



PROGRAMA DE SALUD INFANTIL EN ATENCIÓN PRIMARIA

**Beatriz Plaza Marcos
EIR-1 Pediatría
H.U. Getafe/ C.S. El Greco**

Objetivos

- Promoción hábitos saludables.
- Seguimiento del desarrollo.
- Vacunaciones.
- Detección precoz de problemas.

¿Cuántas revisiones?

	≤ 7d	1m	2m	4m	6m	12m	15m	18m	2a	4a	6a	12a	14a
ENF	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
PED	x		x		x	x							
Vacuna			v	v	v	v	v	v		v	v		v

- Vacunaciones.
- Aprovechar visitas por otros
- Visita del RN a las 48-72h y, en todo caso, antes de f semana.



alaria

¿Qué profesional?

	≤ 7d	1m	2m	4m	6m	12m	15m	18m	2a	4a	6a	12a	14a
ENF	x	x	x	x	x	x	x	x		x		x	x
PED	x		x		x	x			x		x		x
Vacuna			v	v	v	v	v	v		v	v		v

- Actividad a realizar, disponibilidad de profesionales.
- Revisiones conjuntas.

Lactancia materna

Alimento de elección para todos los niños durante los primeros 6 meses.

"Lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y continuar con la LM a demanda junto con otros alimentos que complementen la alimentación hasta los 2 años o más, mientras madre e hijo lo deseen".

-> Apoyar, resolver dudas, reforzar...

Prevención de lesiones por accidentes de tráfico

Algunos datos...

- Principal causa de muerte en <14 años.
- La mayoría de los niños fallecieron como pasajeros de vehículos.
- El 40% de los niños fallecidos no utilizaba ningún sistema de retención.



Insistir en el uso de sistemas de retención infantil (SRI) en todas las revisiones.

Cómo colocar la sillita:



CAPAZO: Asientos traseros, transversal a la marcha.
SILLITA: Asientos delanteros o traseros.

Preferiblemente en los asientos traseros.

También es posible ubicarla en sentido de la marcha.

Ubicada mejor en el asiento trasero central.

EDAD APROXIMADA	SILLAS EN SENTIDO CONTRARIO AL DE LA MARCHA	SILLAS EN EL SENTIDO DE LA MARCHA	ASIENTOS ELEVADORES	CINTURONES DE SEGURIDAD
Hasta los 18 meses	Desde 9 meses hasta 4 años	Desde 3 a 12 años	Entorno a los 12 años	
PESO	Hasta los 13 kg	Desde 9 meses hasta 18 kg	Desde 15 a 36 kg	
ALTURA				A partir de los 135 cm
RECOMENDACIONES	No utilizar NUNCA una silla de bebé en el asiento delantero con el airbag activado.	Recuerde que el niño viaja más seguro en los asientos traseros.	Los elevadores con respaldo ofrecen mayor PROTECCIÓN y resultan más cómodos	NUNCA permita que el niño se coloque la banda del hombro debajo del brazo o detrás de la espalda.

Hay que recordar que...

El uso de los sistemas de retención infantiles reducen en un **40%** las lesiones mortales, y un **70%** la posibilidad de sufrir heridas graves.

En taxi, somos los padres los que **estamos obligados a llevar la sillita** adecuada para nuestro hijo.

En autocar, los niños podrán usar los cinturones de seguridad, siempre que se adapten a su altura y peso.

Los niños **JAMÁS** deben viajar en brazos.

FUENTE: DGT

y por accidentes domésticos

- Heterogeneidad de los accidentes.
- Objetivo: “hogar seguro”.
- Equipamientos de seguridad (protectores de enchufes, alarmas contra incendios, vallas en escaleras) y precauciones (almacenamiento seguro de productos tóxicos).
- Desaconsejar el uso de andadores: ¿el mejor andador?
- Teléfono de Información Toxicológica: **91 562 04 20**

¡y mucha vigilancia!

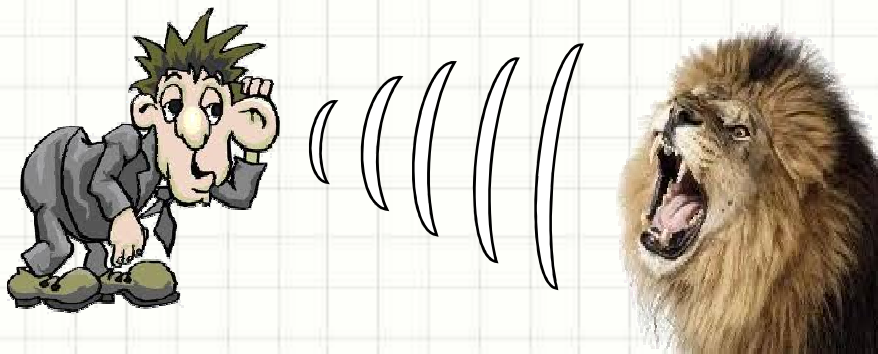
Prevención de SMSL

- Primera causa de muerte posneonatal en países desarrollados (40-50%).
- Campañas de prevención: 1,37‰ (1987) a 0,57‰ (2002), en EE.UU.
 - A dormir, boca arriba.
 - Lactancia materna.
 - Evitar tabaquismo.

Cribado de hipoacusia

Detección precoz -> Lenguaje

- 80% sorderas permanentes están presentes al nacer.
- 90% de los RN con hipoacusia son hijos de padres normoyentes.
- Cribado auditivo neonatal (objetiva).
- Seguimiento del comportamiento auditivo, respuesta a sonidos... (subjetiva).



Fotoprotección y profilaxis de déficit de vit. D

Balance entre la exposición a los rayos UV y la radiación solar necesaria.

- Evitar exposición solar prolongada (horas centrales). Niños > 1 año y adolescentes, 10-15 min/día exposición solar.
- Medidas físicas.
- Evitar cremas solares (< 6 meses).
- Suplemento de 400 UI/día de vit. D₃.

Vacunaciones

Recién Nacido	2 meses	4 meses	6 meses	12 meses	15 meses	18 meses	4 años	6 años	12 años	14 años
Hepatitis B*	Difteria Tétanos Tos ferina H. Influenzae b Polio Inactivada Hepatitis B Meningococo C	Difteria Tétanos Tos ferina H. Influenzae b Polio Inactivada Meningococo C	Difteria Tétanos Tos ferina H. Influenzae b Polio Inactivada Hepatitis B	Sarampión** Rubéola Parotiditis	Varicela Meningococo C	Difteria Tétanos Tos ferina H. Influenzae b Polio Inactivada	Sarampión Rubéola Parotiditis	Difteria Tétanos Tos ferina (b)	Varicela***	Difteria Tétanos Tos ferina (b) VPH****

(b) baja carga.
 * En hijos de madre portadora de AgHBs se administrará la vacuna HB más gammaglobulina dentro de las 12 horas que siguen al nacimiento. Se continuará la vacunación con vacuna combinada hexavalente a los 2-6 meses y la determinación de anticuerpos de 1 a 3 meses después de la vacunación. En caso de screening no realizado se administrará la vacuna HB dentro de las 12 horas que siguen al nacimiento, se determinará AgHBs de la madre lo antes posible y si fuera positivo se administrará gammaglobulina al recién nacido (no después de 1 semana de vida). Se continuará con la pauta de vacunación del calendario infantil. Actualmente no es necesaria la revacunación en población inmunocompetente, si se han recibido 3 dosis de la vacuna de la hepatitis B, ni realizar determinación de anticuerpos postvacunales.
 ** Las dosis administradas antes de los 12 meses no sustituyen a la primera dosis.
 *** Personas que refieran no haber pasado la enfermedad ni haber sido vacunados con anterioridad. Pauta de dos dosis separadas como mínimo 1 mes (0-1).
 **** Solo niñas. La pauta de vacunación son 3 dosis (0-1-6 ó 0-2-6 meses, según la vacuna administrada).




Calendario 1 JUNIO 2013

Seguimiento del crecimiento y desarrollo físico

- Hasta los 2 años.
- A partir de los 2 años.



Desarrollo psicomotor

- Test de Denver (3 meses a 4 años):
 - Motor fino
 - Motor grueso
 - Personal-social
 - Lenguaje
- Escuchar a los padres: *"Las preocupaciones de los padres acerca del desarrollo psicomotor se confirman en un 90% de los casos"*.

Sostén cefálico Sí No
 Sigue la luz Sí No
 Reacciona a sonidos Sí No
 Deja de llorar al cogerlo Sí No
 1º MES - P/M NORMAL Sí No

Levanta la cabeza Sí No
 Sigue objetos de colores Sí No
 Se sobresalta al oír un ruido Sí No
 Sonríe Sí No
 2º MES - P/M NORMAL Sí No

Sostiene cabeza y tórax Sí No
 Ríe a carcajadas Sí No
 Devuelve la sonrisa Sí No
 Coge y retiene un cubo Sí No
 4º MES - P/M NORMAL Sí No

Se incorpora apoyándose Sí No
 Toma un cubo Sí No
 Parlotea Sí No
 Vuelve la cabeza Sí No
 6º MES - P/M NORMAL Sí No

Se mantiene sentado sin apoyo Sí No
 Emite cadenas silábicas (tata, dada, mama.) Sí No
 Responde a su nombre (aun en voz baja) Sí No
 Sonríe y toca su imagen en el espejo Sí No
 10º MES - P/M NORMAL Sí No

Camina con apoyo Sí No
 Introduce objetos dentro de otro Sí No
 Dice una palabra con significado correcto Sí No
 Interpreta mensajes y acompaña con gestos Sí No
 12º MES - P/M NORMAL Sí No

Trepa por la escalera Sí No
 Coloca objeto sobre otro (torre 2 piezas) Sí No
 Dice 2-4 palabras con significado Sí No
 Colabora cuando se le viste Sí No
 15º MES - P/M NORMAL Sí No

Anda solo (se agacha y se levanta solo) Sí No
 Garabatea con un lápiz Sí No
 Sigue indic. sencillas sin ayudas gestuales Sí No
 Se quita los zapatos y calcetines Sí No
 18º MES - P/M NORMAL Sí No

Sostén cefálico (meses)
 Sonrisa social (meses)
 Sedestación (meses)
 Deambulación (meses)

CRIBADO DE AUTISMO 18M: ¿Señala su hijo con el dedo algún objeto para reclamar su atención? Sí No

Trastornos visuales

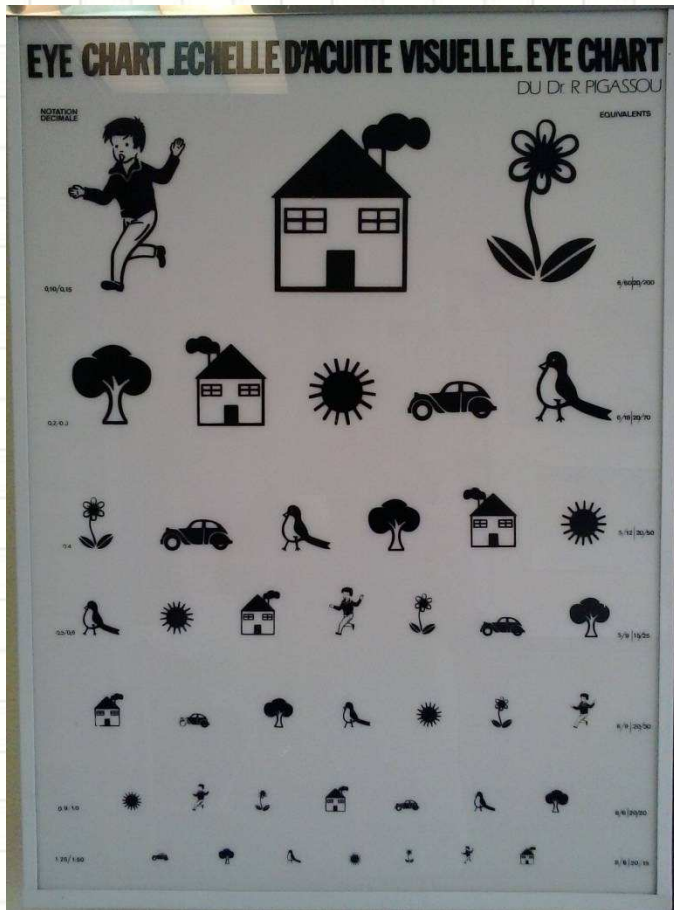
Estrabismo →
Defectos refracción ↗ Ambliopía causa más frecuente de pérdida de visión prevenible en los países desarrollados.

• RN	Inspección simple
• <i>A partir de 6 meses</i>	Alineación ocular y comportamiento <ul style="list-style-type: none">- Estrabismo fijo (cualquier edad)- Cualquier estrabismo en > 6 meses
• <i>3-4 años</i>	Test de visión estereoscópica. Agudeza visual mediante optotipos infantiles.
• <i>> 4 años</i>	Agudeza visual.

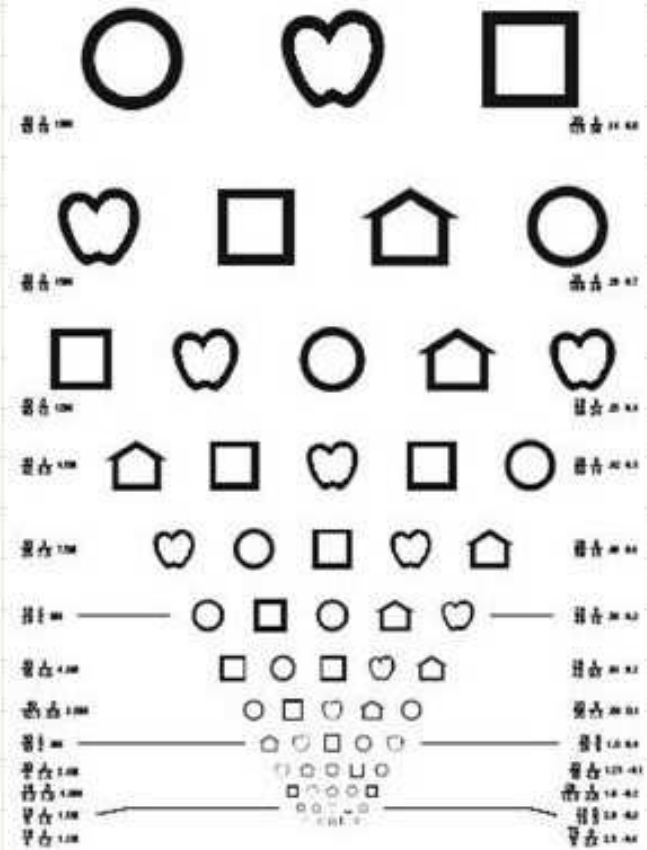


Foto tomada de: Delgado Domínguez JJ. Detección de trastornos visuales. En Recomendaciones PrevInfad / PAPPS [en línea]. Actualizado julio 2007.

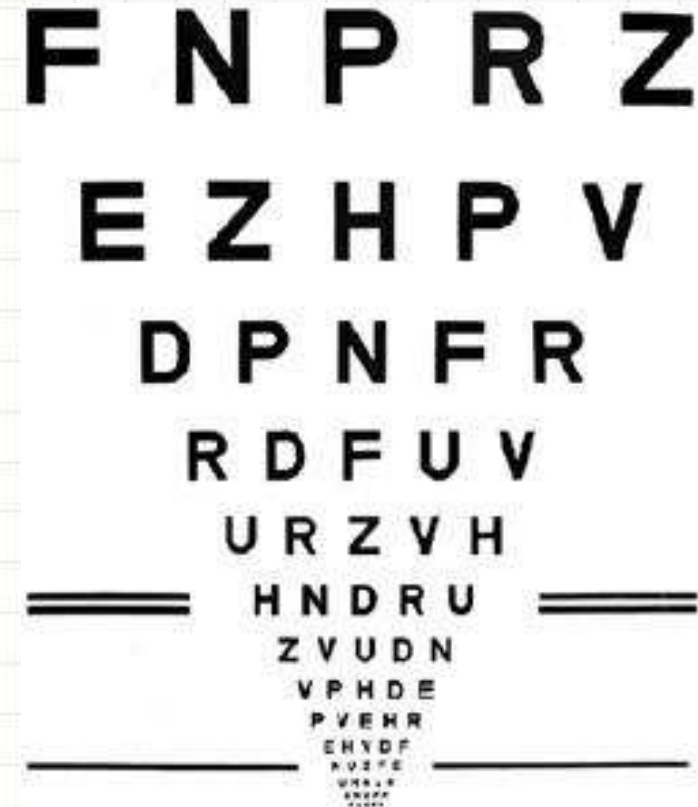
Optotipos de Pigassou



Optotipos logMAR de Lea



Optotipos logMAR de letras



- Agudeza visual > 8 años.
- Diferente agudeza visual en cada ojo (anisometría).

Salud bucodental

- Exploración de la cavidad oral.
- Seguimiento de la erupción de la dentición.
- Prevención de la caries:
 - Desaconsejar endulzar el chupete.
 - Inicio del cepillado dental.
 - Cepillado dental diario.
 - ¿Suplementos de flúor?

Conclusiones

- Trabajamos con niños sanos.
- Promoción hábitos saludables.
- Detección precoz de alteraciones o problemas.


¿Dónde consultar?




GrecoWeb

Bibliografía

- Bayón Cabeza M, Jiménez Domínguez C, editores. Atención a la salud infantil en los centros de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid. Gerencia de Atención Primaria. Servicio Madrileño de Salud; 2012.
- Colomer Revuelta J, Cortes Rico O, Esparza Olcina MJ, Galbe Sánchez-Ventura J, García Aguado J, Martínez Rubio A. Programa de la infancia y la adolescencia. Aten Primaria. 2012;44 Supl 1:81-92.
- Comité de Lactancia Materna. Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría [en línea]. Actualizado 2012. [consultado 06-10-2013]. Disponible en:
<http://www.aeped.es/comite-lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna-comite-lactancia-materna>
- Esparza Olcina, MJ. Prevención de lesiones infantiles por accidente de tráfico. En Recomendaciones PrevInfad / PAPPS [en línea]. Actualizado junio 2011. [consultado 02-10-2013]. Disponible en
http://www.aepap.org/previnfad/accidentes_trafico.htm
- Esparza Olcina, MJ. Prevención de lesiones infantiles por accidente doméstico. En Recomendaciones PrevInfad / PAPPS [en línea]. Actualizado junio 2011. [consultado 02-10-2013]. Disponible en
http://www.aepap.org/previnfad/accidentes_domesticos.htm

- 
- Comité de Seguridad y Prevención de Lesiones Infantiles de la AEP. ¿Cuál es el mejor andador para un bebé?... El que no se usa [en línea]. Actualizado abril 2012. [consultado 14-06-2013]. Disponible en <http://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/cual-es-mejor-andador-para-un-bebe-que-no-se-usa>
 - Sánchez Ruiz-Cabello, J. Prevención del síndrome de la muerte súbita del lactante. En Recomendaciones PrevInfad / PAPPS [en línea]. Actualizado agosto 2013. [consultado 12-09-2013]. Disponible en <http://www.aepap.org/previnfad/muertesubita.htm>
 - Marco J, Matéu S. Libro blanco sobre hipoacusia. Detección precoz de la hipoacusia en recién nacidos. Ministerio de Sanidad y Consumo; 2003.
 - Delgado Domínguez JJ. Detección precoz de la hipoacusia infantil. En Recomendaciones PrevInfad / PAPPS [en línea]. Actualizado septiembre 2007. [consultado 12-09-2013]. Disponible en http://www.aepap.org/previnfad/rec_audicion.htm
 - Merino Moína, M. Prevención del cáncer de piel y consejo de protección solar. Recomendación. En Recomendaciones PrevInfad / PAPPS [en línea]. Actualizado diciembre 2009. [consultado 21-10-2013]. Disponible en http://www.aepap.org/previnfad/rec_melanoma.htm
 - Pallás Alonso, CR. Vitamina D profiláctica. Recomendación. En Recomendaciones PrevInfad / PAPPS [en línea]. Actualizado agosto de 2009. [consultado 21-10-2013]. Disponible en http://www.aepap.org/previnfad/rec_vitamina_d.htm

- 
- Delgado Domínguez JJ. Detección de trastornos visuales. En Recomendaciones PrevInfad / PAPPS [en línea]. Actualizado julio 2007. [consultado 27-09-2013]. Disponible en <http://www.aepap.org/previnfad/Vision.htm>
 - Pérez Solís D. Ojo vago (ambliopía). [en línea]. Actualizado febrero 2013. [consultado 04-10-2013]. Disponible en <http://enfamilia.aeped.es/temas-salud/ojo-vago-ambliopia>
 - Vitoria Miñana, I. Promoción de la salud bucodental. Recomendación. En Recomendaciones PrevInfad / PAPPS [en línea]. Actualizado mayo 2011. [consultado 21-10-2013]. Disponible en http://www.aepap.org/previnfad/rec_bucodental.htm

Muchas gracias.

