

MANUAL DE APOYO EN CONSULTA DE ENFERMERÍA PEDIÁTRICA EN AP



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 perímetrocefálico | 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 6º 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)**



**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.

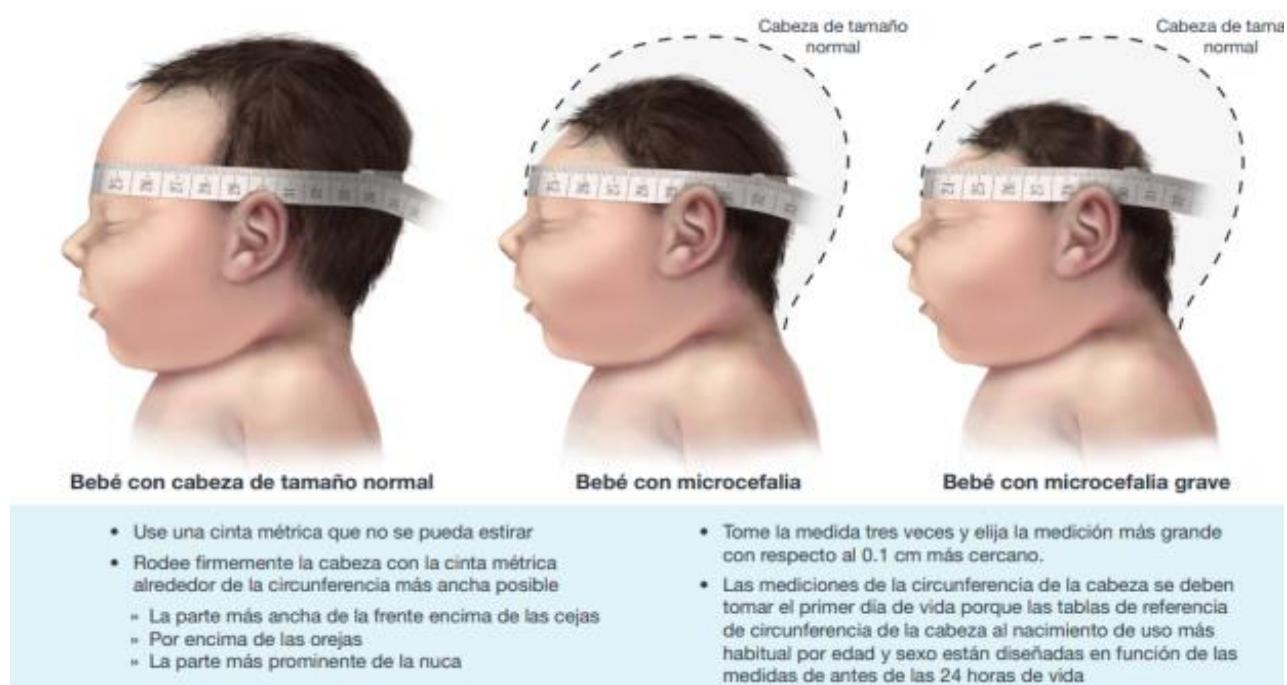
REVISIÓN A LOS 2 MESES

SOMATOMETRIA: Peso, Talla y Perímetrocefálico (valorar PERCENTILES).

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

PERÍMETRO CEFÁLICO (2)

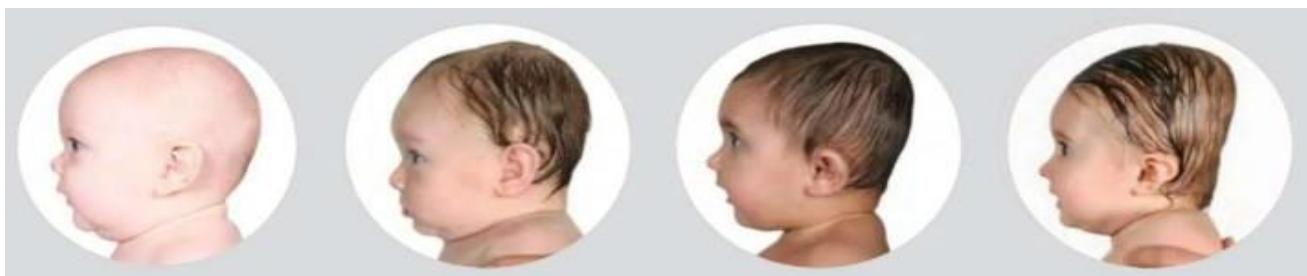
Figura 2. Medición de perímetrocefálico.



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

ASIMETRÍA CRANEALES (3)

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



Fuente: European Craniofacial medical center (3).

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

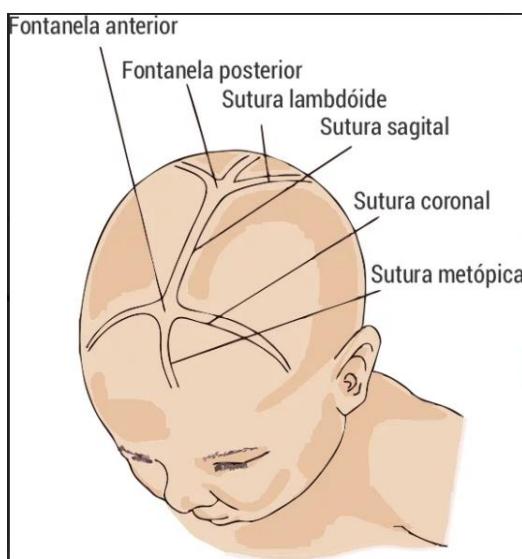


Fuente: European Craniofacial medical center (3)

EXPLORACION FISICA:

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

Figura 5. Fontanelas y suturas craneales.

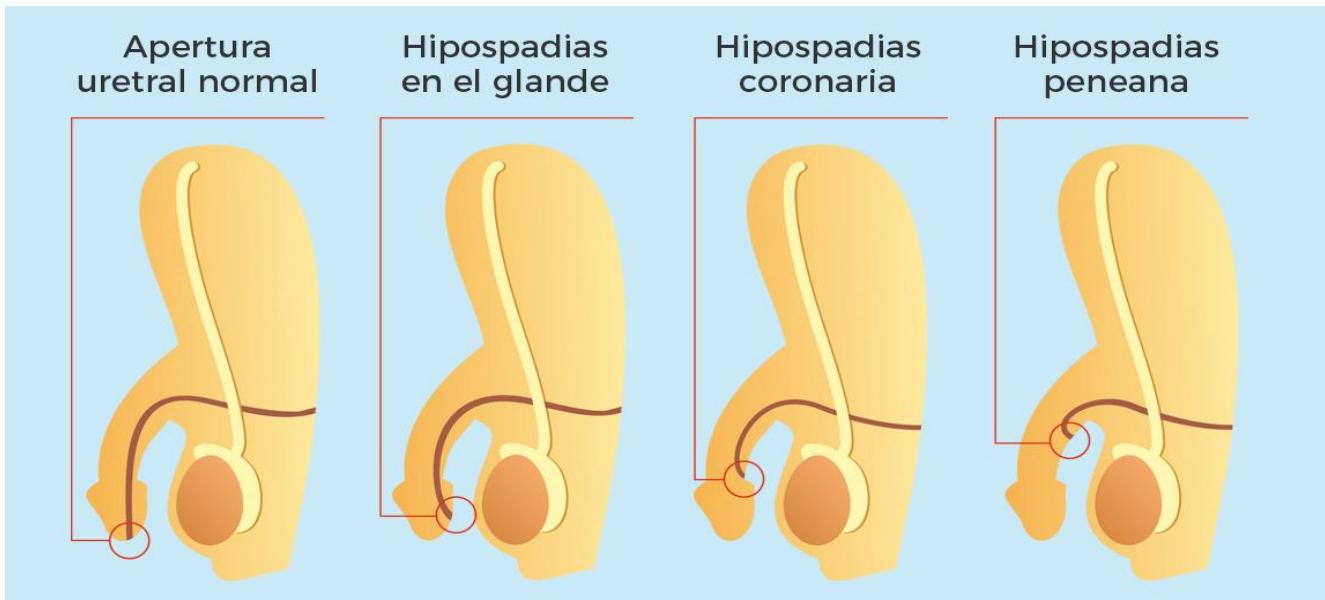


Fuente: Bathurst family physiotherapy (4)

- ABDOMEN DEPRESIBLE Y SIN MASAS.
- REVISION DE CADERAS: ausencia de subluxación (no clic en rotación circular)
https://www.youtube.com/watch?v=3nAA9WIi_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 Babinski | 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 voltear 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 vertebral | Se obtiene rascando o rosando 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 inclina 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 | Edad en meses | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | a 3 años |
| <i>Reflejos primitivos:</i> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Reflejo de Moro | | Y | | | | | | | | | | | | | | |
| Reflejo de Búsqueda | | Y | | | | | | | | | | | | | | |
| Reflejo de succión | | Y | | | | | | | | | | | | | | |
| Reflejo de Babinski | | Y | | | | | | | | | | | | | | |
| Reflejo de presión palmar | | Y | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Reflejos Nivel Tallo cerebral</i> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Reflejo tónico cervical asimétrico (esgrimista) | | Y | | | | | | | | | | | | | | |
| Reflejo tónico cervical simétrico del cuello (rastreo) | | Y | | | | | | | | | | | | | | |
| Reflejo tónico laberíntico | | Y | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Reflejos Nivel Espinal</i> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Reflejo espinal Galant | | Y | | | | | | | | | | | | | | |
| Reflejo de la marcha automática | | Y | | | | | | | | | | | | | | |
| Reflejo de Landau | | | | | | | Y | | | | | | | | | |
| Reflejo de paracaídas | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Interpretación de los resultados: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| P: presente | A: ausente | Inicio | Permanencia | | | | Fermoso | | | | | | | | | |

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 = 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): peso x 0,15 ml = 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 FISICA: 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.

REVISION 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 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)

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 **demandas negras**.

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.

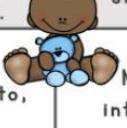
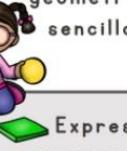
REVISIÓN A LOS 15 MESES

SOMATOMETRIA: Peso, Talla y Perímetrocefálico (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 |
| 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. |
| 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. |
| 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, |
| 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. |
| | | | |  Expresa emociones y sentimientos. |
| | | | | 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, azucares, bollería, alimentos procesados.

VACUNAS: VARICELA

Figura 17. Vacunas 15 meses



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 LOCOCOMOTOR: **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.



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 fíarse 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 Cerdá, 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 LOCOCOMOTOR: **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.



Fuente: Programa de vacunaciones. (10)

SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR (11). Si IM en deltoides, si SC utilizar aguja naranja ángulo 45º 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.



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 Cerdá, F. (14)

EXPLORACION FISICA:

- APARATO LOCOCOMOTOR: **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.

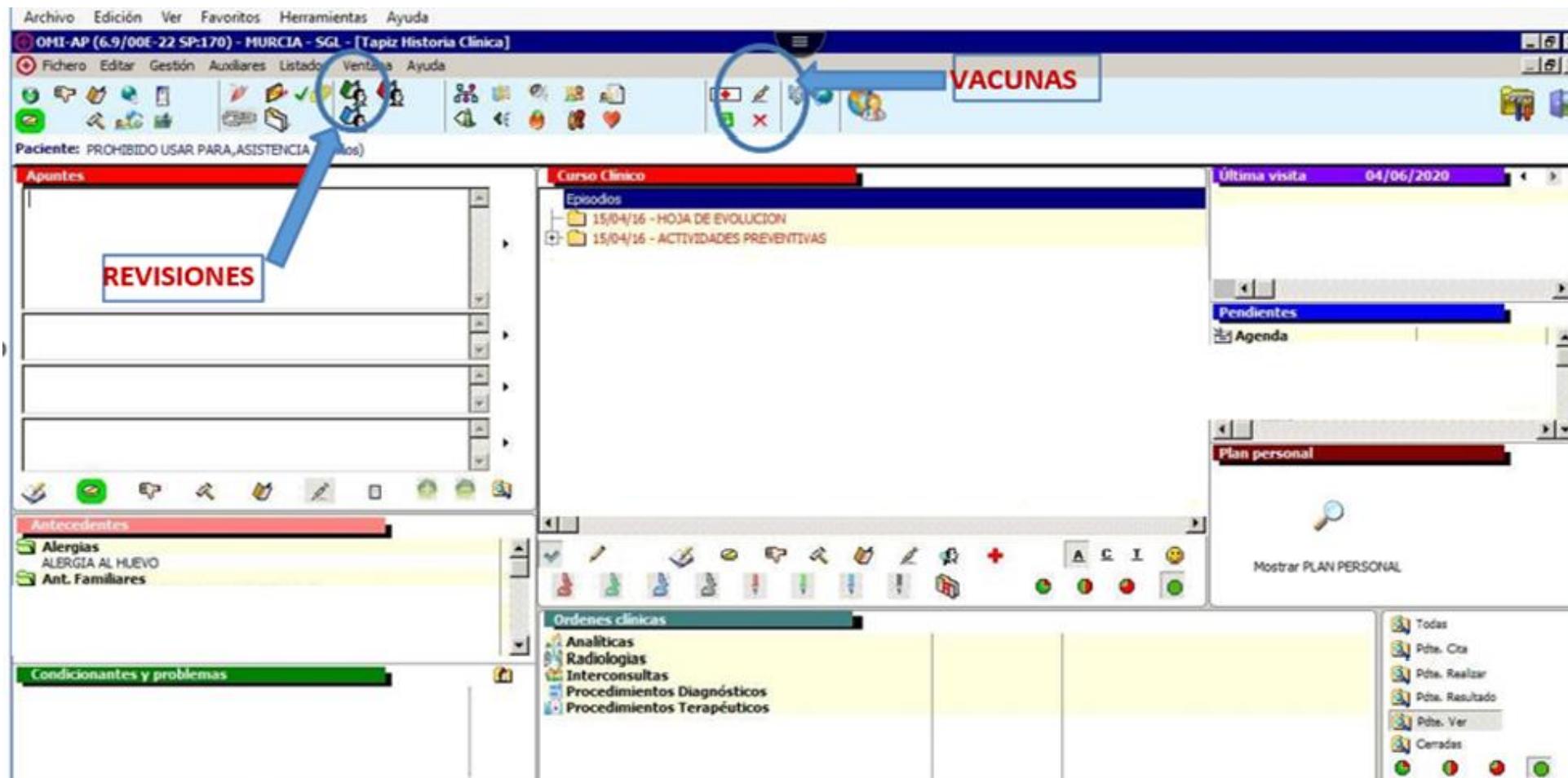


Fuente: Programa de vacunaciones. (10)

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)

Últimos Valores

| 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 <ul style="list-style-type: none"> PED-REV TELFONICA RECIEN NACIDO SANO REVISION RECIEN NACIDO MATRONA CP ICTERICIA (SI/NO) LACTANCIA MAT. (SI/NO) LACTANCIA ARTIFICIAL S/N REVISION CORDON UMBILICAL (S/N) | | | | | PREVENCION | 22/04/2019 | | A | 99 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | PREVENCION | 9/07/2020 | 0:00 | A | 99 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | PREVENCION | 0:00 | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | PREVENCION | 0:00 | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | PREVENCION | 0:00 | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | PREVENCION | 0:00 | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | PED-ATENCIÓN AL NIÑO 0-1 MESES - SMS18 <ul style="list-style-type: none"> TALLA PEDIATRIA (CM) IMC PEDIATRIA PERIM. CEF. PED. (CM) PESO PEDIATRIA (KG) | | | | | PREVENCION | 3/05/2019 | | A | 99 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | PREVENCION | 8/08/2020 | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | PREVENCION | 8/08/2020 | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | PREVENCION | 8/08/2020 | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | PREVENCION | 8/08/2020 | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | PED-ATENCIÓN AL NIÑO 2-6 MESES - SMS18 <ul style="list-style-type: none"> PESO PEDIATRIA (KG) TALLA PEDIATRIA (CM) IMC PEDIATRIA | | | | | PREVENCION | 6/10/2020 | | A | 0 | 3 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | PREVENCION | 8/09/2020 | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | PREVENCION | 8/09/2020 | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | PREVENCION | 8/09/2020 | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | PED-ATENCIÓN AL NIÑO 7-23 MESES-SMS18 <ul style="list-style-type: none"> PESO PEDIATRIA (KG) TALLA PEDIATRIA (CM) IMC PEDIATRIA | | | | | PREVENCION | 9/07/2020 | 0:00 | A | 0 | 6 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | PREVENCION | 8/11/2020 | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | PREVENCION | 8/11/2020 | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | PREVENCION | 8/11/2020 | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | PED-CONTROL PESO INFANTIL SMS17.9 <ul style="list-style-type: none"> PESO PEDIATRIA (KG) TALLA PEDIATRIA (CM) IMC PEDIATRIA | | | | | PREVENCION | 9/07/2020 | 0:00 | A | 0 | 6 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | PREVENCION | 8/07/2022 | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | PREVENCION | 8/07/2022 | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | PED-VAL. RIESGO PSICOSOCIAL 0-23 MESES <ul style="list-style-type: none"> VALOR: RIESGO PSICOSOCIAL (T) | | | | | PREVENCION | 9/07/2020 | 0:00 | A | 0 | 6 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | PREVENCION | 0:00 | | | 0 | 0 | 0 | 0 |

(# DGP con más de un valor en esta visita) ? 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 | SOMATOMÉTRÍA | EXPLORACIÓN FÍSICA | DESARROLLO PSICOMOTOR | CONSEJOS PREVENTIVOS | SMS - PANA 2017

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

ANTECEDENTES PERINATALES PATOLÓGICOS 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. da tomado leche materna? Sí No (S - 8/07/2020)

En las últimas 24 h. además de LM da tomado agua, infusiones, sueros y/o zumos? Sí No (N - 8/07/2020)

En las últimas 24h. da tomado leche de fórmula? Sí No (N - 8/07/2020)

En las últimas 24h. da tomado papillas semisolidas o sólidas? Sí No (N - 8/07/2020)

LACTANCIA MATERNA

¿Continua 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): Motivo del abandono

CRONOLOGÍA DE LA INTRODUCCIÓN (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

VALORACIÓN DE LA ALIMENTACIÓN (Adecuada - 8/07/2020)

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

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

Diártico, Diarreico, Metabólico, (Durente - 15/05/2020)



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

ANAMNESIS SOMATOMETRÍA EXPLORACION FÍSICA DESARROLLO PSICOMOTOR CONSEJOS PREVENTIVOS

SMS - PANA 2017

SOMATOMETRÍA SERIADA:

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

VALORACIÓN ACTUAL:

Peso (KG) 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) 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)

IMC 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)

Aceptar Cancelar

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

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

EXPLORACION FÍSICA

| | OBSERVACIONES |
|------------------------------|---|
| Cabeza / Cuello | <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (Normal - 8/07/2020) <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| Val. Subjet. de la audición | <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (Norma - 8/07/2020) <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| Reflejo rojo | <input type="radio"/> (+) <input type="radio"/> (-) (+ - 26/05/2020) <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| Inspecc. de ojos (< 6 meses) | <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (Normal - 8/07/2020) <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| Detec. estrabismo (meses) | <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| Test Hirschberg | <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| Auscultación cardíaca | <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (Normal - 8/07/2020) <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| Pulsos periféricos | <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (1 Palpables - 8/07/2020) <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| Genitales externos | <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (Normal - 8/07/2020) <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| Exploración abdomen | <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (Normal - 8/07/2020) <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| Detección. criptorquidias | <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (1. Testes palpables - 8/07/2020) <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| Aparato locomotor | <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (Normal - 8/07/2020) <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| Cribado lux cong caderas | <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (1 Caderas normales - 8/07/2020) <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| Piel | <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (Normal - 8/07/2020) <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| Otros hallazgos exp. | <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |



Botones: 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

VALORACION FACTORES DE RIESGO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR

Val. de factores de riesgo de alteraciones del desarrollo psicomotor: (AUSPANTE - 15/05/2020)

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

(Seleccionar excepción si Encefalopatía o Enf. Neurológica Evolutiva)

ADQUISICIÓN DE HABILIDADES PSICOMOTORAS SEGÚN LA EDAD (2-6 MESES) (0-falso o duda en cualquier valor consultar enlace atención temprana)

REVISIÓN 2 meses:

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

REVISIÓN 4 meses:

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

REVISIÓN 6 meses:

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

SONRISAS ALARMA DE TEA:

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

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

Presenta signos ALARMA DE TEA Sí No

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

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

¿Se inicia protocolo de TEA? Sí No

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

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 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 Excepciones al Consejo de lactancia materna Inicio de Lactancia Artificial Contraindicaciones a la Lactancia Materna

Enfermedad materna/infantil grave

Medicación materna

Drogadicción

CONSEJOS:

CONSEJOS ALIMENTACIÓN

EDUCACIÓN 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

Va a guardería Sí No (8/07/2020)

Horas de sueño: 0

¿Se mantiene la lactancia materna? Sí No

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

Edad de abandono (semanas) 0

Valorado Riesgo Psicosocial Sí No Valor (0 AUSENTE - 15/05/2020)

Acude a revisión con (Madre - 8/07/2020)

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

| | | | |
|----------------------|---------------------------|---|--|
| Líquidos: | <input type="text"/> 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: | <input type="text"/> 0,00 | Carne <input type="text"/> 0,00 | Pescado <input type="text"/> 0,00 |
| Cereales sin gluten: | <input type="text"/> 0,00 | Cereales con gluten <input type="text"/> 0,00 | Huevo completo <input type="text"/> 0,00 |
| Frutas: | <input type="text"/> 0,00 | Yogur <input type="text"/> 0,00 | Legumbres <input type="text"/> 0,00 |
| Verduras: | <input type="text"/> 0,00 | Yema de huevo <input type="text"/> 0,00 | Leche vaca <input type="text"/> 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).

EXPLORACION FISICA

OBSERVACIONES

Cabeza / Cuello (Normal - 8/07/2020)Inspec. de ojos (< 6 meses) (Normal - 8/07/2020)Detec. estrabismo (>6meses) Test de Hirschberg Test Cover Auscultacion cardiaca (Normal - 8/07/2020)Pulsos perifericos (1 Palpables - 8/07/2020)Exploración abdomen (Normal - 8/07/2020)Genitales externos (Normal - 8/07/2020)Deteción. criptorquidias (1. Testes palpables - 8/07/2020)Aparato locomotor (Normal - 8/07/2020)Caderas (1 Caderas normales - 8/07/2020)Val. Subjet. de la audición (Normal - 8/07/2020)Piel (Normal - 8/07/2020)Otros hallazgos exp. Sí No

Aceptar Cancelar

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

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)

ADQUISICIÓN 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? Sí No¿Reacciona correctamente ante situaciones? Sí No¿Juega adecuadamente con juguetes o los tira? Sí NoPasa ininterrumpidamente de una actividad a otra Sí No¿Comprende el significado de algunas palabras familiares? Sí No¿Mira a la cara cuando se le habla? Sí No

(papá, mamá, lugares de casa)

¿Dice alguna palabra o silaba con significado? Sí No

SIGNOS ALARMA DE TEA

¿Ha perdido contacto ocular? Sí No¿Muestra interés por juegos participativos? Sí No¿Muestra objetos? Sí No¿Muestra intención comunicativa (señala con la mano)? Sí No¿Muestra gestos? Sí No¿Presenta balbuceo social comunicativo? Sí No¿Ha perdido respuesta a su nombre? Sí 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)

Presenta signos ALARMA DE TEA

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

¿Se inicia protocolo TEA?

COMENTARIOS:

ATENCIÓN TEMPRANA



Aceptar Cancelar

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

CONSEJOS PREVENTIVOS Y DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Lactancia Materna Sí NoLactancia 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)

(Silletas de seguridad en coches, caída, intoxicaciones, quemaduras...)

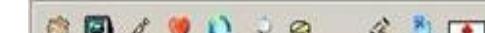
 Consejo de postura para dormir boca arriba (1 - 8/07/2020) Consejo de higiene y cuidados (nariz, ojos, baño, habitación...) Consejo de prevención de tabaquismo pasivo (1 - 26/05/2020) Consejo de protección solar (1 - 8/07/2020) VACUNACIONES (1 - 8/07/2020) SUPLEMENTOS DE VIT D3 (1 - 8/07/2020) OTROS TRATAMIENTOS

CONSEJOS: -----

CONSEJ. ALIMENTACIÓN

EDUCACION PARA LA SALUD (0-1 AÑO)

EDUCACIÓN PARA LA SALUD (1-2 AÑOS)



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.

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

| Últimos Valores | | | | Actividades realizadas por | | | | | | | |
|-----------------|---|-------------------|------------|----------------------------|-------|----|------------|-------|-------|------------------|-------|
| | Planes Personales | Nuevo valor | R. | Médicos | | | Enfermeras | | Todos | | |
| | Actividades | Valor | Episodio | Fecha Prev | Hora | R. | Años | Meses | Días | Realizar cada... | Horas |
| | Vacunas | | | | | | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [4-2]-TRIPLE VIRICA 2 ^a | PREVENCION | 9/07/2020 | A | 80182 | | 0 | 0 | 1 | | 0 |
| | [VACUNACION GRIFE Y NEUMOCOCO -B-SMS V2] | | | | | | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [28-B]-GRIFE GRUPO B | NEOPLASIA MALIGNA | 9/07/2020 | 0:00 | A | 0 | 0 | 10 | 0 | | 0 |
| | [VACUNACION 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 | | 0 |
| | [COD] | PREVENCION | | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [CAO] | PREVENCION | | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [CONS. HIGIENE DENTAL] | PREVENCION | | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [APLICACION FLUOR TOPICO] | PREVENCION | | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [VACUNACION GRIFE NIÑOS - B -SMS V2.0] | DIABETES MELLITI | 9/07/2020 | 0:00 | A | 1 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [28-B]-GRIFE GRUPO B | | | | | | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [ATENCION AL NIÑO SANCO 0 A 14 - 2018] | | | | | | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [PED-ATENCION AL NIÑO 2-5 AÑOS -SMS 20] | PREVENCION | 9/07/2020 | 0:00 | A | 2 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [PED-CONTROL PESO INFANTIL SMS17.9] | PREVENCION | 9/07/2020 | 0:00 | A | 0 | 6 | 0 | 0 | | 0 |
| | [PESO PEDIATRIA (KG)] | PREVENCION | 15/01/2022 | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [TALLA PEDIATRIA (CM)] | PREVENCION | 15/01/2022 | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [IMC PEDIATRIA] | PREVENCION | | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [PED-VAL. RIESGO PSICOSOCIAL 2-14 AÑOS] | PREVENCION | 9/07/2020 | 0:00 | A | 0 | 6 | 0 | 0 | | 0 |
| | [VALOR, RIESGO PSICOSOCIAL (T)] | PREVENCION | | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [ATENCION 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 | | 0 |
| | [PESO PEDIATRIA (KG)] | EXCESO (EXCESIV) | 15/04/2028 | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [TALLA PEDIATRIA (CM)] | EXCESO (EXCESIV) | 15/04/2028 | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [IMC PEDIATRIA] | EXCESO (EXCESIV) | | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [PED-SEGUIMIENTO SOBREP/OBESIDAD 17.9] | EXCESO (EXCESIV) | 9/07/2020 | 0:00 | A | 0 | 6 | 0 | 0 | | 0 |
| | [IMC PEDIATRIA] | EXCESO (EXCESIV) | | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [PESO PEDIATRIA (KG)] | EXCESO (EXCESIV) | 15/01/2021 | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | [TALLA PEDIATRIA (CM)] | EXCESO (EXCESIV) | 15/01/2021 | 0:00 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 |

(# DGP con más de un valor en esta visita) ? Ayuda teclas 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

Acude a revisión con:

Va a guardería: Sí No Va a colegio: Sí No

Valorado riesgo psicosocial: Sí No

Valoración de la higiene y cuidados: (Buena - 30/09/2019) Valor

Horas de sueño:

**¿Le molesta la luz intensa? (4 Años): Sí No

**¿Se maneja bien en los espacios oscuros? (4 Años): Sí No

**¿Lagrimea mucho? (4 años): Sí No

**Si marca Sí en alguna de las preguntas, derivar a oftalmología

EXPLORACION FISICA

Cabeza / Cuello:

Val. Subjet. de la Audición:

Detección de estrabismo:

Test de Hirschberg:

Cover Test:

Agudeza visual ojo dcho.:

Agudeza visual ojo izdo.:

Auscultación cardiaca:

Exploración abdomen:

Genitales externos:

Control de esfínteres diurno: Sí No

Control de esfínteres nocturno: Sí No

OBSERVACIONES

Edad de control:

Edad de control:

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

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

Peso (KG) Talla (cm) P_c 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 | SOMATOMETRÍA | ALIMENTACIÓN | PSICOMOTOR 2 AÑOS | PSICOMOTOR 4 AÑOS | CONSEJOS/EPS ESCUELA

HABITOS EN ALIMENTACION

¿Come 5 comidas al día? Sí No

Mantiene Lactancia materna Sí No

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

¿Usa el biberón? Sí No

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

CALIDAD- VARIEDAD ALIMENTARIA

Consumo de fruta/verdura raciones / dia

Piezas fruta: Raciones verdura:

Consumo de 500 ml lácteos al dia

Consumo legumbres (con o sin arroz) al menos 1-2 veces/semana

Consumo pasta>2 veces/semana

Consumo carne como comida principal >2-3 veces/semana

Consumo pescado al menos 1-2 veces/semana

Consumo de mas de 3-4 huevos por semana

Consumo pan durante las comidas

¿Consumo frecuente de alimentos hipercaloricos 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:

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 | SOMATOMETRÍA | ALIMENTACIÓN | 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? Sí No

*¿Hace juego simbólico con materiales apropiados? Sí No

*¿Comprende instrucciones más complejas? (deja la pelota en el cajón) Sí No

¿Utiliza los aparatos de un parque infantil? Sí No

*¿Lanza una pelota a otra persona y la recoge? Sí No

*¿Corre con soltura y da saltos desde una altura? Sí No

*¿Empieza a contar? Sí No

*¿Deletra una palabra? Sí No

¿Controla esfínteres? Sí No

¿Sabe comer sólo? Sí No

¿Juega con otros niños y empieza a compartir juguetes? Sí No

*¿Se entiende lo que habla. Dice frases de 3-4 palabras? Sí No

*¿Clasifica objetos por su color forma o tamaño? Sí No

*¿Se mantiene en un pie durante unos segundos? Sí No

*¿Sabe atarse los cordones o abrocharse los botones? Sí No

VALORACION SIGNOS ALARMA TEA

¿Presenta ausencia o retraso del lenguaje, no compensado por otras formas de comunicación? Sí No

¿Presenta uso estereotipado o repetitivo del lenguaje, se refiere a si mismo en 2-3^a persona? Sí No

¿Muestra interés por juegos simples con otros? Sí No

¿Prefiere actividades solitarias? Sí No

¿Insiste en rutinas? Sí No

¿Realiza juegos repetitivos con juguetes? Sí No

¿Reacciona de forma exagerada ante ciertos estímulos, (auditivos, visuales, olfativos, tátiles, del gusto)? Sí No

Val. de la adquisición de habilidades psicomotoras:

Derivación a otro nivel Sí No

Derivación EOEP Sí No

F. RIESGO PSICOM.

Presenta signos ALARMA TEA Sí No

¿Se inicia protocolo TEA? Sí No

COMENTARIOS

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

DIFÍCULTADES APRENDIZAJE D.E.A

ACEPTAR  CANCELAR 

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

Consejo de alimentación Consejo de prevención de accidentes

(Silletas de seguridad en coches, caídas, intoxicaciones, quemaduras...)

 Consejos de higiene y cuidados

(higiene, cepillado dental, oído, actividad física...)

 Consejo protección solar Consejo de prevención tabaquismo pasivo

CONSEJOS ALIMENTACIÓN

 VACUNACIONES TRATAMIENTOS

Observaciones consejos

EpS en la ESCUELA

* Rellenar registros disponibles en la Biblioteca de OMI

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

 Sí No EXCEPCIÓN: Entendiendo como tal a los niño/as
escolarizados en otra localización geográfica y a los menores de tres años no escolarizados

CONSEJOS:

 Consejo a la familia para que participe en las actividades de educación con su centro docente Consejos de Promoción de Salud

EpS de 2 a 5 años

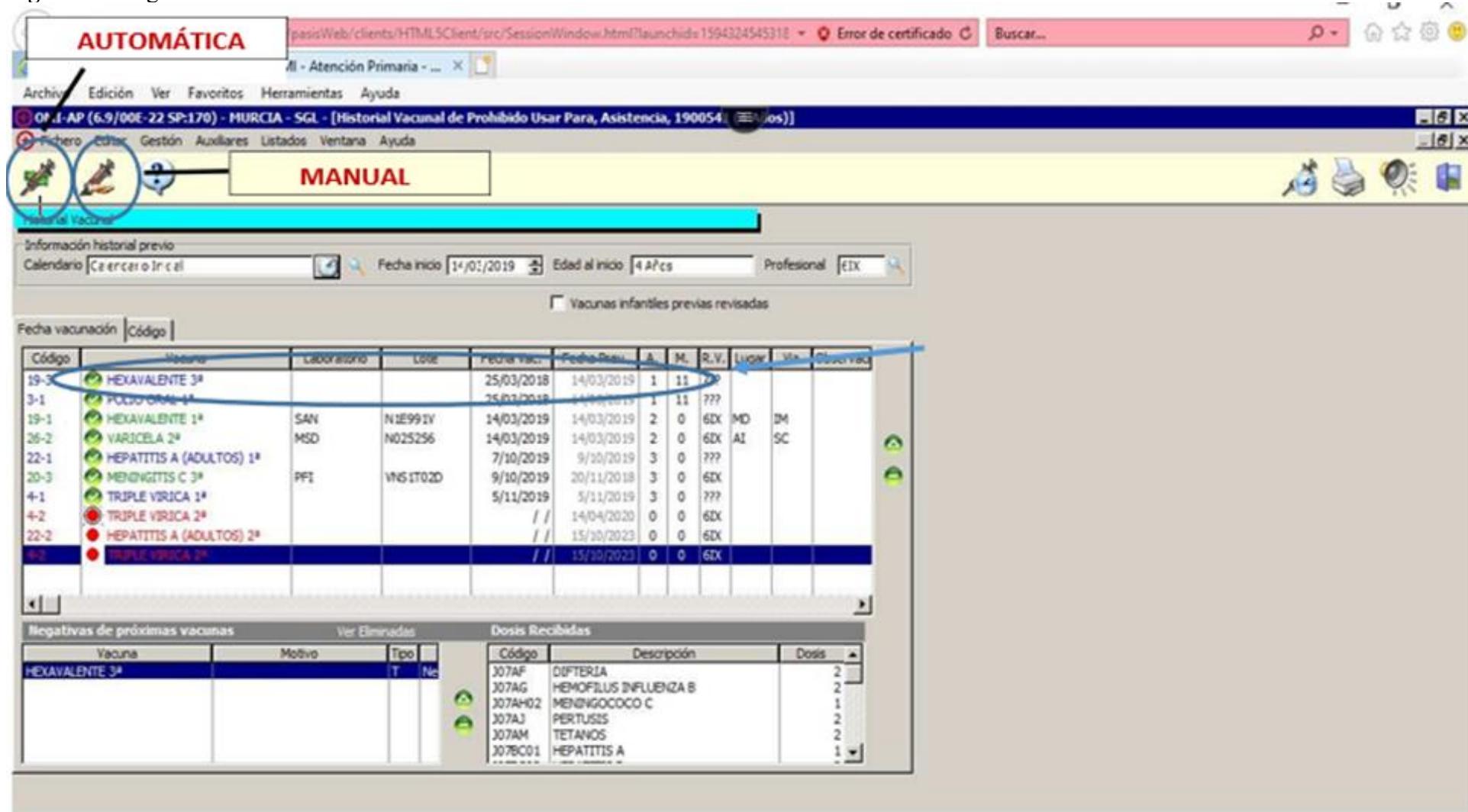


Aceptar Cancelar

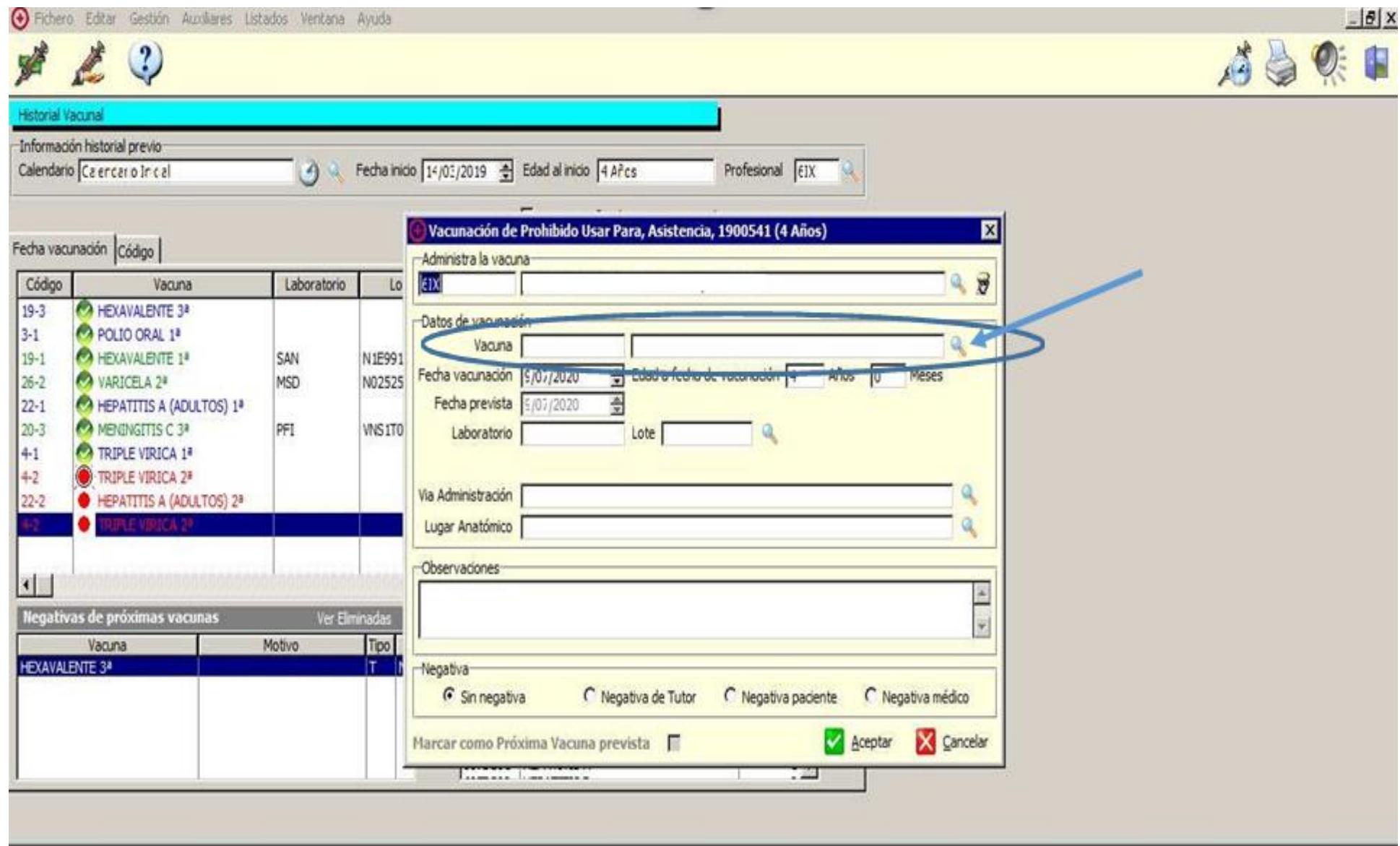
Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).

REGISTRO VACUNAS EN OMI

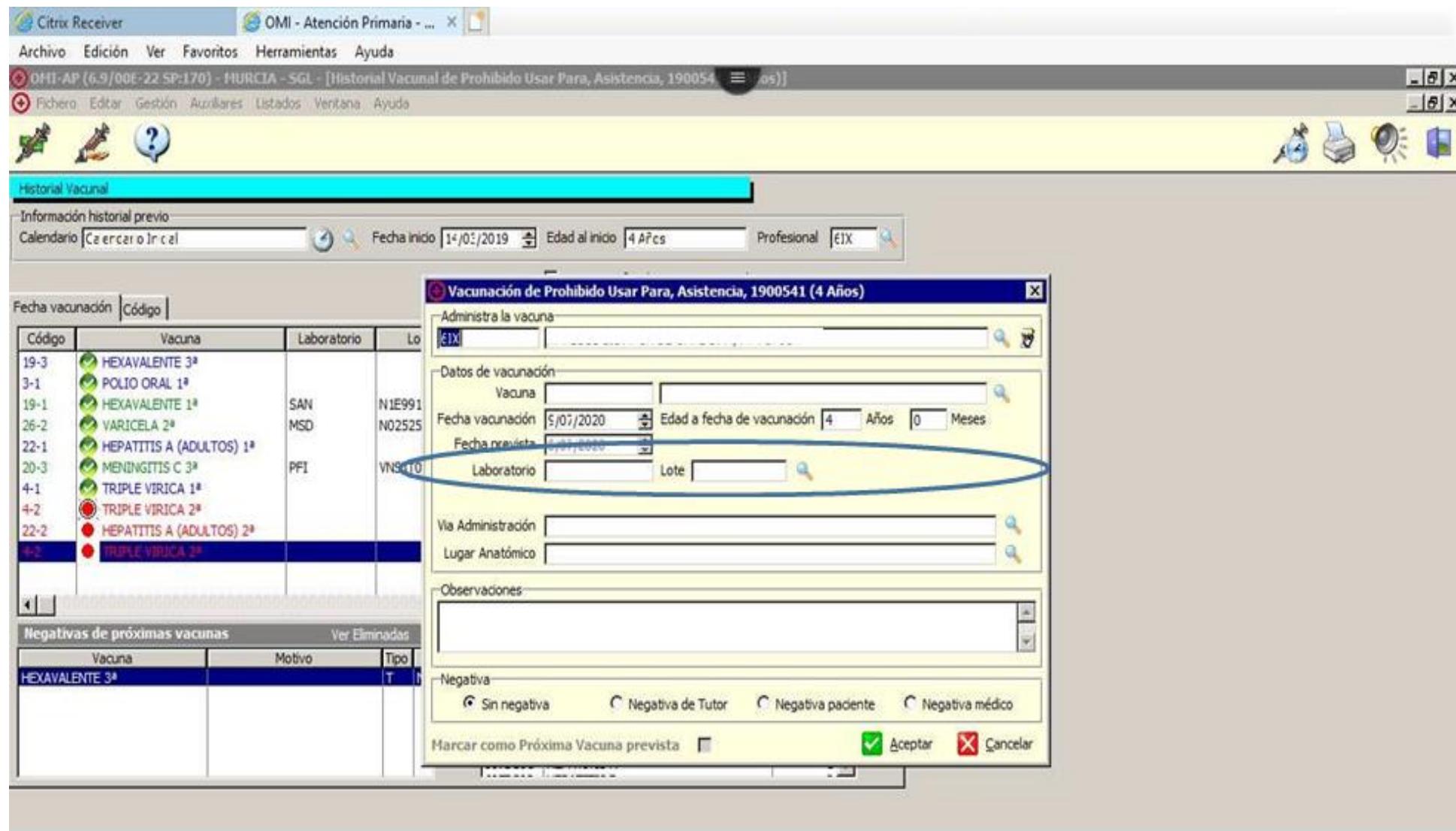
Figura 31. Registro de vacunas.



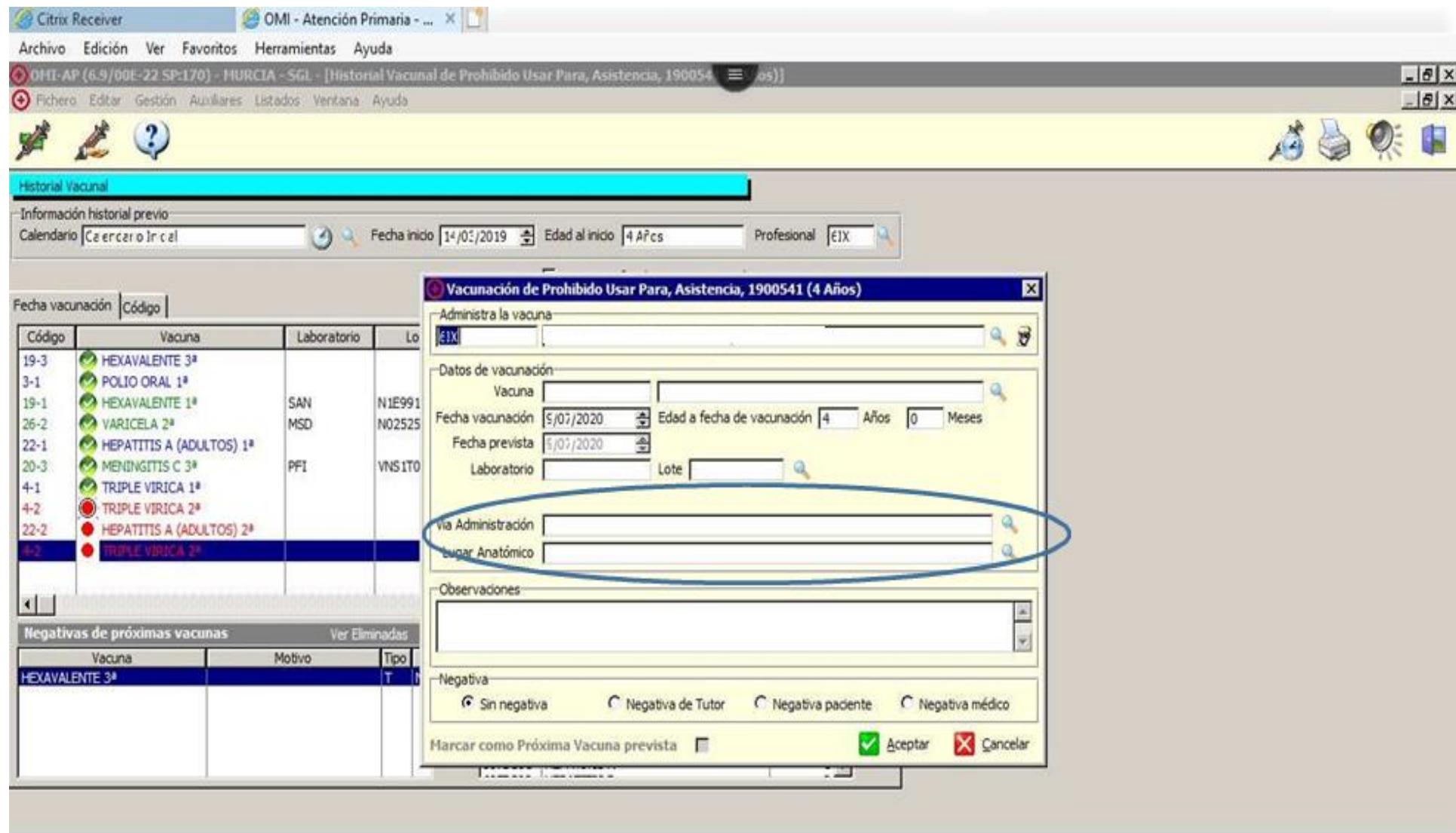
Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).



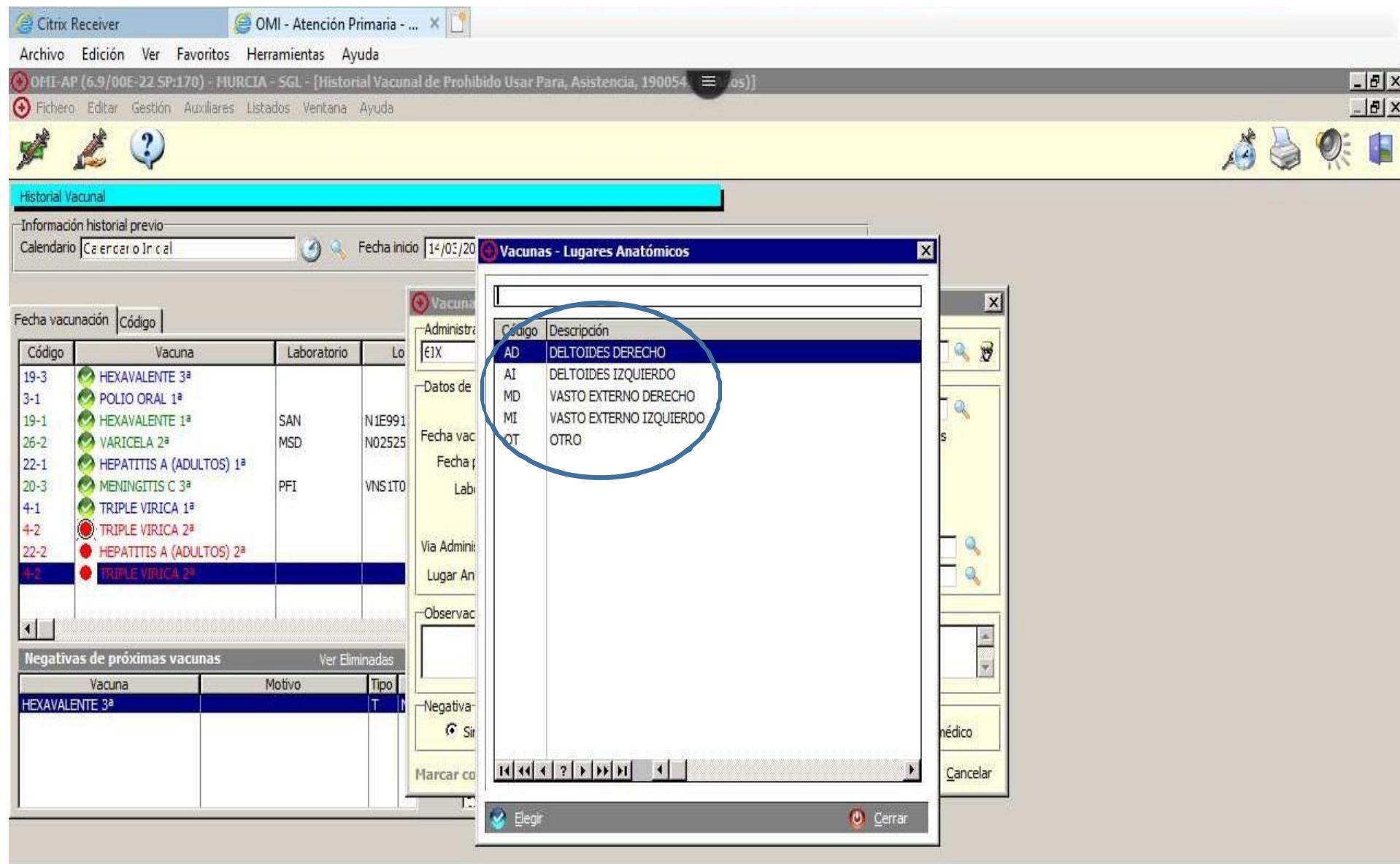
Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).



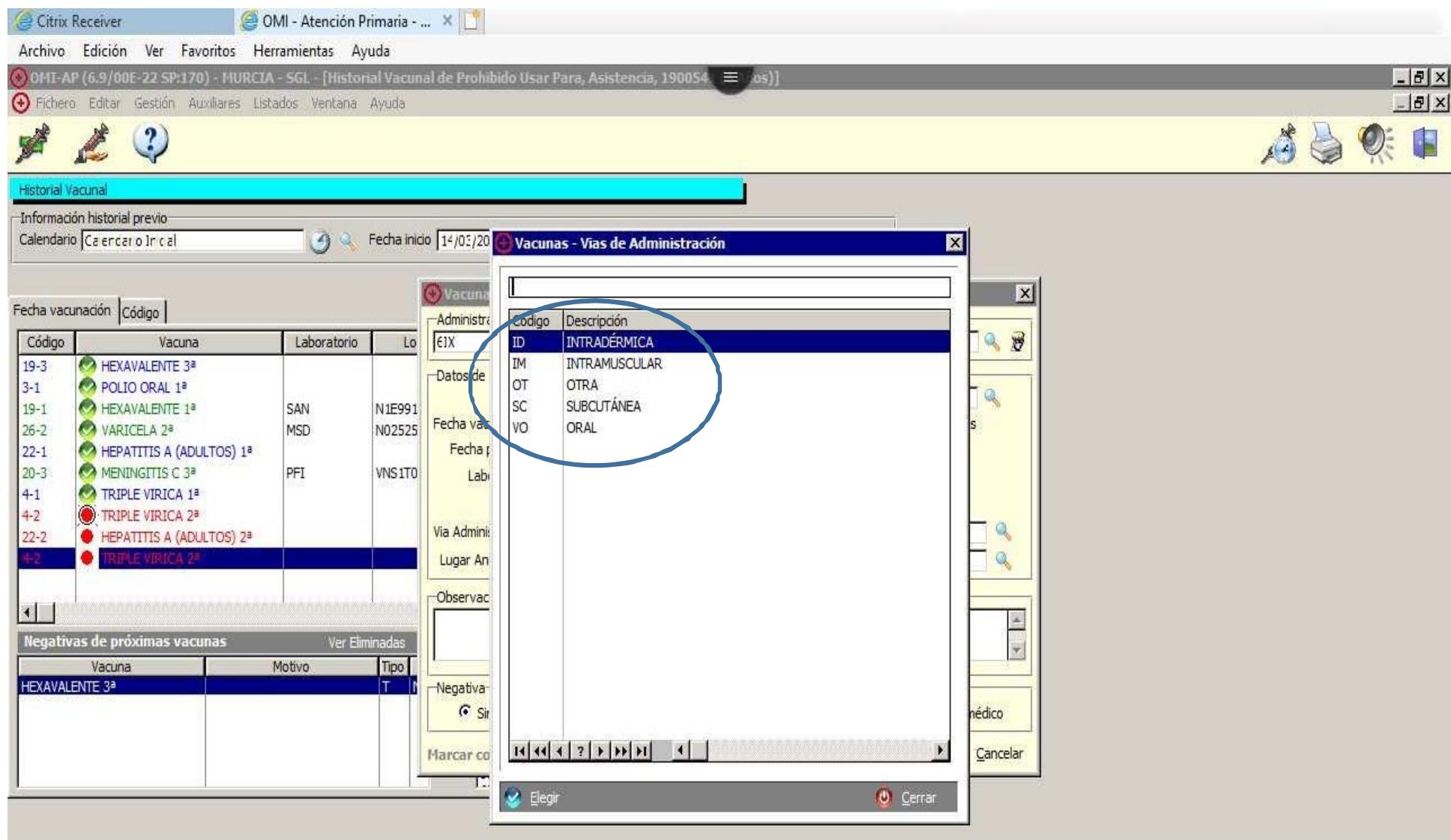
Fuente: Documento resumen de revisiones consulta pediatría Vistalegre La Flota 2023 (15).



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



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-estapas-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/_11urTLLmMtVrea6WrA0sG3RWErzJqYj1otnCAYhfhIBbJRIU6KEfyenPeBGjOysx45tu7er8sN8Jjt8nf4bV4w
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 desmigar 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 salmonetes.
- **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 | 121 | 122 | 123 | 124 | 126 | 127 | 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



| VACUNACIÓN | 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 |
| 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 MenB | | | MenACWY MenB | | | | MenACWY | MenACWY | | | |
| Virus del papiloma humano | | | | | | | | | | | VPH | VPH | | | |
| Enfermedad neumocócica | | | VNC20 | VNC20 | VNC20 | VNC20 | | | | | | | VNC20 | | |
| Gripe anual | Gripe | | | | | | | Gripe | | | | | | Gripe 260 años | |
| Herpes zóster | | | | | | | | | | | | | | | HZ |
| Rotavirus | | | RV5 | RV5 | RV5 | | | | | | | | | | |

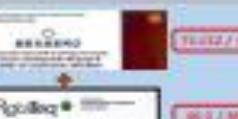
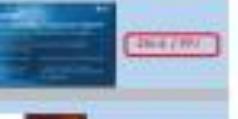
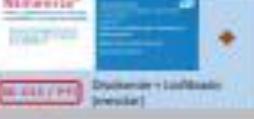
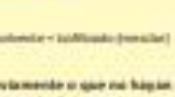
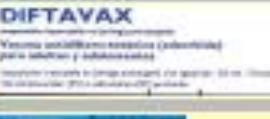
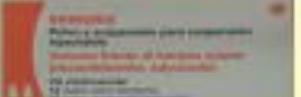


Administración sistemática



Administración en personas susceptibles
o no vacunadas con anterioridad

CALENDARIO GRÁFICO DE VACUNACIONES NO ESTACIONALES. AÑO 2024

| Edad | Vacunas | |
|---|--|--|
| Embarazadas | | |
| 21 y 36 de gestación |  | 100.1.000 |
| 2 meses |  +  +  +  | 100.1.000 100.1.000 100.1.000 100.1.000 |
| 4 meses |  +  +  +  | 100.1.000 100.1.000 100.1.000 100.1.000 |
| 6 meses |  +  +  | 100.1.000 100.1.000 100.1.000 |
| 11 meses |  +  +  | 100.1.000 100.1.000 100.1.000 |
| 12 meses |  +  +  | 100.1.000 100.1.000 100.1.000 |
| 15 meses |  | 100.1.000 |
| 4 años |  | 100.1.000 |
| 6 años |  | 100.1.000 |
| 11 años |  +  | 100.1.000 100.1.000 |
| 6-9 E. Primaria 11-12 años (Vacunación Escolar) |  +  | 100.1.000 100.1.000 |
| 14 años |  | 100.1.000 |
| 65-80 años |  +  | 100.1.000 100.1.000 |
| 65 años (nacidos 1958 y 1969 no vacunados anteriormente) y 80 años (nacidos 1944) |  | 100.1.000 100.1.000 |

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

