



CENTRO DE SALUD
FAMILIAR MARIQUINA

**PROTOCOLO
CONTROL DE SALUD DEL
LACTANTE
CESFAM MARIQUINA**

Documento elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
EU. Magda Añezco Aguilar	Susana Suazo Directora CESFAM Mariquina Comité Calidad	Susana Suazo Directora CESFAM Mariquina Comité Calidad
Fecha: 30/10/2015	Fecha: Junio del 2016	Fecha: Junio del 2016
Documento modificado por: <i>Primera edición.</i>		
Distribución: Todas las unidades de CESFAM Mariquina		

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

INDICE

1. INTRODUCCION	3
2. OBJETIVOS:.....	3
3. DIRIGIDO A:	4
4. RESPONSABLES DE LA APLICACIÓN:	4
5. DESARROLLO DEL TEMA:.....	4
5.1 GENERALIDADES DEL CONTROL DE SALUD DEL NIÑO Y LA NIÑA	4
5.2 COMPONENTES DEL CONTROL DE SALUD INFANTIL	4
5.3 ÁREAS ESPECÍFICAS DE EVALUACIÓN DURANTE LA SUPERVISIÓN DE SALUD	7
6. PROTOCOLO DEL CONTROL DE SALUD DEL LACTANTE	7
6.1 LACTANTE MENOR.....	8
6.2 CONTROL DE SALUD DEL LACTANTE MEDIO	14
6.3 CONTROL INFANTIL DEL LACTANTE.....	17
7. ANEXOS	20
ANEXO 1: BANDERAS ROJAS.....	20
ANEXO 2: FORMULARIO ESCALA DE EDIMBURGO	22
ANEXO 3: FORMULARIO ESCALA DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR: 0 – 24MESES.	23
ANEXO 4: PAUTA BUCO DENTARIA	25
ANEXO 5: PAUTA DE RELACIÓN VINCULAR MASSIE CAMPBELL	26
ANEXO 6: GRÁFICAS EVALUACIÓN NUTRICIONAL OMS	27
ANEXO 7: PAUTA BREVE	31
ANEXO 8: PAUTA DE FACTORES CONDICIONANTES DE RIESGO DE MALNUTRICIÓN POR EXCESO	32
ANEXO 9: SCORE RIESGO A MORIR POR NEUMONÍA.....	33
ANEXO 10: PAUTA DE SEGURIDAD INFANTIL	34
ANEXO 11: PAUTA NEUROSENSORIAL.....	36
8. BIBLIOGRAFIA.	39

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

1. INTRODUCCION

El control de salud es una actividad dirigida a promover la salud del niño y de la niña, y detectar en forma precoz y oportuna cualquier anomalía o enfermedad que pudiera presentarse. A través de la supervisión de salud integral, se espera contribuir al desarrollo integral del niño y la niña, como también a mejorar la calidad de vida del niño dentro de su grupo familiar.

En el caso de las familias con vulnerabilidad psicosocial, se intenciona vincularlas con la cadena de servicios existentes tanto en la red asistencial de salud como en las redes comunales.

2. OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL:

- Definir un protocolo de prestaciones dirigido a la evaluación del crecimiento y desarrollo integral del niño y de la niña, corroborando que estas se realicen según norma existente, propendiendo a mejorar la calidad y la equidad en la atención otorgada a niños y niñas y sus respectivas familias, pertenecientes a los establecimientos de APS de la comuna de Mariquina.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Contar con una guía de procesos orientados al desarrollo del Sistema de Protección Integral de la Infancia
- Determinar prioridades de intervención detectando oportunamente los factores de riesgo en las áreas biosicosocial y ambientales que impactan sobre la salud.
- Evaluar el crecimiento y desarrollo del niño en forma periódica y sistemática, promoviendo la adherencia a los controles de niño sano.

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

3. DIRIGIDO A:

Todo el equipo de salud, profesional y técnico, involucrado en actividades del Programa Infantil

4. RESPONSABLES DE LA APLICACIÓN:

- Directores y Jefes de establecimientos de APS de la comuna de Mariquina
- Jefe de Programa Infantil del CESFAM

5. DESARROLLO DEL TEMA:

5.1 GENERALIDADES DEL CONTROL DE SALUD DEL NIÑO Y LA NIÑA

Principios orientadores

- Promover la salud Infantil
- Vincular las familias a las redes
- Detección precoz de morbilidad y factores de riesgo
- Acompañamiento a los padres

5.2 COMPONENTES DEL CONTROL DE SALUD INFANTIL

El control del niño y la niña tiene una estructura que es transversal durante el ciclo, que incluye anamnesis, examen físico, diagnóstico e indicaciones.

Historia clínica o anamnesis

La historia clínica debe ser siempre centrada en las inquietudes de la madre y el padre, así como las características individuales de cada niño, niña y su familia. Es importante iniciar la entrevista identificándose como profesional y saludar en forma agradable y apropiada su edad. Al comenzar la historia clínica se debe establecer cuál es el motivo de consulta y las

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

inquietudes tanto de los cuidadores principales como del propio niño o niña (tan pronto como pueda contribuir a la anamnesis). Dichas inquietudes son medulares para la orientar

Examen Físico

El examen físico debe tener concordancia con la edad del niño o la niña que consulta, siempre debe ser respetuoso, utilizando el método más amigable posible. Independientemente de la edad, se debe explicar cada procedimiento a realizar tanto al niño o la niña como a sus padres o cuidadores principales, con un lenguaje simple, cercano y veraz. En niños y niñas pequeñas se recomienda realizar al menos la primera parte del examen físico en brazos o sentado en la falda de la persona adulta acompañante. También es aconsejable comenzar con la observación y luego si corresponde proceder a la auscultación de áreas críticas (pulmonar y cardíaco), dejando lo más invasivo o lo más atemorizante (examen de boca, pesar y medir), para el final.

Diagnóstico

El diagnóstico individual de cada niño y niña debe incluir los siguientes 5 ejes:

- **Nutricional:** Definir el diagnóstico nutricional integrado de acuerdo a las normativas vigentes del MINSAL. En este apartado debe estipularse además si el niño o la niña presentan una talla fuera de los parámetros normales para la edad
- **Desarrollo Integral:** (motriz, cognitivo, lenguaje y socioemocional): El diagnóstico debe considerar el desarrollo psicomotor y emocional, de acuerdo a los instrumentos vigentes y a la evaluación de la madre, padre y/o cuidadores y profesionales.
- **Problemas de salud detectados:** Se detallan los problemas de salud detectados en orden de prioridad biomédico.
- **Diagnóstico familiar:** Incluye situación de la familia, momento del ciclo vital en la que está la familia y problemas de salud biopsicosocial de miembros de ésta que puedan afectar la salud de niños y niñas.
- **Diagnóstico social/ determinantes sociales/otros** (salud ambiental, vulnerabilidad psicosocial, otros): Incluir consideraciones sociales, ambientales y otros aspectos relevantes de considerar desde la evaluación de la salud

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Indicaciones

De acuerdo con lo encontrado en la anamnesis y en el examen físico, se procede a generar un diagnóstico integral de salud, el que debe ser compartido con la familia y con el niño o la niña. Luego se debe acordar un plan de trabajo y conductas a seguir. Para las indicaciones es siempre necesario:

- Consensuar un plan de trabajo, respetuoso con la realidad de cada familia.
- Explicar cada indicación o recomendación a la familia y cuando sea posible al niño o la niña.
- Hacer un resumen claro por escrito en el cuaderno de salud de niñas y niños que debe discutirse con la familia.
- Evaluar la necesidad de interconsulta con otros profesionales, dentro o fuera del centro.
- Cuando sean necesarias intervenciones con el equipo de salud (por ejemplo análisis del caso en reunión de sector, visitas domiciliarias integrales), esto debe ser informado y consensuado con la familia.
- Se debe informar a la familia (en forma oral y escrita) de la fecha del siguiente control de salud y se debe explicar la importancia que dicho control específico reviste.
- Es importante explicar en forma práctica como acceder a los beneficios y prestaciones asociadas al control realizado (Ej. Entrega de fármacos, entrega de productos de los programas alimentarios, vacunación, entrega de material de estimulación Ch CC).
- Informar y vincular a las familias con los beneficios existentes en el red intersectorial de la comuna (del Sistema de Chile Crece Contigo, talleres municipales, etc.).
- Las indicaciones deben tener un enfoque anticipatorio, promocional y preventivo, considerando al niño o la niña y su familia.
- Las recomendaciones para niños y niñas siempre deben incluir: Alimentación saludable y apropiada según sus requerimientos nutricionales y realidad económica, estimulación del desarrollo psicomotor y socioemocional, formación de hábitos saludables y prevención de riesgos y accidentes (cada uno de ellos en cada control según la edad del niño o la niña).
- Las recomendaciones para la familia deben considerar la dinámica familiar, los cambios normativos, las crisis no normativas, la necesidad de autocuidado, las redes

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

de apoyo, los sentimientos del padre y la madre relación a la crianza y otros factores que puedan ser determinantes para el bienestar familiar y el cuidado en la infancia.

5.3 ÁREAS ESPECÍFICAS DE EVALUACIÓN DURANTE LA SUPERVISIÓN DE SALUD

Cada área de evaluación del control de salud infantil posee diferentes implicancias que deben ser consideradas al momento de realizar el control, como las variables psicosociales de la familia, la edad del niño o niña al momento del control, la oferta de intervención ante la pesquisa oportuna, entre otros.

Dentro de las áreas de evaluación que se revisará a continuación se encuentran:

1. Evaluación nutricional
2. Evaluación del desarrollo puberal
3. Toma de presión arterial
4. Evaluación oftalmológica
5. Evaluación auditiva
6. Evaluación ortopédica
7. Evaluación de genitales
8. Evaluación bucal

6. PROTOCOLO DEL CONTROL DE SALUD DEL LACTANTE

El período de Lactante se extiende desde los 28 días de vida hasta los 24 meses y se subdivide en:

- **Lactante Menor:** de los 28 días hasta los 5 meses.
- **Lactante Medio:** de 6 meses a 11 meses
- **Lactante Mayor:** de los 12 meses hasta los 23 meses.

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Este período se caracteriza por:

- Un acelerado ritmo del crecimiento y de la maduración de los principales sistemas del organismo.
- Desarrollo de habilidades que le permiten al lactante responder al entorno.
- El perfeccionamiento de las capacidades motoras gruesas y finas.

En resumen, el período de lactante, es la etapa del ciclo vital en que el ser humano tiene los más grandes logros de crecimiento y desarrollo. Esta situación determina en el niño, una mayor vulnerabilidad a los factores ambientales y requiere de la presencia de los padres o cuidadores para que lo ayuden a satisfacer sus necesidades.

6.1 Lactante menor

El niño o niña alcanza logros muy importantes en este período. Comienza a vocalizar y a reírse (primero con sonidos suaves y luego con carcajadas), a usar sus manos en forma progresiva y a disfrutar de nuevas sensaciones que le despiertan los estímulos bucales, táctiles, sonoros y visuales. El control del tronco y cabeza va siendo cada vez mayor y al final del período logra girar por sí solo.

CONTROLES DE SALUD INFANTIL EN EL LACTANTE MENOR

CONTROL DE 1 MES

PROFESIONAL	RENDIMIENTO	INSTRUMENTO A APLICAR
Médico	2 por hora	Score de riesgo de morir por Neumonía. Pauta neurosensorial

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Anamnesis

- Revisar antecedentes médicos en la ficha clínica y en la documentación del alta de la maternidad.
- Revisar el incremento ponderal del niño o la niña desde el control de la diada.
- Revisar existencia de riesgos biopsicosocial detectados en control de la diada y el plan de trabajo consensuado

Examen Físico y Evaluación integral del niño y la niña

- **Evaluación de madre, padre ,e hijo/a:** Afectividad, interacción,
- **Piel:** Ictericia, hemangiomas, angiomas, nevos, dermatitis.
- **Ganglios:** Presencia de adenopatías y caracterización
- **Cardiopulmonar:** Auscultación cardíaca (soplos cardíacos, arritmias, insuficiencias cardíacas), Auscultación pulmonar (descartar ruidos pulmonares patológicos), evaluar pulsos periféricos.
- **Abdomen:** Pesquisa de visceromegalias, hernias, distensión abdominal.
- **Genitoanal:** Ano en posición normal, genitales femeninos o masculinos bien definidos, dermatitis del pañal. Descartar clítoris hipertróficos, epispadia, hipospadia, evaluar hidrocele fisiológica.
- **Neurológico:** Reflejos (tono nucal, moro, succión). Movilidad (control cefálico, movilidad de extremidades) Buscar signos sugerentes de parálisis.
- **Ortopedia:** Disrafia espinal, signos de displasia de caderas, polidactilia, sindactilia.
- **Oftalmológico:** Rojo pupilar, fijación de mirada, descartar estrabismo.
- **Evaluación auditiva:** Otoscopia, determinación de factores de riesgo para hipoacusia.
- **Antropometría:** Medición de peso, talla, perímetro craneano. Determinar macrocefalia o microcefalia.
- **Evaluación buco dental:** Descartar dientes neonatales, frenillo sublingual, indemnidad de paladar.
- **Evaluación de lactancia materna**
- **Observación de señales de maltrato**

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Diagnóstico

- Nutricional
- Desarrollo integral del niño o la niña
- Problemas de salud encontrados
- Problemas Psicosociales a nivel familiar
- Otros problemas detectados

Indicaciones generales

- Fomento de lactancia materna exclusiva
- Vitamina ACD
- Cuidados de la piel
- Salud bucal
- Prevención de accidentes y enfermedades
- Retiro de PNAC
- Citación a los 2 meses

CONTROL DE SALUD INFANTIL DE LOS 2, 3, 4 MESES

Edad	Profesional	Rendimiento	Herramientas
2 meses	Enfermera/o	2 por hora	Escala Edimburgo
3 meses	Médico	2 por hora	
4 meses	Enfermera/o	2 por hora	Pauta Breve
			Pauta de riesgo de malnutrición por exceso

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Anamnesis:

- Revisar antecedentes médicos y de los controles de salud anterior, en la Ficha Clínica
- Revisar si el plan de acción individual fue llevado a cabo de acuerdo a los hallazgos encontrados anteriormente.

Examen Físico y Evaluación integral

- **Evaluación de relación madre y padre e hijo/a:** Observar lenguaje verbal y corporal de los padres hacia el niño, interacción con el niño.
- **Piel:** reacción BCG.
- **Ganglios:** Adenopatías
- **Cardiopulmonar:** Descartar soplos cardíacos, arritmias, Descartar ruidos pulmonares patológicos.
- **Abdomen:** Hernias, visceromegalias.
- **Genitoanal:** Genitales bien definidos, ano en posición normal
- **Evaluación neurológica:** movilidad y tono, posición de pulgares, reflejos (moro, succión)
- **Ortopedia:** Descartar malformaciones (sindactilia, polidactilia), Evaluar caderas con Ortolani y Barlow
- **Oftalmológico:** Rojo pupilar, estrabismo, fijación de la mirada, seguimiento con la mirada.
- **Evaluación auditiva:** Orientado a pesquisa temprana de Hipoacusia
- **Evaluación bucodental:** Evaluar frenillo sublingual funcional, dientes prematuros, algorra.
- **Antropometría:** Medición de peso, longitud, perímetro cefálico, presencia de macro o microcefalia, fontanela anterior presente.
- **Pesquisa de señales de maltrato o abuso sexual:** Fracturas, equimosis, quemaduras, laceraciones rectales o genitales, ausencia de himen.

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Diagnósticos

- Nutricional:(eutrofia, riesgo de desnutrir, desnutrición sobrepeso u obesidad).
- Desarrollo psicomotor, socioemocional y vincular: (normal o anormal, en caso de ser anormal especificar).
- Problemas de salud encontrados.
- Problemas psicosociales a nivel familiar.
- Otros problemas de salud

Indicaciones

- **2 meses:** Solicitar Rx de pelvis para su realización a los 3 meses.
- **2 y 4 meses:** Indicar vacunas del PNI, derivando a Vacunatorio con Educación correspondiente.
- **4meses:** Indicar hierro(sulfato ferroso)1mg/kg/día
- Mantener Vitamina D 400 UI (número de gotas según marca comercial).
- Fomentar lactancia materna exclusiva, libre demanda en base a las necesidades del niño y de la madre (sin horario ni frecuencia).
- Reforzar la utilización de cuna, cartilla educativa, bolso, ropa, aceite para masajes, cojín de lactancia, portabebés y alfombra de goma Eva, del Programa de apoyo al recién nacido (PARN).
- Educar respecto a hábitos adecuados: Baño día por medio, fomento sueño diurno y nocturno.
- Prevención de accidentes.
- Educación respecto de signos de alarma (cuando debe consultar con médico, acudir a la urgencia, etc.).
- Cuidados de la piel.
- Fomento del desarrollo integral: emocional, motor y de lenguaje
- Citación a próximo control

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Consulta Nutricional de los 5 meses

Profesional	Rendimiento	Herramientas
Nutricionista	2 por hora	Score de riesgo de morir por Neumonía
		Pauta de riesgo de malnutrición por exceso

Anamnesis

- Revisar FC, con historia personal y familiar de los últimos controles y atenciones en el establecimiento.
- Si existían antecedentes de problema vincular, conocer intervenciones y seguimiento.
- Revisar registro de inmunizaciones.
- Revisar registro de retiro de alimentos del PNAC.

EXAMEN FÍSICO Y EVALUACIÓN INTEGRAL

- **Evaluación de la relación padre, madre e hijo/a:** Contención del llanto, interacción, sonrisa.
- **Antropometría del niño:** Medición de peso, talla, perímetro craneano, palpación fontanela anterior.
- **Antropometría de la madre, padre y/ o cuidador:** Medición de peso, talla.
- **Signos de carencias específicas:** Palidez de mucosas, taquicardia (anemia)
- **Señales de maltrato o abuso sexual:** Fracturas, hematomas, equimosis.

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Diagnóstico

- Diagnóstico nutricional integrado

Indicaciones

- Fomentar la lactancia materna exclusiva a libre demanda, hasta los 6 meses de edad y lactancia materna complementaria, hasta los 2 años de vida, respetando las decisiones de la madre y la familia.
- Ofrecer alimentos complementarios no lácteos, a partir de los 6 meses de vida, respetando las señales de apetito y saciedad del lactante.
- Explicar la importancia de 0 sal y 0 azúcar durante al menos los primeros 1000 días de vida.
- Promover como fuente de hidratación la leche materna y agua pura para los niños.
- Anticiparse a la reacción normal de los niños frente a la alimentación complementaria.
- Educación sobre importancia de uso de alimentos sanos y seguros.
- Citación próximo control según calendario.

6.2 CONTROL DE SALUD DEL LACTANTE MEDIO

En esta etapa existe un gran desarrollo socioemocional, que permite una mayor interacción con el mundo. También existe un avance considerable en el desarrollo del lenguaje, especialmente el no verbal.

CONTROL DE SALUD DE LOS 6 Y 8 MESES

Edad	Profesional	Rendimiento	Herramientas
6 meses	Enfermera/o	2 por hora	Score de riesgo de morir por Neumonía
			Escala Edimburgo
8 meses	Enfermera/o	1 por hora	EEDPM
			Pauta de prevención de accidentes

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Anamnesis

- Revisar antecedentes médicos y de controles anteriores en la FC.
- Evaluar plan de acción anterior frente a hallazgos encontrados
- Revisión de esquema de inmunizaciones.
- Revisión de Score de morir por Neumonía.
- **6 meses:** Revisar respuesta de escala de Edimburgo durante el 6° mes y contrastarla con la de 2meses.
- **8 meses:** Revisar pauta de prevención completada por los padres en el hogar

Examen físico y Evaluación integral

- Evaluación de la relación madre, padre e hijo/a: Interacción, contención del llanto y del stress.
- Piel: Hemangiomas, angiomas, dermatitis.
- Ganglios: Presencia de adenopatías
- Cardiopulmonar: Solo médico o profesional entrenado
- Abdomen: Visceromegalias, hernias, descartar masas palpables
- Genitoanal: Descartar sinequias vulvares, criptorquidea y evaluar hidrocele fisiológico
- Neurológica: Tono y movilidad, reflejos
- Oftalmológica: Rojo pupilar, Test Hirschberg, cover-test en caso necesario.
- Auditivo.: Antecedentes que orienten la pesquisa temprana de Hipoacusia
- Antropometría: Medición de peso, longitud, perímetro craneano, palpar fontanela anterior
- Buco dental: Examinar labios, mucosas, encías, lengua y piso de la boca
- Señales de maltrato o abuso sexual: Fracturas, equimosis, hematomas.

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Diagnóstico

Nutricional: Eutrofia, Riesgo desnutrir, Desnutrición, Sobrepeso, Obesidad.

Desarrollo psicomotor, socioemocional y vincular

Problemas encontrados

Problemas Psicosociales a nivel familiar

Indicaciones

- **Alimentación**

6 meses	8 meses
<p>Lactancia materna. En caso de lactancia parcial o sin lactancia indicar FL según norma.</p> <p>Introducir alimentos sólidos no antes de 6 meses</p> <p>Alimentación no láctea con consistencia de papilla.</p> <p>Alimentos indicados: frutas, verduras, carne roja magra, pollo , pavo, sémola o arroz solo en forma ocasional</p>	<p>Leche materna o leche purita modificada al 7,5% en 4 tomas.</p> <p>Incorporar cena</p> <p>Incorporar legumbres (7-8 m) y pescado(6-7m)</p> <p>Desde los 10 meses se puede dar comida molida con tenedor</p>

- Prevención de accidentes
- Higiene del sueño.
- Prevención de enfermedades de acuerdo a la época del año
- Salud bucal-oral
- Baño diario o día por medio
- Desaconsejar el uso de televisión y computador hasta los 2 años.
- Cuidados de la piel: No exponer directamente al sol, bloqueador solar sobre 25 SPF.
- Signos ante los cuales acudir a médico o servicio de urgencia: fiebre, decaimiento importante o irritabilidad, rash cutáneo, tos, dificultad respiratoria, diarrea, vómitos.

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

- Fomento del Desarrollo Integral
 - Emocional: Manejo del llanto y consuelo efectivo
 - Motor grueso: En niño de 6 meses, Incentivar sedestación y posición prona, y en niño de 8 meses incentivar el gateo, exploración y equilibrio.
 - Motor fino: Intencionar la utilización y oposición de los pulgares
 - Lenguaje: Fomentar lenguaje pre-verbal
 - Juego interactivo.
- Suplementos
 - Mantener Hierro (sulfato ferroso) 1mg/kg/día
 - Mantener Vitamina D 400 UI/día: Número de gotas según marca comercial
- **Vacunas**
 - 6 meses: Indicar vacunas del PNI (3° dosis de Penta +Polio)
 - 6 y 8 meses: Indicar vacunas de campaña según corresponda.

6.3 CONTROL INFANTIL DEL LACTANTE

En esta etapa se logra progresivamente la autonomía del niño. También se consolidan las bases del vínculo entre el niño/a y su cuidador principal.

CONTROL DE SALUD DE 12 Y 18 MESES

Edad	Profesional	Rendimiento	Herramientas
12 meses	Enfermera	2 por hora	Escala de Evaluación del desarrollo Vincular
			Pauta de factores de riesgo de malnutrición por exceso
			Pauta breve del DSM
			Score de riesgo de morir por BN
18 meses	Enfermera	1 por hora	EEDPM Pauta de evaluación buco dentaria

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Anamnesis

- Revisar antecedentes médicos y controles de salud anteriores, en la FC
- Revisar calendario de inmunizaciones
- 18mesese:Revisar la Escala de relación vincular aplicada a los 12meses.En caso de estar alterada, evaluar intervenciones y seguimiento

Examen Físico y Evaluación integral

- Evaluación de la relación madre, padre, hijo/a:Contención del stress, evaluar afectividad
- Piel: Hemangiomas , angiomas, dermatitis
- Ganglios: Presencia de adenopatías
- Cardiopulmonar: Auscultación cardiaca y pulmonar, realizado solo por profesional entrenado
- Abdomen: Pesquisa de visceromegalias, hernias, distensión abdominal
- Genitoanal: Mujeres-Descartar sinequias vulvares
Hombres-Descartar criptorquidia e hidrocele
- Neurológica: Tono y movilidad (hipo e hipertonia,hiperreflexia) reflejos (ausencia de reflejos arcaicos, aquiliano simétricos, cócleo palpebral)
- Ortopedia: Evaluar marcha sin claudicación, genu varo sin asimetría
- Oftalmológica: Rojo pupilar. Test de Hirschberg, Cover test en caso necesario
- Auditiva: Presencia de factores de riesgo de Hipoacucia, sospecha por clínica
- Antropometría: Medición de longitud, peso, perímetro craneano. Pesquisa de micro o macrocefalia
- Examen bucodental: Examinar labios, mucosa bucal, mejillas internas, dientes, encías, lengua, piso de la boca.
- Pesquisa de señales de maltrato: Fracturas, hematomas, equimosis, quemaduras (especialmente en zonas cubiertas por ropa).

Diagnóstico

- Nutricional: Eutrofia, Riesgo desnutrir, desnutrición, sobrepeso, obesidad.
- Desarrollo Psicomotor: Normal, Normal con Rezago, Riesgo, Retraso

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

- Desarrollo Socioemocional
- Problemas de salud detectados
- Problemas sicosociales detectados a nivel familiar

Indicaciones

- **Alimentación:** Leche materna o FL 500 -750 al día en taza
2 comidas diarias. No requieren colación
- **Actividad física:** Masajes corporales, adecuar espacios para que se desplace, paseos al aire libre, juegos
- **Salud bucal:** Cepillado de dientes. Suspender chupete y mamadera (plan de retiro respetuoso y gradual)
- **Higiene:** Baño diario, Lavado de manos previo comidas
- **Cuidados de la piel:** Evitar exposición directa al sol, uso de bloqueador.
- **Sueño y alimentación:** Fomentar y reforzar el mantenimiento de horarios de sueño y alimentación
- **Otros:** Desaconsejar el uso de televisión y computador hasta los 2 años
Indicar calzado adecuado para caminar.
- **Inmunización: 12 meses - Vacunas del PNI (SRP+ W135 + N10 1er refuerzo)**
Vacuna de campaña, cuando corresponda.

18 meses - Vacuna PNI (Pentavalente + Polio 1er refuerzo)

Vacuna de campaña, cuando corresponda

- **Prevención de accidentes**
- **Fomento de la relación socioemocional:** Interacción con otros niños, afectividad, estimulación autonomía, lenguaje, motricidad fina y gruesa, lenguaje, área cognitiva(concepto de números, espacio, secuencias, clasificación),juegos de imitación
- **Derivar a Odontólogo** para control a los 2 años
- **Citar para próximo control**

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

7. ANEXOS

Anexo 1: BANDERAS ROJAS

Es fundamental que los niños que presenten algún problema de salud, sean derivados oportunamente a consulta, en los plazos y por el profesional más idóneo en relación al problema detectado y recursos disponibles. En el caso de problemas graves asegurarse que las derivaciones sean efectivas.

Lactante menor	Lactante medio	Lactante mayor
2-5 meses	6-11 meses	12-23 meses
Incremento ponderal discrepante curva de OMS Niño eutrófico con 2 o +factores de riesgo en pauta de malnutrición por exceso Malnutrición por exceso Riesgo Desnutrición y Desnutrición Ausencia de lactancia materna o lactancia materna parcial Problemas lactancia Frenillo sublingual corto Madre con síntomas depresivos según escala de Edimburgo (2 meses) Escala de relación vincular alterada (4 meses) Señales de Maltrato y/o abuso sexual Examen neurológico alterado(3m) Pauta breve alterada(4m) Score IRA con puntaje moderado o grave	Malnutrición por exceso Niño eutrófico con 2 o +factores de riesgo en pauta de malnutrición por exceso Riesgo de desnutrir Desnutrición Talla baja y alta Madre con síntomas depresivos Cuidadores con dificultades para el cuidado Señales maltrato y/o abuso Rezago del DPM Riesgo del DPM Retraso del DPM Score ira alterado Riesgo de accidentes, según pauta Rojo pupilar, estrabismo Sospecha cardiopatía Hemangioma Neurofibromatosis tipo1 Algorra Dermatitis Criptorquidia o hernia	Estilos de vida no saludables Niño eutrófico, con 2 o+ factores de riesgo en pauta de malnutrición por exceso(12meses) Riesgo de Desnutrir Desnutrición Talla Baja Talla alta Presencia de síntomas de enfermedad. Factores de riesgo para anemia Pauta Breve alterada (12meses) Rezago, Riesgo y Retraso del DPM Retraso en lenguaje y desarrollo social . Niño que no camina a los 18 meses Cuidadores principales sobrepasados Escala de relación



**Protocolo Control de Salud del Lactante
menor, medio y mayor**
CESFAM Mariquina

Edición : Primera

Fecha Junio 2016

Página:

Vigencia : Junio 2021

<p>Rx de caderas alterada (3m),o signos sugerentes de DLC Rojo pupilar alterado o leucocoria Estrabismo fijo Sospecha de cardiopatía congénita Ictericia persistente o tardía (2 meses) Hemangioma Sospecha de Neurofibromatosis tipo1 Dermatitis atópica o alérgica Sospecha de Criptorquidia, hernia inguinal, hipospadia, epispadia Sospecha de constipación orgánica Sospecha de hipoacucia, ya sea por clínica o por factores de riesgo.</p>	<p>inguinal Hipoacucia Patología oftalmológica por clínica o por factores de riesgo presentes Alteración en comportamiento o normas de crianza</p>	<p>vincular alterada Señales de maltrato o abuso sexual Pauta buco dentaria alterada Traumatismos dentales pulpitis, flegmones, caries dolorosas Ronquidos con apneas respiratorias Rojo pupilar y estrabismo Dermatitis atópica o alérgica Sospecha de Neurofibromatosis tipo 1 criptorquidia hernia inguinal, hipospadia, epispadia, fimosis Sospecha de cardiopatía congénita.</p>
---	---	--

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Anexo 2: FORMULARIO ESCALA DE EDIMBURGO

ESCALA DE EDIMBURGO

Como usted hace poco tuvo un bebé, nos gustaría saber cómo se ha estado sintiendo. Por favor **SUBRAYE** la respuesta que más se acerca a cómo se ha sentido en los últimos 7 días.

En los últimos 7 días:

(1) *He sido capaz de reírme y ver el lado divertido de las cosas:*
 tanto como siempre
 no tanto ahora
 mucho menos ahora
 no, nada

(2) *He disfrutado mirar hacia delante:*
 tanto como siempre
 menos que antes
 mucho menos que antes
 casi nada

(3) *Cuando las cosas han salido mal, me he culpado a mi misma innecesariamente:*
 sí, la mayor parte del tiempo
 sí, a veces
 no con mucha frecuencia
 no, nunca

(4) *He estado nerviosa o inquieta sin tener motivo:*
 no, nunca
 casi nunca
 sí, a veces
 sí, con mucha frecuencia

(5) *He sentido miedo o he estado asustadiza sin tener motivo:*
 sí, bastante
 sí, a veces
 no, no mucho
 no, nunca

(6) *Las cosas me han estado abrumando:*
 sí, la mayor parte del tiempo no he podido hacer las cosas en absoluto
 sí, a veces no he podido hacer las cosas tan bien como siempre
 no, la mayor parte del tiempo he hecho las cosas bastante bien
 no, he estado haciendo las cosas tan bien como siempre

(7) *Me he sentido tan desdichada que he tenido dificultades para dormir:*
 sí, la mayor parte del tiempo
 sí, a veces
 no con mucha frecuencia
 no, nunca

(8) *Me he sentido triste o desgraciada:*
 sí, la mayor parte del tiempo
 sí, bastante a menudo
 no con mucha frecuencia
 no, nunca

(9) *Me he sentido tan desdichada que he estado llorando:*
 sí, la mayor parte del tiempo
 sí, bastante a menudo
 sólo ocasionalmente
 no, nunca

(10) *Se me ha ocurrido la idea de hacerme daño:*
 sí, bastante a menudo
 a veces
 casi nunca
 nunca

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Anexo 3: FORMULARIO ESCALA DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR: 0 – 24MESES.

ESCALA DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR: 0 a 24 MESES
PSICÓLOGAS: SOLEDAD RODRÍGUEZ, VIOLETA ARANCIBIA, CONSUELO UNDURRAGA.

I.- FICHA DE REGISTRO

Nombre de la madre:	Edad Mental:
Nombre del niño:	Edad cronológica: (días) (meses)
Fecha de evaluación:	EM/EC: PE = C.D.=
Fecha de nacimiento:	Peso: Talla:
Establecimiento:	

DESARROLLO PSICOMOTOR:	NORMAL	RIESGO	RETRASO
-------------------------------	--------	--------	---------

AREAS DE DESARROLLO	COORDINACIÓN	SOCIAL	LENGUAJE	MOTORA
NORMAL				
RETRASO				

II.- PROTOCOLO DE EVALUACIÓN

EDAD	ITEM	PUNTAJE	PONDERACION	OBSERVACION
1 MES	1.- (S) FIJA LA MIRADA EN EL ROSTRO DEL EXAMINADOR			
	2.- (L) REACCIONA AL SONIDO DE LA CAMPANILLA			
	3.- (M) APRIETA EL DEDO INDICE DEL EXAMINADOR			
	4.- (C) SIGUE LA ARGOLLA (ANGULO 90°)			
	5.- (M) MOVIMIENTO DE CABEZA EN POSICION PRONA			

EDAD	ITEM	PUNTAJE	PONDERACION	OBSERVACION
2 MESES	6.- (S) MIMICA EN RESPUESTA AL ROSTRO DEL EXAMINADOR			
	7.- (LS) VOCALIZA EN RESPUESTA A LA SONRISA Y CONVERSACION DEL EXAMINADOR			
	8.- (CS) REACCIONA ANTE EL DESAPARECIMIENTO DE LA CARA DEL EXAMINADOR			
	9.- (M) INTENTA CONTROLAR LA CABEZA AL SER LLEVADO A POSICION SENTADA			
	10.- (L) VOCALIZA DOS SONIDOS DIFERENTES			

EDAD	ITEM	PUNTAJE	PONDERACION	OBSERVACION
3 MESES	11.- (S) SONRIE EN RESPUESTA A LA SONRISA DEL EXAMINADOR			
	12.- (CL) BUSCA CON LA VISTA LA FUENTE DEL SONIDO			
	13.- (C) SIGUE CON LA VISTA LA ARGOLLA (ANGULO DE 180°)			
	14.- (M) MANTIENE LA CABEZA ERGUIDA AL SER LLEVADO A POSICION SENTADA			
	15.- (L) VOCALIZACION PROLONGADA			

EDAD	ITEM	PUNTAJE	PONDERACION	OBSERVACION
4 MESES	16.- (C) LA CABEZA SIGUE LA CUCHARA QUE DESAPARECE			
	17.- (CL) GIRA LA CABEZA AL SONIDO DE LA CAMPANILLA			
	18.- (M) EN POSICION PRONA SE LEVANTA A SI MISMO			
	19.- (M) LEVANTA LA CABEZA Y HOMBROS AL SER LLEVADO A POSICION SENTADA			
	20.- (LS) RIE A CARCAJADAS			

EDAD	ITEM	PUNTAJE	PONDERACION	OBSERVACION
5 MESES	21.- (SL) VUELVE LA CABEZA A QUIEN LE HABLA			
	22.- (C) PALPA EL BORDE DE LA MESA			
	23.- (C) INTENTA PRENSION DE LA ARGOLLA			
	24.- (M) TRACCIONA HASTA LOGRAR LA POSICION SENTADA			
	25.- (M) SE MANTIENE SENTADO CON LEVE APOYO			



**Protocolo Control de Salud del Lactante
menor, medio y mayor**

CESFAM Mariquina

Edición : Primera

Fecha Junio 2016

Página:

Vigencia : Junio 2021

EDAD	ITEM	PUNTAJE	PONDERACION	OBSERVACION
8 MESES	36.- (M) SE SIENTA SOLO Y SE MANTIENE ERGUIDO			
	37.- (M) TRACCIONA HASTA LOGRAR LA POSICION DE PIE			
	38.- (M) INICIACION DE PASOS SOSTENIDO BAJO LOS BRAZOS			
	39.- (C) COGE LA PASTILLA CON MOVIMIENTO DE RASTRILLO			
	40.- (L) DICE DA DA O EQUIVALENTE			

EDAD	ITEM	PUNTAJE	PONDERACION	OBSERVACION
9 MESES	41.- (M) LOGRA LLEGAR A POSICION DE PIE, APOYADO EN UN MUEBLE			
	42.- (M) CAMINA SOSTENIDO BAJO LOS BRAZOS			
	43.- (C) COGE LA PASTILLA CON PARTICIPACION DEL PULGAR			
	44.- (C) ENCUENTRA EL CUBO BAJO EL PANAL			
	45.- (LS) REACCIONA A COMENTARIOS VERBALES			

EDAD	ITEM	PUNTAJE	PONDERACION	OBSERVACION
10 MESES	46.- (C) COGE LA PASTILLA CON PULGAR E INDICE			
	47.- (S) IMITA GESTOS SIMPLES			
	48.- (C) COGE EL TERCER CUBO DEJANDO UNO DE LOS 2 PRIMEROS			
	49.- (C) JUNTA CUBOS EN LA LINEA MEDIA			
	50.- (SL) REACCIONA AL "NO, NO"			

EDAD	ITEM	PUNTAJE	PONDERACION	OBSERVACION
10 MESES	46.- (C) COGE LA PASTILLA CON PULGAR E INDICE			
	47.- (S) IMITA GESTOS SIMPLES			
	48.- (C) COGE EL TERCER CUBO DEJANDO UNO DE LOS 2 PRIMEROS			
	49.- (C) JUNTA CUBOS EN LA LINEA MEDIA			
	50.- (SL) REACCIONA AL "NO, NO"			

EDAD	ITEM	PUNTAJE	PONDERACION	OBSERVACION
12 MESES	51.- (M) CAMINA ALGUNOS PASOS DE LA MANO			
	52.- (C) JUNTA LAS MANOS EN LA LINEA MEDIA			
	53.- (M) SE PONE DE PIE SOLO			
	54.- (LS) ENTREGA COMO RESPUESTA A UNA ORDEN			
	55.- (L) DICE AL MENOS 2 PALABRAS			

EDAD	ITEM	PUNTAJE	PONDERACION	OBSERVACION
15 MESES	56.- (M) CAMINA SOLO			
	57.- (C) INTRODUCE LA PASTILLA EN LA BOTELLA			
	58.- (C) ESPONTANEAMENTE GARABATEA			
	59.- (C) COGE EL TERCER CUBO CONSERVANDO LOS 2 PRIMEROS			
	60.- (L) DICE AL MENOS 3 PALABRAS			

EDAD	ITEM	PUNTAJE	PONDERACION	OBSERVACION
18 MESES	61.- (LS) MUESTRA SUS ZAPATOS			
	62.- (M) CAMINA VARIOS PASOS HACIA EL LADO			
	63.- (M) CAMINA VARIOS PASOS HACIA ATRAS			
	64.- (C) RETIRA INMEDIATAMENTE LA PASTILLA DE LA BOTELLA			
	65.- (C) ATRAE EL CUBO CON UN PALO			

EDAD	ITEM	PUNTAJE	PONDERACION	OBSERVACION
21 MESES	66.- (L) NOMBRA UN OBJETO DE LOS CUATRO PRESENTADOS			
	67.- (L) IMITA 3 PALABRAS EN EL MOMENTO DEL EXAMEN			
	68.- (C) CONSTRUYE UNA TORRE CON 3 CUBOS			
	69.- (L) DICE AL MENOS 6 PALABRAS			
	70.- (LS) USA PALABRAS PARA COMUNICAR DESEOS			

EDAD	ITEM	PUNTAJE	PONDERACION	OBSERVACION
24 MESES	71.- (M) SE PARA EN UN PIE CON AYUDA			
	72.- (L) NOMBRA 2 OBJETOS DE LOS 4 PRESENTADOS			
	73.- (S) AYUDA EN TAREAS SIMPLES			
	74.- (L) APUNTA 4 O MAS PARTES EN EL CUERPO DE LA MUNECA			
	75.- (C) CONSTRUYE UNA TORRE CON CINCO CUBOS			



CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA

Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor

CESFAM Mariquina

Edición : Primera

Fecha Junio 2016

Página:

Vigencia : Junio 2021

Anexo 4: PAUTA BUCO DENTARIA

ESTABLECIMIENTO																		
SERVICIO DE SALUD	RUT																	
NOMBRE	FECHA NAC.																	
FECHA CONTROLES																		
EDAD	RN	1m	2m	3m	4m	5m	6m	8m	10m	1 año	1.5m	18m	21m	2 años	3 años	4 años	5 años	6 años
PROFESIONAL *																		
ALIMENTACION																		
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA																		
SI=0 NO=1																		
Nº MAMADERAS NOCTURNAS NO=0 SI=1																		
Nº MOMENTOS DE AZUCAR ENTRE COMIDAS: MENOR O IGUAL A DOS VECES AL DIA=0, DE 3 A 4 VECES AL DIA=1, MAYOR DE 5 VECES AL DIA=2																		
USO DE MEDICAMENTOS EN JARABES																		
AZUCARADOS, NO=0 SI=1																		
HABITOS																		
HIGIENE O HABITO DE CEPILLADO SI=0 NO=1																		
TECNICA DE CEPILLADO SI=0 NO =1																		
CHUPETE DE ENTRENACION NO=0 SI=1																		
SUCCION DIGITAL NO=0 SI=1																		
RESP. BUCAL NO=0 SI=1																		
EX. SALUD BUCAL																		
PRESENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS NO=0 SI=1																		
PRENILLO DE INSERCCION CORTO NO=0 SI=1																		
PLACA BACTERIANA NO=0 SI=1																		
Nº DE DIENTES CON CARIES																		
Nº DE DIENTES PERDIDOS POR CARIES																		
Nº DE DIENTES OBTURADOS																		
ANOM. DENTOMAX. N=0 AN =1																		
PUNTAJE TOTAL																		
DERIVACIONES																		
POR RIESGO																		
POR DAÑO																		
POR CONTROL ODONT. 2 AÑOS* 4 AÑOS																		
*M: Médico; E: Enfermera; O: Odontólogo; Ma: Matrona; N: Nutricionista; AE: Auxiliares de Enfermería.																		



Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor

CESFAM Mariquina

Edición : Primera

Fecha Junio 2016

Página:

Vigencia : Junio 2021

Anexo 5: PAUTA DE RELACIÓN VINCULAR MASSIE CAMPBELL

Escala de Puntuación

ESCALA DE MASSIE-CAMPBELL PARA SER USADO DURANTE EL EXAMEN PEDIATRICO Y OTRAS SITUACIONES ESTRESANTES EN EL CUIDADO DEL NIÑO

		CONDUCTA DEL NIÑO DURANTE EL EVENTO ESTRESANTE					
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
Elementos del apego	MIRADA	Siempre evita la cara de la madre.	Rara vez busca la cara de la madre. Miradas breves a la cara de la madre.	Ocasionalmente mira a la cara de la madre.	Frecuentes miradas, alternando entre miradas largas y cortas a la cara de la madre.	Fija la mirada a la madre por periodos largos de tiempo.	Comp. no Obs.
	VOCALIZACION	Callado, nunca vocaliza.	Rara vez vocaliza o lloriquea.	Ocasionalmente vocaliza, llanto leve.	Vocalizaciones frecuentes o llanto intenso.	Llanto intenso e incontrolable la mayor parte del tiempo.	Id.
	TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende hacia la madre.	Rara vez toca a la madre.	Ocasionalmente toca a la madre.	Tiende hacia la madre y la toca con frecuencia.	Si están cerca siempre toca a la madre.	Id.
	(b)	Siempre evita ser tocado por la madre.	Frecuentemente evita ser tocado por la madre.	Ocasionalmente evita ser tocado por la madre.	Rara vez evita ser tocado por la madre.	Nunca evita que la madre lo toque.	Id.
	SOSTENIENDO	Resiste voluntariamente. Se arquea alejándose de la madre.	No se relaja en brazos de la madre, la empuja.	Descansa en brazos de la madre y se apoya en su hombro.	Noticia su cuerpo al de la madre. Rara vez la sujeta.	Activamente arquea el cuerpo hacia la madre, se aferra a ella, nunca la evita.	Id.
	AFECTO	Siempre esta irrisiblemente angustiada y temerosa.	Frecuentemente irritable, temerosa o apática.	Ansiedad moderada y/o placer intermitente o poco claro.	Tensión ocasional, en general sonríe.	Siempre sonriente.	Id.
Categorías de Observación	PROXIMIDAD O CERCANIA	Nunca sigue a la madre con el cuerpo o mirada. Se aleja al ríñon o fuera de la pieza.	Rara vez sigue a la madre con el cuerpo o mirada, con frecuencia se aleja al ríñon.	Intermittentemente sigue a la madre con el cuerpo o con los ojos.	Con frecuencia sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Siempre sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Id.
		RESPUESTA DE LA MADRE FRENTE AL ESTRES DEL NIÑO					
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MADRE	MIRADA	Siempre evita mirar la cara del niño.	Rara vez mira al niño y la cara.	Ocasionalmente mira al niño a la cara.	Frecuentes miradas, largas y cortas a la cara del niño.	Fija la mirada a la cara del niño por periodos largos.	Comp. no Obs.
	VOCALIZACION	Callado, nunca vocaliza.	Palabras escasas o inseguras.	Ocasionalmente vocaliza al niño.	Frecuentemente habla y murmura, conversa y hace ruidos.	Vocalizaciones intensas todo el tiempo.	Id.
	TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende al niño.	Rara vez toca al niño.	Ocasionalmente toca al niño.	Frecuentemente tiende al niño y lo toca.	Si el niño está cerca siempre lo toca.	Id.
	(b)	Siempre evita ser tocada por el niño.	Frecuentemente evita ser tocada por el niño.	Ocasionalmente evita ser tocada por el niño.	Rara vez evita ser tocada por el niño.	Nunca evita ser tocada por el niño.	Id.
	SOSTENIENDO	Rechaza al niño alejando espújandolo o lo toma alejado de su cuerpo.	Sostiene al niño en forma tensa o rara, no relajada.	Apoya al niño sobre su pecho u hombro brevemente.	Amolda su cuerpo al niño y mantiene contacto hasta que se tranquiliza.	Inclina el cuerpo hacia el niño, luego lo sostiene amoldandolo a su cuerpo.	Id.
	AFECTO	Siempre esta irrisiblemente angustiada y temerosa.	Frecuentemente irritable, temerosa y apática.	Ansiedad moderada intermitente y/o apática o poco clara.	Tensión ocasional, en general sonríe.	Siempre sonríe.	Id.
PROXIMIDAD O CERCANIA	Se va de la pieza.	Frecuentemente fuera del alcance del niño o en el ríñon de la pieza.	Se para o se sienta intermitentemente dentro del alcance del niño.	Contacto físico frecuente con el niño.	Siempre en contacto físico con el niño.	Id.	



Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor

CESFAM Mariquina

Edición : Primera

Fecha Junio 2016

Página:

Vigencia : Junio 2021

Anexo 6: GRÁFICAS EVALUACIÓN NUTRICIONAL OMS

Gráfico 1: Peso por edad NIÑAS de 0 a 24 meses. (Mediana y desviaciones estándar).

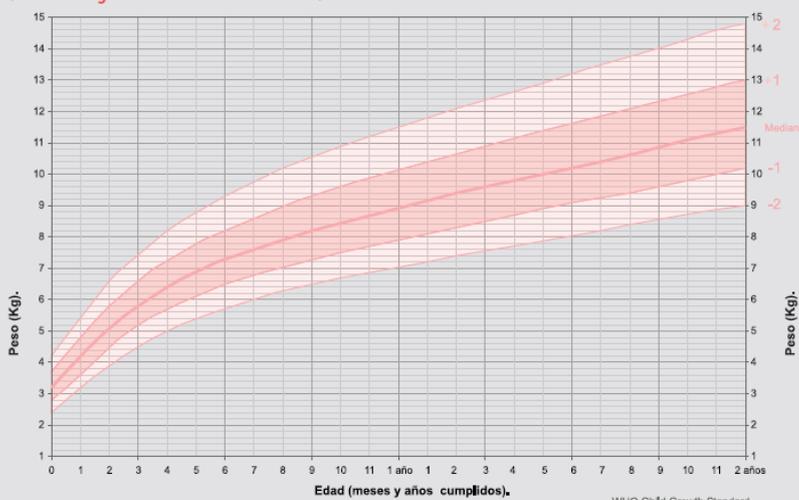
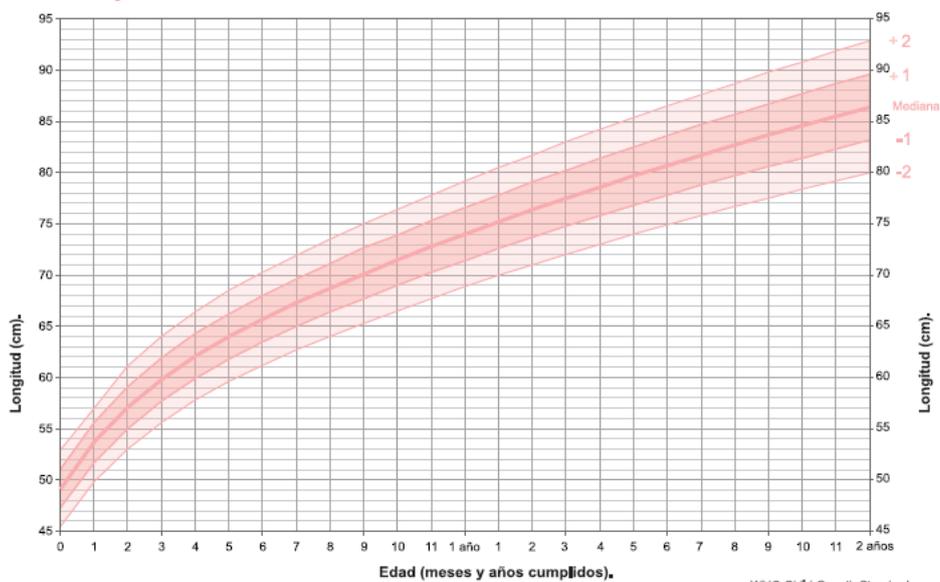


Gráfico 2: Longitud por edad NIÑAS de 0 a 24 meses. (Mediana y desviaciones estándar).





CENTRO DE SALUD
FAMILIAR MARIQUINA

Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor

CESFAM Mariquina

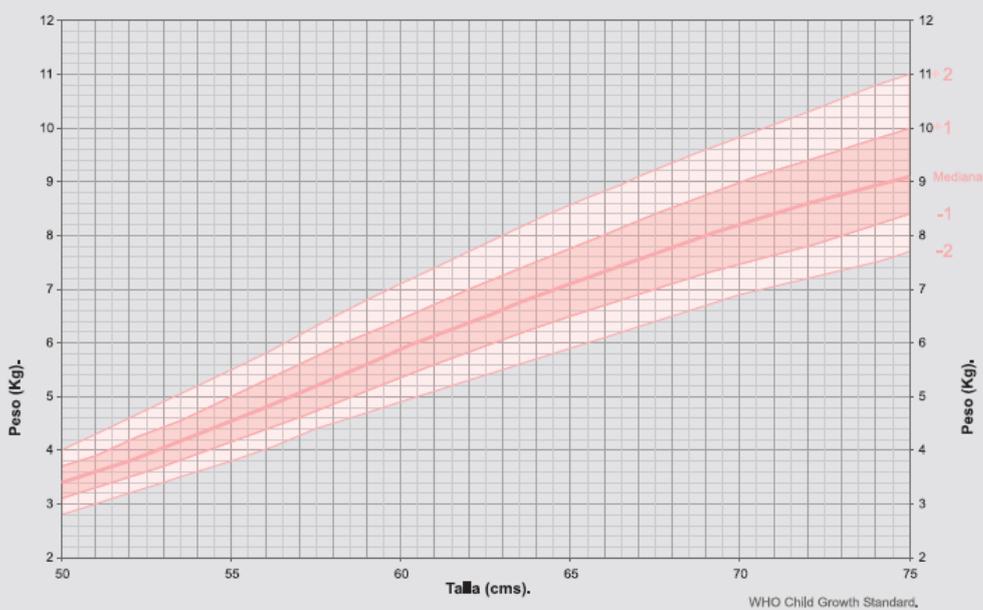
Edición : Primera

Fecha Junio 2016

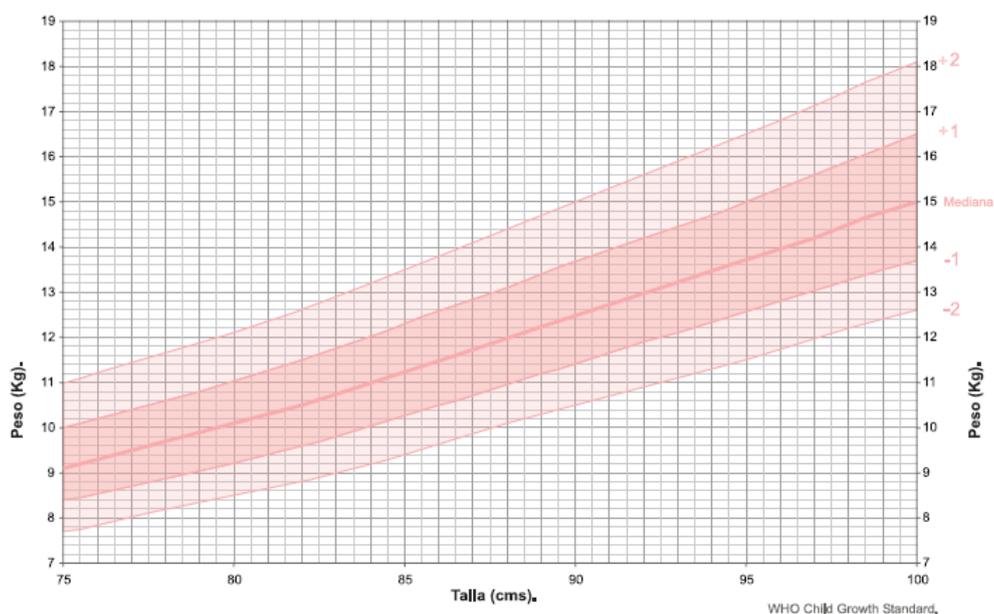
Página:

Vigencia : Junio 2021

**Gráfico 3: Peso por longitud NIÑAS de 50 a 75 cms.
(Mediana y desviaciones estándar).**



**Gráfico 4: Peso por longitud NIÑAS de 75 a 100 cms.
(Mediana y desviaciones e estándar).**





**Protocolo Control de Salud del Lactante
menor, medio y mayor**

CESFAM Mariquina

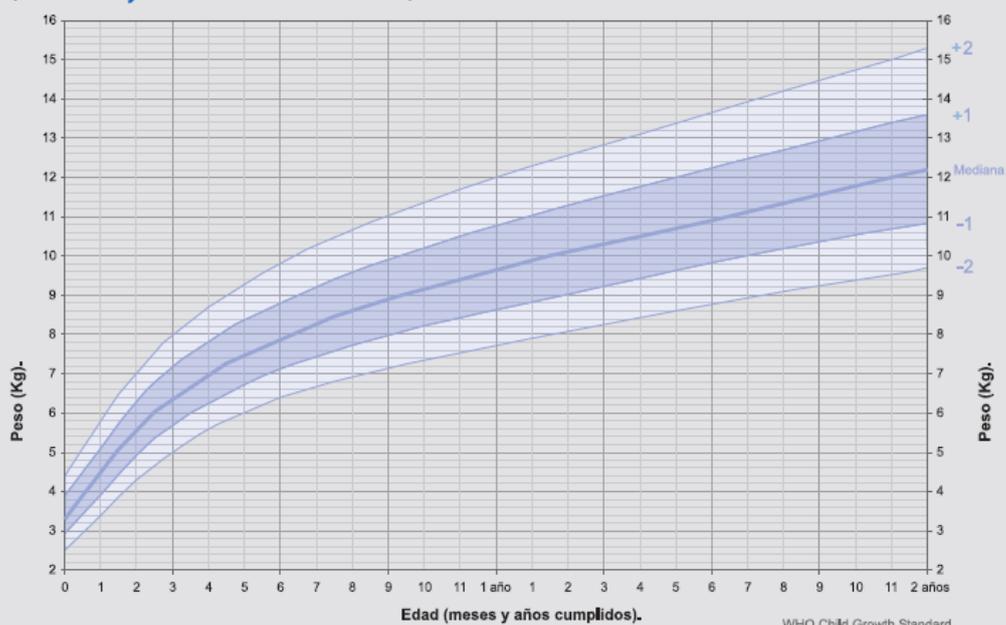
Edición : Primera

Fecha Junio 2016

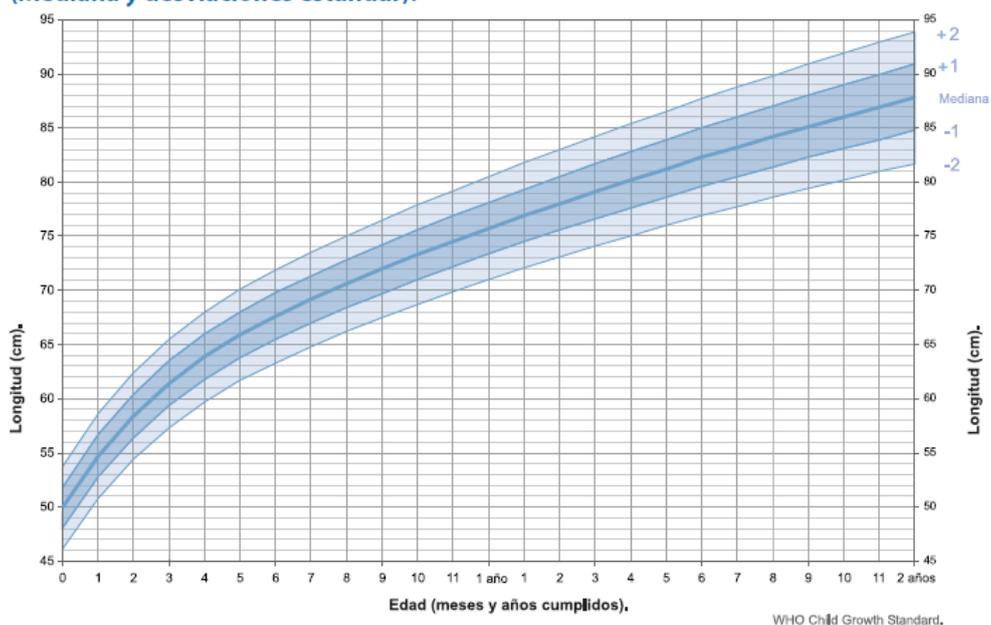
Página:

Vigencia : Junio 2021

**Gráfico 1: Peso por edad NIÑOS de 0 a 24 meses.
(Mediana y desviaciones estándar).**



**Gráfico 2: Longitud por edad NIÑOS de 0 a 24 meses.
(Mediana y desviaciones estándar).**





Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor

CESFAM Mariquina

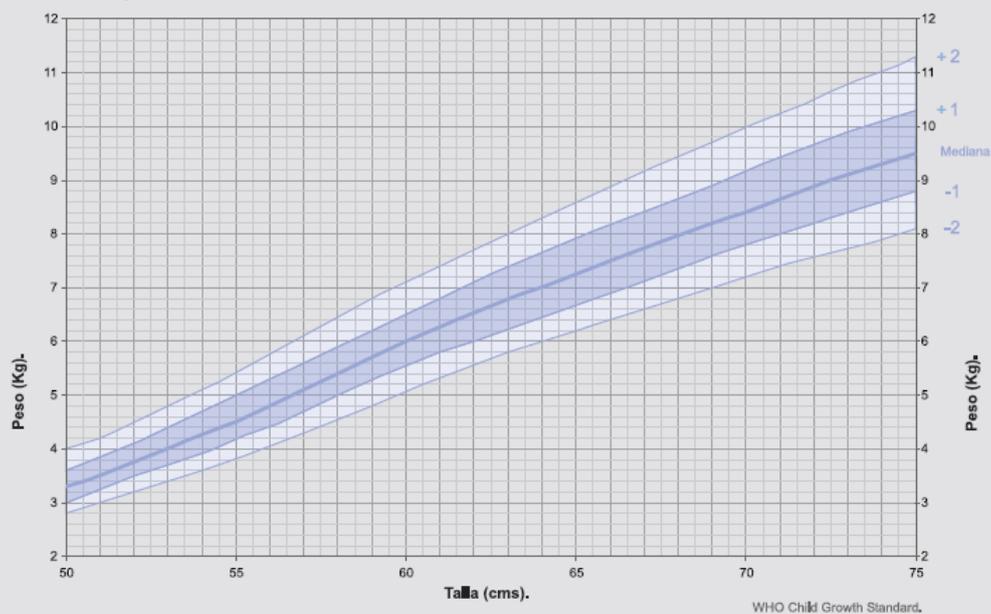
Edición : Primera

Fecha Junio 2016

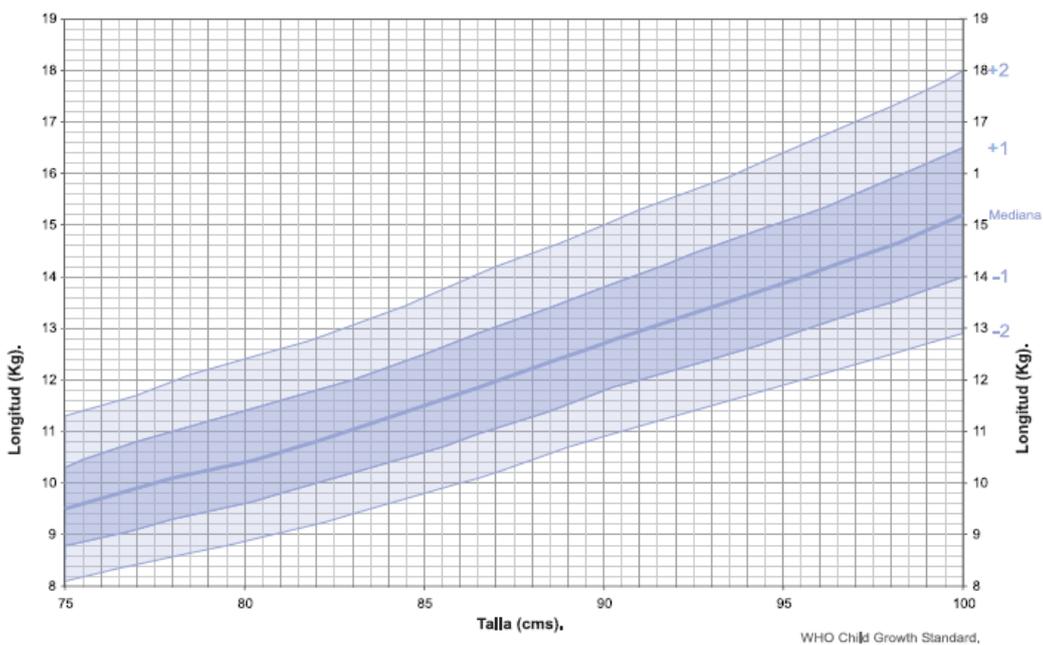
Página:

Vigencia : Junio 2021

**Gráfico 3: Peso por longitud NIÑOS de 50 a 75 cms.
(Mediana y desviaciones estándar).**



**Gráfico 4: Peso por longitud NIÑOS de 75 a 100 cms.
(Mediana y desviaciones estándar).**



 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Anexo 7: PAUTA BREVE

PAUTA BREVE DE EVALUACIÓN

- Se aplica a los 4, 12, 15, 21 y 24 meses
- Corresponden a ítems seleccionados del EEDP

Interpretación de Resultados:

- Pauta breve normal
- Pauta breve alterada (se debe especificar el área)



4 MESES
<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> C 1. Levanta la cabeza y hombros al ser llevado a posición sentada <input type="radio"/> M 2. Gira la cabeza al sonido de la campanilla <li style="background-color: #eee;"><input type="radio"/> LS 3. Ríe a carcajadas* <input type="radio"/> C 4. La cabeza sigue la cuchara que desaparece
12 MESES
<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> M 5. Camina afirmado de una mano <input type="radio"/> C 6. Aplauda <li style="background-color: #eee;"><input type="radio"/> L 7. Dice al menos 2 palabras con sentido* <input type="radio"/> LS 8. Entrega como respuesta a una orden
15 MESES
<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> M 9. Camina solo <input type="radio"/> C 10. Espontáneamente garabatea <li style="background-color: #eee;"><input type="radio"/> L 11. Imita tres palabras* <input type="radio"/> LS 12. Muestra lo que desea, apuntándolo
21 MESES
<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> C 13. Arma una torre de cuatro cubos <input type="radio"/> L 14. Nombra un objeto de los cuatro presentados <input type="radio"/> M 15. Se para en un pie con apoyo <input checked="" type="radio"/> C <input type="radio"/> S 16. Usa la cuchara
24 MESES
<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> M 21. Se para en un pie sin apoyo 1 segundo <input type="radio"/> C 22. Desata cordones <input type="radio"/> L 23. Nombra 2 objetos de los 4 presentados <input type="radio"/> S 24. Ayuda en tareas simples

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Anexo 8: PAUTA DE FACTORES CONDICIONANTES DE RIESGO DE MALNUTRICIÓN POR EXCESO

Factores de riesgo para niños y niñas eutróficos	Sí 1 pto	No 0 pto
1. Madre y/o padre obeso		
2. Lactancia materna exclusiva inferior a 4 meses		
3. Recién nacido (RN) pequeño para la edad gestacional (PEG) o macrosómicos (peso mayor o igual a 4 kg).		
4. Antecedentes de diabetes gestacional en ese embarazo		
5. Diabetes tipo II en padres y/o abuelos		

Sin riesgo	0-1 puntos
Con riesgo	Mayor o igual a 2 puntos, citar a taller grupal "Nutricional"

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Anexo 9: SCORE RIESGO A MORIR POR NEUMONÍA

FACTOR DE EDAD RIESGO	Ptje	Edad							
		1 mes	2 m	3 m	4 m	5 m	6 m	8 m	12 m
Malformación Congénita	11								
Tabaquismo Materno	6								
Hospitalización anterior	6								
Desnutrición (-2DS por Peso/Edad)	5								
Baja escolaridad materna	4								
Bajo peso de nacimiento (menos de 2500 g)	3								
Lactancia Materna Insuficiente (LME + LMA)	3								
Madre adolescente (Menor de 20 años)	2								
Síndrome Bronquial Obstructivo (por lo menos 3 episodios al año o persistente)	2								
TOTAL									

Los puntos de cada factor son sumados y dependiendo del resultado final los menores son clasificados con:

Riesgo leve	0-5 puntos
Riesgo moderado	6-9 puntos
Riesgo grave	Mayor o igual a 10 puntos

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Anexo 10: PAUTA DE SEGURIDAD INFANTIL

Preguntas		Sí	No
1	Medicamentos al alcance de los niños.		
2	Detergentes, veneno, cloro al alcance de los niños.		
3	Materiales de construcción al alcance de los niños.		
4	Basureros al alcance de los niños.		
5	Calefón sin tubo extractor.		
6	Estufas, braseros en ambientes no ventilados.		
7	Bolsas plásticas al alcance de los niños.		
8	Plantas dentro del hogar ¹⁰²		
9	Conexiones de gas al alcance de los niños		
10	Productos tóxicos en botellas de bebidas.		
11	Escaleras sin protección (puertas de seguridad)		
12	Puertas divisorias de vidrio sin señalización		
13	Balcones sin protección (sin mallas de seguridad)		
14	Ventanas sin protección (sin mallas de seguridad)		
15	Muebles cerca de las ventanas.		
16	Mesas bajas con esquinas puntiagudas.		
17	Puertas batientes.		
18	Materiales de costura al alcance de los niños.		
19	Utensilios de cocina al alcance de los niños.		
20	Pisos resbaladizos al limpiarlos (tener precaución al hacer aseo).		
21	Alfombras no adheridas al suelo o sueltas.		
22	Rejas con barrotes de separación suficiente, para que el niño pueda meter la cabeza.		
23	Mangos de ollas hacia fuera mientras se cocina.		

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Anexo 11: PAUTA NEUROSENSORIAL

Reflejos del desarrollo:

Ítem	0	1	2	Metodología
Moro	Extiende brazos, abre manos, abraza y llora	Ausente	Exagerado (licitado por estímulos mínimos)	En posición supino, levantar cabeza y dejar caer suavemente la cabeza
Tónico-nucal	Presente no obligado (el brazo contrario al giro se flexiona y otro se extiende, y la pierna del mismo sentido del giro se flexiona y la otra se extiende)	Ausente	Exagerado obligado (Aparece con latencia muy breve o se mantiene mientras la cabeza se mantiene girada).	En posición supina, fijar el tronco y girar la cabeza hacia uno de los costados y observar postura adoptada por el lactante
Succión	Presente	Débil	Ausente	Observar al poner el dedo cerca de la boca del niño y/o preguntar a la madre o cuidador

Examen

Ítem	0	1	2	Metodología
Circunferencia	Normal	Bajo P5/<2DS	SobreP95/>2DS	Medir diámetro y comparar con tabla correspondiente
Peso	Normal	Bajo P5/<2DS	SobreP95/>2DS	Pesar y comparar con tabla correspondiente
Talla	Normal	Bajo P5/<2DS	SobreP95/>2DS	Medir longitud y comparar con tabla correspondiente
Piel	Sana	Manchas color café o angiomas línea media más de 6 de más de 0,5 cm. de diámetro o efélides axilares/inguinale	Manchas hipocrómicas (ovaladas sugerentes de esclerosis tuberosa)	Observar
Conducta	Tranquilo	Muy pasivo	Irritable	Evaluación cualitativa del grado de pasividad o irritabilidad.
Llanto	Normal	Mono-acorde agudo	Inconsolable	Se considera normal el llanto fuerte y sostenido de 5 a 10 minutos de duración, con variaciones en intensidad y tono durante éste
Consolabilidad	Facil	Algo difícil	Inconsolable	Solicitar a la madre que acune al niño para disminuir su llanto después de realizar el reflejo de Moro.
Mirada fijamente al examinador	Normal	Escaso	Ausente	Observar durante la examinación si el lactante sigue con la mirada al examinador
Sonrisa social	Sí (en el examen)	Dato de la Madre	No (ni por la madre ni por observación directa)	Observar y/o preguntar a la madre o cuidador



**Protocolo Control de Salud del Lactante
menor, medio y mayor**

CESFAM Mariquina

Edición : Primera

Fecha Junio 2016

Página:

Vigencia : Junio 2021

Movilidad

Ítem	0	1	2	Metodología
Control cefálico	Cabeza alineada con el tronco 	Intermedio o parcial	Cabeza cuelga hacia atrás 	Levantar al lactante de las manos de modo que pueda
Movimiento de extremidades	Vigorosos	Escasos	Asimétricos	Observar
Manos	Abiertos al extender brazos	Empuñadas al extender	Empuñadas permanentemente, con pulgar incluido	Observar durante el reflejo moro, cuando el lactante extiende sus brazos las manos deben abrirse y los dedos extenderse.
Movilidad facial	Normal	Anormal	Parálisis	Observar

Tono

Ítem	0	1	2	Metodología
Tono	Normal 	Disminuido 	Aumentado 	Suspensión ventral, tomar cuidadosamente al lactante desde el vientre y postura adaptada.

Visión

Ítem	0	1	2	Metodología
Rojo pupilar	Presente	Dudoso	Ausente	En habitación de luz tenue, iluminar los ojos del lactante a una distancia 50 cm y observar si las pupilas se ven color rojas anaranjadas (fulgor retineano).
Fija la vista y sigue objeto 90°	Presente	Dudoso	No	Evaluar si el lactante sigue de una argolla o una pelota roja de alrededor de diez centímetros de diámetro en el sentido horizontal y vertical.

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

Audición

Item	0	1	2	Metodología
Reacciona frente a ruido fuerte Se dirige hacia sonido	Presente	Dudoso	No	Observar si frente a un ruido intenso y sorpresivo se produce el cierre palpebral
	Presente	Dudoso	No	Utilizar campanilla
Habitúa	Presente	Dudoso	No	Se puede estudiar la respuesta de habituación a estímulos visuales, auditivos o táctiles. Una opción es ver si el lactante deja de parpadear ante luz titila (4 veces) o haga sonar una campanilla en forma intermitente, después de alrededor de cuatro sonidos el lactante debe dejar de reaccionar al ruido.

Deglución

Deglución	Presente	Dudoso	No	Observar al momento de amamantamiento del lactante y/o preguntar a la madre o cuidador

		0 pts.	1 pts.	2 pts.
1. Reflejos del desarrollo	Moro			
	Tónico-nucal			
	Succión			
	Circunferencia			
	Peso			
2. Examen	Talla			
	Piel			
	Conducta			
	Llanto			
	Consolabilidad			
3. Movilidad	Mirada fijamente al examinador			
	Sonrisa social			
	Control cefálico			
	Movimiento de extremidades			
	Manos			
4. Tono	Movilidad facial			
	Tono axilar			
5. Visión	Rojo pupilar			
	Fija la vista y sigue objeto 90°			
6. Audición	Reacciona frente a ruido fuerte			
	Se dirige hacia sonido			
7. Deglución	Habitúa			
		TOTAL		

Normal	0 puntos
Anormal	1-3 puntos
Muy anormal	Mayor o igual a 4 puntos Referir a neurólogo pediatra hay 4 o más puntos totales o si existe micro o macrocefalia

 <p>CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARIQUINA</p>	<p><u>Protocolo Control de Salud del Lactante menor, medio y mayor</u></p> <p><u>CESFAM Mariquina</u></p>	Edición : Primera
		Fecha Junio 2016
		Página:
		Vigencia : Junio 2021

8. BIBLIOGRAFIA.

- Minsal, Norma técnica para la Supervisión de niños y niñas de 0 a 9 años en la Atención Primaria de Salud. (año 2014) Santiago de Chile.
- Minsal, Norma Administrativa Programa Nacional de la Infancia (año 2013) Santiago de Chile.
- OPS, Manual para la vigilancia del desarrollo infantil en el contexto de AIEPI.(año 2007) Washington, DC.USA