

# REVISIÓN DEL NIÑO SANO



MARCOS MORENO

PEDIATRÍA

Las acciones preventivas desarrolladas en la población infantil durante las últimas décadas han tenido una orientación basada en la detección precoz de enfermedades a través de la exploración física y la realización de cribados o (test), la supervisión de la salud y las inmunizaciones.

## Revisión del niño sano

**Jueves, 27 de febrero 2020**

**Hora: 17:00 a 19:00 h.**

**Lugar:** Sala Polivalente Hospital Quirónsalud Sur. Ubicada en el edificio de hospitalización en la planta semisótano.

**Imparte:** Dra. Galaviz. *Pediatra del Hospital Quirónsalud Sur.*



Accede online a tus resultados y gestiona tus citas en el área "Mi Quirónsalud" de [quironsalud.es](http://quironsalud.es), o en nuestra App.

La población diana está comprendida entre los 0 y 18 años, existiendo una visita prenatal en el caso de la gestante



Las fases en las que se divide el proceso del PSI son la captación y la realización de visitas seriadas con actividades que incluyen distintos cribados, seguimiento y supervisión, inmunizaciones, consejos de salud, valoración del riesgo e intervenciones derivadas.



Tanto la valoración del riesgo, como la promoción de la salud con la incorporación y/o modificación de hábitos, van a requerir una aproximación que tenga en cuenta los factores sociofamiliares, psicológicos y de habilidades para lograr una comunicación efectiva.

La actitud del profesional, el conocimiento de las creencias y expectativas de los niños, adolescentes y padres en relación con los temas propuestos (tabaco, nutrición...), el tipo de mensaje, claro, inteligible, estructurado, los objetivos propuestos y la implicación tanto de los menores, como de los padres en el proceso, favorecerán que los objetivos en materia de prevención y promoción se puedan lograr

# Actividades recomendadas por grupos de edad

En los distintos tramos de edad se presentan las actividades que idealmente deberían realizarse en todos los niños, sin desapercibir algunas adicionales en función de la valoración individualizada que realicen los profesionales que sigan al niño o adolescente

DESARROLLO DEL NIÑO DE 0 A 6 AÑOS <span style="float: right;">guiainfantil.com</span>					
	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
<b>Desarrollo Motor</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Levanta la cabeza</li> <li>- Se prepara para el gateo</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gateo</li> <li>- Se pone de pie y da algunos pasos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anda</li> <li>- Aprende a subir escalones</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aprende a montar en bicicleta o patinete</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Salta, trepa con habilidad y le encanta bailar</li> </ul>
<b>Cognitivo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Atiende a estímulos visuales y sonoros</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tiene un juguete favorito</li> <li>- Aumenta su independencia y curiosidad</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Muestra más interés por los libros y los juguetes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presta más interés por el dibujo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perfecciona el dibujo, se viste solo. Gana en autonomía.</li> </ul>
<b>Lenguaje</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se comunica con el llanto y las sonrisas</li> <li>- Balbuceo</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dice sus primeras palabras</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Empieza a unir palabras pero se equivoca con frecuencia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Su lenguaje es prácticamente perfecto. Aún puede tener problemas con algún fonema o tartamudear</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Es capaz de expresar emociones y pensamientos</li> </ul> 
<b>Social</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dependencia de los padres y personas próximas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Muestra más interés por los grupos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Va perdiendo el apego con sus padres y busca jugar con otros niños</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La época del 'Por qué' y época de las rabietas</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Disfruta con los juegos en grupo</li> </ul>

# Revisión del recién nacido

Se debe hacer antes de los 10 días de vida. En ella se realiza:

La segunda prueba del talón para detectar cualquier posible enfermedad metabólica llamada fenilcetonuria.

La historia clínica donde se incluyen los datos del embarazo, parto, antecedentes familiares y la información del nacimiento (talla, peso, perímetro craneal, edad gestacional).



## El cuidado del ombligo

Pautas para el cuidado del cordón umbilical

Es importante doblar el pañal para evitar la fricción y la humedad

- 1 Se debe mantener seco y limpio
- 2 Se debe dejar al aire sin aplicar alcohol ni desinfectantes
- 3 Mejor evitar el baño con inmersión. Después de la higiene hay que secarlo cuidadosamente

Suele caer entre los 7 y los 15 días de vida

### ⚠️ Signos de alerta

- Inflamación de la piel que rodea la base
- Mal olor
- Secreción amarillenta
- Enrojecimiento
- Sangrado

En caso que aparezca algunos de estos signos de alerta, hay que consultar a la enfermera pediátrica, a la comadrona o al pediatra.

# Revisión del primer mes

Valoración Pediátrica Inicial



Se comprueba el desarrollo mediante un tallaje al completo.

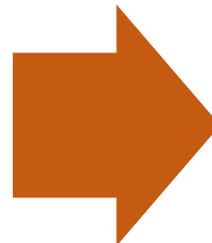
los sentidos, las mucosas, la coloración de la piel, el estado neurológico y el psicomotor y el estado de las fontanelas

Se realiza una exploración física en la que se valoran:

# Revisión de los 2 meses



Se empieza con el calendario vacunal (cartilla de vacunación) y, por tanto, con la aplicación de las primeras vacunas.



Se comprueba que el desarrollo del niño sigue manteniéndose en la normalidad, atendiendo especialmente a los reflejos y a la respuesta a los estímulos.

# Revisión de los 4, 6, 9 y 12 meses

Prosigue la administración vacunal.

Se ofrecen pautas de educación para la salud bucodental, para una buena alimentación, para potenciar la autonomía del niño.

Se realiza una exploración física para comprobar el crecimiento y el desarrollo psicomotor.

Jessica Lorenzo - M Elisa Guidoni  
Marisol Díaz - M Soledad Marenzi  
M Eugenia Lestingi - Julieta Lasivita  
M Belén Isely - Agostina Bozal - Bárbara Bondarczuk

## Nutrición del niño sano

 CORPUS



# Revisión de los 2 y 4 años

## CORRECTA ALIMENTACIÓN DEL NIÑO SANO

- ▣ Vital para el crecimiento del niño.
- ▣ El niño debe comer **5 veces al día**.
- ▣ Hasta los 6 meses es sólo **láctea**.
- ▣ Después se introducen otros alimentos.
- ▣ Sobre todo **frutas y verduras**.
- ▣ **Evitar** las grasas vegetales.



Se continúa con el calendario vacunal (vacuna del sarampión, rubéola, parotiditis, varicela...)

Se hace una exploración física al completo.

Se realiza una valoración del crecimiento, desarrollo psicomotor y lenguaje.

Se dan recomendaciones de alimentación

# Revisión de los 6 años



Se continúa con las vacunas (difteria, tétanos, tos ferina).



Se hace exploración física con especial atención a la vista y el aparato locomotor.



Se dan también consejos sobre la alimentación.

# Revisión de los 8 años

Se realiza exploración física dando importancia a la tensión arterial, los pulsos periféricos y la auscultación cardiopulmonar.

Se dan consejos alimentarios insistiendo en la regularidad de las comidas y en la capacidad de autonomía del niño a la hora de comer.



# Revisión de los 12 años



Se administran nuevas vacunas (varicela y meningococo C).

Se realiza una exploración física con atención al desarrollo de la pubertad, el aparato locomotor, el crecimiento, la vista, el oído y los dientes.

Se pregunta sobre los hábitos sociales en el colegio, se valoran valores de riesgo psicosocial (abusos, problemas familiares...) y sobre hábitos de consumo (drogas, alcohol, tabaco...)

Se dan consejos para la familia y el adolescente

# Revisión de los 14 años

Es el momento de administrar las últimas vacunas.

Se hace una valoración de la madurez sexual.

Se pregunta por los hábitos sociales (satisfacción centro escolar, hábitos de consumo, factores de riesgo...).

Se realiza una exploración física al completo (desarrollo puberal, aparato locomotor, salud bucodental, agudeza visual y auditiva, crecimiento...).



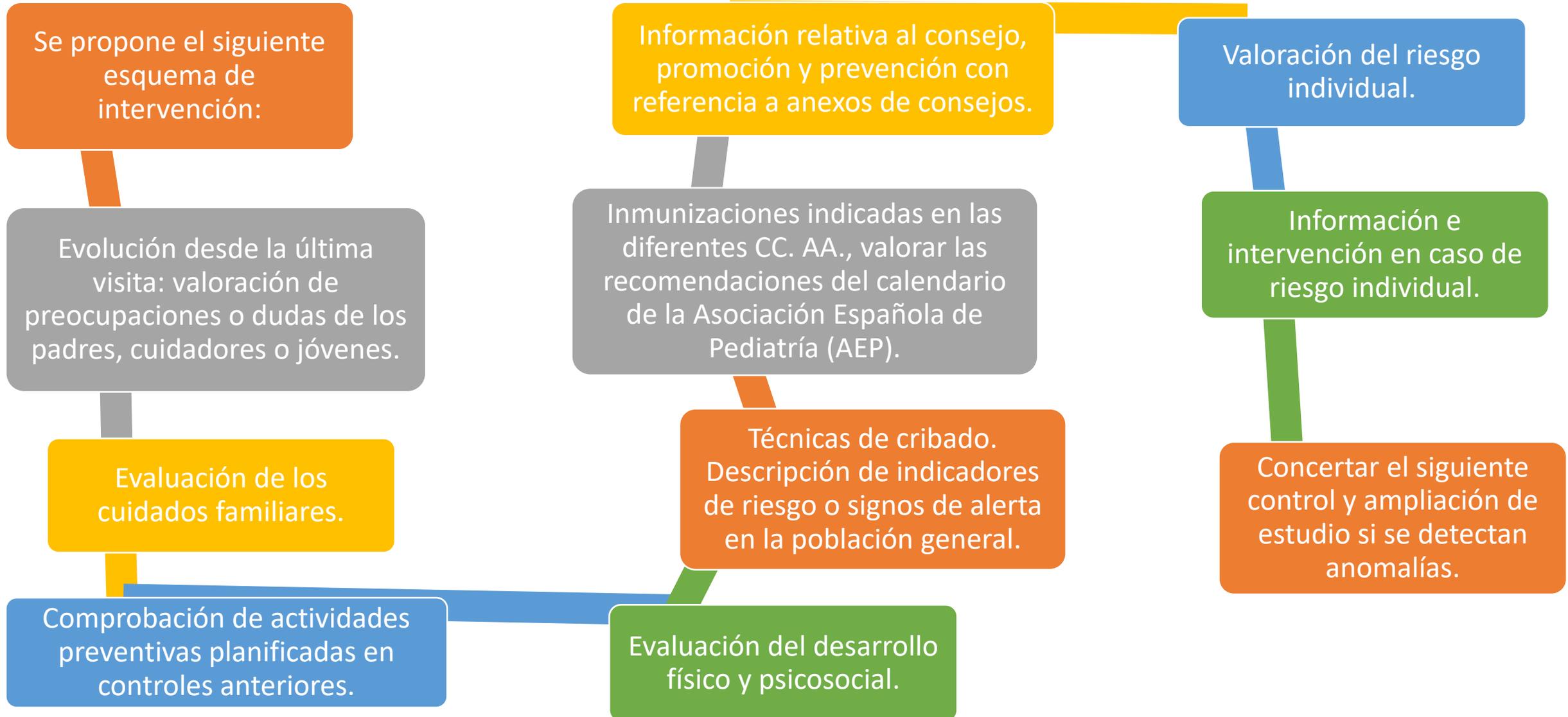
## Seguimientos específicos



Algunos grupos, como son los menores de 1.500 g al nacer y los niños con síndrome de Down, tienen una valoración diferenciada, por lo que habrá que remitirse al capítulo correspondiente en las revisiones indicadas.

Por otro lado, el niño de origen extranjero o procedente de adopción internacional requerirá de una valoración inicial específica para que después se incorpore al programa general del PSI, una vez realizadas las intervenciones que requiera por pertenecer a ese grupo de posible riesgo inicial.

# Secuencia de las intervenciones en cada encuentro de salud



# Diagnósticos de Enfermería

- **Detección de diagnóstico nutricional** (Desequilibrio Nutricional por exceso o por Defecto, Lactancia Materna Ineficaz, Náuseas)
- **Diagnóstico del DSM** (Deterioro del DSM por Rezago o Retraso)
- **Sospechas de patologías agudas o crónicas** (Déficit de Volumen Hídrico, Hipertermia, Diarrea, Limpieza Ineficaz de las Vías Respiratorias, Riesgo de Broncoaspiración, Patrón Respiratorio Ineficaz)
- **Problemas psicosociales relevantes** (Procesos Familiares Disfuncionales por Alcoholismo y/o Drogadicción, Riesgo de Deterioro de la Vinculación en los Padres y el Lactante)



## Reparto de actividades:

Enfermera/o: pruebas metabólicas, inmunizaciones, somatometría, toma de constantes y educación para la salud.

Pediatra: exploración física neonatal, auscultación cardíaca y palpación de pulsos femorobraquiales.

Valoración de la solicitud de pruebas diagnósticas, profilaxis y tratamiento en grupos de riesgo o niños en los que se detecten anomalías en las distintas intervenciones.

Salvo la exploración neonatal y el cribado de cardiopatías, el resto de cribados lo pueden realizar indistintamente un pediatra o enfermero/a convenientemente capacitado con conocimientos y habilidades relativos a la actividad.

Trabajador social: En las situaciones en las que se detecte riesgo social y/o sospecha o evidencia de maltrato se realizará la derivación al trabajador social para que participe en el seguimiento.

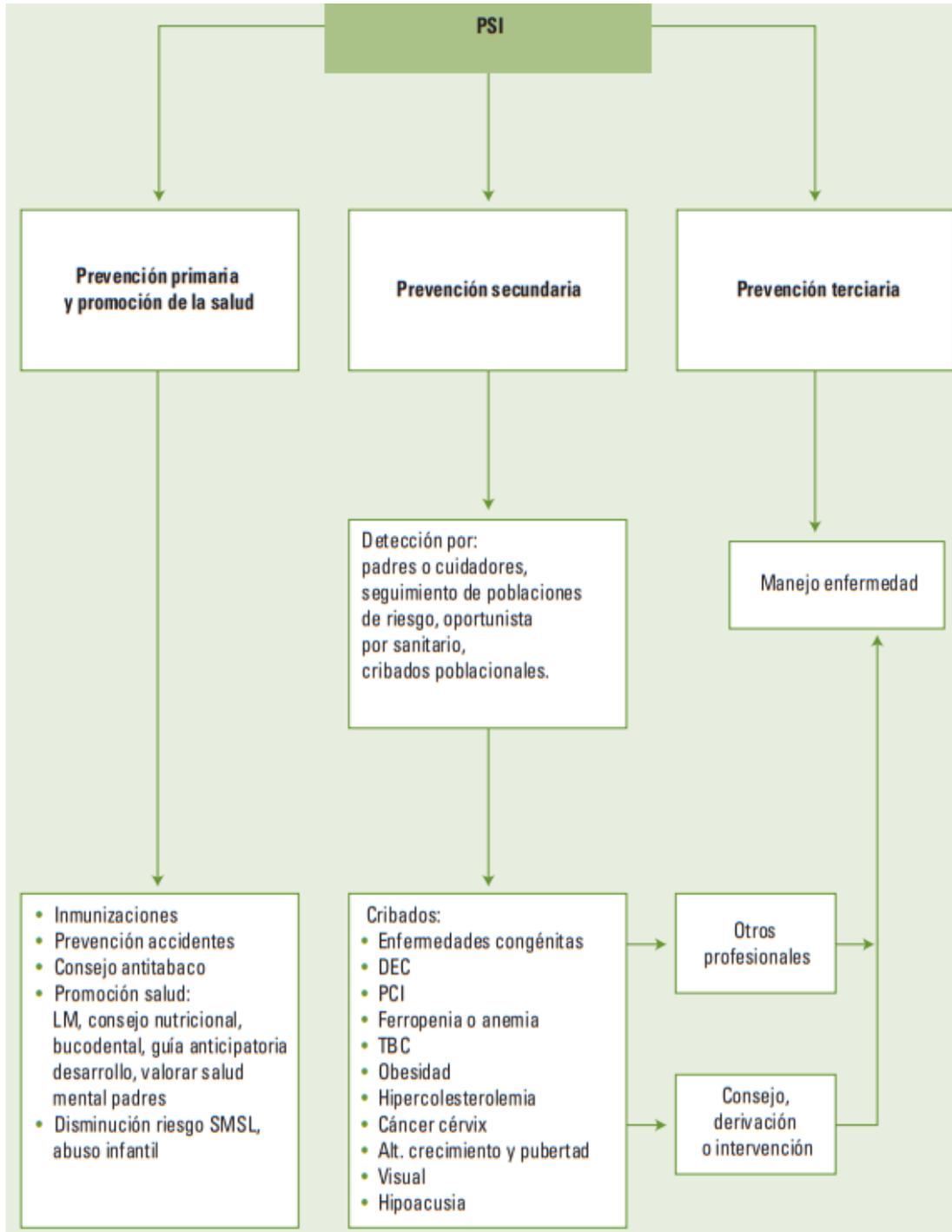
**Cuida su  
Sonrisa :)**

**#pequeSonrientes  
en #odontocarekids**



Higienista bucodental

El higienista y/u odontólogo intervendrán en las situaciones en las que se requiera una actividad preventiva (selladores) o de tratamiento de caries.



**Tabla\_1: Controles de salud según edad y profesionales implicados**

Edad	Profesional	Revisión
Prenatal (tercer trimestre)	Matrona Enfermería	¿Sabes lo importante que es la lactancia materna?
Antes de 7 días de vida	Enfermería	Bienvenida: prueba del talón
15-20 días	Enfermería y Pediatría	Exploramos a vuestro hijo
2 meses	Enfermería	Primeras vacunas
4 meses	Enfermería	¿Quién nos sigue cuidando?: papás, abuelos o cuidadores
6 meses	Enfermería y Pediatría	La revisión de la comida
9-10 meses	Enfermería	Seguimos vigilando su desarrollo
12-15 meses	Enfermería y Pediatría	Un año cumplido
18 meses	Enfermería	Correr, hablar, aprender, no todo es comer
2 años	Enfermería y Pediatría	Sentidos (lenguaje, gusto) y sensibilidad (personalidad, límites, disciplina)
3-4 años	Enfermería	Listos y vacunados para el cole
6 años	Enfermería y Pediatría	Estrenamos dientes y vamos al dentista
9-11 años	Enfermería	En la edad del cambio
12-14 años	Enfermería y Pediatría o Medicina de Familia	Entrevista con el adolescente
16-18 años	Enfermería	Visita del joven
En las situaciones requeridas	Higienista, odontólogo, trabajador social	

**Tabla\_2: Actividades preventivas por grupos de edad**

Actividades preventivas Programa Salud Infancia	0-2 años	3-5 años	6-10 años	11-18 años
• Visita prenatal				
• Supervisión del crecimiento físico				
• Cribado de fenilcetonuria e hipotiroidismo neonatal				
• Cribado visual				
• Cribado auditivo				
• Exploración bucodental				
• Cribado displasia de cadera				
• Cribado de criptorquidia				
• Supervisión del desarrollo psicomotor y afectivo				
• Cribado de autismo				
• Cribado HTA				
• Cribado de obesidad				
• Inmunizaciones				
• Promoción lactancia materna				
• Consejo nutricional				
• Consejo bucodental				
• Consejo prevención déficit de yodo				
• Consejo anticipatorio a los eventos del desarrollo				
• Consejo prevención de accidentes				
• Consejo dispositivo coche				
• Consejo prevención muerte súbita lactante				
• Consejo antitabaquismo activo y pasivo				

• Consejo sexualidad Prevención embarazo e ITS				
• Consejo prevención consumo alcohol y otras drogas				
• Consejo fotoprotección				
• Detección de maltrato, abuso y negligencia				
• Intervenciones en grupos de riesgo: ferropenia, raquitismo, hipercolesterolemia, tuberculosis				
• Seguimiento específico/valoración inicial: niño adopción internacional o de origen inmigrante				
• Menor 1.500 g y prematuro				
• Niño con síndrome de Down				

**Tabla\_3: Actividades mínimas recomendadas desde visita prenatal hasta los 18 meses de edad**

Resumen actividades prenatal -18 meses	Visita prenatal	≤ 7 días	≤ 1 mes	2 meses	4 meses	6 meses	9-10 meses	12-15 meses	18 meses
<b>Profesional</b>	Ma, E	E	E + P	E	E	E + P	E	E + P	E
<b>Historia: actual/evolución</b>	•	•	•	•	•	•	•	•	•
<b>Cribado. Supervisión</b>									
Crecimiento físico		•	•			•		•	•
Pruebas metabólicas		•		•					
Visual			•			•			•
Auditivo			•			•	•	•	•
Bucodental									
Cardiopatías			•						
Caderas			•			•	•		
Criptorquidia			•			•			
Desarrollo psicomotor			•	•			•	•	•
<b>Inmunizaciones según CC. AA.</b>		•	•	•	•	•	•	•	•
<b>Información: consejo, prevención, promoción</b>									

Lactancia materna	•	•	•	•					
Nutricional	Yodo						•	•	•
Salud bucodental									•
Sueño				•				•	
Consejos por edades				•					•
Silla seguridad	•	•					•	•	•
SMSL		•	•	•					
Otros accidentes				•			•		•
Antitabaco	•	•	•						
Fotoprotección <sup>1</sup>			•					•	•
Depresión postparto							•		
<b>Valoración del riesgo intervención</b>	•	•	•	•	•	•	•	•	•
<b>Seguimiento específico</b>									
Menor 1.500 g o 32 sem.									
Síndrome de Down									
Inmigrante/adopción									

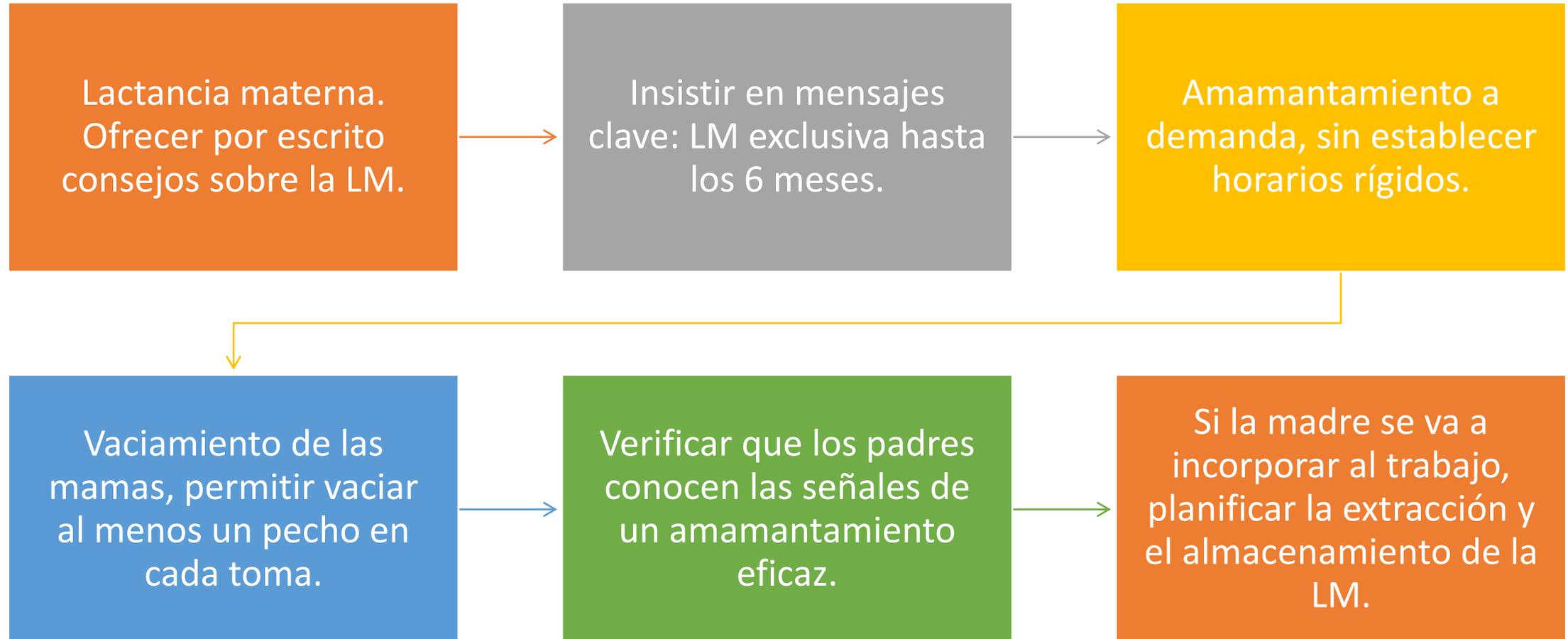
**Abreviaturas:** Ma: matrona, E: Enfermería, P: Pediatría.

<sup>1</sup> o en cualquier momento en función de estación/zona geográfica.

**Tabla\_4: Actividades mínimas recomendadas desde los 2 años hasta los 18 años de edad**

Resumen actividades de 2 a 18 años	2 años	3-4 años	6 años	9-11 años	12-14 años	16-18 años
<b>Profesional</b>	E+P	E	E +P	E	E+P	E
<b>Historia: actual/evolución</b>	•	•	•	•	•	•
<b>Cribado. Supervisión</b>						
Cribado visual	•	•	•	•	•	
Cribado auditivo	•	•				
Supervisión crecimiento físico	•	•	•	Tanner	Tanner	
Supervisión del desarrollo psicoafectivo y aprendizaje	•	•		•	•	
Cribado obesidad		•	•	•	•	•
Cribado HTA		•			•	
Bucodental	•		•	•	•	
<b>Inmunizaciones: según CC. AA.</b>	•	•	•	•	•	•
<b>Información: consejo, prevención, promoción</b>						
Consejo antitabaco pasivo y activo		•		•	•	•
Consejo nutricional	•	•	•	•	•	•
Consejo seguridad coche		•	•			•
Prevención otros accidentes	•	•		•	•	•
Consejos por edades		•		•	•	
Ejercicio físico				•	•	•
Promoción salud bucodental	•		•	•	•	
Exposición solar	•				•	•
Alcohol y otras drogas				•	•	•
ITS, embarazo no deseado					•	•
<b>Valoración del riesgo. Intervención</b>	•	•	•	•	•	•
<b>Seguimiento específico:</b>						
Menor 1.500 g o 32 semanas						
Síndrome de Down						
Inicial inmigrante/adopción						

# Consejo, promoción y prevención



# Sueño

Dar por escrito consejos del sueño.  
Informar sobre el patrón de sueño normal en los bebés.

Prevención de síndrome de muerte súbita del lactante

Recomendar el decúbito supino para dormir y prono para jugar.

Aconsejar cambios posturales para prevenir el moldeamiento occipital posicional.

Preguntar por la presencia de tabaquismo en el hogar. Informar de la relación entre el SMSL y la exposición al tabaco.

Evitar el arropamiento excesivo y el sobrecalentamiento de la habitación.

Desaconsejar colchones blandos y cojines. Las cunas deben seguir las medidas de protección homologadas (distancia entre barrotes...).