

PROGRAMA DE SEGUIMIENTO DE SALUD INFANTIL

PROTOCOLO PARA LOS CONTROLES DE SALUD.



Abril, 2006

1.- INTRODUCCION Y MARCO GENERAL.

El objetivo global de los programas de salud en el área infantil es el de aumentar el nivel de salud de la población infantil y juvenil, reduciendo su morbimortalidad y promoviendo el desarrollo normal del niño y del adolescente. Dentro de esta área, el Programa de Seguimiento de Salud Infantil establece una serie de controles periódicos de salud.

Este programa, tal y como se diseñó en su inicio, se dirigía a la población entre 0 y 4 años. En la actualidad, después de 10 años de desarrollo, parece adecuado ampliar sus actividades hasta la edad escolar.

2.- OBJETIVO.

El *seguimiento de controles de periódicos* tiene como objetivo contribuir al desarrollo normal del niño en sus primeros años de vida, detectar precozmente anomalías, patología crónica y situaciones de riesgo y favorecer la promoción de salud en estas edades, realizando actividades de detección precoz de problemas de salud y de prevención y educación para la salud en la familia.

Estas visitas se hacen coincidir con momentos importantes del desarrollo psicomotor, con cambios en la alimentación y con las edades recomendadas para la vacunación.

3.- CONTROLES.

3.1.- Contenidos generales de los controles:

- **Valoración del estado de salud y del desarrollo psicomotor:**
 - . Anamnesis evolutiva.
 - . Exploración física completa.
 - . Exploración del desarrollo psicomotor y sensorial (madurograma).
 - . Somatometría: perímetro cefálico (hasta los 2 años)
 - peso
 - talla

- **Detección de riesgos clínicos y sociales:** malos tratos

- **Educación para la salud.**

Contenidos recomendados:

- . alimentación
- . administración de suplementos
- . higiene y cuidados generales
- . prevención de la muerte súbita
- . estimulación
- . prevención de accidentes
- . higiene bucodental
- . protección solar



- **Vacunación:** captación y refuerzo del programa de vacunaciones, revisión del calendario y pautas de corrección si proceden.

En cada uno de los controles se cumplimentará la Historia Clínica Diraya (para lo que habremos de haber incluido al niño en Programa de Salud Infantil y picando el icono podremos acceder a la Historia de Salud Infantil).

3.2.- Controles mínimos.

Se recomienda realizar un número mínimo de controles:

- 5 en el primer año.
- 1 a los 15 meses.
- 1 por año entre los 2 y los 4 años de edad.

Dependiendo de las características propias y de la organización interna de cada centro, se determinará qué profesional realiza cada control (pediatra/enfermera). **Como recomendación general, el personal de enfermería debería realizar al menos un control en el primer año de vida y al menos otro entre los 2 y los 6 años.**

En el espacio entre los 9 y los 12 meses, existe acuerdo en que es necesario realizar al menos un control; en función de los recursos disponibles, se podrá desdoblar en otros dos controles: a los 9-10 meses y a los 12 meses.

Cronograma de los controles

• Al nacimiento	Pediatra	Estancia hospitalaria	Hospitalario
• Visita puerperal	Matrona/Enfermería	Antes de los 15 días	Domicilio/C.Salud
• Control 1°	Pediatra	15 días y un mes	Centro Salud
• Control 2°	Pediatra	A los dos meses	Centro Salud
• Control 3°	Pediatra/Enfermería	A los cuatro meses	Centro Salud
• Control 4°	Enfermería	A los seis meses	Centro Salud
• Control 5°	Pediatra	A los nueve meses	Centro Salud
• Control 6°	Enfermería	A los 10-12 meses	Centro Salud
• Control 7°	Enfermería/Pediatra	A los 15 meses	Centro Salud
• Control 8°	Enfermería/Pediatra	A los 2 años	Centro Salud
• Control 9°	Enfermería/Pediatra	A los 3 años	Centro Salud
• Control 10°	Enfermería/Pediatra	A los 4 años	Centro Salud



CONTROL N°1: 1 MES.

OBJETIVOS	NUTRICION Y ALIMENTACION	EXPLORACION	DESARROLLO PSICOMOTOR	PROFILAXIS Y DETECCION DE RIESGOS	EDUCACION PARA LA SALUD
<p>. Valoración clínica general del RN.</p> <p>. Detección de riesgo clínico y social.</p> <p>. Promoción y refuerzo de lactancia materna o adecuación de lactancia artificial</p>	<p>. Promoción y refuerzo de lactancia materna o adecuada lactancia artificial.</p> <p>. Higiene del biberón y chupete.</p>	<p>. Somatometría: peso, talla, perímetro cefálico.</p> <p>. Exploración física completa.</p> <p>. Anamnesis evolutiva: alimentación, sueño, deposiciones.</p> <p>. Antecedentes familiares, obstétricos y perinatales.</p> <p>ESPECIAL ATENCION A:</p> <p>. Coloración: descartar ictericia.</p> <p>. Auscultación cardiaca, pulsos femorales.</p> <p>. Transparencia pupilar</p> <p>. Clavículas. Ortolani.</p> <p>. Hemangiomas. Hernias.</p> <p>. Estado del cordón o cicatriz umbilical.</p>	<p>. Movilidad, tono muscular, reflejos.</p>	<p>. Riesgo de déficit de vitamina D. Prevención de raquitismo (exposición al sol, vitamina D3).</p> <p>. Comprobación de realización de pruebas de detección precoz de metabopatías.</p> <p>. Administración de 2ª dosis de vacuna antihepatitis B en nacidos de madre portadora (pauta 0-1-6).</p>	<p>. Promoción lactancia materna. Técnica de lactancia artificial.</p> <p>. Información sobre vacunas y calendario vacunal.</p> <p>. Consejos sobre higiene: cuidados del ombligo y genitales, baño, área del pañal, limpieza de orificios, ropa adecuada, paseos, exposición al sol y protección solar.</p> <p>. Consejos sobre sueño y llanto, postura postprandial y en la cuna.</p> <p>. Prevención de accidentes.</p> <p>. Prevención de muerte súbita. Tabaquismo en la familia.</p> <p>. Estimulación neurosensorial.</p>

CONTROL N°2: 2 MES.

OBJETIVOS	NUTRICION Y ALIMENTACION	EXPLORACION	DESARROLLO PSICOMOTOR	PROFILAXIS Y DETECCION DE RIESGOS	EDUCACION PARA LA SALUD
<p>. Valoración del crecimiento y desarrollo.</p> <p>. Vacunación según calendario vigente.</p>	<p>. Refuerzo de lactancia materna o técnica de lactancia artificial.</p> <p>. Evaluación de conducta, hábitos alimentarios y posibles problemas: estreñimiento, gases, cólicos del lactante.</p>	<p>. Somatometría: peso, talla, perímetro cefálico.</p> <p>. Exploración física completa.</p> <p>. Anamnesis evolutiva: evolución desde la visita anterior.</p> <p>ESPECIAL ATENCION A:</p> <p>. Aparato locomotor: caderas, pliegues y pies.</p> <p>. Auscultación cardiaca.</p>	<p>. Valorar existencia de sonrisa afectiva.</p> <p>. Visión: fijación, convergencia, enfoque, seguimiento de objetos.</p> <p>. Audición: detección de factores de riesgo de hipoacusia, exploración de las reacciones ante sonidos.</p> <p>. Control de la cabeza y evolución de reflejos.</p>	<p>. Riesgo de déficit de vitamina D. Prevención de raquitismo (exposición al sol, vitamina D3).</p> <p>. Identificación de riesgo de déficit de hierro y suplementos si procede.</p> <p>. Administración de dosis vacunal.</p>	<p>. Importancia de la vacunación y calendario vacunal.</p> <p>. Consejos sobre higiene, alimentación (refuerzo lactancia materna, gases, cólicos, reflujos, estreñimiento), sueño y llanto.</p> <p>. Prevención de accidentes: transporte, seguridad en la cuna, colgantes, juguetes, objetos pequeños.</p> <p>. Prevención de muerte súbita. Tabaquismo en la familia.</p> <p>. Estimulación neurosensorial: juegos, caricias...</p>

CONTROL N°3: 4 MES.

OBJETIVOS	NUTRICION Y ALIMENTACION	EXPLORACION	DESARROLLO PSICOMOTOR	PROFILAXIS Y DETECCION DE RIESGOS	EDUCACION PARA LA SALUD
<p>. Información sobre alimentación complementaria y pautas de introducción.</p> <p>. Continuación de la vacunación.</p>	<p>. Refuerzo de lactancia materna si persiste.</p> <p>. Información sobre alimentación complementaria y pautas de introducción.</p>	<p>. Somatometría: peso, talla, perímetro cefálico.</p> <p>. Exploración física completa.</p> <p>. Anamnesis evolutiva: evolución desde la visita anterior.</p> <p>ESPECIAL ATENCION A:</p> <p>. Aparato locomotor: caderas.</p> <p>. Genitales: sinequias de labios menores, criptorquidias, fimosis.</p> <p>. Auscultación cardiaca.</p> <p>. Fontanelas: evolución.</p>	<p>. Valorar si responde con sonrisas y vocalizaciones cuando se le habla. Orientación de la cabeza hacia la voz.</p> <p>. Valorar interacción con los padres. Se ríe.</p> <p>. Visión: seguimiento de objetos.</p> <p>. Control de la cabeza.</p>	<p>. Riesgo de déficit de vitamina D. Prevención de raquitismo (exposición al sol, vitamina D3).</p> <p>. Administración de dosis vacunal.</p>	<p>. Reforzar lactancia materna si permanece. Reiterar información sobre alimentación complementaria y pautas de introducción.</p> <p>. Reiterar consejos sobre higiene, alimentación, sueño y llanto.</p> <p>. Reiterar información sobre prevención de accidentes.</p> <p>. Estimulación neurosensorial.</p>

CONTROL N°4: 6 MES.

OBJETIVOS	NUTRICION Y ALIMENTACION	EXPLORACION	DESARROLLO PSICOMOTOR	PROFILAXIS Y DETECCION DE RIESGOS	EDUCACION PARA LA SALUD
<p>. Diversificación de la alimentación complementaria.</p> <p>. Continuación de la vacunación.</p> <p>. Reforzar la estimulación del desarrollo psicomotor.</p>	<p>. Reforzar pauta correcta y ampliar variaciones y alternativas.</p>	<p>. Somatometría: peso, talla, perímetro cefálico.</p> <p>. Exploración física completa.</p> <p>. Anamnesis evolutiva: evolución desde la visita anterior.</p> <p>ESPECIAL ATENCION A:</p> <p>. Evolución de la dentición.</p> <p>. Control de estrabismo</p> <p>. Control de audición. Reconocimiento de voces familiares.</p> <p>. Fontanelas: evolución.</p>	<p>. Valorar si :</p> <p>- hace gorgoritos</p> <p>-coge objetos colocados ante su vista</p> <p>-sostiene dos objetos y mira un tercero</p> <p>-coge los pies con las manos en decúbito supino</p> <p>- ha iniciado la sedestación.</p> <p>. Visión: seguimiento ocular de objetos pequeños.</p> <p>. Audición: vocalización, orientación de la cabeza hacia la voz.</p>	<p>. Valorar profilaxis con vitamina D y hierro en niños de riesgo.</p> <p>. Profilaxis con flúor en zonas con aguas no fluoradas.</p> <p>. Administración de dosis vacunal.</p>	<p>. Reforzar pautas de alimentación y variedad estimulación del gusto.</p> <p>. Reiterar información sobre prevención de accidentes. Seguridad en el hogar (protección de enchufes, bañera...), asfixia, transporte (silla de seguridad). Desaconsejar andador.</p> <p>. Protección solar.</p> <p>.Estimulación neurosensorial: juegos.</p>

CONTROL N°5: 9-12 MES.

OBJETIVOS	NUTRICION Y ALIMENTACION	EXPLORACION	DESARROLLO PSICOMOTOR	PROFILAXIS Y DETECCION DE RIESGOS	EDUCACION PARA LA SALUD
<p>. Diversificación de la alimentación.</p> <p>. Evaluación general del desarrollo.</p> <p>. Prevención de accidentes</p>	<p>. Pautas de introducción de nuevos alimentos: leche de continuación o entera, glúten, huevo, pescado, carne, legumbres...</p> <p>. Orientación sobre anorexia a los 18-24 meses.</p> <p>. Estimulación del acto de morder.</p>	<p>. Somatometría: peso, talla, perímetro cefálico.</p> <p>. Exploración física completa.</p> <p>. Anamnesis evolutiva: evolución desde la visita anterior.</p> <p>ESPECIAL ATENCION A:</p> <p>. Genitales criptorquidia.</p> <p>. Control de estrabismo.</p> <p>. Control de audición. Reconocimiento de voces familiares.</p>	<p>9 MESES:</p> <p>. Valorar si:</p> <p>-alarga los brazos</p> <p>-hace gestos de adios o palmas</p> <p>-inicia pinza con pulgar e índice</p> <p>-busca objetos, los tira.</p> <p>-se sostiene de pie con apoyo, gatea y se sienta de manera estable.</p> <p>-dice alguna palabra de dos sílabas</p> <p>12 MESES:</p> <p>. Valorar si:</p> <p>-comprende prohibiciones, órdenes sencillas. Reconoce su nombre</p> <p>-da y toma juguetes</p> <p>-habla: papá, mamá y una palabra más</p> <p>-anda de la mano</p>	<p>. Valorar profilaxis con vitamina D y hierro en niños de riesgo.</p> <p>. Profilaxis con flúor en zonas con aguas no fluoradas.</p> <p>. Valorar cumplimiento del calendario vacunal.</p>	<p>. Alimentación: variedad, incorporación a las comidas familiares, textura, golosinas.</p> <p>. Abandono del chupete.</p> <p>. Reiterar información sobre prevención de accidentes. Seguridad en el hogar (protección de enchufes, estufas, escaleras, piscinas, productos de limpieza...), asfixia, transporte (silla de seguridad).</p> <p>. Protección solar.</p> <p>. Horario de sueño, habitación propia.</p> <p>. Estimulación psicomotora: deambulación, lenguaje, imitación.</p>

CONTROL N°6: 15 MES.

OBJETIVOS	NUTRICION Y ALIMENTACION	EXPLORACION	DESARROLLO PSICOMOTOR	PROFILAXIS Y DETECCION DE RIESGOS	EDUCACION PARA LA SALUD
<p>. Complimentación del calendario vacunal.</p> <p>. Evaluación del desarrollo psicomotor.</p> <p>. Revisión de hábitos alimenticios.</p> <p>. Refuerzo prevención de accidentes</p>	<p>. Valoración de la dieta, corregir deficiencias.</p> <p>. Revisar aporte lácteo, consumo de azúcares y golosinas.</p> <p>. Reforzar el consumo de frutas, verduras y proteínas.</p> <p>. Valoración de situaciones de obesidad.</p> <p>. Orientación sobre anorexia a los 18-24 meses.</p> <p>. Estimulación del acto de morder, retirada del biberón.</p>	<p>. Somatometría: peso, talla, perímetro cefálico.</p> <p>. Exploración física completa.</p> <p>. Anamnesis evolutiva: evolución desde la visita anterior.</p> <p>ESPECIAL ATENCION A:</p> <p>. Valoración de marcha y postura (alineación de piernas y pies).</p>	<p>. Valorar si:</p> <p>-señala con el dedo</p> <p>-habla: papá, mamá y otras tres palabras.</p> <p>-hace garabatos</p> <p>-anda solo.</p> <p>-sube una escalera a gatas.</p>	<p>. Valorar profilaxis con vitamina D y hierro en niños de riesgo.</p> <p>. Profilaxis con flúor en zonas con aguas no fluoradas.</p> <p>. Vacunación según calendario vacunal.</p>	<p>. Alimentación: promoción de dieta correcta, variedad, inicio de comer solo.</p> <p>. Prevención de caries: consumo de azúcares y golosinas, cepillado sin pasta.</p> <p>. Abandono del chupete.</p> <p>. Reiterar información sobre prevención de accidentes. Seguridad en el hogar (protección de enchufes, estufas, escaleras, piscinas, productos de limpieza...), asfixia, transporte (silla de seguridad).</p> <p>. Protección solar.</p> <p>. Estimulación psicomotora: deambulación, lenguaje, imitación, juegos.</p>

CONTROL N°7: 2 AÑOS

OBJETIVOS	NUTRICION Y ALIMENTACION	EXPLORACION	DESARROLLO PSICOMOTOR	PROFILAXIS Y DETECCION DE RIESGOS	EDUCACION PARA LA SALUD
<p>.Valoración del calendario vacunal.</p> <p>. Exploración general.</p>	<p>. Valoración de la dieta, corregir deficiencias.</p> <p>. Revisar aporte lácteo, consumo de azúcares y golosinas.</p> <p>. Reforzar el consumo de frutas, verduras y proteínas.</p> <p>. Orientación sobre anorexia a los 18-24 meses.</p>	<p>. Somatometría: peso, talla, perímetro cefálico.</p> <p>. Exploración física completa.</p> <p>. Anamnesis evolutiva: evolución desde la visita anterior.</p> <p>ESPECIAL ATENCION A:</p> <p>. Visión: "Cover Test".</p> <p>. Salud bucodental: caries y maloclusión.</p> <p>. ORL: hipertrofia adenoidea, infecciones de repetición.</p> <p>. Genitales: criptorquidia.</p>	<p>. Valorar si:</p> <p>-come solo</p> <p>-participa en otros actos cotidianos: vestirse, guardar juguetes...</p> <p>-construye frases de varias palabras.</p> <p>- utiliza su nombre</p> <p>-imita trazos rectos</p> <p>-hace torres con cubos</p> <p>-sube y baja escaleras apoyándose.</p>	<p>. Profilaxis con flúor en zonas con aguas no fluoradas.</p>	<p>. Prevención de caries: consumo de azúcares y golosinas, cepillado sin pasta.</p> <p>. Higiene corporal.</p> <p>. Prevención de accidentes en la calle.</p> <p>. Protección solar.</p> <p>. Inicio del control de esfínteres.</p> <p>. Estimulación del lenguaje.</p> <p>. Consejos sobre asistencia a guardería. Estimulación de la socialización.</p>

CONTROL N°8: 3 AÑOS

OBJETIVOS	NUTRICION Y ALIMENTACION	EXPLORACION	DESARROLLO PSICOMOTOR	PROFILAXIS Y DETECCION DE RIESGOS	EDUCACION PARA LA SALUD
<p>. Exploración general.</p> <p>. Corrección de malos hábitos.</p>	<p>. Valoración de la dieta, corregir deficiencias.</p> <p>. Revisar aporte lácteo, consumo de azúcares y golosinas.</p> <p>. Reforzar el consumo de frutas, verduras y proteínas.</p>	<p>. Somatometría: peso, talla.</p> <p>. Exploración física completa.</p> <p>. Toma de TA.</p> <p>. Valoración Dentición.</p> <p>ESPECIAL ATENCION A:</p> <p>. Visión: Agudeza visual, estrabismo.</p> <p>. Audición: Evaluación de la adquisición del lenguaje en función de audimetría. Otitis serosas persistentes.</p> <p>. Salud bucodental: caries y maloclusión.</p> <p>. ORL: hipertrofia adenoidea, infecciones de repetición.</p> <p>. Aparato locomotor: valoración de escoliosis, anomalías en los pies.</p>	<p>. Valorar si:</p> <p>-come solo</p> <p>-participa en actos cotidianos: vestirse, guardar juguetes...</p> <p>-construye frases.</p> <p>-sabe su edad.</p> <p>-corre, monta en triciclo</p> <p>-participa en juegos.</p>	<p>. Profilaxis con flúor en zonas con aguas no fluoradas.</p>	<p>. Prevención de caries: consumo de azúcares y golosinas, cepillado sin pasta.</p> <p>. Higiene corporal.</p> <p>. Prevención de accidentes en la calle.</p> <p>. Protección solar.</p> <p>. Control de esfínteres.</p> <p>. Estimulación de la socialización, respeto y autonomía.</p>

CONTROL N°9: 4 AÑOS

OBJETIVOS	NUTRICION Y ALIMENTACION	EXPLORACION	DESARROLLO PSICOMOTOR	PROFILAXIS Y DETECCION DE RIESGOS	EDUCACION PARA LA SALUD
<p>. Revisión general del estado de salud del niño, crecimiento, desarrollo y control de esfínteres.</p> <p>. Adaptación familiar, social y escolar.</p>	<p>. Valoración de dieta, diversificación.</p>	<p>. Somatometría: peso, talla.</p> <p>. Exploración física completa.</p> <p>. Toma de TA.</p> <p>ESPECIAL ATENCION A:</p> <p>. Visión: Agudeza visual.</p> <p>. Audición: Evaluación de la adquisición del lenguaje en función de audimetría. Otitis serosas persistentes.</p> <p>. Aparato locomotor: valoración de escoliosis, anomalías en los pies.</p>	<p>. Valorar si:</p> <p>-se viste solo</p> <p>-conoce los colores</p> <p>-pregunta ¿por qué?</p> <p>-elabora frases de al menos 10 palabras.</p> <p>-dibuja la figura de un hombre</p> <p>-salta con un pie.</p>	<p>. Profilaxis con flúor en zonas con aguas no fluoradas.</p> <p>. Revisión de la historia vacunal.</p>	<p>. Reforzar alimentación correcta.</p> <p>. Prevención de caries: consumo de azúcares y golosinas, cepillado con pasta fluorada.</p> <p>. Higiene corporal.</p> <p>. Prevención de accidentes en la calle y en el hogar.</p> <p>. Protección solar.</p> <p>. Estimulación de la socialización, importancia de la escolarización.</p>

ANEXO I: DETECCIÓN DE PROBLEMAS Y ACTIVIDADES PREVENTIVAS.

EDADES RECOMENDADAS (DE 0 A 2 AÑOS).

ACTIVIDAD	1º MES	2º MES	4º MES	6º MES	9º-12º MES	15º MES
Profilaxis antirraquítica (1)	X	X	X			
Detección luxación de cadera	X	X	X			
Detección alteraciones visuales (2)	X	X	X	X	X	X
Detección alteraciones audición (3)		X	X	X	X	X
Genitales. Detección criptorquidia			X		X	
Somatometría: PC/peso/talla	X	X	X	X	X	X
Desarrollo psicomotor (madurograma)	X	X	X	X	X	X
Consejos alimentación (4)	X	X	X	X	X	X
Prevención muerte súbita (5)	X	X				
Prevención accidentes (6)	X			X	X	X
Prevención bucodental (7)				X	X	
Protección solar	X	X	X	X	X	X

- 1) Profilaxis antirraquítica: ingesta diaria mínima de vitamina D y exposición luz solar. Valorar en niños de riesgo a partir de los 6 meses.
- 2) Alteraciones visuales: . transparencia pupilar, reflejo fotomotor, fijación de la mirada en el 1 mes.
. defectos oculares, ausencia de nistagmo y seguimiento de objetos a partir de los 2-3 meses.
. estrabismo a partir de los 6 meses.
- 3) Alteraciones audición: detección de factores de riesgo de hipoacusia, exploración de las reacciones ante sonidos y seguimiento de la adquisición de lenguaje verbal.
- 4) Consejos alimentación: refuerzo de la lactancia materna o recomendaciones sobre lactancia artificial, introducción de alimentación complementaria a partir del 4º mes, introducción de alimentos nuevos, hábitos y horarios.
- 5) Muerte súbita: consejos preventivos (postura y temperatura durante el sueño, evitar colchones blandos y almohadas , tabaquismo de los padres).
- 6) Prevención accidentes: seguridad en el automóvil, precauciones en el hogar.
- 7) Bucodental: seguimiento de la dentición, consejos alimentación, consejos higiene oral, aplicación de flúor.

ANEXO I: DETECCIÓN DE PROBLEMAS Y ACTIVIDADES PREVENTIVAS.

EDADES RECOMENDADAS (DE 2 A 6 AÑOS).

ACTIVIDAD	2º AÑO	3º AÑO	4º AÑO	5º AÑO	6º AÑO
Detección alteraciones visuales (1)	X	X	X	X	X
Detección alteraciones auditivas (2)	X	X	X		
Somatometría: Peso/talla	X	X	X	X	X
Tensión arterial			X	X	X
Locomotor: columna y pies		X	X	X	X
Desarrollo psicomotor (3)	X	X	X	X	X
Consejos alimentación	X	X	X	X	X
Prevención accidentes (4)	X	X	X	X	X
Prevención bucodental (5)	X	X	X	X	X

- (1) Alteraciones visuales: detección de estrabismo (alrededor de los 3-4 años) y valoración de la agudeza visual.
(2) Alteraciones auditivas: seguimiento de la adquisición de lenguaje verbal y otitis serosas persistentes.
(3) Desarrollo psicomotor: adquisición de lenguaje, motricidad gruesa y fina, autonomía, adaptación familiar y social, integración en la escuela.
(4) Prevención de accidentes: Accidentes en el hogar (incendios, caídas, intoxicaciones, piscinas), seguridad en el automóvil y educación vial
(5) Prevención bucodental: seguimiento de la dentición, alimentación no cariogénica, cepillado, consejos sobre aplicación de flúor.

ANEXO II. MADUROGRAMA EN EL NIÑO DE 1 A 12 MESES.

(SECCIÓN DE NEUROPEDIATRÍA. HOSPITAL MATERNO-INFANTIL DE MÁLAGA)

ÁREA POSTURAL

- I. 1. Desviación cefálica lateral en decúbito prono.
- II. 2. Reacción de enderezamiento cefálico en prono.
3. Pull to sit: Mantenimiento parcial cefálico.
- III. 4. Apoyo antebrazos en decúbito prono.
5. Pull to sit: Fase ortotónica
6. Sedestación: Enderezamiento de tronco con cifosis lumbar
- IV. 7. Apoyo manual en prono.
8. Enderezamiento de rotativo.
9. Reflejo de paracaídas en miembros inferiores.
- VI. 10. Pull to sit: flexión voluntaria.
11. Reacción de apoyo segmentario lateral.
12. Pasa de supino a prono.
- VIII. 13. Pasa de sentado a de pié: fase ortotónica.
14. Se mantiene momentáneamente sentado con el tronco erecto
15. Equilibrio a gatas.
16. Reflejo de paracaídas de miembros superiores
- X. 17. Bipedestación con apoyos.
18. Sedestación sin ayuda.
19. Reflejo de paracaídas posterior.
- XII. 20. Enderezamiento sólo o con apoyos.
21. Marcha solo ó con poca ayuda

AREA ADAPTATIVA

- I. 1.Mira a la cara..
2.Persecución óptica horizontal
3. Reacción a sonidos bruscos
4. Presión acústica primaria

- II. 5. Persecución óptica horizontal hasta la línea media.
6. Sonrisa no discriminada.
7. Expresión de alerta: mirada definida (contacto con el exterior)

- III. 8. Persecución óptica horizontal 180°
9. Persecución óptica vertical
10. Persecución acústica
11. Se observa sus manos.
12.Sonrisa discriminativa
13. Muestra placer ante ciertos estímulos.

- IV. 14. Convergencia ocular.
15.Reflejo de defensa
16. Reconoce el biberón
17. Juega con sus manos

- VI. 18. Distingue familiares de extraños.
19. Diferencia la voz materna
20. Extiende los brazos para que lo cojan.
21. Juega a hacer ruidos con objetos.

- VIII. 22. Juega a esconderse
23. Manifiesta alegría al arreglarlo para salir.
24. Se come una galleta

- X. 25. Comprende prohibiciones.
26. Busca un objeto desaparecido.
27. Imita gestos sencillos.

- XII. 28. Entrega objetos a la orden.
29. Bebe en un vaso con poca ayuda.
30. Colabora al vestirlo.
31. Tiene más interés por las personas que por los objetos
32. Intenta torre de dos cubos.

AREA MANUAL

- I. 1. Retención manual simple.
- IV. 2. Coordinación óculo-manual (se mira las manos).
3. Coge un objeto con ambas manos.
- VI. 4. Pasa objetos de manos.
5. Prensión cúbito-palmar voluntaria.
6. Se quita un pañuelo de la cara
7. Se coge los pies y se lleva las manos a la boca
- VIII. 8. Prensión radio-palmar
9. Pinza inferior.
10. Coge dos cubos, uno en cada mano.
- X. 11. Pinza superior (pulgar-índice) y señala objetos.
12. Golpea entre sí dos objetos
13. Lleva cubo a taza sin soltarlo.
- XII. 14. Deja cubo en taza (da objetos).
15. Inspección manual de objetos.

AREA DEL LENGUAJE

- I. 1. Lloro cuando está hambriento o incómodo.
- II. 2. Emite vocales simples.
- III. 3. Vocalización prolongada
4. Vocalización en respuesta al examinador
- IV. 5. Ríe a carcajadas.
- VI. 6. Pronuncia sílabas.
- VIII. 7. Primeros balbuceos.
8. Imita sonidos.
9. Distingue su nombre del resto de las palabras.
10. Comprende palabras sencillas: No, Adiós, Dame, Ven..
11. Dice Papá, Mamá con valor propositivo.
- XII. 12. Pronuncia más de dos palabras

ANEXO III. SIGNOS DE ALERTA DE DISFUNCIÓN NEUROLÓGICA

Tres Meses

- * Ausencia o retraso de adquisiciones psicoafectivas (sonrisa afectiva).
- * Retraso en la persecución ocular o en la coordinación óculomotora.
- * Incapacidad para mantener la cabeza derecha
- * Alteraciones vasomotoras, palidez súbita, cianosis).
- * Persistencia de signos de irritabilidad
- * Persistencia de hipertonía marcada.

Seis Meses

- * Falta de inversión fisiológica del tono muscular (hipertonía de miembros, hipotonía cuello y hombros)
- * Alteraciones de la motilidad.
- * Persistencia de reflejos arcáicos (Reflejo de Moro, prensión, marcha automática, tónico del cuello).
- * Ausencia de sedestación con apoyo.
- * Ausencia de prensión voluntaria.
- * Alteraciones importantes del ritmo sueño-vigilia.
- * Llanto excesivo, muy frecuente, gritos.

Nueve Meses

- * Aparición de espasticidad en miembros inferiores.
- * Hipotonía de tronco.
- * Ausencia o alteración de la prensión-manipulación.
- * Ausencia de sedestación
- * Ausencia de reflejo de Paracaídas.
- * Ausencia de balbuceo.

Doce Meses

- * Ausencia de bipedestación
- * Presencia de reflejos anormales (Babinski, clonus)
- * Presencia de reflejos involuntarios.
- * Ausencia de interés por el medio.

Dieciocho Meses

- * Ausencia de deambulaci3n
- * Ausencia de palabras con valor propositivo.

Veinticuatro Meses

- * No participa en actos cotidianos (comer, vestirse, etc.)
- * Incapacidad para ejecutar 3rdenes sencillas.
- * No utilizaci3n de palabras-frases.

Treinta y Seis Meses

- * Falta de soltura en la carrera.
- * Ausencia de construcci3n de frases de dos o tres palabras.
- * Ausencia de participaci3n en juegos.

ANEXO IV.

ALIMENTACIÓN EN EL PRIMER AÑO DE VIDA

DEL PRIMER AL QUINTO MES DE VIDA.

La alimentación será **exclusivamente con leche** hasta el quinto mes. La mejor es la **leche materna**, pero si no fuera posible o suficiente se introducirá una fórmula adaptada (leche artificial) de inicio o tipo 1.

La leche artificial de continuación o tipo 2 se dará a partir del quinto mes.

NO SE DARÁ LECHE ENTERA DE VACA HASTA EL AÑO O AÑO Y MEDIO DE VIDA.

QUINTO MES.

Se introduce la alimentación complementaria (papillas), aconsejándose hacerlo de la siguiente manera:

- se introducen los **cereales sin gluten** (arroz y maíz), deben ser sin gluten hasta el octavo mes, por tanto **no se dará pan, galletas ni bizcochos**. Se empieza poniendo una medida en la toma de leche de la noche, después se va aumentando poco a poco hasta llegar a dar en total un cacito por cada mes de vida, todos juntos en forma de papilla, repartidos entre la toma de la mañana y de la noche. **NO SE DEBE AÑADIR AZÚCAR**
- A los cinco meses y medio se empieza con la **fruta natural** (pera, plátano, manzana, naranja...). Se debe preparar a diario y darla inmediatamente para que no se pierdan las vitaminas, habitualmente se suele dar por las tardes. Se comienza mezclando zumo de naranja y plátano maduro y después, poco a poco, se le va añadiendo el resto de las frutas en días sucesivos. No es recomendable dar tarritos de fruta ni fruta empaquetada. Fresas, Kiwi y melocotón se dan a partir del año de vida. **NO AÑADIR AZÚCAR NI GALLETAS.**

SEXTO MES.

Se inicia el **puré de verduras con carne**. Se prepara con patata, zanahoria, puerro, judía verde, calabaza, calabacín....No poner espinacas, acelgas, nabo, col, espárragos, remolacha ni coliflor hasta el año de vida. Se le pone también aceite de oliva crudo y muslo o pechuga de pollo sin piel. **NO AÑADIR SAL.** Se dará al mediodía.

A PARTIR DE LOS 6 MESES EL NIÑO DEBE HACER CUATRO TOMAS AL DÍA:

DESAYUNO: Leche materna y/o fórmula de continuación + cereales sin gluten.

ALMUERZO: Papilla de verduras con carne + zumo natural.

MERIENDA: Papilla de fruta natural.

CENA: Leche materna y/o fórmula de continuación + cereales sin gluten (puede darse en forma de papilla).

SIETE MESES.

Se puede añadir a las verduras otras carnes, además del pollo, como la ternera, cordero, pavo...**NO CAR CERDO NI VÍSCERAS.**

OCHO MESES:

Se introducen los **cereales con gluten** (trigo, avena, cebada, centeno).

NUEVE MESES:

Se empezará a poner **yema de huevo** cocida en pequeña cantidad (1/4 de yema) y añadirla a las verduras. Aumentando poco a poco la cantidad hasta llegar a dar una yema entera a la semana. **LA CLARA A PARTIR DEL AÑO.**

DIEZ MESES.

Se puede alternar en las verduras el **pescado blanco** (pescadilla, rape, lenguado, merluza, mero, rosada...). **NO DAR PESCADO AZUL HASTA EL AÑO.**

DOCE MESES.

Se introduce la **clara del huevo**, por lo que se le puede dar el huevo entero. También se puede comenzar con la **legumbres**, inicialmente lentejas, que irán en el puré de las verduras. Más adelante (15 meses) otras legumbres como judías y garbanzos. También se puede dar **queso fresco** (tipo Burgos o similar) y **jamón cocido**.

ANEXO V. CRITERIOS DE RIESGO SOCIAL

LA PRESENCIA DE ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES EN EL NIÑO/A QUE ACUDE AL PROGRAMA SERA CONSIDERADA DE CRITERIO DE RIESGO SOCIAL

Población de riesgo Social

A) Respecto a los padres:

- 1.- Situaciones psicopatológicas graves en los padres o en los familiares que conviven con el niño.
 - * Alguno de los padres deficiente mental, enfermo mental o con antecedentes de ingreso o tratamiento psiquiátrico.
 - * Alguno de los padres drogodependiente.
- 2.- Conductas disociales de los padres:
 - * Prostitución.
 - * Delincuencia.
 - * Internamiento en prisión de alguno de los padres.
- 3.- Dificultades socio-económicas para asumir a los hijos:
 - * Falta de ingresos económicos (paro, trabajos marginales ...)
 - * Mendicidad.
 - * Analfabetismo.
 - * Falta de vivienda adecuada: carencia de ésta, condiciones insalubres, chabolismo,
- 4.- Situaciones personales de los padres como.:
 - * Madres solteras menores de edad.
 - * Enfermedad de los padres que conlleve la desatención del niño.
 - * Falta de asistencia sanitaria y farmacéutica.
- 5.- Relaciones familiares conflictivas:
 - * Separación o rupturas temporales en la pareja.
 - * Malos tratos entre los miembros de la familia.
 - * Desestructuración familiar

B) Respecto al menor:

- * Explotación del menor (mendicidad, prostitución)
- * Abandono total o semiabandono.
- * Malos tratos.

BIBLIOGRAFIA.

- Guía de Salud Infantil y del Adolescente. Consejería de Salud, Sevilla, 1999.
- Programa de Seguimiento de Salud Infantil. José Antonio Moreno Molina, pediatra EBAP, C.S. Limonar.
- Programa de Niño Sano. C.S. Ciudad Jardín, Mayo 2001.
- Programa de Seguimiento de Salud Infantil.C.S. Capuchinos.
- Guía de Salud Infantil. Recomendaciones para practicar la prevención. APPIP Pub. N°99-0013.
- Guía de Actividades Preventivas en la Práctica Médica. Informe del U.S. Preventive Services Task Force. Díaz de Santos, Madrid, 1992.