

Libreta de Salud



Sociedad Argentina de Pediatría



CONTACTOS ÚTILES

donde encontrar material sobre temas de salud infantil

- Ministerio de Salud de la Nación:
<http://www.msal.gov.ar/>
- Organización Panamericana de la Salud (Ops):
<http://new.paho.org/arg/>
- Sociedad Argentina de Pediatría - Comunidad:
<http://www.sap.org.ar/comunidad.php>
- UNICEF Argentina:
<http://www.unicef.org/argentina/spanish/overview.html>

Cada región / provincia / localidad / institución agregará a esta lista información local

» URGENCIAS • EMERGENCIAS «

Especificar en cada lugar de atención los contactos útiles

© **Sociedad Argentina de Pediatría**, septiembre 2012.

Hecho el depósito que marca la ley 11.723. Todos los derechos reservados.

Sede Central: Av. Coronel Díaz 1971/75 (C1425DQF) Ciudad de Buenos Aires • República Argentina.

Telefax: (54-11) 4821-8612 / 4821-2318 • Internet: <http://www.sap.org.ar>

Prohibida la reproducción total o parcial sin la autorización escrita de la Sociedad Argentina de Pediatría.

Primera edición de 1.000 ejemplares impresa en septiembre 2012 en **Ideográfica**, Perón 935, CABA • ideografica@netizen.com.ar

LIBRETA DE SALUD

Índice

Declaración Internacional de los Derechos del Niño	2
1. Datos del niño y su familia	3
2. Antecedentes perinatales y de embarazo actual	4
3. Nacimiento. Datos perinatales	6
4. Controles durante el 1 ^{er} mes	7
5. Controles del 2 ^{do} al 5 ^{to} mes	10
6. Consultas y eventos relevantes de los primeros 5 meses	12
7. Controles del 6 ^{to} al 11 ^{mo} mes	14
8. Controles del año	17
9. Resumen del 1 ^{er} año	19
10. Controles del 1 ^{er} y 2 ^{do} año	20
11. Controles entre los 30 meses y los 6 años	23
12. Otras consultas de interés durante los primeros 6 años	26
13. Control a los 6 años	28
14. Resumen de los primeros 6 años	28
15. Controles de 7 a 9 años	30
16. Controles entre los 10 y 12 años	32
17. Controles entre los 13 y 15 años	34
18. Controles entre los 16 y 19 años	36
19. Controles audiológicos y oftalmológicos	38
20. Salud Bucal. Controles odontológicos	39
21. Vacunación	40
22. Tablas de crecimiento	44
23. Tablas de tensión arterial	56
24. Otras consultas de interés	60

La Declaración Internacional de los Derechos del Niño –incluida en la Constitución Argentina– establece que todo niño tiene derecho:

1. A no ser discriminado por motivo de raza, color, sexo, idioma, religión, opiniones políticas o de otra índole, origen racial, posición económica, nacimiento u otra condición.
2. A ser protegido para poder desarrollarme física, mental, moral, espiritual y socialmente en forma saludable y en condiciones de libertad y dignidad.
3. A tener un nombre y una nacionalidad.
4. A gozar de los beneficios de la seguridad social. A disfrutar de alimentación, vivienda, recreo y servicios médicos adecuados.
5. A recibir tratamiento educación y cuidados especiales en el caso de niños física o mentalmente disminuidos.
6. A crecer en un ámbito de amor, comprensión y respeto.
7. A recibir educación teniendo igualdad de oportunidades y que se me permita desarrollar mis aptitudes, juicio personal, sentido de la responsabilidad moral y social para llegar a ser útil a la sociedad.
8. A estar entre los primeros en recibir protección y socorro.
9. A ser protegido contra toda forma de abandono, crueldad y explotación. A no trabajar hasta no tener la edad adecuada.
10. A ser educado en un espíritu de comprensión, tolerancia, amistad entre los pueblos, paz y fraternidad universal y con plena conciencia de que debe consagrar sus energías y aptitudes al servicio de sus semejantes.

▶▶ 1. DATOS DEL NIÑO Y SU FAMILIA

Nombre y apellido:

DNI: Fecha de nacimiento:

Lugar:

Provincia: País:

Dirección: Teléfono:

▶▶ Datos de la madre o tutor

Nombre y apellido:

Fecha de nacimiento: Lugar:

Provincia: País:

Dirección: Teléfono:

Ocupación:

▶▶ Datos del padre o tutor

Nombre y apellido:

Fecha de Nacimiento: Lugar:

Provincia: País:

Dirección: Teléfono:

Ocupación:

2. ANTECEDENTES PERINATALES Y DE EMBARAZO ACTUAL

Antecedentes familiares relevantes

.....

.....

.....

.....

.....

Antecedentes de embarazo actual

Gesta N° Para N° Edad gestacional:

Cantidad de controles realizados en embarazo:

Grupo sanguíneo madre:..... Prueba de Coombs:.....

SEROLOGÍA / BACTERIOLOGÍA				
	Fecha	Resultado	Fecha	Resultado
VDRL				
Toxoplasmosis				
Chagas				
Hepatitis				
HIV				
Estreptococo B				

» Patología del embarazo «

Hipertensión

Diabetes

Alcohol

Tabaquismo

Drogas

Infeciosas

» Medicamentos relevantes:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

▶▶ 3. NACIMIENTO • DATOS PERINATALES

▶▶ Fecha: Hora:

▶▶ Lugar de nacimiento ◀◀

Institución

▶▶ Tipo de Parto ◀◀

Parto normal Cesárea Forceps u otros procedimientos
Único Múltiple

▶▶ Datos del Niño ◀◀

Edad Gestacional (Capurro): Apgar: 1 m 5 m

Peso: Talla: Circunferencia cefálica:

Requirió reanimación: Sí / No Método de reanimación:

▶▶ Internacion en Neonatología ◀◀

Sí / No Si estuvo internado: Duración de la internación:

Lugar

Diagnósticos:

Tratamientos relevantes

▶▶ Alta

Fecha: Hora: Peso:

▶▶ Problemas perinatales que requieren seguimiento ◀◀

.....
.....
.....
.....

▶▶ 4. CONTROLES durante el 1^{er} mes

▶▶ **Muy importante:** que el primer control con su pediatra sea realizado dos o tres días (nunca más que ese lapso) después del alta de la Maternidad.

▶▶ Antropometría • Control desarrollo ◀◀

	Primer control (2-3 días del alta)	Segundo control (7 a 14 días)	1 mes
Fecha			
Días de vida			
Peso	p()	p()	p()
Talla	p()	p()	p()
PC	p()	p()	p()
<i>Lactancia materna exclusiva</i>			
<i>Ictericia</i>			
<i>Malformaciones</i>			
<i>Control caderas</i>			
<i>Reflejos motores</i>			
<i>Tono muscular</i>			
<i>Reflejo rojo</i>			
<i>Vacunación</i>			

▶▶ **Grupo sanguíneo** Rh..... Prueba de Coombs:.....

▶▶ Pesquisa neonatal ◀◀

▶▶ **Estudios metabólicos:** *(deben realizarse durante la primera semana de vida)*

- ▶ Hipotiroidismo
- ▶ Fenilcetonuria
- ▶ Tripsina
- ▶ Galactosemia
- ▶ Déficit de biotinidasa
- ▶ Hiperplasia suprarrenal congénita
- ▶ Enfermedad Jarabe de Arce

▶▶ **Screening auditivo:** *(debe realizarse durante el primer mes de vida)*

OEA - Fecha:..... Resultados: OI..... OD.....

El control precoz es necesario y útil

- ▶ Para observar la ictericia del recién nacido (que se ponga amarillo). Si bien muchos bebés se ponen levemente amarillos, los niveles altos de bilirrubina pueden ser peligrosos y deben evitarse.
- ▶ Para detectar y tratar precozmente cualquier problema del bebé.
- ▶ Para evaluar con el pediatra las dudas habituales sobre lactancia, crecimiento y salud del bebé.

▶▶ Alimentación ◀◀

- ▶ **Es normal** el descenso de peso en los primeros días de vida.
- ▶ **Es normal** que la lactancia demore unos días en instalarse en forma completa.
- ▶ **La lactancia** es un proceso biológico natural. Su leche inicial es calostro, una verdadera vacuna protectora, única e inimitable. Ofrézcale el pecho cada vez que lo pida.
Durante el primer mes ambos irán estableciendo un ritmo adecuado.
Es aconsejable cambiar de posiciones y cuide que el bebé se prenda bien al pecho tomando toda la aréola. Si el bebé está bien prendido, no debe sentir dolor ni padecer grietas.
- ▶ **La leche materna es el alimento natural e insuperable para el recién nacido.** Debe ser el único hasta los 6 meses y es aconsejable hasta los 2 años.
- ▶ **Dar de mamar hace más fuerte la unión entre la madre/hijo y beneficia la salud de ambos.**

▶▶ Lo ayudamos si...

- ▶ Al tenerlo en brazos su madre lo toca, le habla, le canta. El calor, el olor, la voz y el contacto con su madre lo tranquilizan naturalmente. Por eso, **el bebé no debe ser separado de ella desde que nace.**

Es bueno aceptar ayuda de familiares y amigos para no sobrecargarse de trabajo



Tengamos cuidado...

- ▶ Hay que lavarse las manos antes de atenderlo o alimentarlo.
- ▶ Acostar al bebé boca arriba, tapado sólo hasta la altura de sus hombros, para que su cabeza quede descubierta y sus brazos fuera de la sábana y/o frazada.
- ▶ Colocar los pies del bebe en contacto con el borde de la cuna, para que no pueda deslizarse por debajo de la ropa de cama.
- ▶ No usar un colchón blando ni almohada.
- ▶ Limpiar el ombligo siguiendo las instrucciones de su pediatra. Es importante que el cordón se mantenga limpio y seco para lo cual es aconsejable que esté por fuera del pañal.
- ▶ Al transportarlo en auto **siempre** llevarlo en el asiento trasero del lado del acompañante y mirando hacia atrás. Usar sillitas de transporte adecuadas a su edad, correctamente colocadas.



Evitemos...

- ▶ El contacto del recién nacido con muchas personas, especialmente con adultos o niños con problemas respiratorios.
- ▶ Fumar en la casa.

**Hay que cumplir con las vacunas del Calendario
en los tiempos establecidos
para evitar que los niños
entren en situación de riesgo.**

5. CONTROLES del 2° al 5° mes

▶▶ Características de la etapa ◀◀

- ▶ Comienza a comunicarse.
- ▶ Fija la mirada, luego mira y sonrío. Se calma al hablarle.
- ▶ A medida que avanza esta etapa se relaciona con su entorno, se ríe frente al espejo, disfruta estar en brazos.

▶▶ Antropometría • Control desarrollo ◀◀

Estos son los controles de salud considerados necesarios.

Consultas adicionales pueden anotarse en hoja

	2° mes	3° mes	4° mes	5° mes
Fecha				
Peso	p()	p()	p()	p()
Talla	p()	p()	p()	p()
PC	p()	p()	p()	p()
Vacunación				
Control caderas				
Sostén cefálico				
Sonrisa				
Juega escondidas				
Junta manos				
Rola				
Trípode				
Balbuceo				

▶ Ver Calendario de Vacunación en página 40.

▶▶ Alimentación ◀◀

▶ Solo leche materna.

Se ofrecerá solo leche materna y de acuerdo a la demanda del bebe.

Pueden regularse las tomas cada 2 o 3 hs.

La “falta de leche” es excepcional.

Es aconsejable cambiar de posiciones al amamantar y en algunos casos es necesario aprender algunas técnicas que facilitan la lactancia.

El bebé debe prenderse al pecho tomando toda la areola. Si está bien prendido su madre no debe sentir dolor ni padecer grietas.

Se considera si es necesario indicar vitamina D.

▶ La leche de vaca **NO es aconsejable**, pero si fuera necesario usarla el niño deberá recibir suplementos de Vitamina A, C y Hierro.

ALERTA:

▶ Los niños nunca deben recibir leche de vaca no pasteurizada.

▶ La introducción de alimentos semisólidos antes de los 6 meses no ha demostrado mejorar el crecimiento, aumenta los riesgos de enfermedades infecciosas gastrointestinales y tiende a desplazar la leche materna.

▶▶ Lo ayudamos si... ◀◀

- ▶ Al tenerlo en brazos su madre lo toca, le habla, lo acaricia.
- ▶ Estimulamos su lenguaje con conversaciones, cantos y leyéndole libros.
- ▶ Usamos juguetes tipo móviles, que estén fijos y que el niño pueda ver.
- ▶ Disponemos de un lugar en el suelo para ponerlo –con el control de un adulto–, ofreciéndole juguetes y objetos simples para que toque e intente tomarlos.

Hacia el final de esta etapa el niño debería ▶▶ haber logrado tener hábitos para conciliar el sueño ◀◀

- ▶ Dormirse sólo en su cuna o moisés.
- ▶ Dormir varias horas seguidas de noche.
- ▶ Es posible que tenga despertares que merecen ser conversados con el pediatra.



Tengamos cuidado....

- ▶ **Mientras duermen:** Conviene que los bebés sanos nacidos a término duerman boca arriba o de costado, manteniendo los brazos libres y fuera. Deben dormir solos.
- ▶ **Al vestirlo:** No abrigoarlos demasiado.
- ▶ **Mientras juegan:** No usemos juguetes con partes pequeñas o fáciles de romper.
- ▶ **Para viajar en auto:** siempre en el asiento trasero, mirando hacia atrás y controlado.
- ▶ **Con el ambiente:** Cuidemos el aire que respiramos. Evitemos fumar. Ventilemos bien los ambientes.

- ▶ **Protejámoslo del sol:**
 - Evitemos la exposición solar directa en horarios de alta radiación.
 - No es conveniente el uso de protectores solares antes de los 6 meses.

- ▶ **Protejámoslo de las picaduras:** Podemos usar repelentes en crema, excepto en las manos y alrededor de la boca o los ojos.

- ▶▶ **NO dejar los lactantes al cuidado de niños o cuidadores inexpertos.**



6. CONSULTAS Y EVENTOS RELEVANTES de los primeros 5 meses

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. CONTROLES del 6° al 11° mes

▶▶ Características de la etapa ◀◀

- ▶ *Es sociable.*
- ▶ Prefiere estar con su familia y comienza a manifestar ansiedad frente a extraños.
- ▶ Comienza a conocer el significado del “NO”.

▶▶ Antropometría - Control desarrollo ◀◀

Estos son los controles de salud considerados necesarios.

Consultas adicionales pueden anotarse en hoja

	6° mes	7° mes	8° mes	9° mes	10° mes	11° mes
Fecha						
Peso	p()	p()				
Talla	p()	p()				
PC	p()	p()				
<i>Vacunación</i>						
Busca objetos/						
Señala						
Juega escondidas						
Silabeo						
Respuesta al “no”						
Sentado solo						
Reptar-Gatear						
Camina tomado						

▶ Ver **Calendario de Vacunación** en página 40.

No es conveniente el uso de andadores.



» Alimentación «

Lactancia materna y alimentación complementaria

▶ La lactancia materna sigue siendo el principal alimento.

Si la madre tiene que trabajar necesitara información para la extracción y conservación de la leche materna.

▶ A los 6 meses se incorpora la alimentación complementaria. Es el momento ideal porque el niño ha alcanzado adecuada maduración neurológica y de su función digestiva y renal.

▶ Incorporar alimentos semisólidos es un proceso de aprendizaje, que se refuerza en cada comida. Como todo aprendizaje lleva su tiempo y se perfeccionará en los meses siguientes.

▶ Es conveniente que sea la madre quien comience con el aprendizaje –una comida al día– según los hábitos familiares, manteniendo siempre la lactancia.

▶ Los lactantes pueden regular la cantidad que ingieren. No hay que sobreexigirles.

▶ El bebé deberá estar sentado frente a su mamá en un ambiente tranquilo para que el acto de comer se transforme en un momento de afecto y comunicación.

▶ La cantidad y consistencia de los alimentos será aumentada en forma progresiva después del primer mes de comenzada la alimentación.

▶ Al principio recibirá alimentos semisólidos, papillas, pure (papa, batata, zapallo, fideos, polenta, cereales, carnes de vaca o pollo bien cocidas, frutas). Se puede agregar aceite de maíz. Luego se puede continuar con otros alimentos tales como pescado, huevo y otros vegetales, introduciendo uno a la vez. Puede aportarse agua potable.

▶ A los ocho meses los niños pueden ingerir dos comidas diarias y alimentos que puedan tomar con sus dedos.

NO es aconsejable...

▶ Ofrecer bebidas azucaradas (jugos/gaseosas, etc).

▶ Dar miel antes del año y medio.

▶ Agregar sal o azúcar a los alimentos.



Es posible que...

▶ Tenga llanto nocturno y despertares que merecen ser conversados con el pediatra.

▶ Use el llanto como medio para modificar el entorno.



Lo ayudamos si ...

- ▶ Lo colocamos en el suelo en lugar seguro –sobre una manta o acolchado– permitiéndole que tenga libertad de movimientos.
- ▶ Estimulamos el lenguaje con conversaciones, cantos y leyéndole libros.
- ▶ Establecemos rutinas según los horarios de la casa: hora del baño, hora de dormir, etc.



No lo ayudamos ...

- ▶ Si usa el andador.
- ▶ Si permanece frente al televisor.



Protección solar

- ▶ Evitemos exposición solar directa en horarios de alta radiación.
- ▶ Podemos usar **protectores solares desde los 6 meses**.



Tengamos cuidado...

El niño comienza a moverse y a llevarse objetos a la boca:

- ▶ Puede caerse fácilmente de la cama, de la mesa, etc.
- ▶ No dejemos a su alcance objetos pequeños que puedan ser llevados a la boca.
- ▶ Instalemos:
 - Protección en escaleras, balcones, piletas, ventanas.
 - Disyuntor de corriente y protección en enchufes.

▶ Evitemos:

- Exposición a artefactos eléctricos y al cableado.
- Manipular líquidos calientes con el bebé en brazos: no tomar café, te ni mate cerca del bebé.
- Usar andadores: son peligrosos y no ayudan al normal desarrollo de las habilidades motoras del niño.

- ▶ **Al viajar en auto**, siempre ponerlo en el asiento trasero, mirando hacia atrás y controlado.

8. CONTROLES DEL AÑO

Características de la etapa

- Se instala la independencia.
- Comienzan actitudes opositoras.

Antropometría - Control desarrollo

Fecha	
Peso	p()
Talla	p()
PC	p()
Camina solo	
Entrega objeto	
Responde nombre - Saluda	
Comprende ordenes sencillas	
Palabras con sentido	

- Ver Calendario de Vacunación en página 40.

» Alimentación «

- ▶ Pueden ingerir los mismos alimentos que su familia. Evitar alimentos peligrosos para la vía aérea (nueces, maní, uvas, zanahoria cruda, etc.).
- ▶ Estimular independencia al comer.

Alerta

- ▶ Las necesidades nutricionales se cubren en base a la variedad de alimentos ingeridos. Comidas elaboradas en casa, con alimentos frescos, que incluyan carnes, lácteos y todo tipo de frutas y vegetales, serán la base de una buena alimentación.
- ▶ Evitar jugos azucarados y golosinas.



Lo ayudamos si...

- ▶ Le ofrecemos un espacio seguro para deambular.
- ▶ Logramos que concilie el sueño por sí solo en su cuna (si hay despertares, deben ser analizados).



Tengamos cuidado...

- ▶ Para viajar en auto, siempre en el asiento trasero, mirando hacia atrás, controlado y con cinturón de seguridad tanto la silla como el niño.
- ▶ Con las escaleras, escalones, etc.



Protejámoslo del sol

- ▶ Evitemos la exposición solar directa en horarios de alta radiación.
- ▶ Pueden usarse protectores solares.



Protejámoslo de las picaduras

- ▶ Podemos usar repelentes en crema, excepto en las manos y alrededor de la boca o los ojos.

9. RESUMEN DEL PRIMER AÑO

»» Vacunación ««

Completa: Sí No Comentarios:

Vacunas adicionales:

»» Crecimiento ««

Percentilos: Peso..... Talla..... PC.....

»» Maduración ««

Adecuada: Sí No

Especificar:

»» Modificaciones familiares/ambientales ««

»» Otros eventos relevantes ««

(Interconsultas • Estudios significativos • Internaciones)

» 10. CONTROLES del 1^{er} y 2^{do} año

Características de la etapa

- ▶ Comienza a explorar el mundo, sin conciencia de peligro.
- ▶ Desafía, hace berrinches que duraran hasta los tres años.
- ▶ Gran actividad física, impulsivo, “todo solo”.
- ▶ Primeros deseos de independencia y autodeterminación.
- ▶ “Busca límites” y requiere de sus padres gran paciencia y límites claros.

» Antropometría • Control desarrollo «

Estos son los controles de salud considerados necesarios.

Consultas adicionales pueden anotarse en página 26.

	15° mes	18° mes	21° mes	2 años
Fecha				
Peso	p()	p()	p()	p()
Talla	p()	p()	p()	p()
PC	p()	p()	p()	p()
<i>Vacunación</i>				
Sube silla/sillón				
Arrastra juguete				
Patea pelota				
Lanza pelota				
Juega trasvasar				
Imita tareas del hogar				
4-6 palabras				
Cumple ordenes simples				
Colabora al vestirse				

»» Alimentación ««

- » Lactancia materna o leche de vaca y derivados.
- » Es recomendable:
 - Comer en familia, sin TV mientras se come.
 - Respetar horarios de comidas y evitar el picoteo.
 - Estimular la independencia al comer. En esta etapa se afianza en comer solo.
- » Ofrecer comida variada: proteínas cárnicas, verduras y frutas.
- » Cocinar bien la carne, como prevención del SUH.
- » Aportar agua potable.

»» Evitar

- » Bebidas azucaradas.
- » Comida chatarra.
- » Comidas peligrosas (nueces, maní, etc.).

»» Debe conciliar el sueño por sí solo. Consultar y analizar despertares.

»» Lo ayudamos si...

- » Le leemos cuentos, especialmente al irse a dormir.
- » Facilitamos que juegue con plastilina, con agua, con arena.
- » Le estimulamos hábitos de higiene: lavarse las manos, los dientes.
- » Favorecemos su independencia al comer, al cambiarse y en su higiene.

»» Control de esfínteres

- » En algunos niños comienza alrededor de los dos años, especialmente el control diurno.
- » Existen pautas que pueden ser conversadas con su pediatra.

»» Es bueno...

- » Estimular la lectura.
- » Hablarle, permitir que elija.
- » Hacer comentarios positivos frente a sus buenas conductas.
- » Enseñarle a respetar los juegos de los hermanos.



Tengamos cuidado....

- ▶ **Con el agua:** Cualquier lugar con agua, por poco profundo que sea, puede ser riesgoso.
 - Nunca deje al niño solo cerca de bañeras, cubos, baldes con agua, piletas o sitios con agua.
 - Coloquemos cercos en piletas y cuidemos también las piletas de lona o plástico.
- ▶ **Con la electricidad:** protejamos los enchufes, pongamos disyuntor, no dejemos cables sueltos.
- ▶ **Con los medicamentos:** guardarlos en lugar seguro (¡Cuidado con la mesa de luz!!!).
- ▶ **Con productos tóxicos:** nunca guardarlos en envases de gaseosa, jugos, etc y colocarlos siempre fuera del alcance de los niños.
- ▶ **Cuando cocinamos:** Siempre en las hornallas de atrás, y con el niño en lugar seguro.
- ▶ **Cuando viajamos en auto:** el bebe siempre en el asiento trasero en su sillita de seguridad, y ya puede ir mirando en el sentido de la marcha.



Protejámoslo del sol

- ▶ Evitemos la exposición solar directa en horarios de alta radiación.
- ▶ Pueden usarse protectores solares.



Protejámoslo de las picaduras

- ▶ Podemos usar repelentes en crema, excepto en las manos y alrededor de la boca o los ojos.

Además del calendario habitual puede haber “Campañas de vacunación”, destinadas a un sector de la población.

11. CONTROLES entre los 30 meses y los 6 años

Características de la etapa

- ▶ Siguen desplegando considerable energía que durara hasta la edad escolar.
- ▶ Comienza a interactuar, comienzan los porque. Pensamiento egocéntrico, mágico. Tiene amigos imaginarios. Alterna entre la dependencia y la autonomía.
- ▶ Dificultad para separar fantasía de realidad. Juego en paralelo.

Antropometría • Control desarrollo

Estos son los controles de salud considerados necesarios.

Consultas adicionales pueden anotarse en página 26.

	2 años, 6 meses	3 años	4 años	5 años
Fecha				
Peso	p()	p()	p()	p()
Talla	p()	p()	p()	p()
IMC	p()	p()	p()	p()
TA				
Arma frases				
Arma oraciones				
Dice su nombre				
Reconoce 3 colores				
Control esfínteres diurno				
Copia números-letras				
Dibuja figura humana				
Se para en un pie				
Salta en un pie				
Retrocede talón punta				

» Otros controles (detalle en páginas 38 y 39)

	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
Control visual				
Control auditivo				
Control odontológico				

*El pediatra aconsejará si son necesarios alguno de estos controles.
En las páginas 26 y 27 cada especialista registra los controles realizados.*

» Alimentación «

- ▶ Aprovechar la comida para el dialogo, en familia y sin TV.
- ▶ Favorecer la comida variada, casera y evitar comida chatarra.
- ▶ Favorecer la ingesta rutinaria de agua (no jugos/gaseosas, etc.).
- ▶ Evitar alimentos que producen caries y la utilización excesiva de sal.
- ▶ Prevenir la constipación. Favorecer el consumo regular de fibras.

Es normal la aparición de inapetencia fisiológica por menor crecimiento.

Controlar el uso del kiosco escolar.



Lo podemos ayudar si...

- ▶ *Estimulamos su lenguaje y la lectura:* contarle historias, favorecer el juego imaginario. Jugar con rompecabezas, juegos de encaje.
- ▶ *Estimulamos su independencia en el aseo,* cuando come, cuando se viste. Reforzamos hábitos de higiene. Mantener rutinas.
- ▶ *Estimulamos los deportes.* Pueden aprender natación, a andar en bicicleta. Cuando sea más grande jugara en equipos.
- ▶ *Favorecemos su salud bucal* recomendando el cepillado de dientes luego de las comidas.



Control de esfínteres

- ▶ *Se logrará en esta etapa.* Es un proceso natural de maduración que se realiza en forma progresiva, respetando siempre las distintas etapas por las que atraviesa cada niño.
- ▶ El pediatra podrá asesorar sobre distintos aspectos de este proceso.



Es bueno...

- ▶ Poner límites claros y consistentes.
- ▶ Tener expresiones de afecto. Hacerle comentarios positivos sobre lo que hizo. Corregirlo en privado.
- ▶ Respetar su privacidad al cambiarse.
- ▶ Favorecer el juego asociativo (diferente en varones y mujeres).



No es bueno...

- ▶ Descalificarlo, culpabilizarlo, ni amenazarlo con la pérdida del afecto.
- ▶ Dejarlo solo frente al televisor.
- ▶ Dejarlo más de 2 horas de pantallas por día (PC, TV, video juegos)



Tengamos cuidado...

Necesita supervisión del adulto

- ▶ Desarrolla gran actividad y no reconoce los riesgos.
- ▶ Le gusta investigar ☹ Cuidado con el agua, el fuego, la electricidad y los animales.
- ▶ Le gusta trepar ☹ Cuidado con las caídas.
- ▶ Le gusta probar todo ☹ Puede ingerir tóxicos o medicamentos.



Debemos enseñarle....

- ▶ A nombrar las partes del cuerpo de una manera socialmente correcta. Es una etapa natural de curiosidad sexual.
- ▶ Como conocer, querer y cuidar su cuerpo.
- ▶ Como protegerse para prevenir el abuso: si cualquier persona –conocida o extraña–, quiere ver o tocar sus partes íntimas es su derecho negarse y avisar rápido a alguien de su confianza.
- ▶ Como protegerse en la vía pública.
- ▶ Como viajar seguro en auto.

▶▶ Duerme menos siesta. Pueden aparecer pesadillas o terrores nocturnos.

▶▶ 13. CONTROL a los 6 años

▶▶ Características de la etapa ◀◀

- ▶ Ingreso a la primaria.
- ▶ Juega en equipo: le cuesta perder. Comienza a aceptar reglas.
Mayor independencia. Aparecen los miedos a la muerte, la vejez y la enfermedad.
- ▶ Comienza el pensamiento concreto. Elige amigos.
- ▶ Comienza a ubicarse geográficamente.

▶▶ Antropometría - Control desarrollo ◀◀

Fecha

Peso p()

Talla p()

IMC p()

TA

Vacunación

Maniobra de Adams

▶▶ 14. RESUMEN de los primeros 6 años

▶▶ Vacunación

Completa: Sí No

Vacunas adicionales: Sí No

▶▶ Escolaridad

Adecuada: Sí No Especificar

▶ Fecha último control auditivo: Realizado por.....

▶ Fecha último control visual: Realizado por.....

▶ Fecha último control odontológico:..... Realizado por.....

▶ *Detalle en páginas 38, 39 y 40.*

▶▶ 15. CONTROLES de 7 a 9 años

▶▶ Características de la etapa ◀◀

- ▶ Desarrollo de la lectoescritura.
- ▶ Evolución del pensamiento concreto al abstracto
- ▶ Etapa de sociabilización. Inicia el desarrollo puberal.

▶▶ Antropometría - Control desarrollo ◀◀

	7 años	8 años	9 años
FECHA			
Peso	p()	p()	p()
Talla	p()	p()	p()
IMC			
Blanco genético			
Rango genético			
T.A.			
Vacunación			
Escolaridad acorde a edad			
Lenguaje acorde a edad			
Postura (columna)			
Alteraciones de la marcha			

Ver **Calendario de Vacunación** en página 42.

Otros controles (detalle en página 38 y 39)

	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
Control visual				
Control auditivo				
Control odontológico				

El pediatra aconsejará si son necesarios alguno de estos controles.

» Alimentación «

- ▶ La alimentación saludable se basa en la variedad de alimentos.
- ▶ El niño puede manifestar sus agrados y desagradados.
- ▶ No permitir el “picoteo”. Respetar los horarios.
- ▶ Estimular el consumo de lácteos.
- ▶ Comer siempre sentado a la mesa, sin distracciones (TV), con la familia.
- ▶ El niño puede comenzar a participar de la preparación de la comida.
- ▶ Tener en cuenta que hay comidas que generan obesidad.
- ▶ No se deben ofrecer de rutina comidas rápidas, golosinas o bebidas azucaradas.

Es normal la aparición de inapetencia fisiológica por menor crecimiento.

Controlar el uso del kiosco escolar.

▶ Lo ayudamos...

- ▶ Dándole pautas de educación vial.
- ▶ Que use casco al andar en bicicleta.
- ▶ Que use cinturón de seguridad en el auto.
- ▶ Que viaje en el asiento trasero, hasta los 12 años.
- ▶ Explicándole medidas de protección para prevenir el abuso de personas desconocidas o de extraños.
- ▶ Enseñándole a resolver conflictos con el diálogo, con firmeza pero sin agresión física. Todo acto de violencia interpersonal debe ser abordado por los padres o las autoridades a cargo.
- ▶ Estimulando sus actividades recreativas y deportivas, respetando los límites individuales de resistencia física.
- ▶ Enseñándole a valorar el cuidado de su cuerpo.

▶ Tengamos cuidado y controlemos

- ▶ Sus actividades recreativas y deportivas: con quién las hace, riesgos, etc.
- ▶ Su tiempo de permanencia frente al TV o la PC.
- ▶ El uso de la PC y los contenidos a los que accede por internet.

▶ Es bueno

- ▶ Favorecer:
 - Pautas de convivencia con sus compañeros, con su familia.
 - Su sentido del humor.
 - Un adecuado descanso (8 a 10 hs).
- ▶ Estimular los juegos en equipo.
- ▶ Crear en la familia un clima propicio para preguntar y discutir temas relativos al sexo que causen preocupación. Dar respuestas anticipatorias sobre los cambios puberales normales.

▶ No es bueno

- ▶ El uso de camas cuchetas.

▶▶ 16. CONTROLES entre los 10 y 12 años

▶▶ Características de la etapa ◀◀

- ▶ **Comienza la adolescencia.** Es una etapa de crecimiento rápido y de cambio que necesita ser acompañando por los adultos.
- ▶ Comienza el cambio corporal, la autonomía y los permisos.
- ▶ Disfrutan de nuevas actividades, cambian de ánimo con facilidad, forman nuevos grupos, comienzan a pasar de grupos del mismo sexo a mixtos, y no siempre están conformes con su cuerpo.
- ▶ Se debe realizar un control por año como mínimo.

▶▶ Antropometría - Control desarrollo ◀◀

*Estos son los controles de salud considerados necesarios.
Puede haber consultas adicionales.*

	10 años	11 años	12 años
FECHA			
Peso	p()	p()	p()
Talla	p()	p()	p()
IMC	p()	p()	p()
Vacunación completa		Vacunar	
Palidez			
Columna			
Glándula tiroides			
Tanner			
Menarca / Gonarca			
Actividad física			
Alimentación			

Las consultas deben incluir el diálogo sobre hábitos (cigarrillos/alcohol/drogas), educación sexual / conocimiento del cuerpo, características ambientales y situaciones de trabajo infantil.

- ▶ **Recordar vacunas de los 11 años** (ver página 40).

» Alimentación «

- ▶ La alimentación deberá ser sobre todo en casa y de acuerdo a la actividad física que realice el adolescente.
- ▶ Evitar “comidas rápidas”, bebidas azucaradas o alimentos con sal.
- ▶ Estimular el consumo de lácteos y la organización de las comidas.
- ▶ Hay que estar atento a los cambios en la conducta alimentaria y consultar al pediatra.



Lo ayudamos si.....

- ▶ Los acompañamos y favorecemos momentos de encuentro y diálogo.
- ▶ Mantenemos el diálogo sobre todos los temas, buscando momentos de encuentro para favorecer hábitos saludables, prevención de accidentes viales, prevención de violencia.
- ▶ En ese clima de diálogo, mantenemos como padres nuestra capacidad de poner límites.
- ▶ Fortalecemos que digan NO ante situaciones no deseadas.



Tengamos cuidado...

- ▶ Nadar siempre acompañados, no zambullirse en lugares poco profundos.
- ▶ Al andar en bicicleta, skate, rollers siempre usar casco.
- ▶ No probar bebidas alcohólicas ni tabaco.
- ▶ No subir a vehículos que manejen desconocidos o personas que hayan tomado alcohol.
- ▶ Usar siempre cinturón de seguridad y recién a los 12 años viajemos en el asiento del acompañante.

La presencia y palabra de los padres es clave y muy importante para que los jóvenes puedan valorarse.



Es bueno...

- ▶ Que la computadora no este en la habitación sino en un lugar familiar común.
- ▶ Charlar con los hijos sobre el tema de seguridad en la web.



Educación Sexual

- ▶ Conversemos con los hijos el tema de la sexualidad relacionada con el amor, los valores y las creencias.
- ▶ Es necesario: • Brindar información sobre los cambios puberales normales.
 - Insistir en el cuidado y respeto por su cuerpo.
 - Recordar que los niños acceden a muchas fuentes de información –no siempre verdadera–, que genera una falsa sensación de seguridad y conocimiento de lo sexual.

▶▶ Si los padres necesitan ayuda o información complementaria de su médico, es bueno que la soliciten.

» 17. CONTROLES entre los 13 y 15 años

» Características de la etapa «

- » Se afirma la identidad sexual y se oscila entre seguridad e inseguridad, arrojo y timidez.
- » Se comienza con más firmeza a pensar en el otro. Época de fuerte identificación con pares.
- » Se debe realizar un control por año como mínimo.

El adolescente tiene derecho a la confidencialidad.

Puede concurrir a la consulta solo u optar por un tiempo de la misma a solas con el pediatra. También es necesaria la comunicación del pediatra con los padres.

Si surgen situaciones de riesgo, se informara a los padres conjuntamente con el adolescente.

» Antropometría - Control desarrollo «

Estos son los controles de salud considerados necesarios.

Puede haber consultas adicionales.

	13 años	14 años	15 años
FECHA			
Peso	p()	p()	p()
Talla	p()	p()	p()
IMC	p()	p()	p()
Vacunación completa			
Palidez			
Columna			
Glándula tiroides			
Tanner			
Menarca / Gonarca			
Actividad física			
Alimentación			
Cardiología (una en el período)			

Las consultas deben incluir el diálogo sobre hábitos (cigarrillos-alcohol-drogas), educación sexual-conocimiento del cuerpo, características ambientales y situaciones de trabajo infantil.

» Alimentación «

- ▶ La alimentación deberá ser sobre todo en casa y de acuerdo a la actividad física que realice el adolescente. Debe recibir buen aporte de calcio.
- ▶ Asegurarse que reciba las 5 comidas diarias y no suspenda ninguna.
- ▶ Estimular el consumo de lácteos.
- ▶ Seguir atento a los cambios en la conducta alimentaria y consultar al pediatra.

» Ayuda a padres y adolescentes... «

- ▶ Conversar sobre lugares que frecuenta y sobre consumo de bebidas alcohólicas.
- ▶ Tener en cuenta que disfrutan de nuevas actividades, cambian de ánimo con facilidad, forman nuevos grupos, se enamoran y que no siempre están conformes con su cuerpo.
- ▶ Otorgar las autorizaciones en función de responsabilidad creciente.
- ▶ Reflexionar juntos sobre temas como el cuidado de la intimidad, la no exposición, la sexualidad y su cuidado y cómo evitar la violencia.
- ▶ Fomentar la actividad física.

» Los adolescentes deben tener cuidado y ... «

- ▶ Nadar siempre acompañados, no zambullirse en lugares poco profundos
- ▶ Andar en bicicleta, skate, rollers siempre con casco.
- ▶ Si prueban bebidas alcohólicas, tomar con moderación.
- ▶ No manejar vehículos ni motos.

» Protección del sol

- ▶ No estemos expuestos al sol entre 11 y 16 hs.
- ▶ Usemos protector solar.

» Educación sexual

- ▶ Las preocupaciones sobre temas relativos al sexo cambian y es necesario mantener el clima propicio para preguntar y discutir, valorando siempre el cuidado del cuerpo y la sexualidad relacionada con el amor, los valores y las creencias.
- ▶ Es necesario abordar temas como la prevención del embarazo y la prevención de enfermedades de transmisión sexual.
- ▶ Es necesario prepararlos para identificar situaciones de riesgo y para tomar decisiones autónomas.

» Si los padres o el adolescente necesitan ayuda o información complementaria de su médico, es bueno que la soliciten.

» 18. CONTROLES entre los 16 y 19 años

El adolescente tiene derecho a la confidencialidad. Puede concurrir a la consulta solo u optar por un tiempo de la misma a solas con el pediatra.

También es necesaria la comunicación del pediatra con los padres.

Si surgen situaciones de riesgo, se informará a los padres conjuntamente con el adolescente.

» Características de la etapa «

- » Es la última etapa de la adolescencia, se finaliza la escuela. Se comienza a pensar en futuro y proyectos de estudio y trabajo es importante reafirmar la autoestima.
- » Se comienza con más firmeza a pensar en el otro, aparece el sentimiento altruista.
- » Época de fuerte identificación con pares.
- » Se debe realizar un control por año como mínimo.

» Antropometría - Control desarrollo «

Estos son los controles de salud considerados necesarios.

Puede haber consultas adicionales.

	16 años	17 años	18 años	19 años
FECHA				
Peso	p()	p()	p()	p()
Talla	p()	p()	p()	p()
IMC	p()	p()	p()	p()
TA				
Vacunación completa				
Palidez				
Columna				
Glándula tiroides				
Tanner				
Menarca / Gonarca				
Auto examen mamario				
Auto examen testicular				
Actividad física				
Alimentación				

Las consultas deben incluir el diálogo sobre hábitos (cigarrillos-alcohol-drogas), educación sexual-conocimiento del cuerpo, características ambientales y situaciones de trabajo infantil.

- » **Recordar vacunas de los 16 años** (ver página 40).

»» Alimentación ««

- ▶ Fortalecer los hábitos saludables en cuanto a variedad de alimentos y frecuencia de comidas
- ▶ Estar atentos a los cambios de hábitos alimentarios.

▶▶ Ayuda a padres y adolescentes

- ▶ Conversar sobre el futuro y sus metas
- ▶ Conversar sobre valores, como se sienten, como se valoran, cómo manejan el enojo.
- ▶ Otorgar autorizaciones en función de responsabilidad creciente.
- ▶ Fomentar la autonomía y la responsabilidad de los actos aceptando las consecuencias de los mismos.

▶▶ Los adolescentes deben tener cuidado y ...

- ▶ Si prueban bebidas alcohólicas, tomar con moderación.
- ▶ Si ya tiene registro para conducir:
 - No conducir si se ha tomado alcohol.
 - Si manejan moto usar casco.
 - Conocer y reflexionar sobre normas de tránsito.
- ▶▶ Si realizan deportes de alto impacto hacer todos los controles de salud necesarios.

▶▶ Protección del sol

- ▶ No estemos expuestos al sol entre 11 y 16 hs.
- ▶ Usemos protector solar.

▶▶ Educación sexual

- ▶ Es necesario abordar temas como el inicio de relaciones sexuales, la prevención del embarazo, la prevención de enfermedades de transmisión sexual.
- ▶ Recordar que hay fuentes de información de fácil acceso –internet, publicidades, otros adolescentes, etc.–, que muchas veces son parciales y por lo tanto, riesgosas.

▶▶ Si los padres o el adolescente necesitan ayuda o información complementaria de su médico, es bueno que la soliciten.

19. CONTROLES AUDIOLÓGICOS Y OFTALMOLÓGICOS

▶▶ Controles audiológicos ◀◀

Por Ley Nacional 25.415 es obligatorio el control auditivo en todos los recién nacidos, dentro de los primeros tres meses de vida.

Existen procedimientos que permiten la evaluación de la audición en cualquier edad del niño. Es aconsejable su evaluación, especialmente al ingreso escolar.

Fecha	Edad	Firma/Sello profesional	Observaciones
-------	------	-------------------------	---------------

▶▶ Controles oftalmológicos ◀◀

El ojo del niño es diferente al del adulto en varios aspectos.

El sistema visual infantil se modifica por crecimiento y maduración, crece rápidamente durante el primer año de vida y luego lentamente hasta la pubertad.

El primer control oftalmológico lo realiza el pediatra en el recién nacido (reflejo rojo) y es aconsejable control oftalmológico, especialmente al ingreso escolar.

Fecha	Edad	Firma/Sello profesional	Observaciones
-------	------	-------------------------	---------------

21. Vacunación

EDAD	VACUNAS	DOSIS	FECHA	N° DE LOTE	FIRMA Y SELLO VACUNADOR
Recién nacido	BCG	Única			
	Hepatitis B	1ª dosis			
2 meses	DTB-HB-Hib	1ª dosis			
	Polio IPV (Salk)	1ª dosis			
	Neumococo conjugada	1ª dosis			
	Rotavirus	1ª dosis			
4 meses	DTB-HB-Hib	2ª dosis			
	Polio (Sabin-Salk)	2ª dosis			
	Neumococo conjugada	2ª dosis			
	Rotavirus	2ª dosis			

• Pueden vacunarse los niños con resfrió común, o tos sin repercusión general.

**FIRMA Y SELLO VACUNADOR****FECHA N° DE LOTE****DOSIS****VACUNAS****EDAD****6 meses**

DTB-HB-Hib

3ª dosis

Polio OPV (Sabin)

3ª dosis

Antigripal

Dosis anual

12 meses

SRP (Triple viral)

1ª dosis

HA (Hepatitis A)

Única

Neumococo conjugada

Refuerzo

15 meses

Varicela

Única dosis

15-18 meses

DPT-HB-Hib/DPT-Hib

1er refuerzo

Polio (Sabin)

4ª dosis

5-6 años

DTP (Triple bacteriana celular)

2do refuerzo

(Ingreso escolar)

Polio OPV (Sabin)

Refuerzo

SRP (Triple viral)

2ª dosis



EDAD	VACUNAS	DOSIS	FECHA	N° DE LOTE	FIRMA Y SELLO VACUNADOR
11 años	HB: Hepatitis B	Iniciar/completar esquema			
	SRP (Triple viral)	Iniciar/completar esquema			
	Dtpa (Triple bacterian acelular)	Refuerzo			
	VPH (Niñas)	0-6 meses			
16 años	dT (doble bacteriana)	Refuerzo			
	Cada 10 años				
Cada 10 años	dT	Cada 10 años			

..... ►► **OPCIONALES**

FA (Fiebre Amarilla) 1ª dosis: 18 meses (Residentes en zona de riesgo)

FHA (Fiebre Hemorrágica Argentina) A partir de los 15 años en zonas de riesgo

22. Tablas de crecimiento

NIÑAS PESO PARA LA EDAD Nacimiento - 6 años

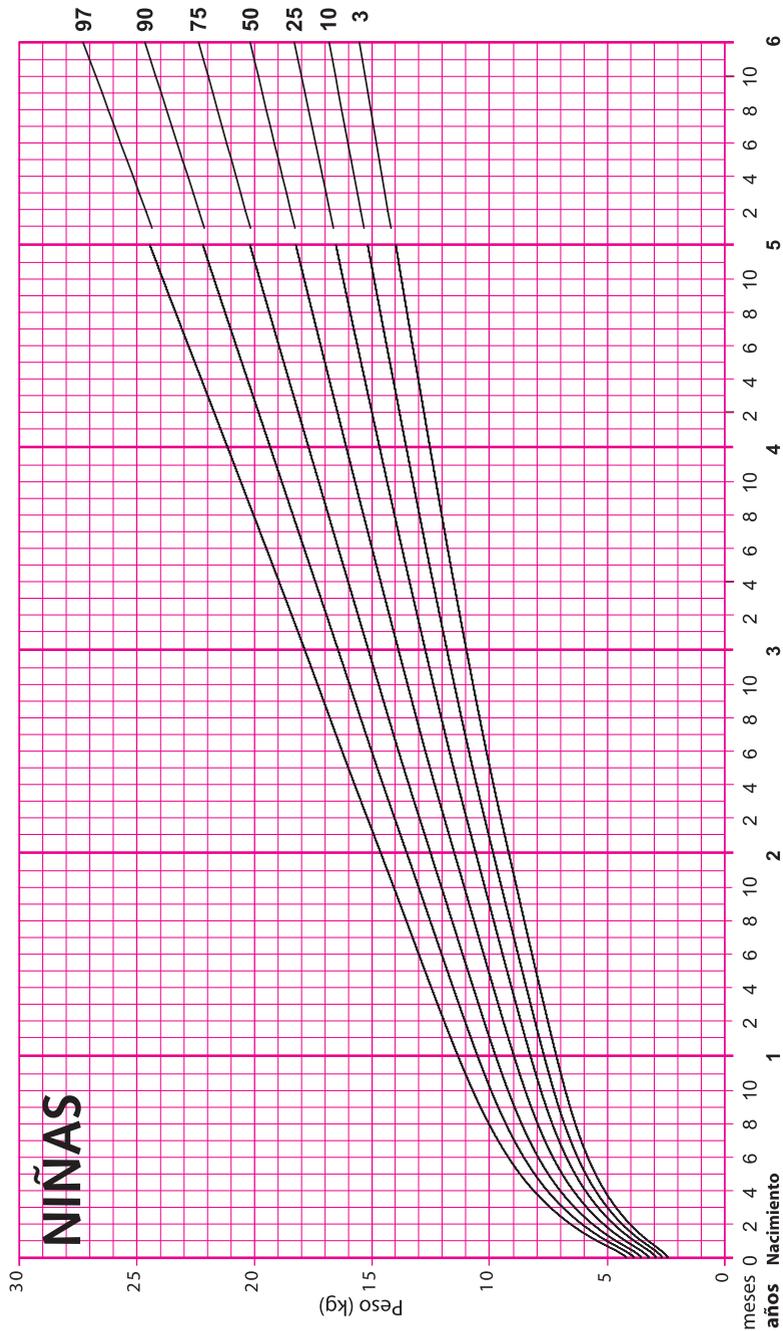
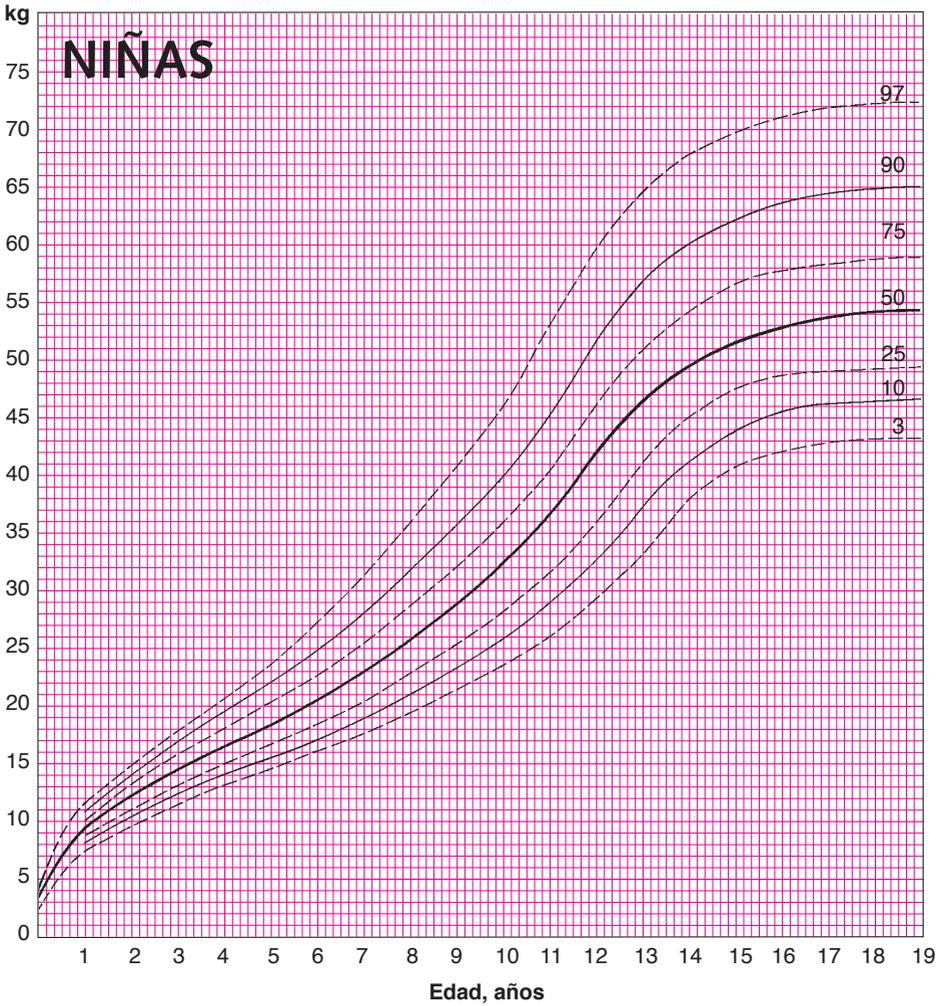


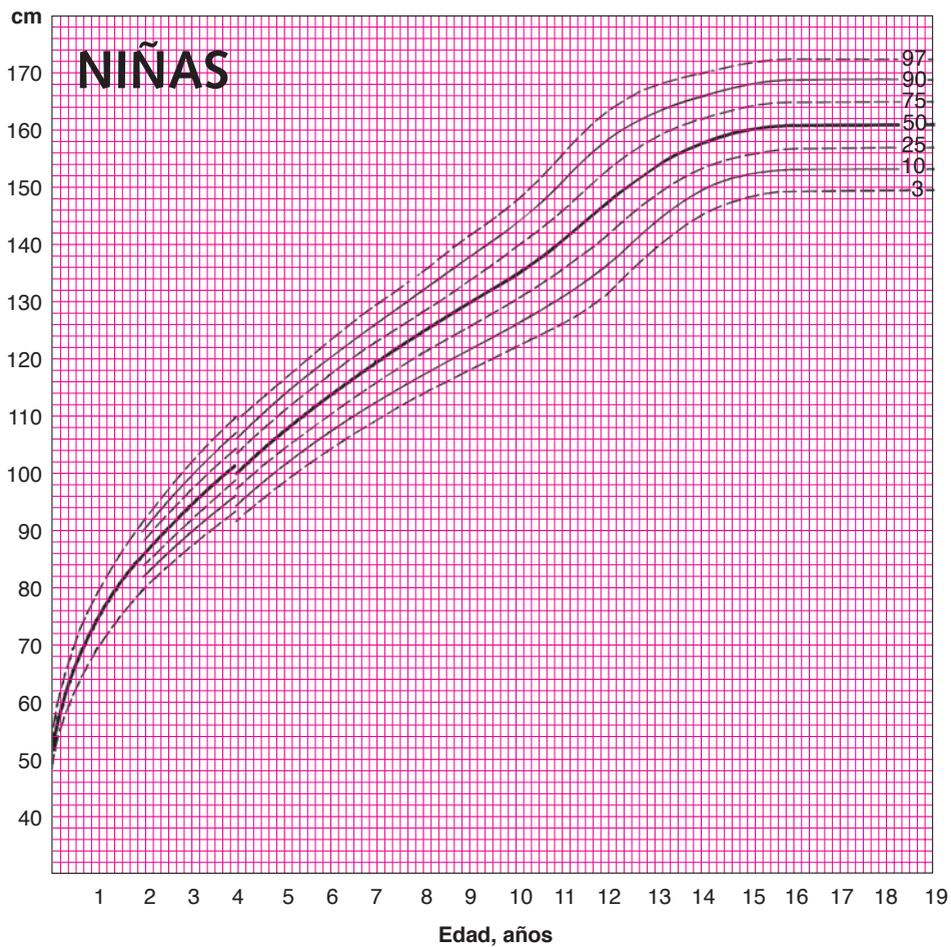
Gráfico elaborado a partir de datos 2006 del estudio Multicéntrico de la OMS sobre patrón de crecimiento
Edad (en semanas o meses cumplidos)

NIÑAS
PESO PARA LA EDAD
Nacimiento - 19 años



Gráficos preparados por Lejarraga H y Orfila J. Arch Argent Pediatr 1987;85:209-222.

NIÑAS
ESTATURA PARA LA EDAD
Nacimiento - 19 años



Gráficos preparados por Lejarraga H y Orfila J. Arch Argent Pediatr 1987;85:209-222.

NIÑAS

PERÍMETRO CEFÁLICO PARA LA EDAD

Nacimiento - 5 años

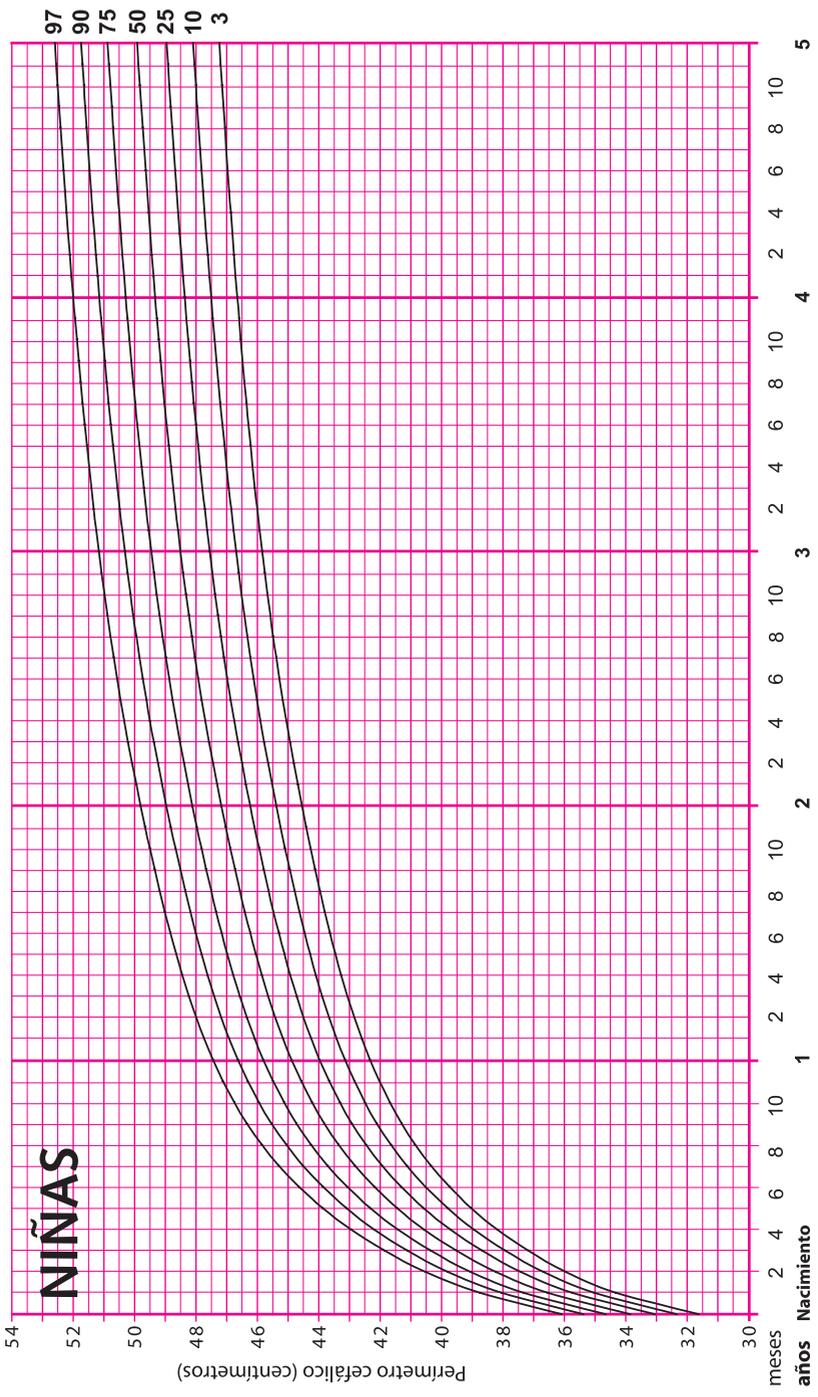


Gráfico elaborado a partir de datos 2006 del estudio Multicéntrico de la OMS sobre patrón de crecimiento

NIÑAS

LONGITUD CORPORAL - ESTATURA PARA LA EDAD

Nacimiento - 6 años

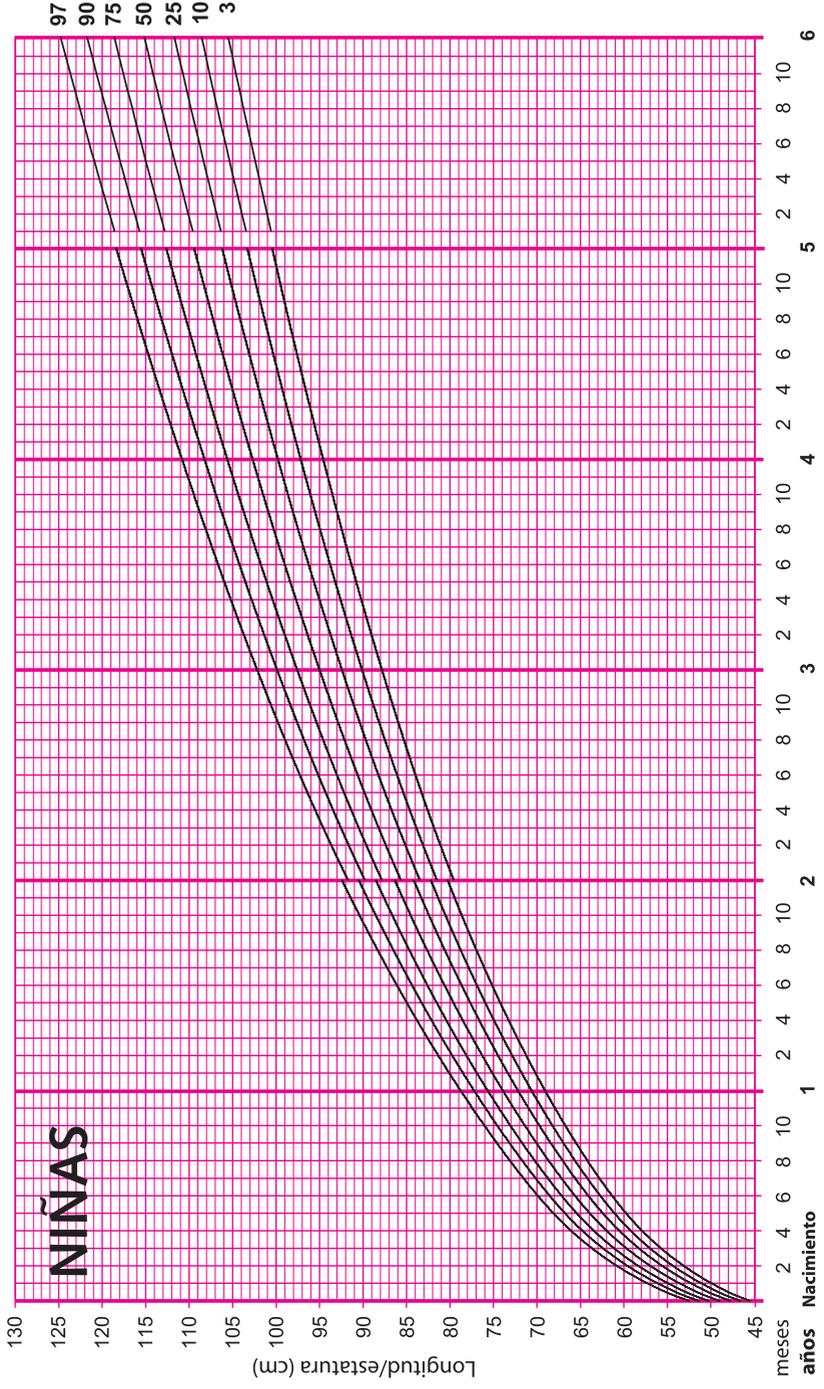


Gráfico elaborado a partir de datos 2006 del estudio Multicéntrico de la OMS sobre patrón de crecimiento

NIÑAS

IMC PARA LA EDAD

5 -19 años

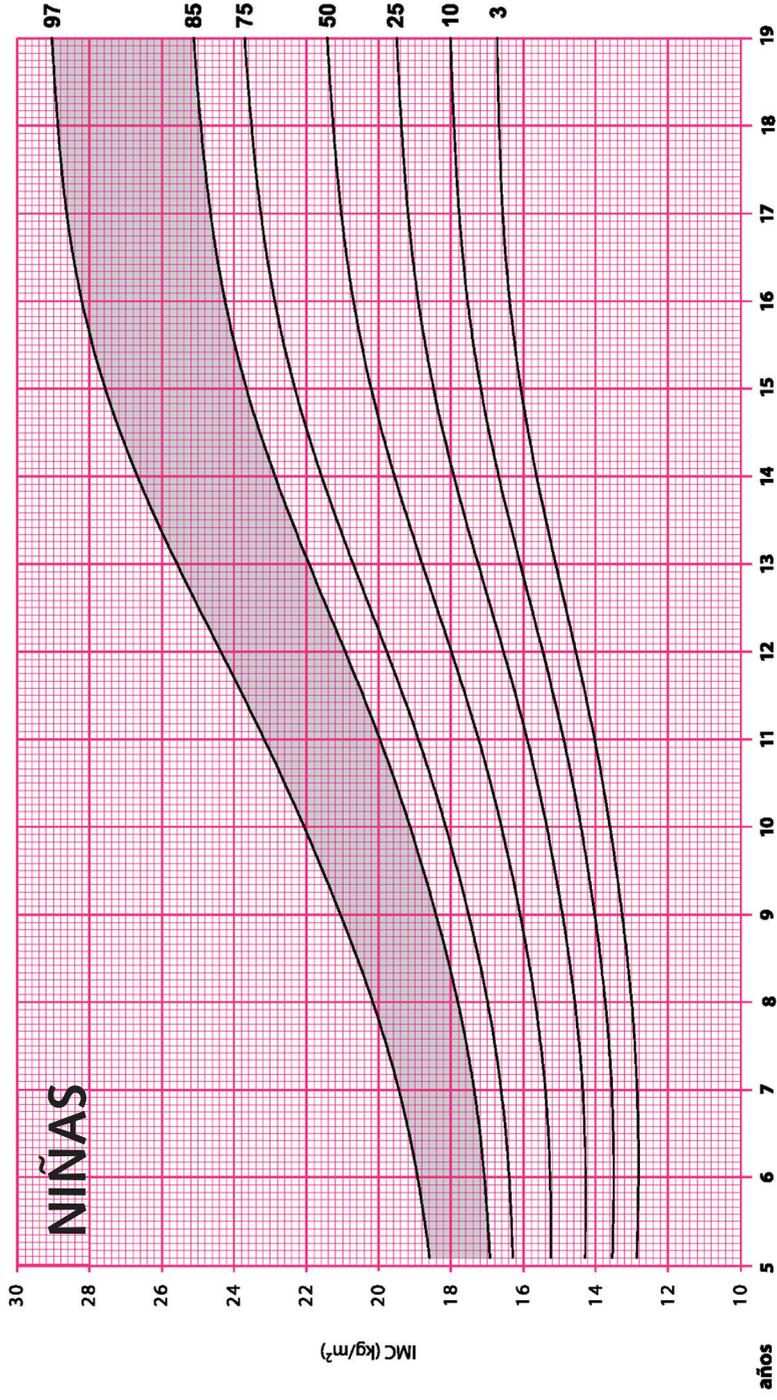


Gráfico elaborado a partir de datos 2007 de la OMS y NCHS.

Edad (en años cumplidos)

NIÑOS

PESO PARA LA EDAD

Nacimiento - 6 años

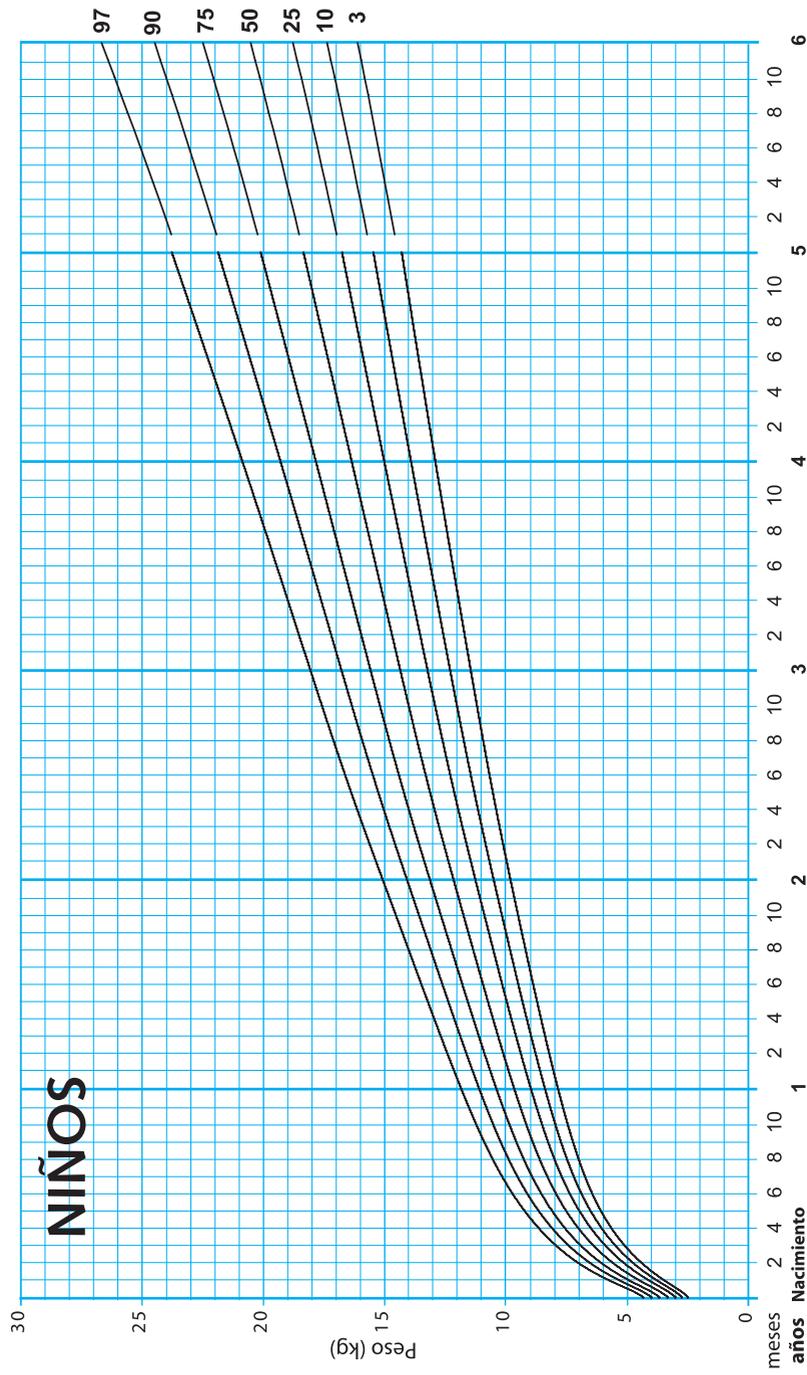
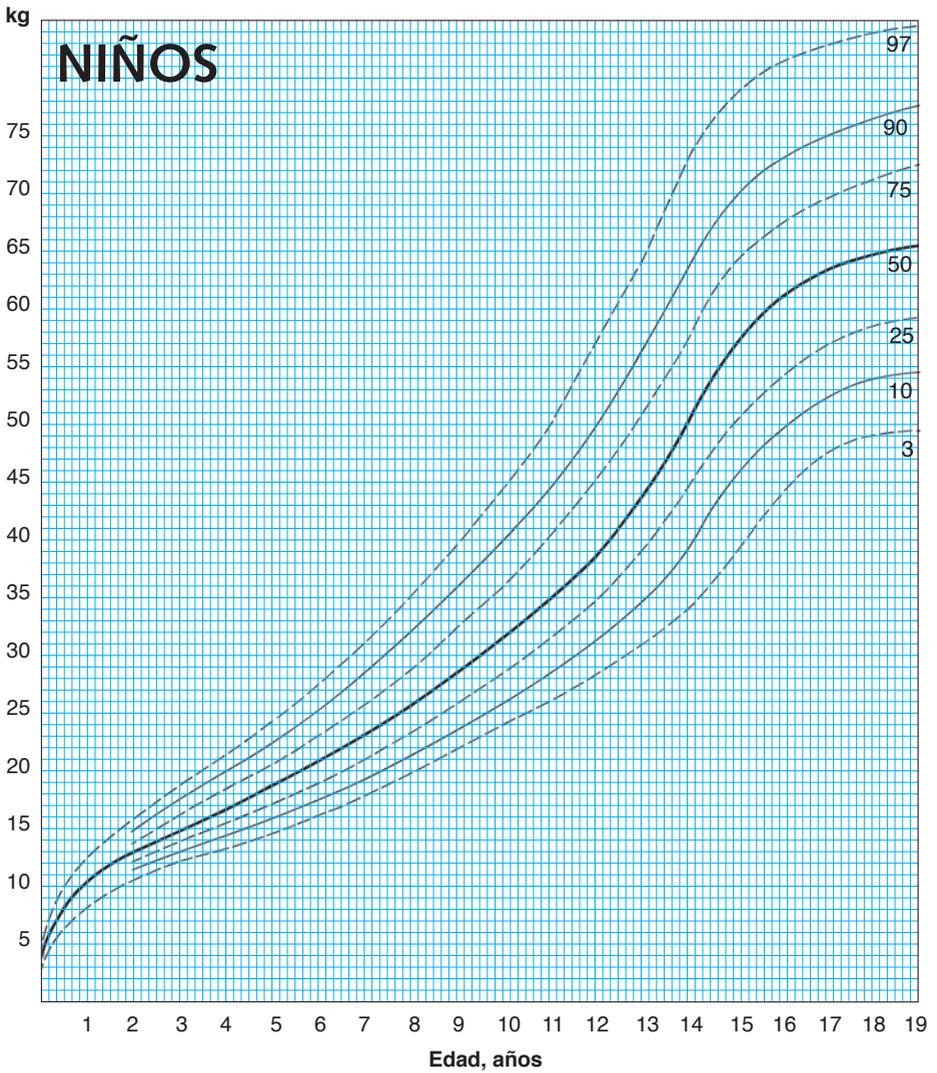


Gráfico elaborado a partir de datos 2006 del estudio Multicéntrico de la OMS sobre patrón de crecimiento
 Edad (en semanas o meses cumplidos)

NIÑOS

PESO PARA LA EDAD

Nacimiento - 19 años

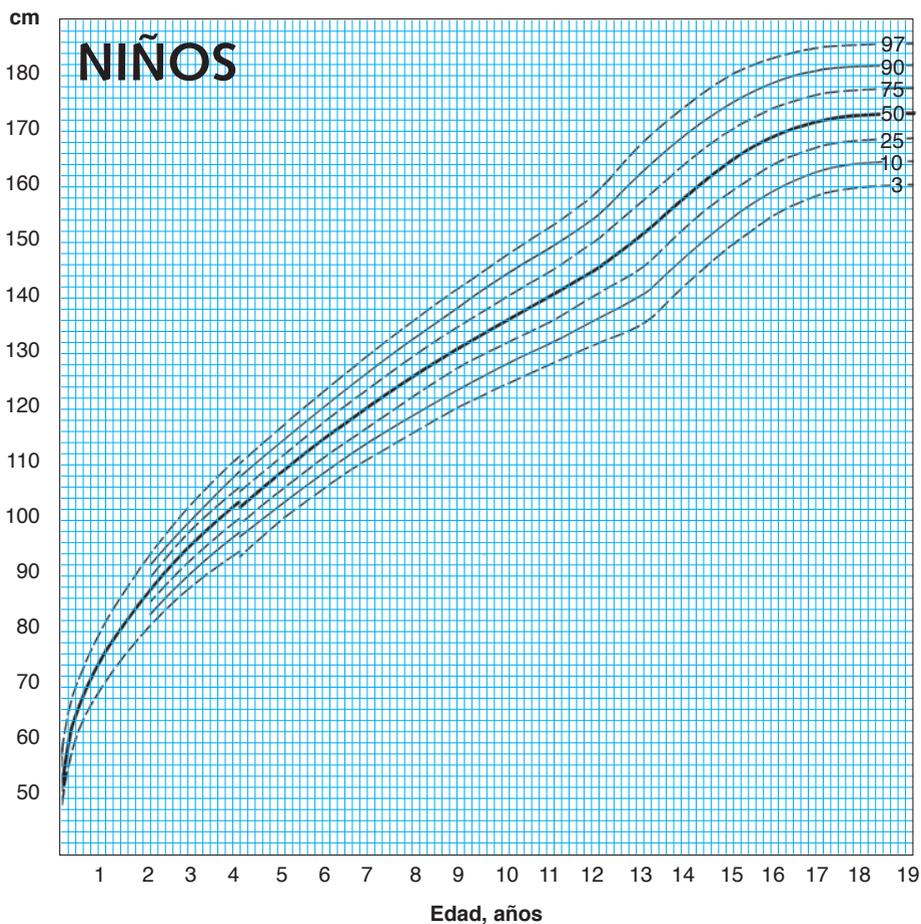


Gráficos preparados por Lejarraga H y Orfila J. Arch Argent Pediatr 1987;85:209-222.

NIÑOS

ESTATURA PARA LA EDAD

Nacimiento - 19 años



Gráficos preparados por Lejarraga H y Orfila J. Arch Argent Pediatr 1987;85:209-222.

NIÑOS

PERÍMETRO CEFÁLICO PARA LA EDAD

Nacimiento - 5 años

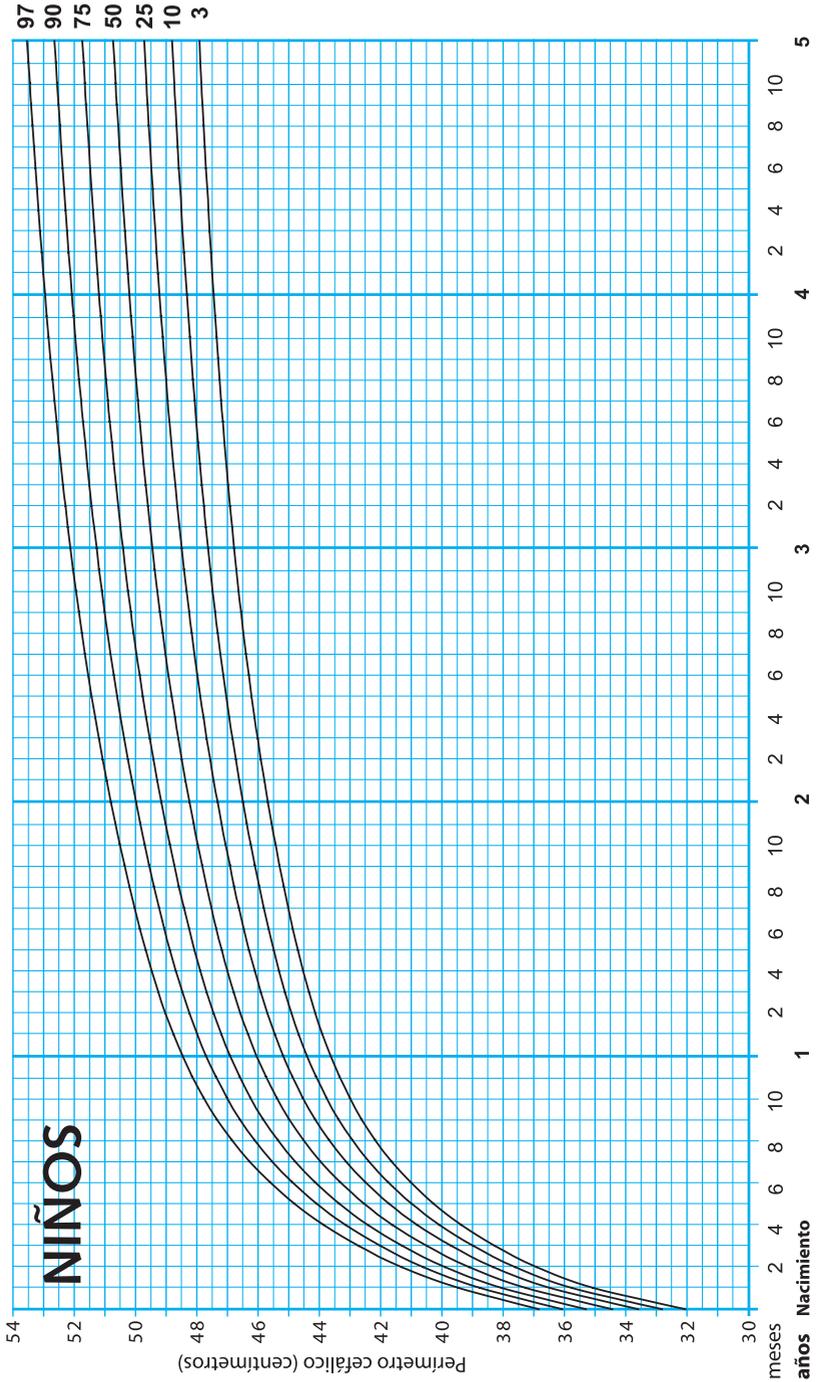


Gráfico elaborado a partir de datos 2006 del estudio Multicéntrico de la OMS sobre patrón de crecimiento

Edad (en semanas o meses cumplidos)

NIÑOS

LONGITUD CORPORAL - ESTATURA

Nacimiento - 6 años

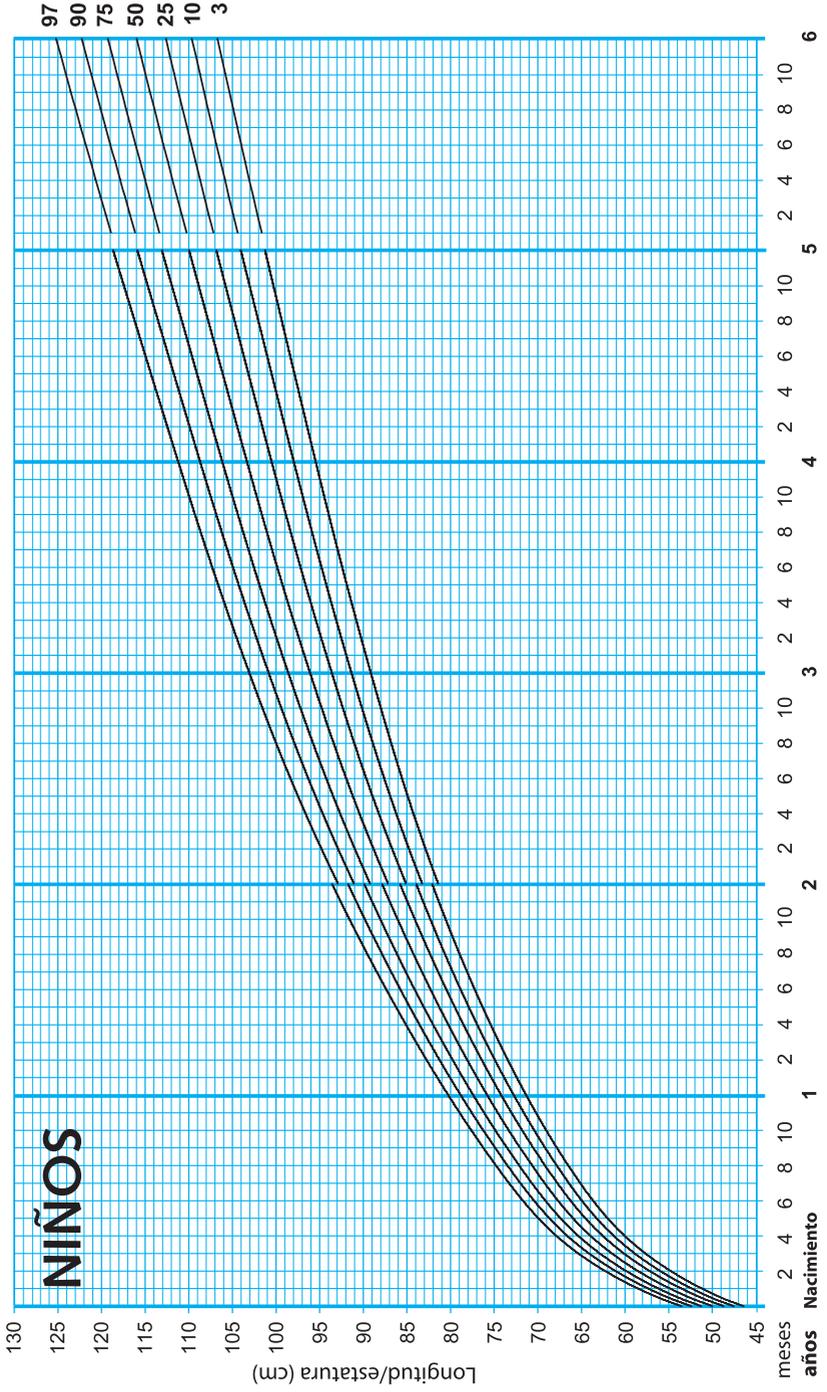


Gráfico elaborado a partir de datos 2006 del estudio Multicéntrico de la OMS sobre patrón de crecimiento

NIÑOS

IMC PARA LA EDAD

5 -19 años

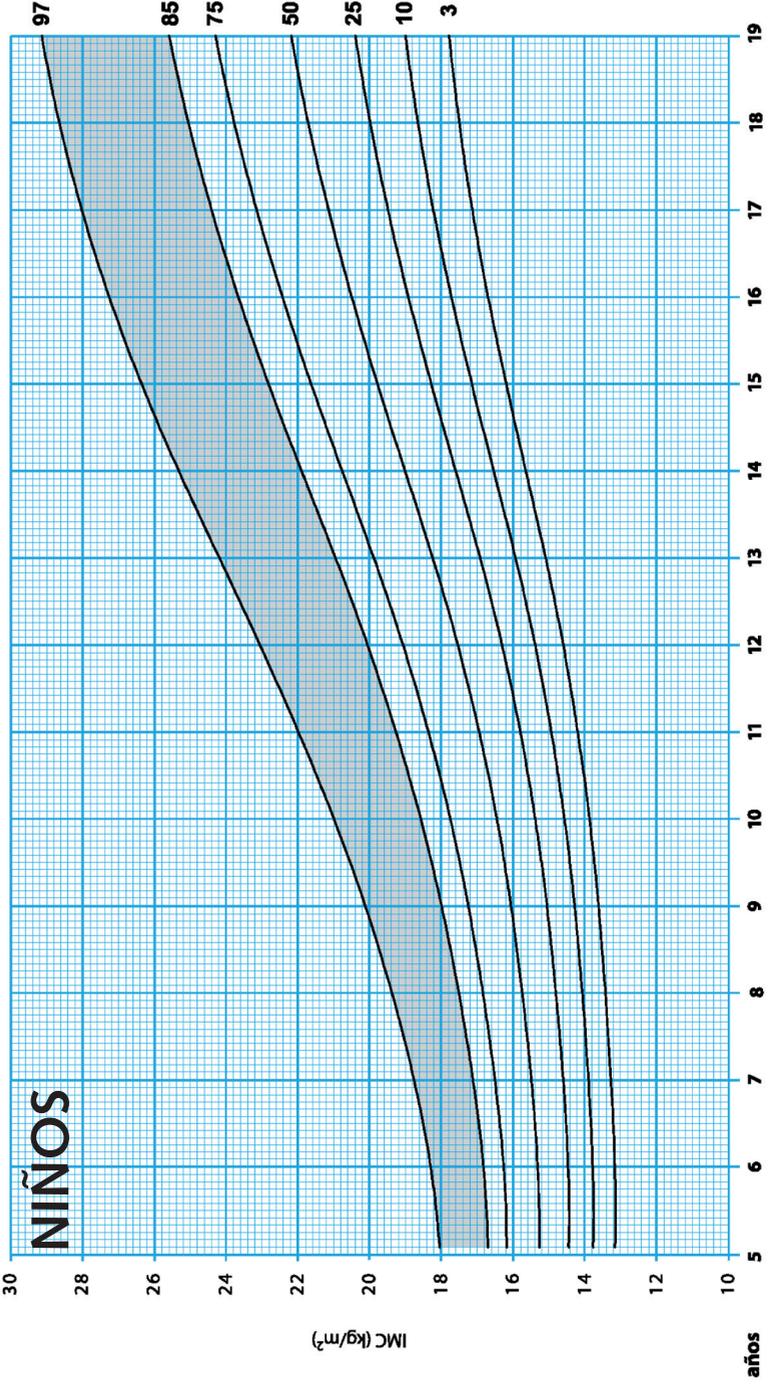


Gráfico elaborado a partir de datos 2007 de la OMS y NCHS.

23. Tablas de tensión arterial

NIÑOS.

TENSIÓN ARTERIAL EN VARONES DE 1 A 17 AÑOS.

Tensión arterial **sistólica** por percentilo de talla en mmHg

Edad/ años	Perc TA	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
1	50	80	81	83	85	87	88	89
	90	94	95	97	99	100	102	103
	95	98	99	101	103	104	106	106
	99	105	106	108	110	112	113	114
2	50	84	85	87	88	90	92	92
	90	97	99	100	102	104	105	106
	95	101	102	104	106	108	109	110
	99	109	110	111	113	115	117	117
3	50	86	87	89	91	93	94	95
	90	100	101	103	105	107	108	109
	95	104	105	107	109	110	112	113
	99	111	112	114	116	118	119	120
4	50	88	89	91	93	95	96	97
	90	102	103	105	107	109	110	111
	95	106	107	109	111	112	114	115
	99	113	114	116	118	120	121	122
5	50	90	91	93	95	96	98	98
	90	104	105	106	108	110	111	112
	95	108	109	110	112	114	115	116
	99	115	116	118	120	121	123	123
6	50	91	92	94	96	98	99	100
	90	105	106	108	110	111	113	113
	95	109	110	112	114	115	117	117
	99	116	117	119	121	123	124	125
7	50	92	94	95	97	99	100	101
	90	106	107	109	111	113	114	115
	95	110	111	113	115	117	118	119
	99	117	118	120	122	124	125	126
8	50	94	95	97	99	100	102	102
	90	107	109	110	112	114	115	116
	95	111	112	114	116	118	119	120
	99	119	120	122	123	125	127	127

Tensión arterial **sistólica** por percentilo de talla en mmHg

Edad/ años	Perc TA	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
9	50	95	96	98	100	102	103	104
	90	109	110	112	114	115	117	118
	95	113	114	116	118	119	121	121
	99	120	121	123	125	127	128	129
10	50	97	98	100	102	103	105	106
	90	111	112	114	115	117	119	119
	95	115	116	117	119	121	122	123
	99	122	123	125	127	128	130	130
11	50	99	100	102	104	105	107	107
	90	113	114	115	117	119	120	121
	95	117	118	119	121	123	124	125
	99	124	125	127	129	130	132	132
12	50	101	102	104	106	108	109	110
	90	115	116	118	120	121	123	123
	95	119	120	122	123	125	127	127
	99	126	127	129	131	133	134	135
13	50	104	105	106	108	110	111	112
	90	117	118	120	122	124	125	126
	95	121	122	124	126	128	129	130
	99	128	130	131	133	135	136	137
14	50	106	107	109	111	113	114	115
	90	120	121	123	125	126	128	128
	95	124	125	127	128	130	132	132
	99	131	132	134	136	138	139	140
15	50	109	110	112	113	115	117	117
	90	122	124	125	127	129	130	131
	95	126	127	129	131	133	134	135
	99	134	135	136	138	140	142	142
16	50	111	112	114	116	118	119	120
	90	125	126	128	130	131	133	134
	95	129	130	132	134	135	137	137
	99	136	137	139	141	143	144	145
17	50	114	115	116	118	120	121	122
	90	127	128	130	132	134	135	136
	95	131	132	134	136	138	139	140
	99	139	140	141	143	145	146	147

Fuente: National High Blood Pressure Education Program Working Group on High Blood Pressure in Children and Adolescents. Pediatrics 2004,114(2):555-576.

NIÑOS.

Niveles de tensión arterial en varones por edad y percentilos de talla.

Tensión arterial **diastólica** por percentilo de talla en mmHg

Edad/ años	Perc TA	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
1	50	34	35	36	37	38	39	39
	90	49	50	51	52	53	53	54
	95	54	54	55	56	57	58	58
	99	61	62	63	64	65	66	66
2	50	39	40	41	42	43	44	44
	90	54	55	56	57	58	58	59
	95	59	59	60	61	62	63	63
	99	66	67	68	69	70	71	71
3	50	44	44	45	46	47	48	48
	90	59	59	60	61	62	63	63
	95	63	63	64	65	66	67	67
	99	71	71	72	73	74	75	75
4	50	47	48	49	50	51	51	52
	90	62	63	64	65	66	66	67
	95	66	67	68	69	70	71	71
	99	74	75	76	77	78	78	79
5	50	50	51	52	53	54	55	55
	90	65	66	67	68	69	69	70
	95	69	70	71	72	73	74	74
	99	77	78	79	80	81	81	82
6	50	53	53	54	55	56	57	57
	90	68	68	69	70	71	72	72
	95	72	72	73	74	75	76	76
	99	80	80	81	82	83	84	84
7	50	55	55	56	57	58	59	59
	90	70	70	71	72	73	74	74
	95	74	74	75	76	77	78	78
	99	82	82	83	84	85	86	86
8	50	56	57	58	59	60	60	61
	90	71	72	72	73	74	75	76
	95	75	76	77	78	79	79	80
	99	83	84	85	86	87	87	88

Tensión arterial **diastólica** por percentilo de talla en mmHg

Edad/ años	Perc TA	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
9	50	57	58	59	60	61	61	62
	90	72	73	74	75	76	76	77
	95	76	77	78	79	80	81	81
	99	84	85	86	87	88	88	89
10	50	58	59	60	61	61	62	63
	90	73	73	74	75	76	77	78
	95	77	78	79	80	81	81	82
	99	85	86	86	88	88	89	90
11	50	59	59	60	61	62	63	63
	90	74	74	75	76	77	78	78
	95	78	78	79	80	81	82	82
	99	86	86	87	88	89	90	90
12	50	59	60	61	62	63	63	64
	90	74	75	75	76	77	78	79
	95	78	79	80	81	82	82	83
	99	86	87	88	89	90	90	91
13	50	60	60	61	62	63	64	64
	90	75	75	76	77	78	79	79
	95	79	79	80	81	82	83	83
	99	87	87	88	89	90	91	91
14	50	60	61	62	63	64	65	65
	90	75	76	77	78	79	79	80
	95	80	80	81	82	83	84	84
	99	87	88	89	90	91	92	92
15	50	61	62	63	64	65	66	66
	90	76	77	78	79	80	80	81
	95	81	81	82	83	84	85	85
	99	88	89	90	91	92	93	93
16	50	63	63	64	65	66	67	67
	90	78	78	79	80	81	82	82
	95	82	83	83	84	85	86	87
	99	90	90	91	92	93	94	94
17	50	65	66	66	67	68	69	70
	90	80	80	81	82	83	84	84
	95	84	85	86	87	87	88	89
	99	92	93	93	94	95	96	97

Fuente: National High Blood Pressure Education Program Working Group on High Blood Pressure in Children and Adolescents. Pediatrics 2004,114(2):555-576.

NIÑAS.

TENSIÓN ARTERIAL EN MUJERES DE 1 A 17 AÑOS.

Tensión arterial **sistólica** por percentilo de talla en mmHg

Edad/ años	Perc TA	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
1	50	83	84	85	86	88	89	90
	90	97	97	98	100	101	102	103
	95	100	101	102	104	105	106	107
	99	108	108	109	111	112	113	114
2	50	85	85	87	88	89	91	91
	90	98	99	100	101	103	104	105
	95	102	103	104	105	107	108	109
	99	109	110	111	112	114	115	116
3	50	86	87	88	89	91	92	93
	90	100	100	102	103	104	106	106
	95	104	104	105	107	108	109	110
	99	111	111	113	114	115	116	117
4	50	88	88	90	91	92	94	94
	90	101	102	103	104	106	107	108
	95	105	106	107	108	110	111	112
	99	112	113	114	115	117	118	119
5	50	89	90	91	93	94	95	96
	90	103	103	105	106	107	109	109
	95	107	107	108	110	111	112	113
	99	114	114	116	117	118	120	120
6	50	91	92	93	94	96	97	98
	90	104	105	106	108	109	110	111
	95	108	109	110	111	113	114	115
	99	115	116	117	119	120	121	122
7	50	93	93	95	96	97	99	99
	90	106	107	108	109	111	112	113
	95	110	111	112	113	115	116	116
	99	117	118	119	120	122	123	124
8	50	95	95	96	98	99	100	101
	90	108	109	110	111	113	114	114
	95	112	112	114	115	116	118	118
	99	119	120	121	122	123	125	125

Tensión arterial **sistólica** por percentilo de talla en mmHg

Edad/ años	Perc TA	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
9	50	96	97	98	100	101	102	103
	90	110	110	112	113	114	116	116
	95	114	114	115	117	118	119	120
	99	121	121	123	124	125	127	127
10	50	98	99	100	102	103	104	105
	90	112	112	114	115	116	118	118
	95	116	116	117	119	120	121	122
	99	123	123	125	126	127	129	129
11	50	100	101	102	103	105	106	107
	90	114	114	116	117	118	119	120
	95	118	118	119	121	122	123	124
	99	125	125	126	128	129	130	131
12	50	102	103	104	105	107	108	109
	90	116	116	117	119	120	121	122
	95	119	120	121	123	124	125	126
	99	127	127	128	130	131	132	133
13	50	104	105	106	107	109	110	110
	90	117	118	119	121	122	123	124
	95	121	122	123	124	126	127	128
	99	128	129	130	132	133	134	135
14	50	106	106	107	109	110	111	112
	90	119	120	121	122	124	125	125
	95	123	123	125	126	127	129	129
	99	130	131	132	133	135	136	136
15	50	107	108	109	110	111	113	113
	90	120	121	122	123	125	126	127
	95	124	125	126	127	129	130	131
	99	131	132	133	134	136	137	138
16	50	108	108	110	111	112	114	114
	90	121	122	123	124	126	127	128
	95	125	126	127	128	130	131	132
	99	132	133	134	135	137	138	139
17	50	108	109	110	111	113	114	115
	90	122	122	123	125	126	127	128
	95	125	126	127	129	130	131	132
	99	133	133	134	136	137	138	139

Fuente: National High Blood Pressure Education Program Working Group on High Blood Pressure in Children and Adolescents. Pediatrics 2004,114(2):555-576.

Niveles de tensión arterial en mujeres por según edad y percentilos de talla.

Tensión arterial **diastólica** por percentilo de talla en mmHg

Edad/ años	Perc TA	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
1	50	38	39	39	40	41	41	42
	90	52	53	53	54	55	55	56
	95	56	57	57	58	59	59	60
	99	64	64	65	65	66	67	67
2	50	43	44	44	45	46	46	47
	90	57	58	58	59	60	61	61
	95	61	62	62	63	64	65	65
	99	69	69	70	70	71	72	72
3	50	47	48	48	49	50	50	51
	90	61	62	62	63	64	64	65
	95	65	66	66	67	68	68	69
	99	73	73	74	74	75	76	76
4	50	50	50	51	52	52	53	54
	90	64	64	65	66	67	67	68
	95	68	68	69	70	71	71	72
	99	76	76	76	77	78	79	79
5	50	52	53	53	54	55	55	56
	90	66	67	67	68	69	69	70
	95	70	71	71	72	73	73	74
	99	78	78	79	79	80	81	81
6	50	54	54	55	56	56	57	58
	90	68	68	69	70	70	71	72
	95	72	72	73	74	74	75	76
	99	80	80	80	81	82	83	83
7	50	55	56	56	57	58	58	59
	90	69	70	70	71	72	72	73
	95	73	74	74	75	76	76	77
	99	81	81	82	82	83	84	84
8	50	57	57	57	58	59	60	60
	90	71	71	71	72	73	74	74
	95	75	75	75	76	77	78	78
	99	82	82	83	83	84	85	86

Tensión arterial **diastólica** por percentilo de talla en mmHg

Edad/ años	Perc TA	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
9	50	58	58	58	59	60	61	61
	90	72	72	72	73	74	75	75
	95	76	76	76	77	78	79	79
	99	83	83	84	84	85	86	87
10	50	59	59	59	60	61	62	62
	90	73	73	73	74	75	76	76
	95	77	77	77	78	79	80	80
	99	84	84	85	86	86	87	88
11	50	60	60	60	61	62	63	63
	90	74	74	74	75	76	77	77
	95	78	78	78	79	80	81	81
	99	85	85	86	87	87	88	89
12	50	61	61	61	62	63	64	64
	90	75	75	75	76	77	78	78
	95	79	79	79	80	81	82	82
	99	86	86	87	88	88	89	90
13	50	62	62	62	63	64	65	65
	90	76	76	76	77	78	79	79
	95	80	80	80	81	82	83	83
	99	87	87	88	89	89	90	91
14	50	63	63	63	64	65	66	66
	90	77	77	77	78	79	80	80
	95	81	81	81	82	83	84	84
	99	88	88	89	90	90	91	92
15	50	64	64	64	65	66	67	67
	90	78	78	78	79	80	81	81
	95	82	82	82	83	84	85	85
	99	89	89	90	91	91	92	93
16	50	64	64	65	66	66	67	68
	90	78	78	79	80	81	81	82
	95	82	82	83	84	85	85	86
	99	90	90	90	91	92	93	93
17	50	64	65	65	66	67	67	68
	90	78	79	79	80	81	81	82
	95	82	83	83	84	85	85	85
	99	90	90	91	91	92	93	93

Fuente: National High Blood Pressure Education Program Working Group on High Blood Pressure in Children and Adolescents. Pediatrics 2004,114(2):555-576.

CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACIÓN DE LA REPÚBLICA ARGENTINA 2016

Vacunas	Edad	EXCLUSIVO PARA ZONA DE RIESGO																		
		[1] BCG	[2] Hepatitis B (HB)	[3] Neumococo conjugado	[4] Quíntuple Personalizado (DT-HP-HB)	[5] IPV	[6] Polio OPV	[7] Rotavirus	[8] Antigripal	[9] Hepatitis A (HA)	[10] Triple Viral (SRP)	[11] Varicela	[12] Cuádruple Personalizado (DP-HP-HB)	[13] Triple Bacteriana (DTB)	[14] Triple Bacteriana (DTBa)	[15] VPH	[16] Doble Bacteriana (DB)	[17] Doble Viral (DV) o Triple Viral (SRP)	[18] Fiebre amarilla (FA)	[19] Fiebre Hemorrágica Argentina (FHA)
Recién nacido		Una dosis (A)	Dosis neonatal (B)																	
2 meses			1ª dosis				1ª dosis (B)													
3 meses																				
4 meses			2ª dosis				2ª dosis (B)													
5 meses																				
6 meses			3ª dosis																	
12 meses			Refuerzo						Única dosis											
15 meses										Única dosis										
15 a 18 meses											Única dosis									
18 meses												1ª Refuerzo								1ª dosis (D)
24 meses																				
5-6 años (ingreso escolar)												2ª Refuerzo								
11 años																				
A partir de los 15 años																				
Adultos																				
Embarazadas																				
Puerperio																				
Personal de Salud																				

[1] BCG: Tuberculosis (formas invasivas).

[2] HB: Hepatitis B.

[3] Prevención meningitis, neumonía y sepsis por neumococo.

[4] DPV-HP-HB: (Pentavalente) difteria, tétanos, Tos convulsa, Hep B, Haemophilus influenzae b.

[5] IPV (Salk) Poliomielitis inactivada.

[6] OPV (Sabin) Poliomielitis Oral.

[7] Rotavirus.

[8] Antigripal.

[9] HA: Hepatitis A.

[10] SRP: (Triple viral) sarampión, rubéola, paperas.

[11] Varicela.

[12] DPV-HP: (Cuádruple) difteria, tétanos, Tos convulsa, Haemophilus influenzae b.

[13] DTB: (Triple bacteriana celular) difteria, tétanos, Tos convulsa.

[14] DTBa: (Triple bacteriana acelular) difteria, tétanos, Tos convulsa.

[15] VPH: Virus papiloma humano.

[16] DT: (Doble bacteriana) difteria, tétanos.

[17] SR: (Doble viral) sarampión, rubéola.

[18] FA: Fiebre amarilla.

[19] FHA: Fiebre hemorrágica argentina.

(A) Antes de egresar de la maternidad.

(B) En los primeros 12 horas de vida.

(C) Vacunación tétanos: Si no hubiera recibido el esquema completo deberá completarlo. En caso de tener que iniciar: aplicar 1ª dosis, 2ª dosis al mes de la primera y 3ª dosis a los seis meses de la primera.

(D) La primera dosis debe administrarse antes de los 4 semanas y 6 días o tres meses y media.

(E) La segunda dosis debe administrarse antes de los 24 semanas o los 6 meses de vida.

(F) Deberán recibir en la primovacunación 2 dosis de vacuna separadas al menos por 4 semanas.

(G) En cada embarazo deberán recibir vacuna antigripal en cualquier trimestre de la gestación.

(H) Puérperas deberán recibir vacuna antigripal si no la hubiesen recibido durante el embarazo, antes del egreso de la maternidad y hasta un máximo de 10 días después del parto.

(I) Si no hubiera recibido dos dosis de Triple viral o una dosis de Triple viral + 1 dosis de Doble viral, después del año de vida para los nacidos después de 1965.

(J) Aplicar en cada embarazo después de la semana 20 de gestación.

(K) Se indica a personal de salud que asiste a niños menores de 12 meses.

(L) Residentes en zonas de riesgo.

(M) Residente en zona de riesgo único reduzco a los 10 años de la primera dosis.

(N) Residentes o trabajadores con riesgo ocupacional en zona de riesgo y que no hayan recibido anteriormente la vacuna.





Sociedad Argentina de Pediatría

Regiones, Filiales y Delegaciones