranquilidad.

- **NUEVA CITA:**

La siguiente cita es a los 6 años con pediatra (**programada verde**) y posteriormente enfermería, y la piden una vez cumplida la edad (recibirán carta de sanidad).

REVISIÓN A LOS 6 AÑOS

SOMATOMETRIA: La realiza el/la pediatra previa a las vacunas.

TENSION ARTERIAL (valorar percentiles de TA).

Figura 20. Valores de PA

Consultar las tablas de hipertensión si...		
Edad (años)	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)
De 3 a <6	≥100	>60
De 6 a <9	≥105	>70
De 9 a <12	≥110	>75
De 12 a <15	≥115	>75
≥15	≥120	≥80

Fuente: De la Ojeda Cerda, F. (14)

EXPLORACION FISICA

- AGUDEZA VISUAL:

Consultar al pediatra si la medición de agudeza visual no llega a 0.6 – 0.8 (2/3).

Derivar al pediatra si a los 7 años la agudeza visual no llega a 1.

- SALUD BUCO DENTAL:

Programa PADI (Programa de Salud Bucodental Infantil del Servicio Murciano de Salud), financiado a partir de los 6 años y hasta los 9 años.

Puede pedir cita en el centro de salud o en cualquier clínica dental adscrita al programa.

Incluye: Revisión bucal completa, flúor y sellado de muelas definitivas.

VACUNAS: DTPa + POLIO

Figura 21. Vacunas 6 años.



Fuente: Programa de vacunaciones. (10)

INTRAMUSCULAR (11); en Deltoides.

- NUEVA CITA

La siguiente cita es a los 11 años con enfermería, y la piden cuando los cumpla el niño (recibirán carta de sanidad).

REVISIÓN A LOS 11 AÑOS

SOMATOMETRIA: Peso, Talla y Tensión Arterial (valorar percentiles de TA).

EXPLORACION FISICA

- AGUDEZA VISUAL.

Derivar al pediatra si a los 11 años la agudeza visual no llega a 1.


- APARATO LOCOMOTOR: **TEST DE ADAM** (alineación de espalda; altura de hombros clavículas y caderas; alineación de pisada). <https://www.youtube.com/watch?v=2F3eEOtcf14>

EDUCACION SANITARIA

- Alimentación variada y completa.
- Uso de ordenadores y pantallas.
- Ejercicio y actividad física y ocio.
- Seguridad y prevención de accidentes.
- Prevención de alcohol, tabaco y otras drogas (programa ARGOS y ALTACAN).

VACUNAS: VARICELA

Figura 22. Vacunas 11 años.

11 años	 <p>VARIVAX polvo y disolvente para suspensión liofilizada Vacuna antivariola (virus vivos)</p> <p>MSD</p>	Disolvente + Liofilizado (mezclar)	26-1 / MSD 26-2 / MSD
Sólo a niños susceptibles (no vacunados previamente o que no hayan pasado la enfermedad) 2 dosis con intervalo de un mes			

Fuente: Programa de vacunaciones. (10)

SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR (11). Si IM en deltoides, si SC utilizar aguja naranja ángulo 45° en zona posterior del brazo.

Si lleva ya una dosis puesta, se administra solamente la segunda dosis.

▪ NUEVA CITA

- Si se pone la 1ª dosis citar al mes para 2ª dosis.
- Si no se vacuna o se pone la 2ª dosis la siguiente cita es a los 13-14 años con pediatra o médico de familia y enfermería.

VACUNACIÓN 6º PRIMARIA (11 – 12 AÑOS)

VACUNAS: MENINGOCOCO ACWY Y VPH (2 dosis de VPH). Se administran en los colegios.

Figura 23. Vacunas 6º primaria.

6.º E. Primaria 11 años (Nacidos/as 2012) (Vacunación Escolar)	 <p>Nimenrix® 1 dosis (0,5 ml) Pólvora y disolvente para solución inyectable en jeringa prellenada. Vía intramuscular. Vacuna conjugada frente a meningococos de los grupos A, C, W-135 e Y. Agitar bien antes de usar. Ver información.</p>	Disolvente + Liofilizado (mezclar) 66-CS1 / PFI	+	 <p>GARDASIL® 9 Vacuna recombinante frente al Virus del Papiloma Humano (Recombinante, adyuvada) Human Papillomavirus 9-valent Vaccine (Recombinant, adjuvanted) suspensión inyectable en jeringa prellenada 1 jeringa prellenada (0,5 ml) con 2 agujas Vía intramuscular. suspension for injection in a pre-filled syringe 1 pre-filled syringe (0.5 ml) with 2 needles Intramuscular use. 2 dosis con un intervalo de 6 meses</p>	S2-1 / MSD S2-2 / MSD
---	--	--	---	---	--

Fuente: Programa de vacunaciones. (10)

INTRAMUSCULAR (11), en deltoides.

REVISIÓN A LOS 13 - 14 AÑOS

- Revisión realizada por pediatra o médico de familia de adultos.
- Vacunación por enfermera pediátrica o de familia (según si la cita es antes o después de cumplir los 14 años que es cuando pasa a adultos).

SOMATOMETRIA: peso, talla y tensión arterial (valorar percentiles de TA).

Figura 24. Valores de PA

Consultar las tablas de hipertensión si...		
Edad (años)	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)
De 3 a <6	≥100	>60
De 6 a <9	≥105	>70
De 9 a <12	≥110	>75
De 12 a <15	≥115	>75
≥15	≥120	≥80

Fuente: De la Ojeda Cerda, F. (14)

EXPLORACION FISICA:

- APARATO LOCOMOTOR: **TEST DE ADAM** (alineación de espalda; altura de hombros clavículas y caderas; alineación de pisada). <https://www.youtube.com/watch?v=2F3eEOtcf14>
- AGUDEZA VISUAL.

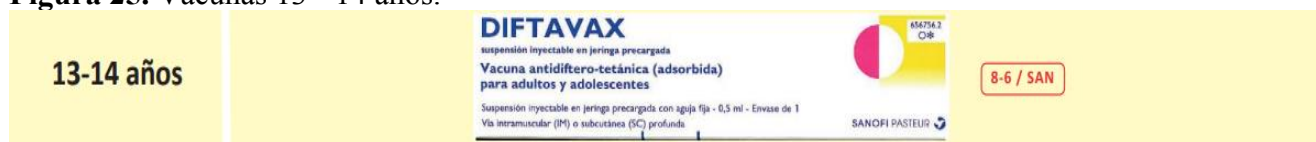
Derivar al pediatra o médico de familia si a los 13 - 14 años la agudeza visual no llega a 1.

EDUCACION SANITARIA

- Alimentación variada y completa.
- Uso de ordenadores y pantallas.
- Ejercicio y actividad física y ocio.
- Seguridad y prevención de accidentes.
- Prevención de alcohol, tabaco y otras drogas (programa ARGOS y ALTACAN).

VACUNAS: Td (difteria-tétanos)

Figura 25. Vacunas 13 - 14 años.

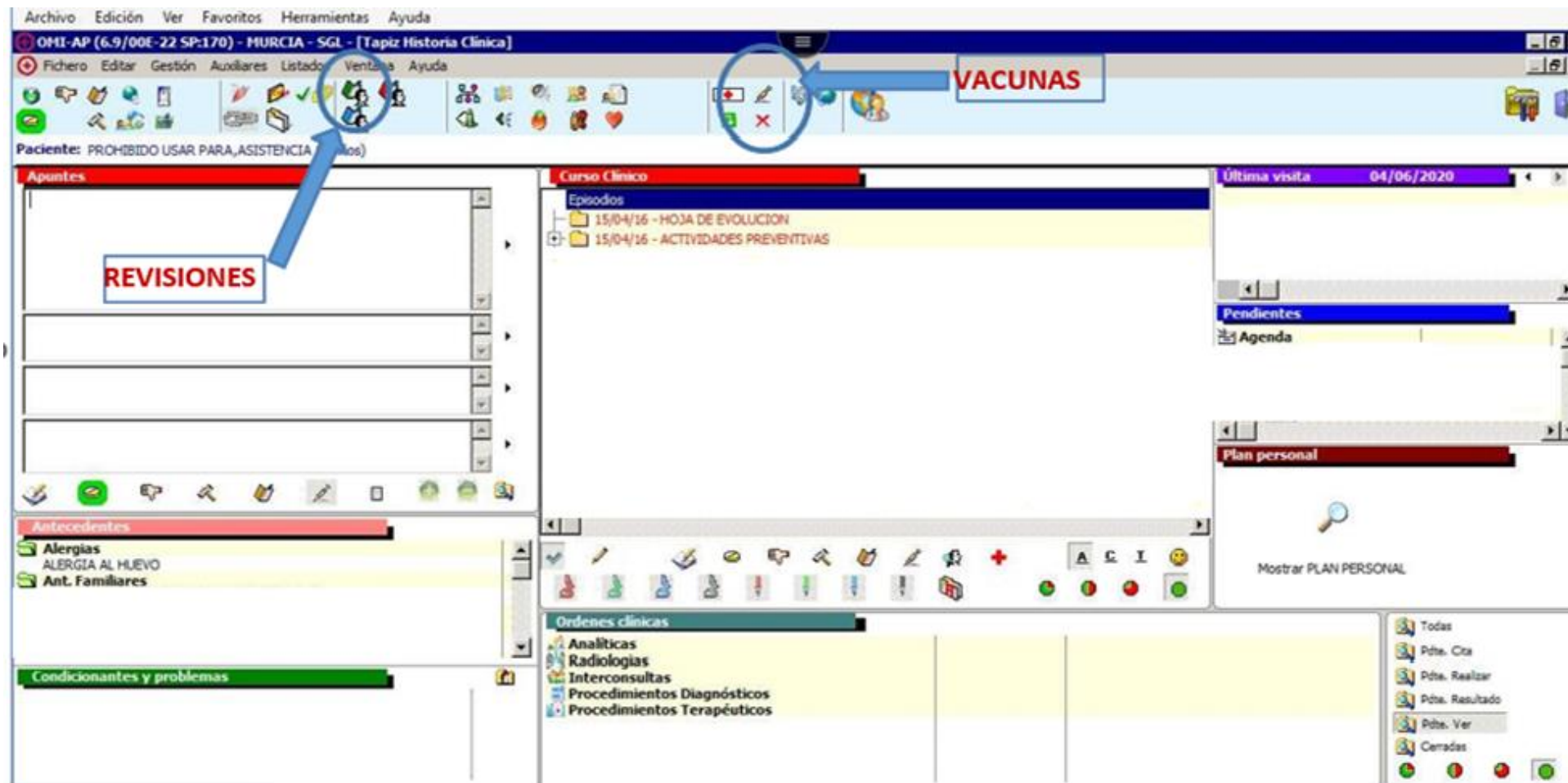


Fuente: Programa de vacunaciones. (10)

INTRAMUSCULAR (11), en deltoides.

REGISTROS DE REVISIONES EN OMI

Figura 26. Plan personal jerárquico/vacunas



Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

REVISIONES 2, 6 Y 15 MESES

Figura 27. Revisiones 2, 6 y 15 meses.

Fichero

Editar

Gestión

Auxiliares

Listados

Ventana

Ayuda

Actividades Pendientes (Edad: 2 Meses)										Actividades realizadas por				
UltimosValores										Médicos Enfermeras Todos				
15/05/20 10:13	26/05/20 11:27	8/07/20 10:48	Planes Personales		Nuevo valor				R	Realizar cada...				
			Actividades	Valor	Episodio	Fecha Prev	Hora		Años	Meses	Días	Horas		
			ATENCIÓN AL NIÑO SANO 0 A 14 2018						0	0	0	0		
			PED-REV TELFONICA RECIEN NACIDO SANO		PREVENCION	22/04/2119		A	99	0	0	0		
			REVISION RECIEN NACIDO MATRONA		PREVENCION	9/07/2020	0:00	A	99	0	0	0		
			CP ICTERICIA (SI/NO)		PREVENCION		0:00		0	0	0	0		
			LACTANCIA MAT. (SI/NO)		PREVENCION		0:00		0	0	0	0		
			LACTANCIA ARTIFICIAL S/N		PREVENCION		0:00		0	0	0	0		
			REVISION CORDON UMBILICAL (S/N)		PREVENCION		0:00		0	0	0	0		
			PED-ATENCION AL NIÑO 0-1 MESES - SMS18		PREVENCION	3/05/2119		A	99	0	0	0		
			TALLA PEDIATRIA (CM)		PREVENCION	8/08/2020			0	0	0	0		
			IMC PEDIATRIA		PREVENCION	8/08/2020			0	0	0	0		
			PERIM. CEF. PED. (CM)		PREVENCION	8/08/2020			0	0	0	0		
			PESO PEDIATRIA (KG)		PREVENCION	8/08/2020			0	0	0	0		
			PED-ATENCION AL NIÑO 2-6 MESES - SMS18	X	PREVENCION	6/10/2020		A	0	3	0	0		
			PESO PEDIATRIA (KG)		PREVENCION	8/09/2020			0	0	0	0		
			TALLA PEDIATRIA (CM)		PREVENCION	8/09/2020			0	0	0	0		
			IMC PEDIATRIA		PREVENCION	8/09/2020			0	0	0	0		
			PED-ATENCION AL NIÑO 7-23 MESES - SMS18	X	PREVENCION	9/07/2020	0:00	A	0	6	0	0		
			PESO PEDIATRIA (KG)		PREVENCION	8/11/2020	0:00		0	0	0	0		
			TALLA PEDIATRIA (CM)		PREVENCION	8/11/2020	0:00		0	0	0	0		
			IMC PEDIATRIA		PREVENCION	8/11/2020	0:00		0	0	0	0		
			PED-CONTROL PESO INFANTIL SMS17.9		PREVENCION	9/07/2020	0:00	A	0	6	0	0		
			PESO PEDIATRIA (KG)		PREVENCION	8/07/2022	0:00		0	0	0	0		
			TALLA PEDIATRIA (CM)		PREVENCION	8/07/2022	0:00		0	0	0	0		
			IMC PEDIATRIA		PREVENCION	8/07/2022	0:00		0	0	0	0		
			PED-VAL. RIESGO PSICOSOCIAL 0-23 MESES		PREVENCION	9/07/2020	0:00	A	0	6	0	0		
			VALOR. RIESGO PSICOSOCIAL (T)		PREVENCION		0:00		0	0	0	0		

DGP con más de un valor en esta vaita)

Ayuda teclas Alt

Imprimir Plan Personal

Fecha y hora de realización

9/07/2020

22:03

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

REVISION DE 2 Y 6 MESES Datos imprescindibles

Figura 28. Revisiones 2 y 6 meses

ANAMNESIS | SOMATOMETRÍA | EXPLORACION FISICA | **DESARROLLO PSICOMOTOR** | CONSEJOS PREVENTIVOS | SMS - PANA 2017

☒ Rev. Niño Sano 2 MESES ☐ Rev. Niño Sano 4 MESES ☐ Rev. Niño Sano 6 MESES

ANTECEDENTES PERINATALES PATOLOGICOS ☒ Sí ☐ No
 Va a guardería ☒ Sí ☐ No (N - 8/07/2020)
 Acude a revisión con (Madre - 8/07/2020)
 Valorado Riesgo Psicosocial ☒ Sí ☐ No
 Valor: (0 AUSENTE - 15/05/2020)

RECUERDO 24 H. LACTANCIA
 En las últimas 24 h. ¿ha tomado leche materna? ☒ Sí ☐ No (S - 8/07/2020)
 En las últimas 24 h, además de LM ¿ha tomado agua, infusiones, sueros y/o zumos? ☒ Sí ☐ No (N - 8/07/2020)
 En las últimas 24h, ¿ha tomado leche de fórmula? ☒ Sí ☐ No (N - 8/07/2020)
 En las últimas 24h, ¿ha tomado papillas semisolidas o solidas? ☒ Sí ☐ No (N - 8/07/2020)

LACTANCIA MATERNA
 ¿Continúa con lactancia materna a los 5-6 meses de vida? ☒ Sí ☐ No
 Tipo de Lactancia (1. Exclusiva - 8/07/2020) Definiciones **LACTANCIA MATERNA**
 Edad de abandono (semanas) 0 Motivo del abandono

CRONOLOGIA DE LA INTRODUCCION (meses de edad) DE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA
 Líquidos: 0,00 Ej. Registrar 15 días: Se pone 0,5 (Es medio mes) Si tiene que registrar 2 meses y 7 días: 2,25
 Fórmula artificial 0,00 Cereales sin gluten 0,00
 Frutas 0,00 Verduras 0,00
 Carne (Pollo) 0,00 Cereales con gluten 0,00

OBSERVACIONES
 VALORACION DE LA ALIMENTACION (Adecuada - 8/07)
 VALORACION DE LA HIGIENE Y CUIDADOS (1 Correcta - 8/07)

Hábito deposiciones (Normal - 8/07/2020) Hábitos de sueño (1 Regular - 8/07/2020)
 Resultado Pruebas Metabólicas (Pendiente - 15/05/2020)

Aceptar Cancelar

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

ANAMNESIS | SOMATOMETRÍA | EXPLORACION FISICA | DESARROLLO PSICOMOTOR | CONSEJOS PREVENTIVOS | SMS - PANA 2017

SOMATOMETRÍA SERIADA:

Fontanela (cm) (2x2 - 8/07/2020) (Normotensa - 8/07/2020)


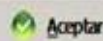
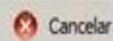
VALORACIÓN ACTUAL ,-----

Peso (KG) 0,000 **Orbegozo**
 Percentil: (P90 - 6.545 - 08/07/20)
 Z-Score: (+6.83 - 6.545 - 08/07/20)
OMS
 Percentil: (P85 - 6.545 - 08/07/20)
 Z-Score: (+1.22 - 6.545 - 08/07/20)

Talla (cm) 0,0 **Orbegozo**
 Percentil: (P75 - 59.000 - 08/07/20)
 Z-Score: (+4.68 - 59.000 - 08/07/20)
OMS
 Percentil: (P50 - 59.000 - 08/07/20)
 Z-Score: (+0.07 - 59.000 - 08/07/20)

Pc actual (cm) 0,0 (P85 - 41.000 - 8/07/20)

IMC 0,00 **Orbegozo**
 Percentil: (P95 - 18.802 - 08/07/20)
 Z-Score: (+4.44 - 18.802 - 08/07/20)
 Desv.Est.: (+1.11 - 18.802 - 08/07/20)
 Grado Nutri.: (OBESIDAD INTENSA - 08/07/20)
OMS
 Percentil: (P95 - 18.802 - 08/07/20)
 Z-Score: (+1.66 - 18.802 - 08/07/20)
 Desv.Est.: (+1.43 - 18.802 - 08/07/20)
 Grado Nutri.: (SOBREPESO - 08/07/20)

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

ANAMNESIS		SOMATOMETRÍA		EXPLORACION FISICA		DESARROLLO PSICOMOTOR		CONSEJOS PREVENTIVOS		SMS - PANA 2017	
EXPLORACION FISICA						OBSERVACIONES					
Cabeza / Cuello	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Val. Subjet. de la audición	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Reflejo rojo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Inspec. de ojos (< 6 meses)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Detec. estrabismo (6 meses)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Test Hirschberg	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Auscultación cardíaca	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Pulsos periféricos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Genitales externos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Exploración abdomen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Detección. criptorquidias	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Aparato locomotor	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Cribado lux cong caderas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Piel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Otros hallazgos exp.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

ANAMNESIS | SOMATOMETRÍA | EXPLORACIÓN FÍSICA | DESARROLLO PSICOMOTOR | CONSEJOS PREVENTIVOS | SMS - PANÁ 2017

VALORACIÓN FACTORES DE RIESGO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR

Val. de factores de riesgo de alteraciones del desarrollo psicomotor: (Seleccionar excepción si Encefalopatía o Enf. Neurológica Evolutiva)

En caso de no realizada valoración volver a protocolo de 0-1 mes

ADQUISICIÓN DE HABILIDADES PSICOMOTORAS SEGÚN LA EDAD (2 - 6 MESES) (Si falta o duda en cualquier valor consultar enlace atención temprana)

REVISIÓN 2 meses

Mueve brazos y piernas	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Se lleva la mano a la boca	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Emite vocalizaciones	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Sigue con la mirada adultos u objetos	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Empieza a sonreír en correspondencia	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Se tranquiliza por acciones de la madre	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

REVISIÓN 4 meses

¿Las manos están abiertas?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Ha conseguido sostén cefálico al pasar de decúbito a sentado?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Tono muscular adecuado?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	En decúbito-prono levanta ayudándose de antebrazos	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Se mira las manos?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Intenta coger objetos a su alcance y se los lleva a la boca?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Sonríe en correspondencia?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Vocaliza, emite sonidos guturales?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Reacciona ante sonidos	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		

REVISIÓN 6 meses

Tono muscular adecuado	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Presión voluntaria de objetos a su alcance?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Hace volteos o semivoltos	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Se mantiene sentado con apoyo?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Mantiene objetos y juega con ellos	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		

SEÑALES ALARMA DE TEA

¿Sonrisa social presente?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Dirige la mirada a la voz de personas, sonidos u objetos?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Le agrada que le abracen?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Mira a su madre	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Reacciona ante estímulos sociales o ante otros objetos	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Mira a la persona que le está dando de comer	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Establece contacto ocular	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Emite vocalizaciones en respuesta al adulto	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

Val. de la adquisición de habilidades psicomotoras: (Normal - 8/07/2020)

Presento signos ALARMA DE TEA ☒ Sí ☐ No

Derivación a especializada ☒ Sí ☐ No (N - 15/05/2020)

¿Se inicia protocolo de TEA? ☒ Sí ☐ No

Derivación a A. TEMPRANA ☒ Sí ☐ No (N - 15/05/2020)

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

ANAMNESIS | SOMATOMETRÍA | EXPLORACION FISICA | **DESARROLLO PSICOMOTOR** | CONSEJOS PREVENTIVOS | SMS - PANA 2017

CONSEJOS PREVENTIVOS Y DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Lactancia materna ☒ Sí ☐ No

☐ Consejo lactancia materna (1 - 8/07/2020)

Lactancia artificial ☐ Sí ☒ No

☐ Consejo lactancia artificial

☐ Excepciones al Consejo de lactancia materna

☐ Inicio de Lactancia Artificial

☐ Contraindicaciones a la Lactancia Materna

Enfermedad materna/infantil grave

Medicación materna

Drogadicción

☐ Consejo de correcta alimentación (Gluten 6 mes LV > 12 meses, etc.) (1 - 8/07/2020)

☐ Consejo de prevención de accidentes (1 - 8/07/2020)
(sillas de seguridad en coches, caída, intoxicaciones, quemaduras ...)

☐ Consejo de postura para dormir boca arriba (1 - 8/07/2020)

☐ Consejo de higiene y cuidados (nariz, ojos, baño, habitación...)

☐ Consejo de prevención de tabaquismo pasivo (1 - 26/05/2020)

☐ Consejo de protección solar (1 - 8/07/2020)

☐ VACUNACIONES (1 - 8/07/2020)

☐ SUPLEMENTOS DE VIT D3 (1 - 8/07/2020)

☐ OTROS TRATAMIENTOS

COMENTARIOS

CONSEJOS: -----

CONSEJOS ALIMENTACIÓN

EDUCACION PARA LA SALUD (0-1 AÑO)

Aceptar Cancelar

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

REVISION DE 15 MESES Datos imprescindibles

Figura 29. Revisión 15 meses

ANAMNESIS | SOMATOMETRIA | EXPLORACION FISICA | PSICOMOTOR 11 MESES | PSICOMOTOR 15 MESES | CONSEJOS PREVENTIVOS | SMS-PANA 2017

☐ Rev. Niño Sano 11 MESES ☒ Rev. Niño Sano 15 MESES Meses a los que se le realiza la revisión: 0

ANTECEDENTES PERINATALES PATOLOGICOS ☒ Sí ☐ No Acude a revisión con (Madre - 8/07/2020)

Va a guardería ☒ Sí ☐ No (N 8/07/2020) Valorado Riesgo Psicosocial ☒ Sí ☐ No

Horas de sueño: 0 Valor (0 AUSENTE - 15/05/2020)

¿Se mantiene la lactancia materna? ☒ Sí ☐ No

LACTANCIA MATERNA (1. Exclusiva - 8/07/2020) Definiciones LACTANCIA MATER.

Edad de abandono (semanas) 0 Motivo del abandono

CRONOLOGIA DE LA INTRODUCCION (meses de edad) DE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Líquidos: 0,00 Ej. Registrar 15 días: Se pone 0,5 (Es medio mes) Si tiene que registrar 2 meses y 7 días: 2,25

Fórmula artificial 0,00 Carne 0,00 Pescado 0,00

Cereales sin gluten 0,00 Cereales con gluten 0,00 Huevo completo 0,00

Frutas 0,00 Yogur 0,00 Legumbres 0,00

Verduras 0,00 Yema de huevo 0,00 Leche vaca 0,00

OBSERVACIONES

VALORACION DE LA ALIMENTACION (Adecuada - 8/07/2020)

VALORACION DE LA HIGIENE Y CUIDADOS (1 Correcta - 8/07/2020)

Hábito deposiciones (Normal - 8/07/2020) Hábitos de sueño (1 Regular - 8/07/2020)

Aceptar Cancelar

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

ANAMNESIS		SOMATOMETRIA		EXPLORACION FISICA		PSICOMOTOR 11 MESES		PSICOMOTOR 15 MESES		CONSEJOS PREVENTIVOS		SMS-PANA 2017	
EXPLORACION FISICA													
Cabeza / Cuello	<input type="text" value="Normal - 8/07/2020"/>	OBSERVACIONES											
Inspec. de ojos (< 6 meses)	<input type="text" value="Normal - 8/07/2020"/>												
Detec. estrabismo (>6meses)	<input type="text" value=""/>												
Test de Hirschberg	<input type="text" value=""/>												
Test Cover	<input type="text" value=""/>												
Auscultacion cardiaca	<input type="text" value="Normal - 8/07/2020"/>												
Pulsos perifericos	<input type="text" value="(1 Palpables - 8/07/2020)"/>												
Exploración abdomen	<input type="text" value="Normal - 8/07/2020"/>												
Genitales externos	<input type="text" value="Normal - 8/07/2020"/>												
Detección. criptorquidas	<input type="text" value="(1. Testes palpables - 8/07/2020)"/>												
Aparato locomotor	<input type="text" value="Normal - 8/07/2020"/>												
Caderas	<input type="text" value="(1 Caderas normales - 8/07/2020)"/>												
Val. Subjet. de la audición	<input type="text" value="Normal - 8/07/2020"/>												
Piel	<input type="text" value="Normal - 8/07/2020"/>												
Otros hallazgos exp.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No												

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

ANAMNESIS | SOMATOMETRIA | EXPLORACION FISICA | **PSICOMOTOR 11 MESES** | PSICOMOTOR 15 MESES | CONSEJOS PREVENTIVOS | SMS-PANA 2017

VALORACIÓN FACTORES DE RIESGO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR

Val. de factores de riesgo de alteraciones del desarrollo psicomotor: (AUSENTE - 15/05/2020)
(Seleccionar excepción si Encefalopatía)

ADQUISICION DE HABILIDADES PSICOMOTORAS SEGUN EDAD (si fallo o duda en cualquier valor consultar enlace atención temprana)

¿Se mantiene de pie sin apoyo o da pasos con ayuda?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Reacciona correctamente ante situaciones?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Juega adecuadamente con juguetes no los tira?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Pasa ininterrumpidamente de una actividad a otra	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Comprende el significado de algunas palabras familiares? (papá, mamá, lugares de casa)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Mira a la cara cuando se le habla?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
		¿Dice alguna palabra o sílaba con significado?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

SIGNOS ALARMA DE TEA

¿Ha perdido contacto ocular?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Muestra interés por juegos participativ	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Muestra objetos?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Muestra intención comunicativa (señala con la mano)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Imita gestos?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Presenta balbuceo social comunicativo?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Ha perdido respuesta a su nombre?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	(como si conversar con el adulto)	

Val. de la adquisición de habilidades psicomotoras: (Normal - 8/07/2020)

Derivación a otro nivel ☐ Sí ☐ No (N - 15/05/2020)

Derivación a A. TEMPRANA ☐ Sí ☐ No (N - 15/05/2020)

Presenta signos ALARMA DE TEA ☐ Sí ☐ No

¿Se inicia protocolo TEA? ☐ Sí ☐ No

COMENTARIOS:

ATENCIÓN TEMPRANA

ANEXO III

Aceptar Cancelar

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

ANAMNESIS | SOMATOMETRIA | EXPLORACION FISICA | PSICOMOTOR 11 MESES | PSICOMOTOR 15 MESES | CONSEJOS PREVENTIVOS | SMS-PANA 2017

CONSEJOS PREVENTIVOS Y DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Lactancia Materna ☒ Sí ☐ No Lactancia Artificial ☐ Sí ☒ No

☐ Consejo lactancia materna (1 - 8/07/2020) ☐ Consejo Lactancia Artificial

☐ Consejo de correcta alimentación (Gluten > 6 mes LV > 12 meses, etc.) (1 - 8/07/2020)

☒ Consejo de prevención de accidentes (1 - 8/07/2020)
(Sillitas de seguridad en coches, caída, intoxicaciones, quemaduras...)

☐ Consejo de postura para dormir boca arriba (1 - 8/07/2020)

☐ Consejo de higiene y cuidados (nariz, ojos, baño, habitación...)

☐ Consejo de prevención de tabaquismo pasivo (1 - 26/05/2020)

☐ Consejo de protección solar (1 - 8/07/2020)

☐ VACUNACIONES (1 - 8/07/2020)

☐ SUPLEMENTOS DE VIT D3 (1 - 8/07/2020)

☐ OTROS TRATAMIENTOS

CONSEJOS: -----

CONSEJ. ALIMENTACIÓN

EDUCACIÓN PARA LA SALUD (0-1 AÑO)

EDUCACIÓN PARA LA SALUD (1-2 AÑOS)

COMENTARIOS

Aceptar Cancelar

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

REVISION DE 4 AÑOS Datos imprescindibles

Figura 30. Revisión 4 años.

Fichero Editar Gestión Auxiliares Listados Ventana Ayuda

Actividades Pendientes - ASISTENCIA PROHIBIDO USAR PARA (Edad: 4 Años)

UltimosValores

Actividades realizadas por: Médicos Enfermeras Todos

Planes Personales Actividades	Valor	Nuevo valor			R	Realizar cada...				
		Episodio	Fecha Prev	Hora		Años	Meses	Días	Horas	
Vacunas						0	0	0		0
[4-2]-TRIPLE VIRICA 2*		PREVENCION	9/07/2020		A	80	18	2	0	0
VACUNACIÓN GRIPE Y NEUMOCOCCO -B-SMS V2						0	0	0		0
[28-B]-GRIPE GRUPO B		NEOPLASIA MALIG	9/07/2020	0:00	A	0	10	0		0
PREVENCION DE LA CARIES INFANTIL -SMS V2						0	0	0		0
PREVENCION CARIES INFANTIL - SMS V2.0		PREVENCION	9/07/2020	0:00	A	1	0	0		0
COO		PREVENCION		0:00		0	0	0		0
CAOO		PREVENCION		0:00		0	0	0		0
CONS. HIGIENE DENTAL		PREVENCION		0:00		0	0	0		0
APLICACION FLUOR TOPICO		PREVENCION		0:00		0	0	0		0
VACUNACION GRIPE NINOS -B -SMS V2.0						0	0	0		0
[28-B]-GRIPE GRUPO B		DIABETES MELLITI	9/07/2020	0:00	A	1	0	0		0
ATENCIÓN AL NIÑO SANO 0 A 14 - 2018						0	0	0		0
PED-ATENCIÓN AL NIÑO 2-5 AÑOS -SMS 20.		PREVENCION	9/07/2020	0:00	A	2	0	0		0
PED-CONTROL PESO INFANTIL SMS17.9		PREVENCION	9/07/2020	0:00	A	0	6	0		0
PESO PEDIATRIA (KG)		PREVENCION	15/01/2022	0:00		0	0	0		0
TALLA PEDIATRIA (CM)		PREVENCION	15/01/2022	0:00		0	0	0		0
IMC PEDIATRIA		PREVENCION		0:00		0	0	0		0
PED-VAL. RIESGO PSICOSOCIAL 2-14 AÑOS		PREVENCION	9/07/2020	0:00	A	0	6	0		0
VALOR. RIESGO PSICOSOCIAL (T)		PREVENCION		0:00		0	0	0		0
ATENCIÓN NIÑO SOBREPESO/OBESIDAD 2017						0	0	0		0
PED-CAPTAC - EVAL SOBREP/OBESIDAD 17.		EXCESO (EXCESIV	9/07/2020	0:00	A	99	0	0		0
PESO PEDIATRIA (KG)		EXCESO (EXCESIV	15/04/2028	0:00		0	0	0		0
TALLA PEDIATRIA (CM)		EXCESO (EXCESIV	15/04/2028	0:00		0	0	0		0
IMC PEDIATRIA		EXCESO (EXCESIV		0:00		0	0	0		0
PED-SEGUIMIENTO SOBREP/OBESIDAD 17.9		EXCESO (EXCESIV	9/07/2020	0:00	A	0	6	0		0
IMC PEDIATRIA		EXCESO (EXCESIV		0:00		0	0	0		0
PESO PEDIATRIA (KG)		EXCESO (EXCESIV	15/01/2021	0:00		0	0	0		0
TALLA PEDIATRIA (CM)		EXCESO (EXCESIV	15/01/2021	0:00		0	0	0		0

(# DGP con más de un valor en esta vaita)

Ayuda tedas Alt

Imprimir Plan Personal

Fecha y hora de realización: 9/07/2020 21:57

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

NIÑO SANO 2-5 AÑOS | SOMATOMETRIA | ALIMENTACION | PSICOMOTOR 2 AÑOS | PSICOMOTOR 4 AÑOS | CONSEJOS/EpS ESCUELA

☐ Rev. Niño Sano 2 AÑOS ☐ Rev. Niño Sano 4 AÑOS Años a los que se realiza la revisión:

ANTECEDENTES PERINATALES PATOLOGICOS: ☒ Sí ☐ No

Va a guardería: ☒ Sí ☐ No Va a colegio: ☒ Sí ☐ No Valorado riesgo psicosocial: ☒ Sí ☐ No

Valoración de la higiene y cuidados: Valor:

Horas de sueño:

**¿Le molesta la luz intensa? (4 Años): ☒ Sí ☐ No **¿Lagrima mucho? (4 años): ☒ Sí ☐ No

**¿Se maneja bien en los espacios oscuros? (4 Años): ☒ Sí ☐ No **Si marca SÍ en alguna de las preguntas, derivar a oftalmología

EXPLORACION FISICA	OBSERVACIONES
Cabeza / Cuello: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Val. Subjet. de la Audición: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Detección de estrabismo: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Test de Hirschberg: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Cover Test: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Agudeza visual ojo dcho.: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Agudeza visual ojo izdo.: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Auscultación cardíaca: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Exploración abdomen: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Genitales externos: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Control de esfínteres diurno: <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Edad de control: <input type="text" value="0"/>
Control de esfínteres nocturno: <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Edad de control: <input type="text" value="0"/>

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

NIÑO SANO 2-5 AÑOS | SOMATOMETRIA | ALIMENTACION | PSICOMOTOR 2 AÑOS | PSICOMOTOR 4 AÑOS | CONSEJOS/EpS ESCUELA

TAS (160 - 11/11/2019) TAD (75 - 11/11/2019)

Peso (KG) Talla (cm) Pc actual (cm)

Orbegozo
 Percentil: (P-3 - 9.000 - 15/01/20)
 Z-Score: (-3.59 - 9.000 - 15/01/20)

OMS
 Percentil: (<P0.1 - 9.000 - 15/01/20)
 Z-Score: (-3.39 - 9.000 - 15/01/20)

Orbegozo
 Percentil: (P-3 - 70.000 - 15/01/20)
 Z-Score: (-6.18 - 70.000 - 15/01/20)

OMS
 Percentil: (<P0.1 - 70.000 - 15/01/20)
 Z-Score: (-7.75 - 70.000 - 15/01/20)

IMC

Orbegozo
 Percentil:
 Z-Score:
 Desv.Est.:
 Grado Nutri.:

OMS
 Percentil:
 Z-Score:
 Desv.Est.:
 Grado Nutri.:

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

NIÑO SANO 2-5 AÑOS | SOMATOMETRIA | ALIMENTACION | PSICOMOTOR 2 AÑOS | PSICOMOTOR 4 AÑOS | CONSEJOS/EpS ESCUELA

HABITOS EN ALIMENTACION

¿Hace 5 comidas al día? ☒ Sí ☐ No

¿Desayuna en casa, antes de ir al centro escolar? ☒ Sí ☐ No

Mantiene Lactancia materna ☒ No ☐ Sí

¿Usa el biberón? ☒ No ☐ Sí

Contenido: ☒ Lácteos (leche o yogur) ☒ Cereales, galletas o tostadas ☒ Fruta o zumo natural

CALIDAD-VARIEDAD ALIMENTARIA

Consumo de fruta/verdura raciones / día

Píezas fruta Raciones verdura

Consumo de 500 ml lácteos al día ☒ No ☐ Sí

Consumo legumbres (con o sin arroz) al menos 1-2 veces/semana ☒ No ☐ Sí

Consumo pasta > 2 veces/semana ☒ No ☐ Sí

Consumo carne como comida principal > 2-3 veces/semana ☒ No ☐ Sí

Consumo pescado al menos 1-2 veces/semana ☒ No ☐ Sí

Consumo de más de 3-4 huevos por semana ☒ No ☐ Sí

Consume pan durante las comidas ☒ No ☐ Sí

¿Consumo frecuente de alimentos hipercalóricos o poco saludables?

Zumos envasados / Batidos ☐ Diario ☐ > 1 vez / semana ☐ No

Bollería ☐ Diario ☐ > 1 vez / semana ☐ No

Golosinas / Snacks ☐ Diario ☐ > 1 vez / semana ☐ No

Comentarios:

Comentarios:

Habitos en Actividad física / actividades de ocio

Tiempo dedicado a ocio sedentario (TV, ordenador y videoconsolas):

De lunes a viernes (horas/sem):

Fines de semana, festivos o vacaciones (horas/sem):

¿Sale a jugar a diario a la calle o al parque?: ☒ Sí ☐ No

Aceptar Cancelar

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

NIÑO SANO 2-5 AÑOS | SOMATOMETRIA | ALIMENTACION | **PSICOMOTOR 2 AÑOS** | PSICOMOTOR 4 AÑOS | CONSEJOS/EPS ESCUELA

Val. de factores de riesgo de alteraciones del desarrollo psicomotor:

ADQUISICIÓN DE HABILIDADES PSICOMOTORA (Si fallo o duda valorar derivar al EOEP)

*¿Sube y baja escaleras sin ayuda del adulto?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Controla esfínteres?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Hace juego simbólico con materiales apropiados?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Sabe comer sólo?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
*¿Comprende instrucciones mas complejas? (deja la pelota en el cajon)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Juega con otros niños y empieza a compartir juguetes?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Utiliza los aparatos de un parque infantil?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	*¿Se entiende lo que habla. Dice frases de 3-4 palabras?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
*¿Lanza una pelota a otra persona y la recoge?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	*¿Clasifica objetos por su color forma o tamaño?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
*¿Corre con soltura y da saltos desde una altura?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	*¿Se mantiene en un pie durante unos segundos?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
*¿Empieza a contar?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	*¿Sabe atarse los cordones o abrocharse los botones?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
*¿Deletrea una palabra?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		

VALORACION SIGNOS ALARMA TEA

¿Presenta ausencia o retraso del lenguaje, no compensado por otras formas de comunicacion?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Presenta uso estereotipado o repetitivo del lenguaje, se refiere a si mismo en 2-3ª persona?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Muestra interes por juegos simples con otros?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Prefiere actividades solitarias?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Insiste en rutinas?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Realiza juegos repetitivos con juguetes?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Reacciona de forma exagerada ante ciertos estímulos, (auditivos, visuales, olfativos, tactiles, del gusto)?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		

Val. de la adquisición de habilidades psicomotoras:

F. RIESGO PSICOM. Presenta signos ALARMA TEA ☐ Sí ☐ No

¿Se inicia protocolo TEA ☐ Sí ☐ No

Derivación a otro nivel ☐ Sí ☐ No

Derivación EOEP ☐ Sí ☐ No

COMENTARIOS

Si la pregunta está resaltada (*) y contestada como NO mirar DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

DIFICULTADES APRENDIZAJE D.E.A

ANEXO III

Acceptar Cancelar

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

NIÑO SANO 2-5 AÑOS | SOMATOMETRIA | ALIMENTACION | PSICOMOTOR 2 AÑOS | PSICOMOTOR 4 AÑOS | CONSEJOS/EPS ESCUELA

CONSEJOS PREVENTIVOS Y DE PROMOCION DE LA SALUD

☐ Consejo de alimentacion
☐ Consejo de prevencion de accidentes
 (Silleas de seguridad en coches, caidas, intoxicaciones, quemaduras...)

☐ Consejo de prevencion tabaquismo pasivo
☐ VACUNACIONES
☐ TRATAMIENTOS

Observaciones consejos

☐ Consejos de higiene y cuidados
 (higiene, cepillado dental, ocio, actividad fisica..)

☐ Consejo proteccion solar

CONSEJOS ALIMENTACION

EpS en la ESCUELA

¿En el centro de salud se trabaja con el centro educativo del niño/a en Murcia?

☐ Si ☐ No

☐ EXCEPCION: Entendiendo como tal a los niño/as escolarizados en otra localizacion geografica y a los menores de tres años no escolarizados

CONSEJOS:

☐ Consejo a la familia para que participe en las actividades de educacion con su centro docente
☐ Consejos de Promocion de Salud

EpS de 2 a 5 años

Aceptar Cancelar

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatria Vistalegre La Flota 2023 (15).

Figura 31. Registro de vacunas.



Historial Vacunal

Información historial previo:
 Calendario: [Ca encero In cal] Fecha inicio: [14/01/2019] Edad al inicio: [4 Años] Profesional: [EIX]

Código	Vacuna	Laboratorio	Lo
19-3	HEXAVALENTE 3ª		
3-1	POLIO ORAL 1ª		
19-1	HEXAVALENTE 1ª	SAN	N1E991
26-2	VARICELA 2ª	MSD	N02525
22-1	HEPATITIS A (ADULTOS) 1ª		
20-3	MENINGITIS C 3ª	PFI	VNS1T0
4-1	TRIPLE VIRICA 1ª		
4-2	TRIPLE VIRICA 2ª		
22-2	HEPATITIS A (ADULTOS) 2ª		
4-2	TRIPLE VIRICA 2ª		

Negativas de próximas vacunas Ver Eliminadas

Vacuna	Motivo	Tipo
HEXAVALENTE 3ª		T

Vacunación de Prohibido Usar Para, Asistencia, 1900541 (4 Años)

Administra la vacuna
 [EIX]

Datos de vacunación
 Vacuna: []
 Fecha vacunación: [5/07/2020] Edad o fecha de vacunación: [4] Años [0] Meses
 Fecha prevista: [5/07/2020]
 Laboratorio: [] Lote: []

Via Administración: []
 Lugar Anatómico: []

Observaciones:
 []

Negativa
☒ Sin negativa ☐ Negativa de Tutor ☐ Negativa paciente ☐ Negativa médico

Marcar como Próxima Vacuna prevista ☐

☒ Aceptar ☐ Cancelar

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

Citrix Receiver OMI - Atención Primaria - ...

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

OH11-AP (6.9/00E-22 SP:170) - MURCIA - SGL - [Historial Vacunal de Prohibido Usar Para, Asistencia, 1900541 (4 Años)]

Fichero Editor Gestión Auxiliares Listados Ventana Ayuda

Historial Vacunal

Información historial previo

Calendario [Caertero Ir cal] Fecha inicio [14/07/2019] Edad al inicio [4 Años] Profesional [EIX]

Fecha vacunación Código

Código	Vacuna	Laboratorio	Lo
19-3	HEXAVALENTE 3ª		
3-1	POLIO ORAL 1ª		
19-1	HEXAVALENTE 1ª	SAN	N1E991
26-2	VARICELA 2ª	MSD	N02525
22-1	HEPATITIS A (ADULTOS) 1ª		
20-3	MENINGITIS C 3ª	PFI	VNS110
4-1	TRIPLE VIRICA 1ª		
4-2	TRIPLE VIRICA 2ª		
22-2	HEPATITIS A (ADULTOS) 2ª		
4-2	TRIPLE VIRICA 2ª		

Negativas de próximas vacunas Ver Eliminadas

Vacuna	Motivo	Tipo
HEXAVALENTE 3ª		T

Vacunación de Prohibido Usar Para, Asistencia, 1900541 (4 Años)

Administra la vacuna

[EIX]

Datos de vacunación

Vacuna []

Fecha vacunación [5/07/2020] Edad a fecha de vacunación [4] Años [0] Meses

Fecha prevista [5/07/2020]

Laboratorio [] Lote []

Via Administración []

Lugar Anatómico []

Observaciones

[]

Negativa

☒ Sin negativa ☐ Negativa de Tutor ☐ Negativa paciente ☐ Negativa médico

Marcar como Próxima Vacuna prevista ☐

✓ Aceptar ✗ Cancelar

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

Citrix Receiver OMI - Atención Primaria - ...

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

OMI-AP (6.9/00E-22 SP:170) - MURCIA - SGL - [Historial Vacunal de Prohibido Usar Para, Asistencia, 1900541 (4 años)]

Fichero Editor Gestión Auxiliares Listados Ventana Ayuda

Historial Vacunal

Información historial previo

Calendario [Caertero Irca] Fecha inicio [14/01/2019] Edad al inicio [4 Años] Profesional [EIX]

Fecha vacunación Código

Código	Vacuna	Laboratorio	Lo
19-3	HEXAVALENTE 3ª		
3-1	POLIO ORAL 1ª		
19-1	HEXAVALENTE 1ª	SAN	N1E991
26-2	VARICELA 2ª	MSD	N02525
22-1	HEPATITIS A (ADULTOS) 1ª		
20-3	MENINGITIS C 3ª	PFI	VNS1T0
4-1	TRIPLE VIRICA 1ª		
4-2	TRIPLE VIRICA 2ª		
22-2	HEPATITIS A (ADULTOS) 2ª		
4-2	TRIPLE VIRICA 2ª		

Negativas de próximas vacunas Ver Eliminadas

Vacuna	Motivo	Tipo
HEXAVALENTE 3ª		T

Vacunación de Prohibido Usar Para, Asistencia, 1900541 (4 Años)

Administra la vacuna

EIX

Datos de vacunación

Vacuna

Fecha vacunación [5/07/2020] Edad a fecha de vacunación [4] Años [0] Meses

Fecha prevista [5/07/2020]

Laboratorio Lote

Via Administración

Lugar Anatómico

Observaciones

Negativa

☒ Sin negativa ☐ Negativa de Tutor ☐ Negativa paciente ☐ Negativa médico

Marcar como Próxima Vacuna prevista ☐

Aceptar Cancelar

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

Citrix Receiver OMI - Atención Primaria - ...

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

OMI-AP (6.9/00E-22 SP:170) - MURCIA - SGL - [Historial Vacunal de Prohibido Usar Para, Asistencia, 190054...]

Fichero Editar Gestión Auxiliares Listados Ventana Ayuda

Historial Vacunal

Información historial previo

Calendario Fecha inicio 14/03/20

Fecha vacunación Código

Código	Vacuna	Laboratorio	Lo
19-3	HEXAVALENTE 3ª		
3-1	POLIO ORAL 1ª		
19-1	HEXAVALENTE 1ª	SAN	N1E991
26-2	VARICELA 2ª	MSD	N02525
22-1	HEPATITIS A (ADULTOS) 1ª		
20-3	MENINGITIS C 3ª	PFI	VNS1T0
4-1	TRIPLE VIRICA 1ª		
4-2	TRIPLE VIRICA 2ª		
22-2	HEPATITIS A (ADULTOS) 2ª		
4-2	TRIPLE VIRICA 2ª		

Negativas de próximas vacunas Ver Eliminadas

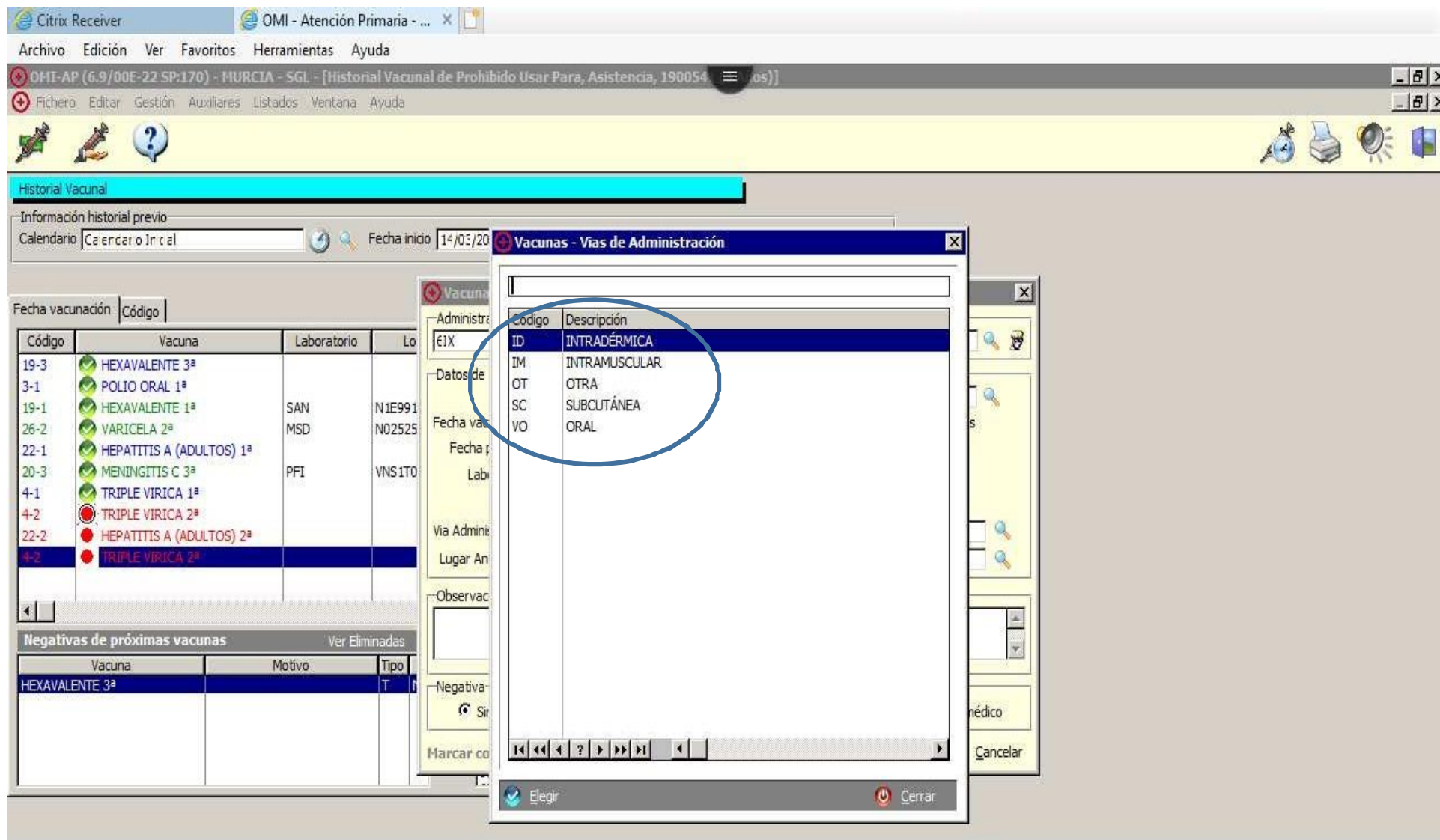
Vacuna	Motivo	Tipo
HEXAVALENTE 3ª		T

Vacunas - Lugares Anatómicos

Código	Descripción
AD	DELTOIDES DERECHO
AI	DELTOIDES IZQUIERDO
MD	VASTO EXTERNO DERECHO
MI	VASTO EXTERNO IZQUIERDO
OT	OTRO

Elegir Cerrar

Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).



Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

PÁGINAS DE INTERÉS

- MURCIA SALUD <http://www.murciasalud.es/principal.php>
- VACUNAS <http://www.murciasalud.es/vacunaciones.php?idsec=85>
- MURCIA SALUD: PROGRAMA DE ATENCION AL NIÑO Y ADOLESCENTE (PANA) <http://www.murciasalud.es/pagina.php?id=110673&idsec=182>
- MURCIA SALUD: PROGRAMA PRIMEROS 1000 DÍAS DE VIDA <https://www.murciasalud.es/programa-primeros-1000-dias-de-vida>
- RELACION DE LACTANCIA MATERNA CON MEDICAMENTOS <http://www.e-lactancia.org/>
- GUÍA INFANTIL <https://www.guiainfantil.com/articulos/bebes/desarrollo/las-revisiones-pediatricas-del-nino>
- ARGOS <http://www.argos.e-drogas.es/argos/index.jsf>

BIBLIOGRAFÍA

1. Gutiérrez Sánchez E, Cifuentes Martínez F, González Gallego I, Espín Ríos M, Calderón Sánchez J, Nieves González G, et al. Programa de atención al niño y al adolescente (PANA).
2. Centers for Disease Control and Prevention. Medir la circunferencia de la cabeza. [Internet]. 2016 [citado 19 de junio de 2023]. p. 1.
Disponible en: https://www.cdc.gov/zika/pdfs/microcephaly_measuring-esp.pdf
3. Pinyot J, Garriga M. European Craneofacial medical center. [citado 19 de junio de 2023]. Hablemos de braquicefalia. Disponible en: <https://www.plagiocefalia.com/hablemos-de-la-braquicefalia/>
4. Potal Ped [Internet]. 2017 [citado 22 de junio de 2023]. Nueva técnica de ultrasonido permite un acceso sin precedentes a los cerebros de los bebés. Disponible en: <https://www.portalped.com.br/conteudo-especial/tecnologia/nova-tecnica-com-ultrassom-permite-acesso-inedito-ao-cerebro-de-bebes/>
5. García Reboll L. García Reboll. 2018 [citado 22 de junio de 2023]. Anomalías estéticas y otras enfermedades del pene. Disponible en: <https://garciareboll.com/enfermedades-del-pene>
6. Sánchez Santa Cruz N. Sinequia vulvar o fusión de labios [Internet]. 2021 [citado 22 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.facebook.com/photo/?fbid=654374545975862&set=a.583831209696863>
7. Vilchiz de Paz D. UDocz. 2022 [citado 22 de junio de 2023]. Reflejos Primitivos del Recién Nacido. Disponible en: <https://www.udocz.com/apuntes/181028/reflejos-primitivos-del-rn-neonatologia>.
8. Apiretal [prospecto]. Apiretal 100 mg/ml solución oral. 2023.
9. Conti R, Jenik A, Waisman M, Morilla A, May V, Acquavita A, et al. Bedsharing at home, breastfeeding and sudden infant death. Recommendations for health professionals. Arch Argent Pediatr. 1 de octubre de 2017;115(5): S105-10.
10. Consejería de Salud de la Región de Murcia. Calendario gráfico vacunaciones 2023. Murcia Salud. 2023;
11. Forcada Segarra JA. Guía práctica de administración de vacunas para enfermería. 2017.

12. Álvarez Aldeán J, Ares Segura S, Díaz González C, Montesdeoca Melián A, García Sánchez R, Boix Alonso H, et al. Recomendaciones para la vacunación frente al rotavirus de los recién nacidos prematuros (ROTAPREM). *An Pediatr (Engl Ed)*. 1 de septiembre de 2019;91(3):205.e1-205.e7.
13. Orientación Andújar. Infografía etapas en el desarrollo cognitivo de niños y niñas [Internet]. 2017 [citado 22 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.orientacionandujar.es/2017/04/10/infografia-etapas-desarrollo-cognitivo-ninos-ninas/>
14. De la Ojeda Cerda F. Manejo diagnóstico y terapéutico de la hipertensión arterial pediátrica [Internet]. Vol. 6, *Form Act Pediatr Aten Prim*. 2013 [citado 19 de junio de 2023]. Disponible en: https://archivos.fapap.es/DetalleArticulo/_11urTLlmMtVrea6WrA0sG3RWErzJqYj1otnCAYhf hIBbJRIU6KEfyenPeBGjOysx45tu7er8sN8Jt8nf4bV4w
15. Paredes Sidrach De Cardona A. Documento resumen actividad de la Consulta de Pediatría Centro de Salud Vistalegre La Flota. Área VI Vega Media del Segura. 2023.

Anexo 1: Alimentación Complementaria (1)

CONSEJOS DE ALIMENTACIÓN

Una alimentación sana y equilibrada en la infancia y adolescencia es indispensable para un desarrollo adecuado tanto físico como psíquico y una reducción de enfermedades cardiovasculares, diabetes, obesidad...en la vida adulta. Los hábitos de vida saludables que se aprenden en estas edades perdurarán para toda la vida.

DESDE EL NACIMIENTO HASTA LOS 6 MESES

La leche materna es el mejor alimento que podéis ofrecer a vuestro bebé. Según la OMS (Organización Mundial de la Salud), UNICEF, y la Asociación Española de Pediatría es recomendable la lactancia materna exclusiva desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad y conjuntamente con otros alimentos hasta los dos años o más como alimento principal si la madre lo desea.

A partir de este momento y una vez iniciada la alimentación complementaria a los 6 meses os recomendamos ofrecerle primero el pecho, para asegurar la ingesta de un mínimo adecuado de leche al día y el mantenimiento de la producción de la leche materna, sobre todo hasta su primer año de vida, puesto que durante este tiempo la alimentación complementaria puede ser escasa debido a la experimentación en probar nuevos sabores y texturas, como parte de su proceso natural de maduración.

Es importante que la madre se alimente bien, con abundancia de pescado, frutas y verduras para asegurar un buen aporte de ácidos grasos omega-3 y de vitaminas.



DE 6 A 12 MESES

La alimentación complementaria se iniciará alrededor de los 6 meses. El orden de introducción de los diferentes alimentos puede variar en función de las necesidades de cada niño/a. El pediatra o la enfermera de pediatría os informarán en vuestro caso del orden más adecuado.

Si estás amamantando a tu bebé, continúa alimentándole con tu leche que seguirá siendo su alimento principal. Si vuestro bebé toma lactancia artificial a los 6 meses deberás cambiar la leche tipo 1 al tipo 2 o leche de continuación.

La introducción de los diferentes alimentos se debe realizar de forma individual a intervalos de 3-5 días, para detectar posibles alergias:

- **Cereales:** los cereales sin gluten se pueden introducir a partir de los 5 meses (si el pediatra lo cree necesario), preparados con leche materna o artificial. Los cereales con gluten se deben introducir en pequeñas cantidades a partir de los 6 meses (algún cacito añadido a los cereales, a la fruta o darle algún trozo de galleta o pan) de forma gradual.
- **Frutas:** se pueden ofrecer frutas trituradas o en trocitos, chafadas, o ralladas para que saboreen diferentes texturas. Lo mejor es ofrecer cada vez una fruta: plátano, manzana, pera, uva sin pepitas ni piel, melón, ciruelas, naranja.
- **Carne con verduras cocidas y trituradas:** Inicialmente pollo y pavo sin piel (30 gramos por ración), más adelante variar a ternera, cordero, cerdo, etc. junto con verduras: judías verdes, puerro, patata, cebolla, calabaza y zanahoria (evitar inicialmente verduras de hoja verde oscuro, col, remolacha y apio). Se puede añadir aceite crudo de oliva. No conservar el puré más de 48 horas en nevera. Se puede congelar en porciones diarias (excepto la patata).
A partir de los 8 meses se deben ir haciendo los purés menos triturados e ir introduciendo pasta fina o sémola, para que el niño vaya aceptando nuevas texturas. También se puede desmigalar la carne y el pescado para que lo vaya cogiendo con los dedos y metiéndoselo en la boca.
- **Yogur y quesos:** Se pueden ofrecer en pequeñas cantidades a partir de los 7-8 meses (yogur fabricado con leche de continuación). A partir de los 9 meses se puede ofrecer queso fresco o yogur natural. Huevo bien cocido. A partir de los 6 meses, añadiéndolo a cualquiera de los purés en sustitución de la carne o el pescado (máximo 3 a la semana).
- **Pescado blanco** (merluza, bacalao, lenguado, ...) triturado o desmigado con verduras cocidas.
- **Legumbres:** Se recomienda introducirlas a partir de los 6 meses. Se puede empezar con las legumbres sin piel o pasadas por un colador chino.
- **Pescado azul:** Se recomienda empezar a partir del año, pero SIEMPRE con pescados pequeños como sardinas, boquerón, caballa o salmónetes.
- No forzar, No ofrecer sal, ni azúcar, ni miel hasta el año. Evitar bebidas azucaradas tipo zumos o infusiones. Ofrecer agua entre comidas. Si rechaza repetidamente un alimento, sustituir la forma de presentación.



ALIMENTACIÓN DEL NIÑO DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA

Alimentos que recibe	Introducir a partir de...
Lactancia materna	Desde el nacimiento y hasta los 2 años o más.
Lactancia artificial	Leche de Inicio: desde el nacimiento hasta los 6 meses Leche de continuación: desde los 6 meses hasta el 2º año de vida
Cereales sin gluten	5 - 6 meses
Fruta	6 meses
Cereales con gluten	6 meses
Verduras	6 meses
Pollo, pavo, conejo	6 meses
Aceite de oliva	6 meses
Cordero, ternera, cerdo	6 meses
Pasta/fideos	6 meses
Pescado blanco	6 meses
Yema de huevo	6 meses
Legumbres	6 meses
Huevo entero	6 meses
Frutos secos molidos	6 meses
Yogur, queso fresco	9 meses
Jamón york, serrano, lomo	12 meses
Leche de vaca / derivados	12 meses
Pescado azul	12 meses

La lactancia materna es la forma más completa, económica y sencilla de alimentar a tu hijo/a durante los primeros meses de vida.

Consulta a tu pediatra/enfermera acerca del momento oportuno para introducir los distintos tipos de alimentos.

Anexo 2: Percentiles TA

Percentiles de Tensión arterial en niñas según edad (1 a 17 años) y percentil de la talla

Edad (años)	Percentil tensión arterial	Tensión arterial sistólica (mm Hg)							Tensión arterial diastólica (mm Hg)						
		PERCENTIL DE TALLA							PERCENTIL DE TALLA						
		P5	P10	P25	P50	P75	P90	P95	P5	P10	P25	P50	P75	P90	P95
1	P50	83	84	85	86	88	89	90	38	39	39	40	41	41	42
	P90	97	97	98	100	101	102	103	52	53	53	54	55	55	56
	P95	100	101	102	104	105	106	107	56	57	57	58	59	59	60
	P99	108	108	109	111	112	113	114	64	64	65	65	66	67	67
2	P50	85	85	87	88	89	91	91	43	44	44	45	46	46	47
	P90	98	99	100	101	103	104	105	57	58	58	59	60	61	61
	P95	102	103	104	105	107	108	109	61	62	62	63	64	65	65
	P99	109	110	111	112	114	115	116	69	69	70	70	71	72	72
3	P50	86	87	88	89	91	92	93	47	48	48	49	50	50	51
	P90	100	100	102	103	104	106	106	61	62	62	63	64	64	65
	P95	104	104	105	107	108	109	110	65	66	66	67	68	68	69
	P99	111	111	113	114	115	116	117	73	73	74	74	75	76	76
4	P50	88	88	90	91	92	94	94	50	50	51	52	52	53	54
	P90	101	102	103	104	106	107	108	64	64	65	66	67	67	68
	P95	105	106	107	108	110	111	112	68	68	69	70	71	71	72
	P99	112	113	114	115	117	118	119	76	76	76	77	78	79	79
5	P50	89	90	91	93	94	95	96	52	53	53	54	55	55	56
	P90	103	103	105	106	107	109	109	66	67	67	68	69	69	70
	P95	107	107	108	110	111	112	113	70	71	71	72	73	73	74
	P99	114	114	116	117	118	120	120	78	78	79	79	80	81	81
6	P50	91	92	93	94	96	97	98	54	54	55	56	56	57	58
	P90	104	105	106	108	109	110	111	68	68	69	70	70	71	72
	P95	108	109	110	111	113	114	115	72	72	73	74	74	75	76
	P99	115	116	117	119	120	121	122	80	80	80	81	82	83	83
7	P50	93	93	95	96	97	99	99	55	56	56	57	58	58	59
	P90	106	107	108	109	111	112	113	69	70	70	71	72	72	73
	P95	110	111	112	113	115	116	116	73	74	74	75	76	76	77
	P99	117	118	119	120	122	123	124	81	81	82	82	83	84	84
8	P50	95	95	96	98	99	100	101	57	57	57	58	59	60	60
	P90	108	109	110	111	113	114	114	71	71	71	72	73	74	74
	P95	112	112	114	115	116	118	118	75	75	75	76	77	78	78
	P99	119	120	121	122	123	125	125	82	82	83	83	84	85	86
9	P50	96	97	98	100	101	102	103	58	58	58	59	60	61	61
	P90	110	110	112	113	114	116	116	72	72	72	73	74	75	75
	P95	114	114	115	117	118	119	120	76	76	76	77	78	79	79
	P99	121	121	123	124	125	127	127	83	83	84	84	85	86	87

Edad (años)	Percentil tensión arterial	Tensión arterial sistólica (mm Hg)							Tensión arterial diastólica (mm Hg)						
		PERCENTIL DE TALLA							PERCENTIL DE TALLA						
		P5	P10	P25	P50	P75	P90	P95	P5	P10	P25	P50	P75	P90	P95
10	P50	98	99	100	102	103	104	105	59	59	59	60	61	62	62
	P90	112	112	114	115	116	118	118	73	73	73	74	75	76	76
	P95	116	116	117	119	120	121	122	77	77	77	78	79	80	80
	P99	123	123	125	126	127	129	129	84	84	85	86	86	87	88
11	P50	100	101	102	103	105	106	107	60	60	60	61	62	63	63
	P90	114	114	116	117	118	119	120	74	74	74	75	76	77	77
	P95	118	118	119	121	122	123	124	78	78	78	79	80	81	81
	P99	125	125	126	128	129	130	131	85	85	86	87	87	88	89
12	P50	102	103	104	105	107	108	109	61	61	61	62	63	64	64
	P90	116	116	117	119	120	121	122	75	75	75	76	77	78	78
	P95	119	120	121	123	124	125	126	79	79	79	80	81	82	82
	P99	127	127	128	130	131	132	133	86	86	87	88	88	89	90
13	P50	104	105	106	107	109	110	110	62	62	62	63	64	65	65
	P90	117	118	119	121	122	123	124	76	76	76	77	78	79	79
	P95	121	122	123	124	126	127	128	80	80	80	81	82	83	83
	P99	128	129	130	132	133	134	135	87	87	88	89	89	90	91
14	P50	106	106	107	109	110	111	112	63	63	63	64	65	66	66
	P90	119	120	121	122	124	125	125	77	77	77	78	79	80	80
	P95	123	123	125	126	127	129	129	81	81	81	82	83	84	84
	P99	130	131	132	133	135	136	136	88	88	89	90	90	91	92
15	P50	107	108	109	110	111	113	113	64	64	64	65	66	67	67
	P90	120	121	122	123	125	126	127	78	78	78	79	80	81	81
	P95	124	125	126	127	129	130	131	82	82	82	83	84	85	85
	P99	131	132	133	134	136	137	138	89	89	90	91	91	92	93
16	P50	108	108	110	111	112	114	114	64	64	65	66	66	67	68
	P90	121	122	123	124	126	127	128	78	78	79	80	81	81	82
	P95	125	126	127	128	130	131	132	82	82	83	84	85	85	86
	P99	132	133	134	135	137	138	139	90	90	90	91	92	93	93
17	P50	108	109	110	111	113	114	115	64	65	65	66	67	67	68
	P90	122	122	123	125	126	127	128	78	79	79	80	81	81	82
	P95	125	126	127	129	130	131	132	82	83	83	84	85	85	86
	P99	133	133	134	136	137	138	139	90	90	91	91	92	93	93

El P90 es 1,28 DS, el P95 es 1,645 DS y el P99 es 2,326 DS de la media.

Fuente: National High Blood Pressure Education Program Working Group on High Blood Pressure in Children and Adolescents. The Fourth Report on the Diagnosis, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure in Children and Adolescents. Pediatrics. 2004; 114:555-576.

Percentiles de Tensión arterial en niños según edad (1 a 17 años) y percentil de la talla

Edad (años)	Percentil tensión arterial	Tensión arterial sistólica (mm Hg)							Tensión arterial diastólica (mm Hg)						
		PERCENTIL DE TALLA							PERCENTIL DE TALLA						
		P5	P10	P25	P50	P75	P90	P95	P5	P10	P25	P50	P75	P90	P95
1	P50	80	81	83	85	87	88	89	34	35	36	37	38	39	39
	P90	94	95	97	99	100	102	103	49	50	51	52	53	53	54
	P95	98	99	101	103	104	106	106	54	54	55	56	57	58	58
	P99	105	106	108	110	112	113	114	61	62	63	64	65	66	66
2	P50	84	85	87	88	90	92	92	39	40	41	42	43	44	44
	P90	97	99	100	102	104	105	106	54	55	56	57	58	58	59
	P95	101	102	104	106	108	109	110	59	59	60	61	62	63	63
	P99	109	110	111	113	115	117	117	66	67	68	69	69	70	71
3	P50	86	87	89	91	93	94	95	44	44	45	46	47	48	48
	P90	100	101	103	105	107	108	109	59	59	60	61	62	63	63
	P95	104	105	107	109	110	112	113	63	63	64	65	66	67	67
	P99	111	112	114	116	118	119	120	71	71	72	73	74	75	75
4	P50	88	89	91	93	95	96	97	47	48	49	50	51	51	52
	P90	102	103	105	107	109	110	111	62	63	64	65	66	66	67
	P95	106	107	109	111	112	114	115	66	67	68	69	70	71	71
	P99	113	114	116	118	120	121	122	74	75	76	77	78	78	79
5	P50	90	91	93	95	96	98	98	50	51	52	53	54	55	55
	P90	104	105	106	108	110	111	112	65	66	67	68	69	69	70
	P95	108	109	110	112	114	115	116	69	70	71	72	73	74	74
	P99	115	116	118	120	121	123	123	77	78	79	80	81	81	82
6	P50	91	92	94	96	98	99	100	53	53	54	55	56	57	57
	P90	105	106	108	110	111	113	113	68	68	69	70	71	72	72
	P95	109	110	112	114	115	117	117	72	72	73	74	75	76	76
	P99	116	117	119	121	123	124	125	80	80	81	82	83	84	84
7	P50	92	94	95	97	99	100	101	55	55	56	57	58	59	59
	P90	106	107	109	111	113	114	115	70	70	71	72	73	74	74
	P95	110	111	113	115	117	118	119	74	74	75	76	77	78	78
	P99	117	118	120	122	124	125	126	82	82	83	84	85	86	86
8	P50	94	95	97	99	100	102	102	56	57	58	59	60	60	61
	P90	107	109	110	112	114	115	116	71	72	72	73	74	75	76
	P95	111	112	114	116	118	119	120	75	76	77	78	79	79	80
	P99	119	120	122	123	125	127	127	83	84	85	86	87	87	88
9	P50	95	96	98	100	102	103	104	57	58	59	60	61	61	62
	P90	109	110	112	114	115	117	118	72	73	74	75	76	76	77
	P95	113	114	116	118	119	121	121	76	77	78	79	80	81	81
	P99	120	121	123	125	127	128	129	84	85	86	87	88	88	89

Edad (años)	Percentil tensión arterial	Tensión arterial sistólica (mm Hg)							Tensión arterial diastólica (mm Hg)						
		PERCENTIL DE TALLA							PERCENTIL DE TALLA						
		P5	P10	P25	P50	P75	P90	P95	P5	P10	P25	P50	P75	P90	P95
10	P50	97	98	100	102	103	105	106	58	59	60	61	61	62	63
	P90	111	112	114	115	117	119	119	73	73	74	75	76	77	78
	P95	115	116	117	119	121	122	123	77	78	79	80	81	81	82
	P99	122	123	125	127	128	130	130	85	86	86	88	88	89	90
11	P50	99	100	102	104	105	107	107	59	59	60	61	62	63	63
	P90	113	114	115	117	119	120	121	74	74	75	76	77	78	78
	P95	117	118	119	121	123	124	125	78	78	79	80	81	82	82
	P99	124	125	127	129	130	132	132	86	86	87	88	89	90	90
12	P50	101	102	104	106	108	109	110	59	60	61	62	63	63	64
	P90	115	116	118	120	121	123	123	74	75	75	76	77	78	79
	P95	119	120	122	123	125	127	127	78	79	80	81	82	82	83
	P99	126	127	129	131	133	134	135	86	87	88	89	90	90	91
13	P50	104	105	106	108	110	111	112	60	60	61	62	63	64	64
	P90	117	118	120	122	124	125	126	75	75	76	77	78	79	79
	P95	121	122	124	126	128	129	130	79	79	80	81	82	83	83
	P99	128	130	131	133	135	136	137	87	87	88	89	90	91	91
14	P50	106	107	109	111	113	114	115	60	61	62	63	64	65	65
	P90	120	121	123	125	126	128	128	75	76	77	78	79	79	80
	P95	124	125	127	128	130	132	132	80	80	81	82	83	84	84
	P99	131	132	134	136	138	139	140	87	88	89	90	91	92	92
15	P50	109	110	112	113	115	117	117	61	62	63	64	65	66	66
	P90	122	124	125	127	129	130	131	76	77	78	79	80	80	81
	P95	126	127	129	131	133	134	135	81	81	82	83	84	85	85
	P99	134	135	136	138	140	142	142	88	89	90	91	92	93	93
16	P50	111	112	114	116	118	119	120	63	63	64	65	66	67	67
	P90	125	126	128	130	131	133	134	78	78	79	80	81	82	82
	P95	129	130	132	134	135	137	137	82	83	83	84	85	86	87
	P99	136	137	139	141	143	144	145	90	90	91	92	93	94	94
17	P50	114	115	116	118	120	121	122	65	66	66	67	68	69	70
	P90	127	128	130	132	134	135	136	80	80	81	82	83	84	84
	P95	131	132	134	136	138	139	140	84	85	86	87	87	88	89
	P99	139	140	141	143	145	146	147	92	93	93	94	95	96	97

El P90 es 1,28 DS, el P95 es 1,645 DS y el P99 es 2,326 DS de la media.

Fuente: National High Blood Pressure Education Program Working Group on High Blood Pressure in Children and Adolescents. The Fourth Report on the Diagnosis, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure in Children and Adolescents. Pediatrics. 2004; 114:555-576.

Anexo 3. Calendario de vacunación 2024

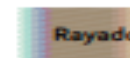
CALENDARIO DE VACUNACIÓN A LO LARGO DE TODA LA VIDA 2024



EDAD	PRE NATAL	0 meses	2 meses	4 meses	6 meses	11 meses	12 meses	15 meses	4 años	6 años	11 años	13-14 años	15-18 años	19-64 años	≥ 65 años
VACUNACIÓN															
Poliomielitis			VPI	VPI		VPI				VPI					
Difteria - tétanos - tosferina	dTpa		DTPa	DTPa		DTPa				DTPa		Td		Td	Td
<i>Haemophilus influenzae b</i>			Hib	Hib		Hib									
Triple vírica							TV		TV			TV			
Varicela								VVZ	VVZ			VVZ			
Hepatitis B		HB	HB	HB		HB				HB					
Enfermedad meningocócica			MenB	MenACWY			MenACWY				MenACWY		MenACWY		
Virus del papiloma humano											VPH		VPH		
Enfermedad neumocócica			VNC20	VNC20	VNC20	VNC20									VNC20
Gripe anual	Gripe														Gripe ≥ 60 años
Herpes zóster															HZ
Rotavirus			RV5	RV5	RV5										





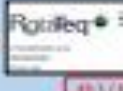









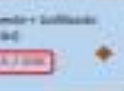














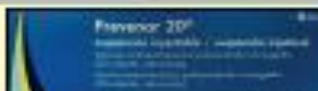
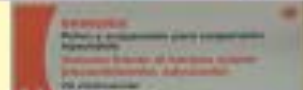
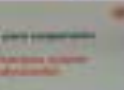


Administración sistemática



Administración en personas susceptibles o no vacunadas con anterioridad

CALENDARIO GRÁFICO DE VACUNACIONES NO ESTACIONALES. AÑO 2024

Edad	Vacunas
Embarazadas (entre semana 27 y 36 de gestación)	 11.1 / 04
2 meses	 10.1 / 04 +  11.1 / 04 +  10.06 / 04 +  09.1 / 04 VIA ORAL
4 meses	 04.2 / 04 +  11.2 / 04 +  10.02 / 04 +  08.2 / 04 VIA ORAL +  08.02 / 04
6 meses	 04.3 / 04 +  11.3 / 04 +  08.3 / 04 VIA ORAL
11 meses	 04.4 / 04 +  11.4 / 04 +  08.4 / 04
12 meses	 08.03 / 04 +  11.03 / 04 +  10.03 / 04
15 meses	 08.03 / 04 +  11.03 / 04
4 años	 01.0 / 04
6 años	 04.4 / 04
11 años	 04.1 / 04 +  11.1 / 04 VIA ORAL Salir a niños susceptibles (no vacunados previamente o que no hayan pasado la enfermedad) 2 dosis con intervalo de un mes
6.º E. Primaria 11-12 años (Vacunación Escolar)	 08.03 / 04 +  08.03 / 04 Para niños/as nacidos en 2013 Vacunación sistemática en niños/as nacidos en 2013 (se indicará la pauta en su momento)
14 años	 04.4 / 04
65-80 años No vacunados con anterioridad o vacunados previamente con una dosis única de Pneumovax23® antes de los 65 años (intervalo mínimo entre dosis de 5 años)	 04.1 / 04 +  04.1 / 04
65 años (nacidos 1959 y 1959 no vacunados anteriormente) y 80 años (nacidos 1944)	 04.01 / 04 +  11.01 / 04

En los cuadros en rojo se muestra la codificación en OMI-AP de las vacunas y sus laboratorios

