

DIRECCIÓN MATERNO INFANTO JUVENIL

- ▶ DIVISIÓN PERINATOLOGÍA
- ▶ **ÁREA INTEGRAL DE LA NIÑEZ**
- ▶ PROGRAMA PROVINCIAL DE LAS Y LOS ADOLESCENTES
- ▶ PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
- ▶ ÁREA NUTRICIÓN
- ▶ UNIDAD DE GESTIÓN DE POLÍTICAS PREVENTIVAS DE VIOLENCIAS EN LAS RELACIONES DE GÉNERO
- ▶ ÁREA DE MONITOREO



ÁREA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑEZ (AIN)

▶ El Área de AIN es hasta la actualidad un área técnica dentro de la Dirección de Salud Materno Infanto Juvenil de la Provincia de Entre Ríos

▶ Se encuentra integrada por:

- Romina Ferreyra (Médica pediatra)
- Valeria Rodríguez Alcántara (Médica pediatra)
- Camila Balcar (Lic. En Psicología)

▶ Incumbencia: políticas públicas de salud para niñas y niños de 1 mes a 9 años inclusive.



Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos

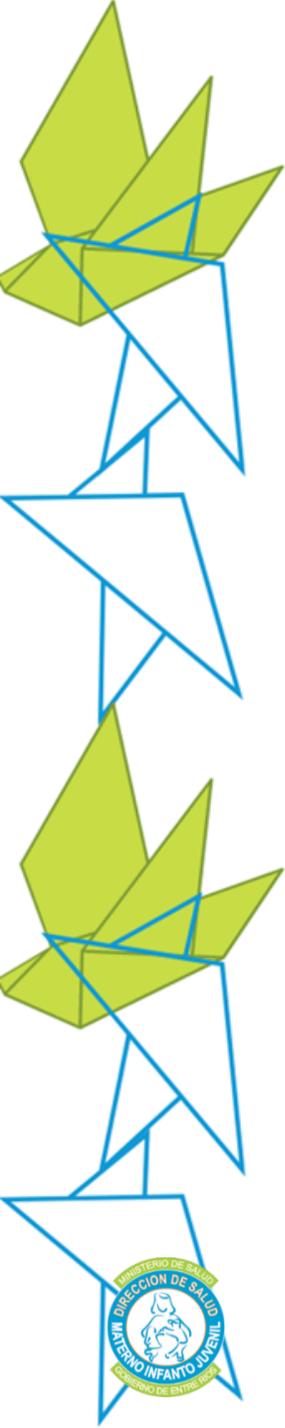


Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos



PROGRAMAS Y EJES DE TRABAJO

- ▶ LINEAMIENTOS PARA EL CONTROL INTEGRAL DE SALUD DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS
- ▶ LINEAMIENTOS TECNICOS SOBRE PROBLEMATICAS PREVALENTES
- ▶ PARTICIPACIÓN JUNTO A OTRAS ÁREAS DEL MINISTERIO EN LOS LINEAMIENTOS SOBRE PROBLEMÁTICAS ESPECÍFICAS (Abuso Sexual en NNyA, Embarazadas menores de 15 años, Abordaje Covid, etc,)
- ▶ PROGRAMAS (Prevención de Hipoacusia; Cardiopatías Congénitas; E. Endocrino metabólicas, IRAB)
- ▶ MORTALIDAD INFANTIL
- ▶ MESA PROVINCIAL DE PRIMERA INFANCIA



Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos



Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos



MESA INTERMINISTERIAL DE PRIMERA INFANCIA

DECRETO N° 1372/20

CREA LA MESA PROVINCIAL INTERMINISTERIAL DE PRIMERA INFANCIA

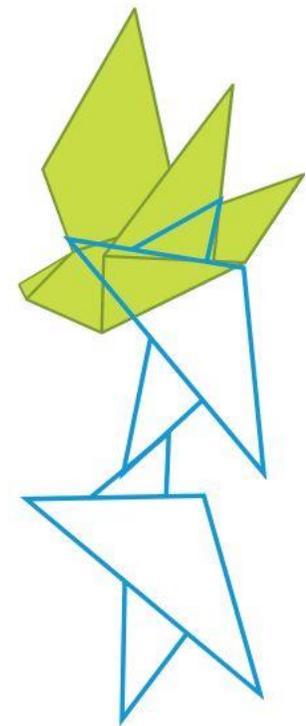
Año 2023

MIPI (Mesa interministerial de primera infancia)

- Ministerio de Desarrollo Social (MDS) con el rol de coordinación
- Consejo Provincial del Niño, el Adolescente y la Familia (COPNAF)
- Consejo General de Educación (CGE)
- Ministerio de Salud (MS)
- Registro Civil y Capacidad de Personas (RCCP)
- Instituto Provincial de Discapacidad (IPRODI)
- SENAF como organismo nacional y
- UNICEF en el marco del convenio de cooperación

OBJETIVO DE LA MIPI

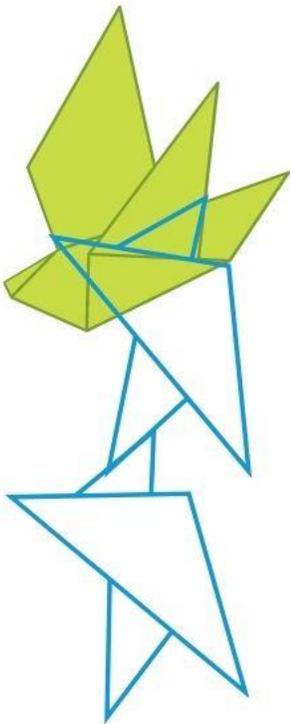
Promover la coordinación y articulación del conjunto de políticas públicas interjurisdiccionales, intersectoriales y participativas desde una perspectiva integral a fin de garantizar los derechos a la identidad, la seguridad social, la salud, el cuidado y la protección integral y a una vida libre de violencias de personas gestantes y niños hasta los 5 años de Entre Ríos.



**La Ley
27.611 de
“Mil días”**

**“Atención y Cuidado
Integral de la Salud
durante el Embarazo y la
Primera Infancia”
- Diciembre 2020 -**

La Ley tiene por objeto Fortalecer el cuidado integral de la Salud y la vida de las mujeres y otras personas gestantes, y de los niños y las niñas en la Primera Infancia, en cumplimiento de los compromisos asumidos por el Estado en materia de Salud Pública y Derechos humanos de las Mujeres y Personas con otras identidades de género con capacidad de gestar, y de sus hijos e hijas, con el fin de reducir la mortalidad, la mal nutrición y la desnutrición, proteger y estimular los vínculos tempranos, el desarrollo físico y emocional y la salud de manera integral, y prevenir diferentes formas de violencia



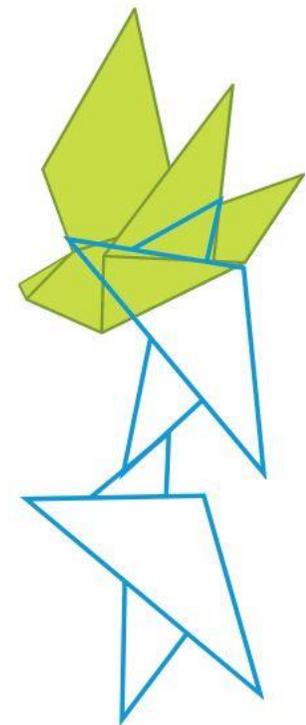
Estrategias **1000** Días

Edad fértil → 270 días de gestación → 1er mes → 365 días → 365 días → 365 días
Primer año Segundo año Segundo año

1000 Días

Ministerio de Salud

- **SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA Y NO REPRODUCTIVA**
- **ATENCIÓN INTEGRAL DEL EMBARAZO. EMBARAZO DE ALTO RIESGO. EMBARAZO ADOLESCENTE**
- **PARTO RESPETADO EN MATERNIDADES C.O.N.E**
- **ALTA CONJUNTA. PESQUISAS. CR BINOMIO**
- **•CONTROLES INTEGRALES DE SALUD EN LA PI**



1000 Días

→ Es un período trascendente de la vida porque tiene profundos efectos en la salud integral presente como en el futuro de las personas. (Concepto DOHAD)

→ Propone cuidado en corresponsabilidad, entre familias, comunidad y Estado.

→ Reconoce la gestación, el nacimiento, la crianza y el cuidado de niñas y niños como una responsabilidad pública

→ Compromete a las distintas áreas y niveles de gobierno a una acción conjunta, bajo una mirada integral de cursos de vida y con perspectiva de derechos, género y diversidad.

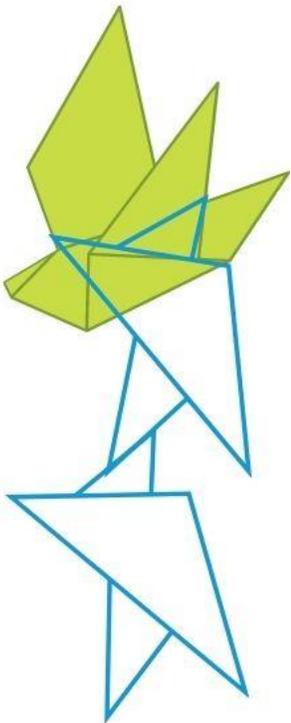
→ **La Ley 1000 días se propone ampliar derechos, asegurando el acceso a un sistema integral de cuidado, a través de políticas de ingreso, identidad, salud, desarrollo social, educación, protección, género, cultura.**

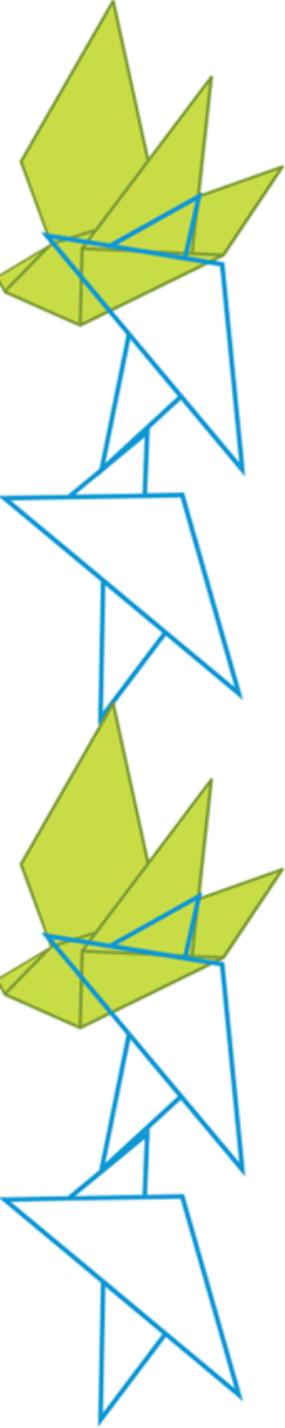


1000 días



Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos





Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos

La Ley 27.611 de “Mil días” “Atención y Cuidado Integral de la Salud durante el Embarazo y la Primera Infancia”

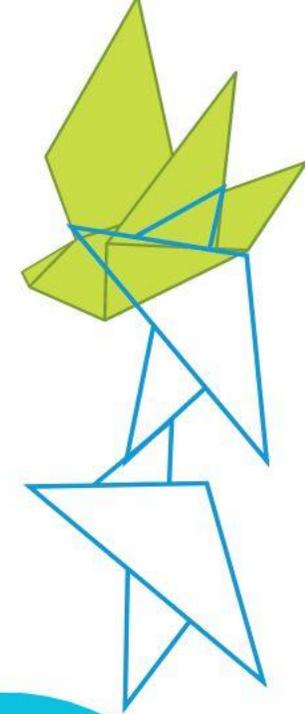
Derecho a la Seguridad Social

Derecho a la Identidad

Derecho a la Salud Integral

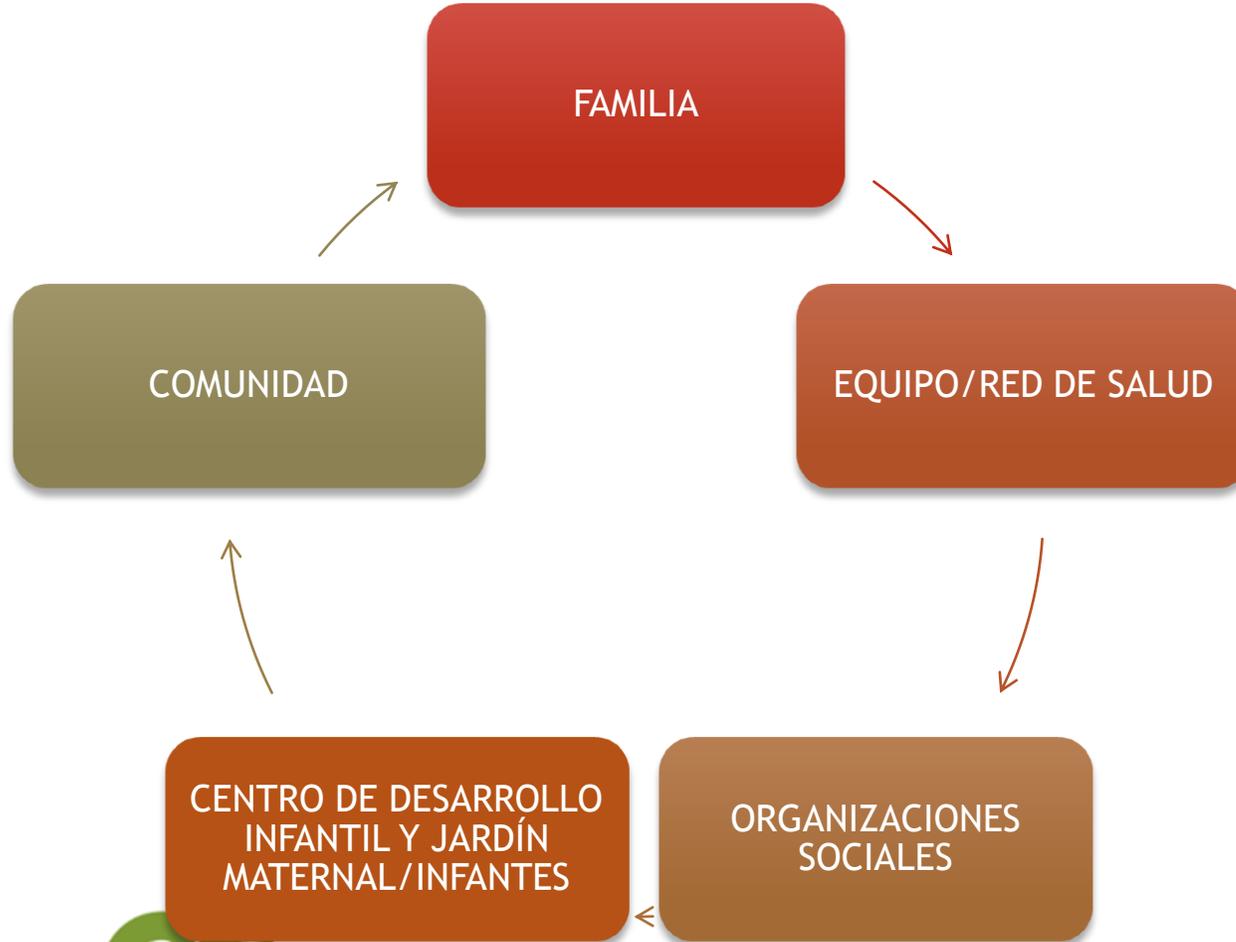
Derecho a la Vida Libre de Violencias

Derecho a la Información



CUIDADO INTEGRAL DE LA NIÑEZ

En definitiva, “cuidar” implica que las niñas participen en entornos ricos en oportunidades para su desarrollo cognitivo, social, afectivo, cultural y motriz. “Cuidar” es garantizar las oportunidades para un desarrollo integral con criterio de justicia social.



CUIDADO INTEGRAL DE LAS NIÑECES EN SISTEMA DE SALUD



ACOMPañAMIENTO INTEGRAL DE SALUD DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS

▶ Consulta Prenatal

▶ Alta Conjunta

▶ Evaluación integral del niño/a en su contexto

#Evaluación antropométrica y diagnóstico nutricional.

#Evaluación del desarrollo infantil

▶ Cronograma de controles

▶ Fichero Cronológico

▶ Turnos Programados (Turnera online)

▶ Atención priorizada según riesgo integral

Herramientas de Registros (Historia Clínica Pediátrica Ambulatoria, Libreta de Salud Infantil, Plataforma SADER)



Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos



Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos



ALTA CONJUNTA

ESTRATEGIA SANITARIA DE SENSIBILIZACIÓN, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD MATERNO INFANTIL DESTINADA AL BINOMIO PERSONAGESTANTE/HIJO/A QUE INCLUYE LAS SIGUIENTES PRÁCTICAS:

- CONSEJERIAS
- TURNOS PROTEGIDOS DE SEGUIMIENTO (REFERENCIA/CONTRAREFERENCIA)
- REALIZACIÓN DE PESQUISAS
- INSCRIPCIÓN EN REGISTRO CIVIL Y ANSES

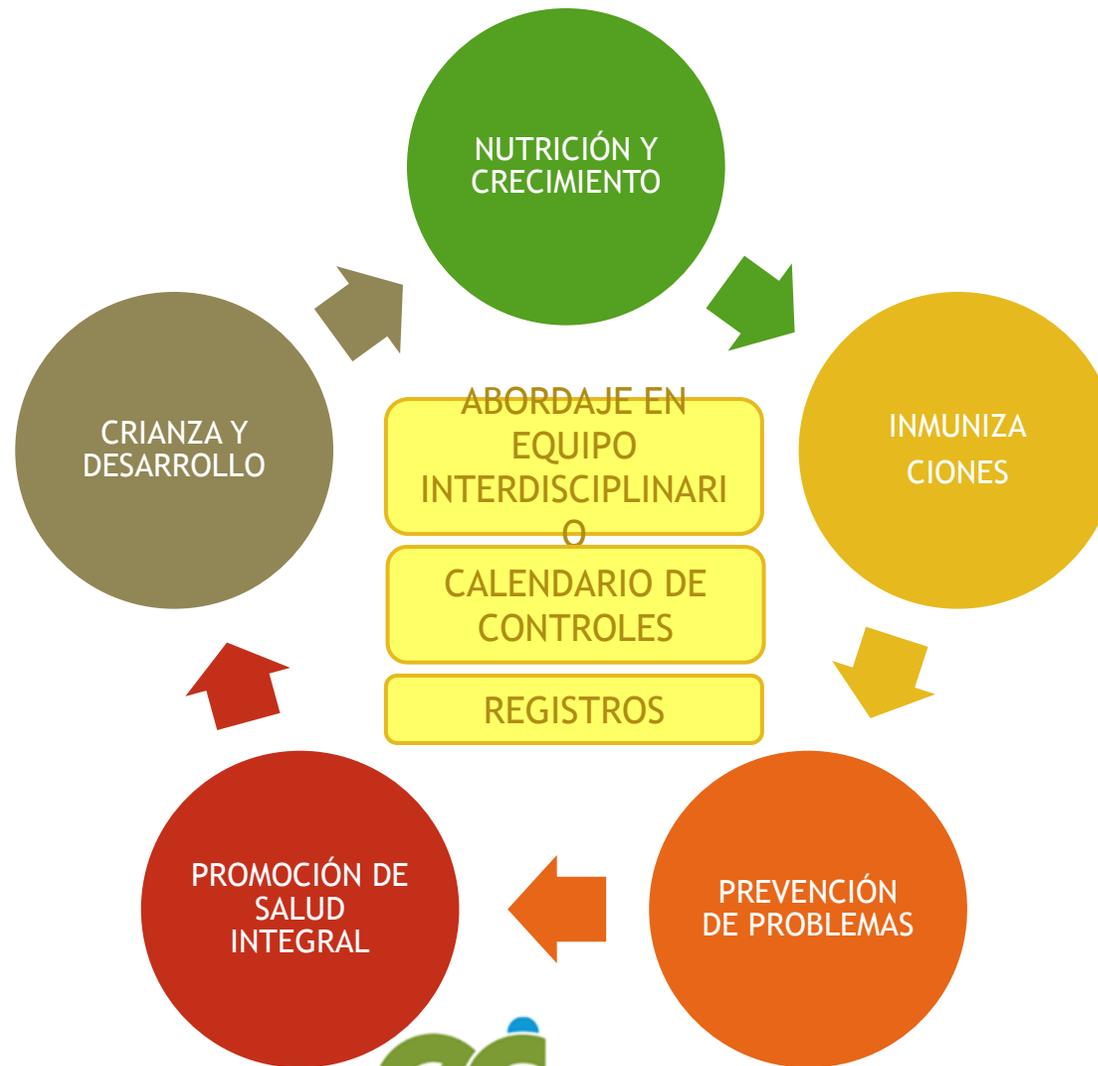


REGISTRO DE ALTA CONJUNTA

EFECTOR					
DATOS MATERNOS	APELLIDO Y NOMBRE:				DNI:
DATOS DEL RECIEN NACIDO	APELLIDO Y NOMBRE:				DNI:
EGRESO CONJUNTO DEL BINOMIO	FECHA: / /	HORA:	PARTO <input type="checkbox"/> CESAREA <input type="checkbox"/>		
AREA	INTERVENCION	SI	NO	FECHA	PROFESIONAL/ES
CUIDADOS DE LA MADRE	Signos de alarma				
	Alimentación				
	Cuidados de epifisiorrafia/herida quirúrgica				
	Cuidados de mamas				
	Control de loquios				
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	Consejería				
	Entrega de MAC/MALD				
	Método entregado/administrado				
	Ligadura tubaria Realizada				
PUERICULTURA	Alimentación-Lactancia materna				
	Higiene y abrigo				
	Vacunas				
	Pautas de sueño seguro				
	Pautas prevención IRAB				
PESQUISAS	Pautas de alarma				
	Endocrinometabólica				
	Auditiva (OEA)				
	Visual (Reflejo Rojo)				
INMUNIZACION	Displasia Cadera (Barlow-Órtolani)				
	Cardiopatía Congénita (Oximetria de pulso+Auscultación)				
	BCG				
NUTRICION AL ALTA	Lactancia Materna Exclusiva			Observ:	
OBSERVACIONES					
CONTRA REFERENCIA	TURNOS	SI	NO	Fecha	Efecto
	Control puerpera				
	Control RN				
OTROS TURNOS (según necesidad)	Pesquisa auditiva				
	Control oftalmológico				
	Ecografía de cadera				
	Ligadura tubaria				
	Otros:.....				

FIRMA DE LA MADRE..... ACLARACIÓN.....

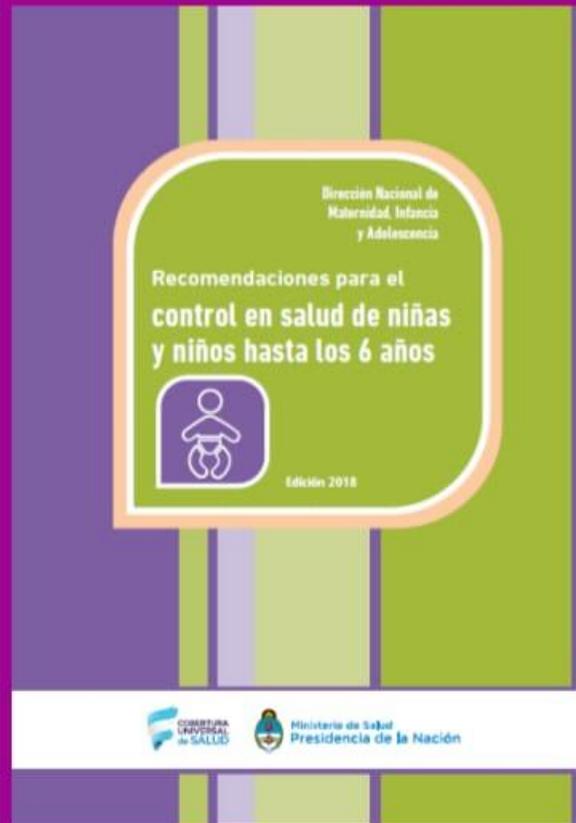
Controles Integrales de Salud



CIS primer año de vida - 12 a 36 meses

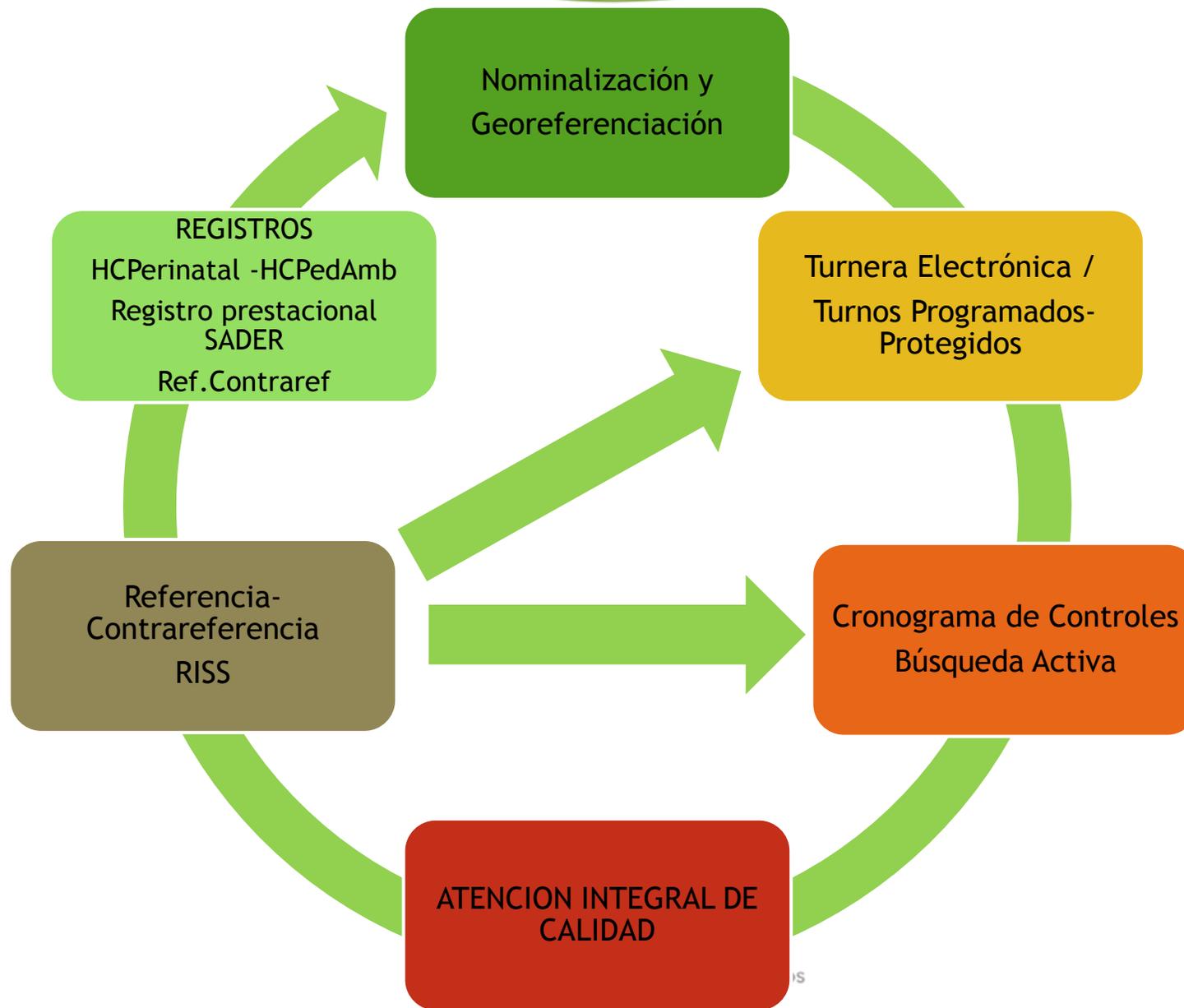
CONSULTA PRENATAL

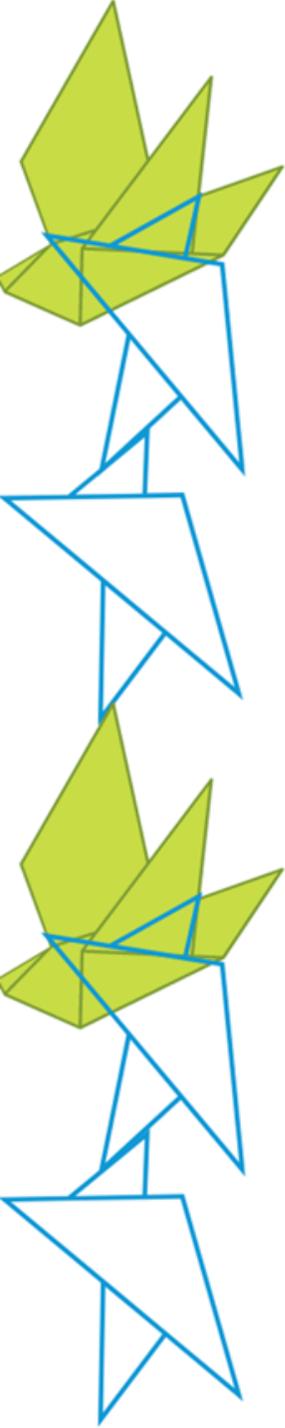
PRIMER CONTROL 7-10 DÍAS



Frecuencia de los controles en salud de los niños		
	Recomendados	Mínimos
Prenatal	X	
7 a 10 días	X	X
1 mes	X	X
2 meses	X	X
3 meses	X	
4 meses	X	X
5 meses	X	
6 meses	X	X
8 meses	X	
9 meses	X	X
10 meses	X	
12 meses	X	X
15 meses	X	X
18 meses	X	X
21 meses	X	
24 meses (2 años)	X	X
30 meses (2 ½ años)	X	X
36 meses (3 años)	X	X
4 años	X	X
5 años	X	X
6 años	X	X

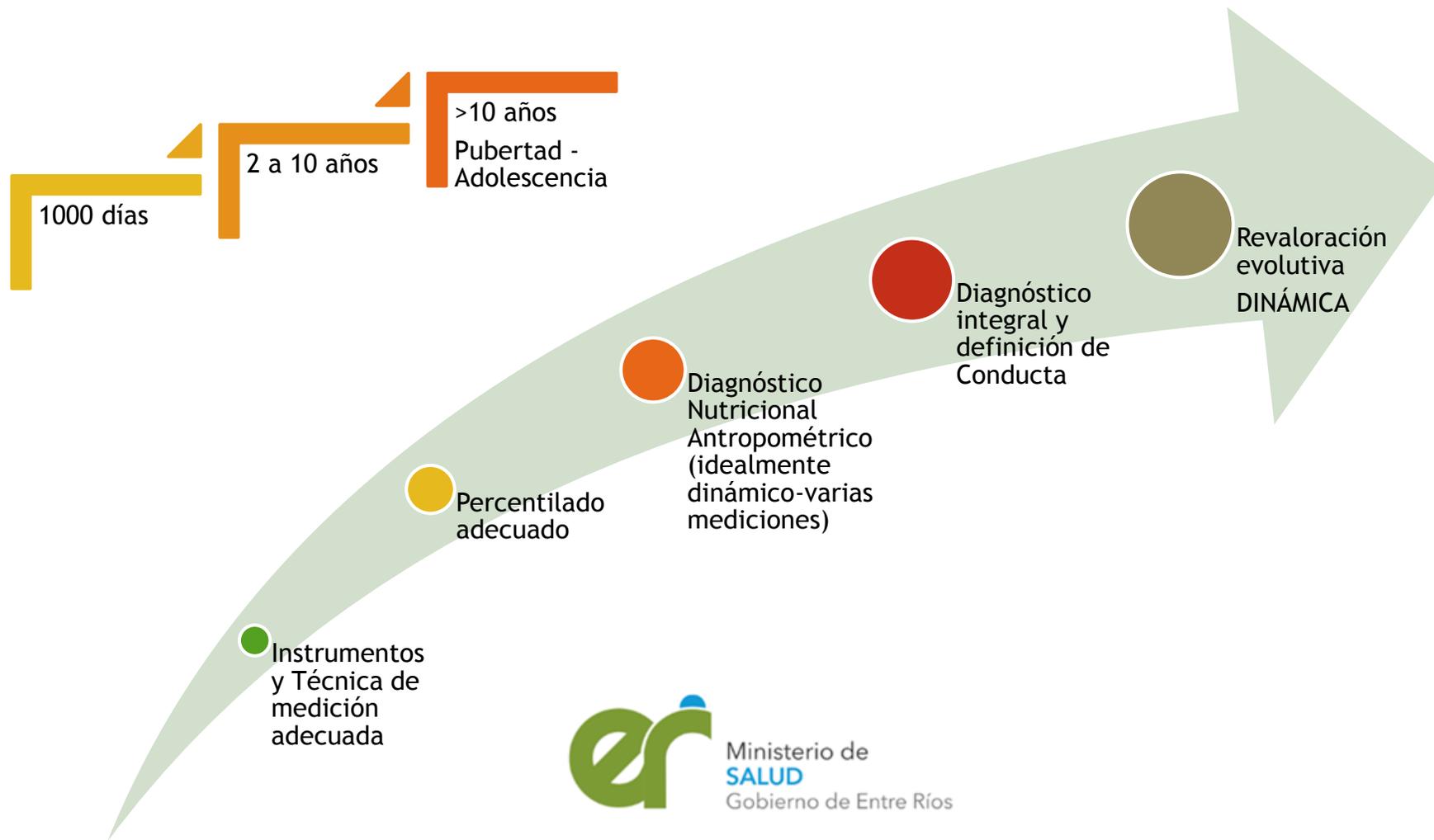
Proceso de atención



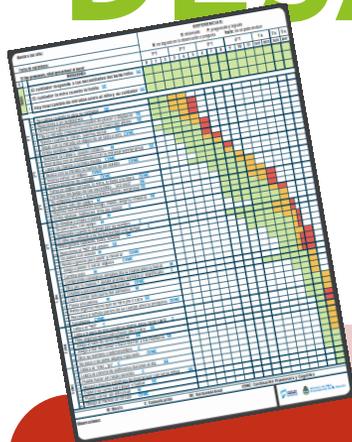


Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos

Control de Crecimiento en el marco del Control Integral de Salud de Niños, Niñas y Adolescentes



DESARROLLO



**-OBSERVACIÓN
LONGITUDINAL
CON I.O.D.I.**



**CONSULTA
AMPLIADA A
LOS 18 MESES**



**ABORDAJE EN
RED
INCLUSIÓN EN
ESPACIOS DE CRIANZA**

**ENTORNOS
FAVORABLES
DE CRIANZA**

INTERDISCIPLINA

INTERSECTORIALIDAD

**INTERVENCIONES
BASADAS EN LA
COMUNIDAD**

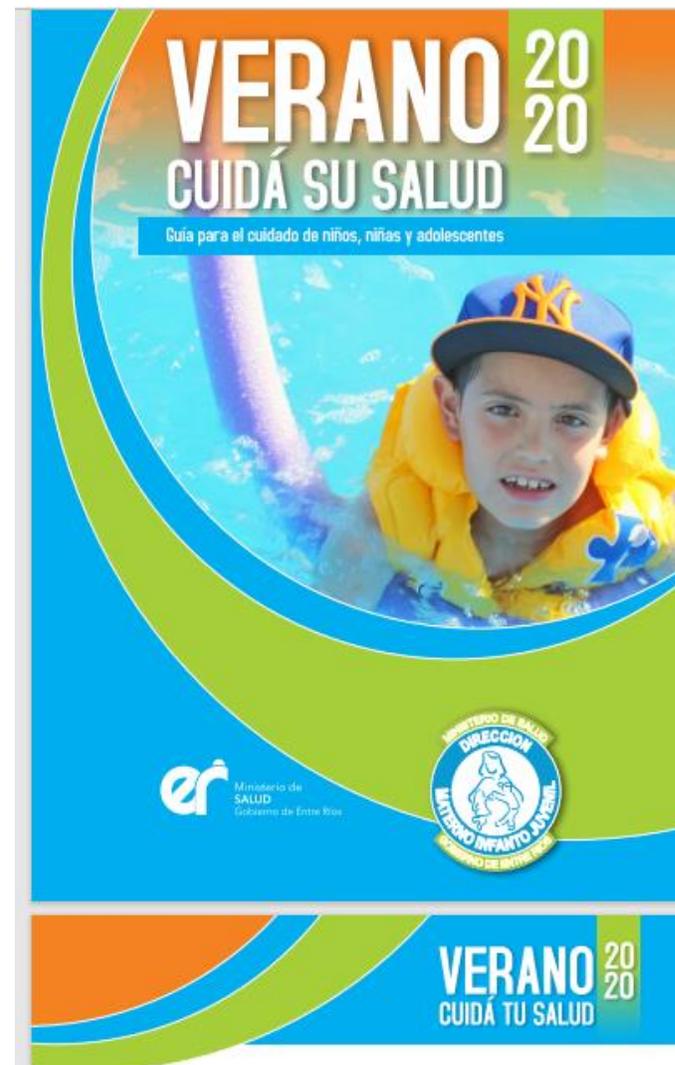


Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos

Prevención de lesiones no intencionales



Gobierno de Entre Ríos



Inmunizaciones



- ▶ Estrategia prioritaria
- ▶ Accesibilidad-equidad
- ▶ Meta: mejorar coberturas
- ▶ Requiere: co-responsabilidad
 - capacitación continua
 - interdisciplina
 - intersectorialidad
 - trabajo en territorio

Anemia y suplementación con Hierro

Sociedad Argentina de Pediatría
Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo

Arch Argent Pediatr 2017;115 Supl 4:s68-s82 / s68

Deficiencia de hierro y anemia ferropénica. Guía para su prevención, diagnóstico y tratamiento

*Iron Deficiency and Iron Deficiency Anemia. Guideline for
Prevention, Diagnosis and Treatment*

*Comité Nacional de Hematología, Oncología y Medicina Transfusional y
Comité Nacional de Nutrición*

“FIERRITAS” Prevención de anemia para niños de 6 meses a dos años: Inclusión de suplemento nutricional en polvo a base de Fumarato Ferroso, Vitamina A y Zinc. Convenio Interadministrativo con PROFARSE. Adquisición en curso.



Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos

REGISTROS/MATERIAL APOYO

HISTORIA CLINICA PEDIÁTRICA AMBULATORIA (HCPeA)

- ▶ Distribución desde la Dirección a los efectores de Primer, Segundo y Tercer nivel de atención
- ▶ Última edición vigente 2017
- ▶ Actualmente en revisión para actualización

CUADERNILLO DE APOYO PARA EQUIPOS DE SALUD

- ▶ Distribución en 2010 (actualmente disponible digital)
- ▶ Actualmente en armado de nueva edición actualizada

LIBRETA DE SALUD INFANTIL

- ▶ Elaboración del Ministerio de Salud con distribución a través de Registros Civil al momento de tramitar DNI del Recién nacido
- ▶ Última edición vigente 2019

REGISTRO PRESTACIONAL SADER

Controles integrales de salud NN: C001 - A97



Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos

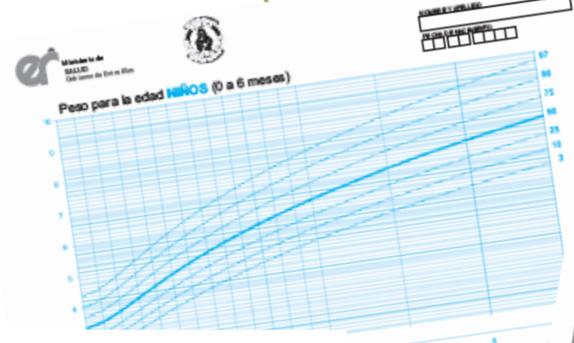
HISTORIA CLÍNICA VIGENTE

versión 2010-Modif.2017

Ejes de
actualización
evaluados 2021

- ▶ PERSPECTIVA DE DERECHOS / GÉNERO
- ▶ IMPRONTA DE JERARQUIA LACTANCIA Y HÁBITOS SALUDABLES
- ▶ ACTUALIZACIÓN DE CALENDARIO DE INMUNIZACIONES (retiro de polio 18 meses)
- ▶ ACTUALIZACIÓN DE TABLAS DE REFERENCIA DE TA (Prosane/SAP 2020)
- ▶ OBSERVACION DEL DESARROLLO INFANTIL: INCLUSION DE IODI EN REEMPLAZO DE GUIA REDUCIDA DE EVALUACION DEL DESARROLLO EN MENORES DE 1 AÑO DE DRA SARA KRUPINTZKY (PRONAP 99) Y PAUTAS DE COMPORTAMIENTO DE 1 A 5 AÑOS (PRONAP2000)
- ▶ INCLUSION DE REGISTRO RESUMEN EVOLUTIVO INTEGRAL

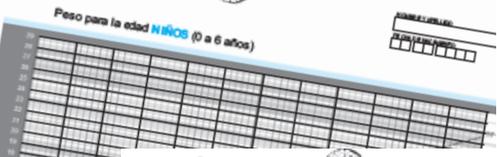
Ministerio de SALUD
 Centro de Salud de Entre Ríos
 Código: _____ N.º C.C. _____
 APELLIDO Y NOMBRES _____ DNI _____
 PADRE _____ MADRE _____
 CUBA SOCIAL SI NO Herencia
 OBRAS SOCIALES SI NO Herencia



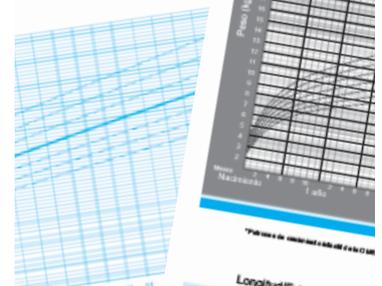
Ministerio de SALUD
 Centro de Salud de Entre Ríos

FORMA DE ALIMENTACIÓN

Edad: _____ Vacuna: _____ Dosis: _____ Fecha: _____ Lugar: _____
 Alimentación: _____
 Lactancia materna: SI NO
 Fórmula láctea: SI NO



Edad	Vacuna	Dosis	Fecha	Lugar	Alimentación: Fórmula láctea	Alimentación: Lactancia materna
0-1 meses	BCG	1 dosis				
1-2 meses	Hepatitis B	3				
2-3 meses	Polio	3				
3-4 meses	Polio	3				
4-5 meses	Polio	3				
5-6 meses	Polio	3				
6-12 meses	Polio	3				
12-18 meses	Polio	3				
18-24 meses	Polio	3				
24-30 meses	Polio	3				
30-36 meses	Polio	3				
36-42 meses	Polio	3				
42-48 meses	Polio	3				
48-54 meses	Polio	3				
54-60 meses	Polio	3				
60-72 meses	Polio	3				



Ministerio de SALUD
 Centro de Salud de Entre Ríos

GUÍA REDUCIDA PARA LA EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE CINCO AÑOS

¿Cuál es el nivel de desarrollo del niño menor de cinco años?

0-1 años: SI NO

1-2 años: SI NO

2-3 años: SI NO

3-4 años: SI NO

4-5 años: SI NO

Ministerio de SALUD
 Centro de Salud de Entre Ríos

GUÍA REDUCIDA PARA LA EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE CINCO AÑOS

¿Cuál es el nivel de desarrollo del niño menor de cinco años?

0-1 años: SI NO

1-2 años: SI NO

2-3 años: SI NO

3-4 años: SI NO

4-5 años: SI NO

CÓDIGO DE BIE SALUDOS OTRAS SITUACIONALES

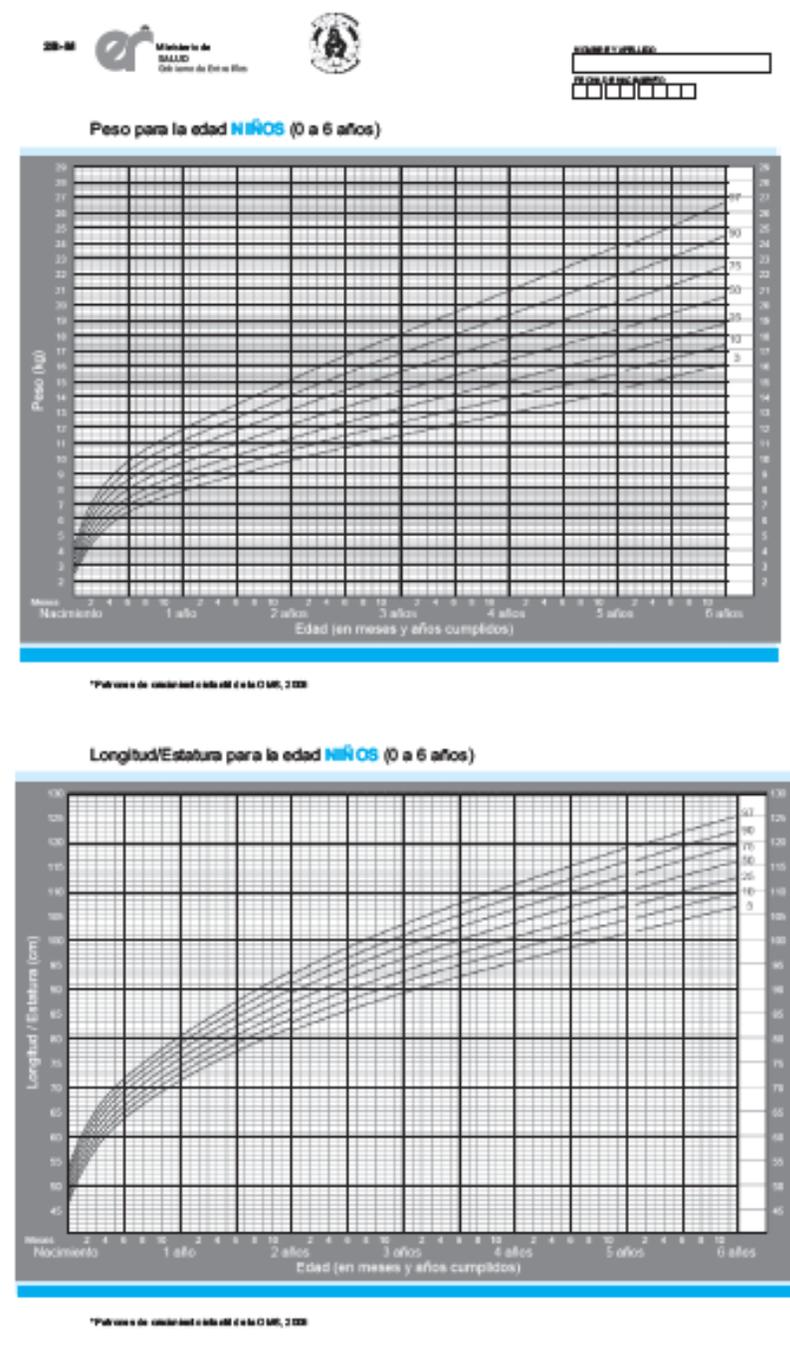
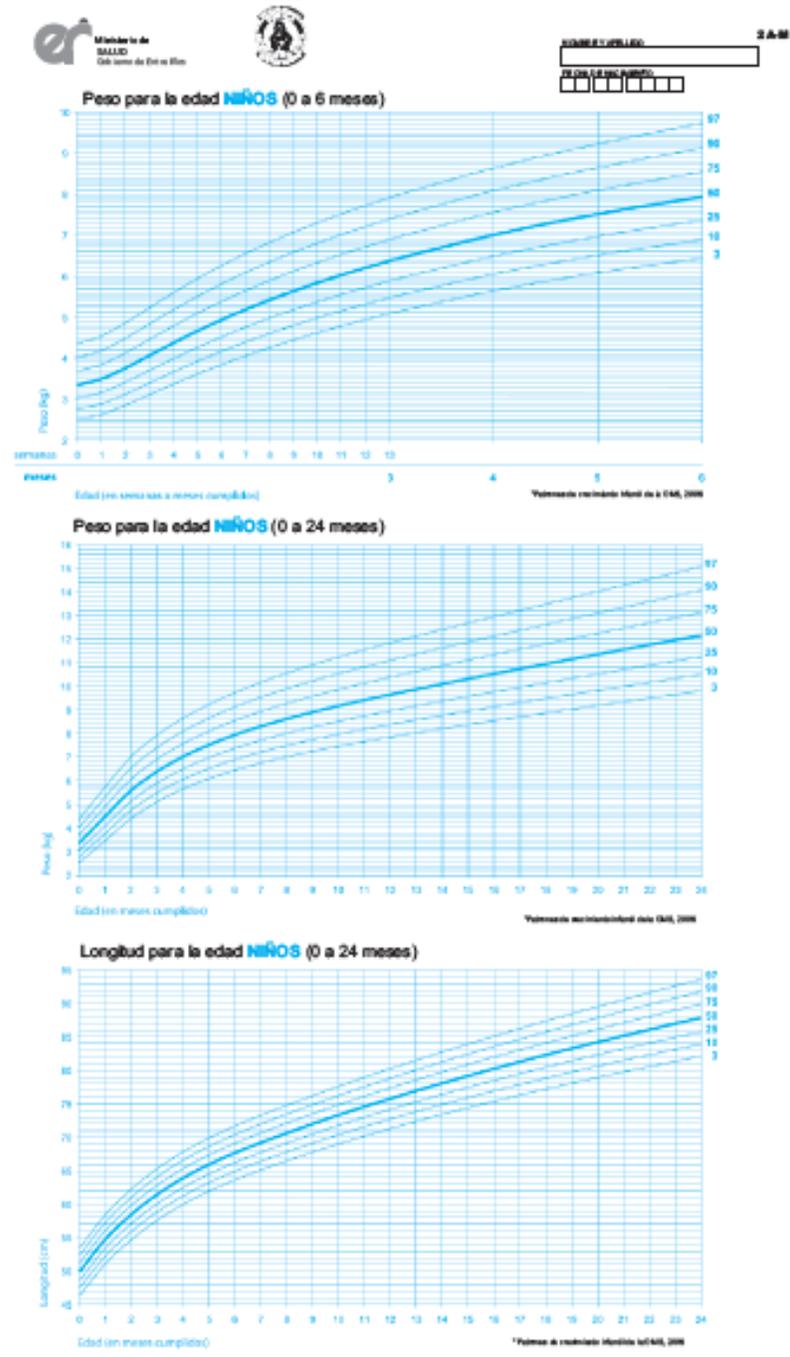
NR	Normal
RP	Riesgo de Bajo Peso
BP	Bajo Peso
SP	Sobrepeso
OB	Obesidad
TR	Tubo Digestivo
CL	Crecimiento Lento
CA	Crecimiento Acelerado
RBC	Receptivo
RC	Rechivo
AL	Alto



#Gráfica Percentilos de Peso, Talla, Perímetro cefálico, I.M.C. (T/E 5-19 años con estadios de Tanner y Gráfica IMC/E 5-19 años con pc 90 de CC)

#Tensión Arterial

Actualización de curvas



Pág 4 A:

Instrumento de observación del Desarrollo Infantil

Herramienta de Vigilancia del Desarrollo para el 1º nivel de atención en salud.

No es de tamiz ni diagnóstica.

Para hacer seguimiento de 0 a 4 años. (Mirada de proceso)

Uso en la consulta pediátrica

Nombre del niño:		REFERENCIAS: O: observado P: preguntado y logrado N: no logrado en la observación o pregunta Vacío: no se pudo evaluar															
Fecha de nacimiento:		1º T	2º T	3º T	4º T	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Si fue prematuro, edad gestacional al nacer:		INDICADORES															
1 años	1 El cuidador responde a las necesidades del bebé/niño	SE															
	2 El cuidador lo mira cuando le habla	SE															
	3 Hay intercambio de miradas entre el niño y su cuidador	SE															
18 meses	4 Se calma cuando lo abra su cuidador	SE															
	5 Reacciona a un sonido/voz	C															
	6 Demuestra gestualmente estados de placer o desplacer	SE															
	7 Sigue la mirada /muestra interés en el rostro del adulto	SE															
2 años	8 Sonríe cuando lo miran -sonrisa social-	SE															
	9 Sigue con la mirada un objeto de un lado a otro	CVMC															
	10 Emite sonidos /gorjeo	C															
	11 Sostiene la cabeza -sostén cefálico-	M															
2 años 6 meses	12 Interacción con el adulto (busca con la mirada sonrisa/grita)	SE															
	13 Lleva las manos a la línea media	CVMC															
	14 Busca con la mirada la fuente de un sonido	CVMC															
	15 Intenta tomar un objeto	CVMC															
3 años	16 Intenta ponerse de costado	CVMC															
	17 Toma un objeto cercano, lo mira, lo lleva a la boca	CVMC															
	18 Participa del juego de las escondidas -"aca esa"	SE															
	19 Se angustia frente a desconocidos (llanto, sorpresa)	SE															
3 años 6 meses	20 Se sienta solo sin apoyo	M															
	21 Expresa sus emociones (enojo, miedo, alegría, tristeza)	SE															
	22 Emite sílabas -balbuceo- (ma-pa-caca)	C															
	23 Se despierta (respiro o grito)	M															
4 años	24 Se para solo, con apoyo	M															
	25 Responde cuando lo llaman por su nombre	C															
	26 El niño se comunica de forma verbal o no verbal	C															
	27 Imita gestos (aplatido, bala, salido)	SE															
4 años 6 meses	28 Reacciona al "NO" del adulto	SE															
	29 Da pasos con sostén	M															
	30 Realiza gestos para pedir y mostrar	CVMC															
	31 Juega a poner o sacar objetos	CVMC															
5 años	32 Camina solo	M															
	33 Comprende consignas simples (da la mano/abra la boca)	M															
	34 Dice por lo menos 1 palabra emite sonidos o significado	C															
	35 Colabora para vestirse o desvestirse	CVMC															
5 años 6 meses	36 Logra comer solo parte del alimento	M															
	37 Pasa una pelota	M															
	38 Avisa algunas veces que se hizo pis o caca	SE															
	39 Reconoce y señala partes de su cuerpo ante la pregunta	CVMC															
6 años	40 Garabatea	CVMC															
	41 Utiliza el "NO"	C															
	42 Utiliza frases de dos palabras (amae, mamá, papá)	C															
	43 Pide algunas veces para hacer pis o caca	SE															
7 años	44 Juega al lado de otros niños/as	SE															
	45 Juega a dar de comer o hace dormir a los muñecos	SE															
	46 Dice su nombre o sobrenombre	C															
	47 Se saca o se pone alguna ropa solo	CVMC															
8 años	48 Utiliza el "mío", "yo"	C															
	49 Logra el control de esfínteres durante el día	SE															
	50 Puede hacer un relato sencillo	C															
	51 Muestra interés voluntario de interactuar con otros niños	SE															
9 años	52 Espera su turno para jugar o hablar	SE															
	53 Puede comer sin dificultad	M															
	54 Dibuja al menos un círculo	CVMC															
	55																

Nombre del niño:		REFERENCIAS: O: observado P: preguntado y logrado N: no logrado en la observación o pregunta Vacío: no se pudo evaluar															
Fecha de nacimiento:		1º T	2º T	3º T	4º T	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Si fue prematuro, edad gestacional al nacer:		INDICADORES															
1 años	1 El cuidador responde a las necesidades del bebé/niño	SE															
	2 El cuidador lo mira cuando le habla	SE															
	3 Hay intercambio de miradas entre el niño y su cuidador	SE															
18 meses	4 Se calma cuando lo abra su cuidador	SE															
	5 Reacciona a un sonido/voz	C															
	6 Demuestra gestualmente estados de placer o desplacer	SE															
	7 Sigue la mirada /muestra interés en el rostro del adulto	SE															
2 años	8 Sonríe cuando lo miran -sonrisa social-	SE															
	9 Sigue con la mirada un objeto de un lado a otro	CVMC															
	10 Emite sonidos /gorjeo	C															
	11 Sostiene la cabeza -sostén cefálico-	M															
2 años 6 meses	12 Interacción con el adulto (busca con la mirada sonrisa/grita)	SE															
	13 Lleva las manos a la línea media	CVMC															
	14 Busca con la mirada la fuente de un sonido	CVMC															
	15 Intenta tomar un objeto	CVMC															
3 años	16 Intenta ponerse de costado	CVMC															
	17 Toma un objeto cercano, lo mira, lo lleva a la boca	CVMC															
	18 Participa del juego de las escondidas -"aca esa"	SE															
	19 Se angustia frente a desconocidos (llanto, sorpresa)	SE															
3 años 6 meses	20 Se sienta solo sin apoyo	M															
	21 Expresa sus emociones (enojo, miedo, alegría, tristeza)	SE															
	22 Emite sílabas -balbuceo- (ma-pa-caca)	C															
	23 Se despierta (respiro o grito)	M															
4 años	24 Se para solo, con apoyo	M															
	25 Responde cuando lo llaman por su nombre	C															
	26 El niño se comunica de forma verbal o no verbal	C															
	27 Imita gestos (aplatido, bala, salido)	SE															
4 años 6 meses	28 Reacciona al "NO" del adulto	SE															
	29 Da pasos con sostén	M															
	30 Realiza gestos para pedir y mostrar	CVMC															
	31 Juega a poner o sacar objetos	CVMC															
5 años	32 Camina solo	M															
	33 Comprende consignas simples (da la mano/abra la boca)	M															
	34 Dice por lo menos 1 palabra emite sonidos o significado	C															
	35 Colabora para vestirse o desvestirse	CVMC															
5 años 6 meses	36 Logra comer solo parte del alimento	M															
	37 Pasa una pelota	M															
	38 Avisa algunas veces que se hizo pis o caca	SE															
	39 Reconoce y señala partes de su cuerpo ante la pregunta	CVMC															
6 años	40 Garabatea	CVMC															
	41 Utiliza el "NO"	C															
	42 Utiliza frases de dos palabras (amae, mamá, papá)	C															
	43 Pide algunas veces para hacer pis o caca	SE															
7 años	44 Juega al lado de otros niños/as	SE															
	45 Juega a dar de comer o hace dormir a los muñecos	SE															
	46 Dice su nombre o sobrenombre	C															
	47 Se saca o se pone alguna ropa solo	CVMC															
8 años	48 Utiliza el "mío", "yo"	C															
	49 Logra el control de esfínteres durante el día	SE															
	50 Puede hacer un relato sencillo	C															
	51 Muestra interés voluntario de interactuar con otros niños	SE															
9 años	52 Espera su turno para jugar o hablar	SE															
	53 Puede comer sin dificultad	M															
	54 Dibuja al menos un círculo	CVMC															
	55																

Observaciones:

Legenda y utilice el día

O: Observado N: No logrado en la observación o pregunta P: Preguntado y logrado Vacío: No se pudo evaluar

Indica el rango de edad dentro del cual, si está bien, las celdas se llenan

Indica los rangos de riesgo de la necesidad de intervención. Se llena a partir de los resultados de la observación y se evalúa el día de la observación. Se debe evaluar las intervenciones y reevaluarse a cada 6 meses.

Indica "bueno". Si está bien, puede ser que se llene si se encuentra en un rango de riesgo de intervención. Si está bien, se debe evaluar el día de la observación y se evalúa el día de la observación.

Para la observación de la conducta de los niños, se debe utilizar el instrumento de observación de la conducta.

Nombre del niño:		REFERENCIAS:																
Fecha de nacimiento:		O: observado P: preguntado y logrado N: no logrado en la observación o pregunta Vacío: no se pudo evaluar																
Si ha prematuro, edad gestacional al nacer:		1º T		2º T		3º T		4º T		1.a.		2.a.		3.a.				
E		INDICADORES																
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12/17	18/23	24/35	36/47	
TODOS	1 El cuidador responde a las necesidades del bebé/niño SE																	
	2 El cuidador lo mira cuando le habla SE																	
	3 Hay intercambio de miradas entre el niño y su cuidador SE																	
1º T	4 Se calma cuando lo alza su cuidador SE																	
	5 Reacciona a un sonido/voz C																	
	6 Demuestra gestualmente estados de placer o displacer SE																	
	7 Fija la mirada /muestra interés en el rostro del adulto SE																	
	8 Sonríe cuando lo miran -sonrisa social- SE																	
	9 Sigue con la mirada un objeto de un lado a otro CVMC																	
	10 Emite sonidos /gorjeo C																	
	11 Sostiene la cabeza -sostén cefálico- M																	
	12 Interactúa con el adulto(busca con la mirada/sonríe/grita) SE																	
	13 Lleva las manos a la línea media CVMC																	
2º T	14 Busca con la mirada la fuente de un sonido CVMC																	
	15 Intenta tomar un objeto CVMC																	
	16 Intenta ponerse de costado CVMC																	
	17 Toma un objeto cercano, lo mira, lo lleva a la boca CVMC																	
	18 Participa del juego de las escondida -"acá está" SE																	
	19 Se angustia frente a desconocidos (lanto, sorpresa) SE																	
	20 Se sienta solo sin apoyo M																	
	21 Expresa sus emociones (enojo, miedo, alegría, tristeza) SE																	
	3º T	22 Se sienta solo sin apoyo M																
		23 Expresa sus emociones (enojo, miedo, alegría, tristeza) SE																
24 Emite sílabas -balbuceo (ma-pa-caca) C																		
25 Se despierta (preta o gana) M																		
26 Se para solo, con apoyo M																		
27 Responde cuando lo llaman por su nombre C																		
28 El niño se comunica de forma verbal o no verbal C																		
29 Imita gestos (aplauzo, baile, saludo) SE																		
30 Reacciona al "NO" del adulto SE																		
31 Da pasos con sostén M																		
1 año	32 Rasca gomas para pedir y mezclar CVMC																	
	33 Juega a poner o sacar objetos CVMC																	
	34 Camina solo M																	
	35 Comprende consignas simples (da la mano/abre la boca) M																	
	36 Dice por lo menos 1 palabra/emite sonidos c/ significado C																	
	37 Colabora para vestirse o desvestirse CVMC																	
	38 Logra comer solo parte del alimento M																	
	39 Pasea una pelota M																	
	40 Avisa algunas veces que se hizo pis o caca SE																	
	41 Reconoce y señala partes de su cuerpo ante la pregunta CVMC																	
2 años	42 Garabatea CVMC																	
	43 Utiliza el "NO" C																	
	44 Utiliza frases de dos palabras (tome agua, mome caril) C																	
	45 Pide algunas veces para hacer pis o caca SE																	
	46 Juega al lado de otros niños/as SE																	
	47 Juega a dar de comer o hace dormir a los muñecos SE																	
	48 Dice su nombre o sobrenombre C																	
	49 Se saca o se pone alguna ropa solo CVMC																	
	50 Utiliza el "mío", "yo" C																	
	51 Logra el control de esfínteres durante el día SE																	
3 años	52 Puede hacer un relato sencillo C																	
	53 Muestra interés y disfruta de jugar con otros niños SE																	
	54 Espera su turno para jugar o hablar SE																	
	55 Puede comer sin dificultad M																	
	56 Dibuja al menos un círculo CVMC																	

O: observado. En caso de no observarlo se podrán buscar indicadores del periodo anterior.

P: preguntado y logrado. Es importante corroborarlo por la observación en las próximas consultas.

N: no logrado en la observación o pregunta.

Dejar vacío: si no se pudo evaluar.

- Útil como ayuda memoria
- Guía
- Ordenador
- Para no olvidarse nada
- Rápido y sencillo
- Permite seguir el proceso del desarrollo

E		INDICADORES															
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12/17	18/23	24/35	36/47
TODOS	1 El cuidador responde a las necesidades del bebé/niño																
	2 El cuidador lo mira cuando le habla																
	3 Hay intercambio de miradas entre el niño y su cuidador																
1º T	4 Se calma cuando lo alza su cuidador																
	5 Reacciona a un sonido/voz																
	6 Demuestra gestualmente estados de placer o displacer																
	7 Fija la mirada /muestra interés en el rostro del adulto																
	8 Sonríe cuando lo miran -sonrisa social-																
	9 Sigue con la mirada un objeto de un lado a otro																
	10 Emite sonidos /gorjeo																
	11 Sostiene la cabeza -sostén cefálico-																
	12 Interactúa con el adulto(busca con la mirada/sonríe/grita)																
	2º T	13 Lleva las manos a la línea media															
14 Busca con la mirada la fuente de un sonido																	
15 Intenta tomar un objeto																	
16 Intenta ponerse de costado																	
3º T	17 Toma un objeto cercano, lo mira, lo lleva a la boca																
	18 Participa del juego de las escondida -"acá está"																
	19 Se angustia frente a desconocidos (lanto, sorpresa)																
	20 Se sienta solo sin apoyo																
	21 Expresa sus emociones (enojo, miedo, alegría, tristeza)																

VERDE: rango de edad dentro de la que la mayoría de los niños lo logran.

AMARILLO: riesgo, habilita a intervenir.

ROJO: alarma, interconsulta o derivación.

MÓDULO DE CONSULTAS CIS

HISTORIA CLINICA PEDIATRICA AMBULATORIA		Centro de Atención		Código		Nº H.C.																									
APELIDO Y NOMBRES				FN		DNI																									
CONSULTA		PESO		TALLA		PERIMETRO CEFALICO		I.M.C.		T.A.		EXAMEN				ALIMENTACION		VACUNACION		REFERIDO		RIESGO									
FECHA		EDAD		< P 10		< P 3		< P 3 > P 97		> PC 90		> PC 90		FISICO		SENSORIAL		DENTAL		DESARROLLO		LACTANCIA		ADECUADA		al día		REFERIDO		RIESGO	
Día	Mes	Año												si	no	si	no	si	no	si	no	LM	LAMx	si	no	si	no	si	no	si	no
OBSERVACIONES										P.c.		Z.Sc.		CODIGOS DE DIAGNOSTICOS				1º		2º		Firma y Sello del Profesional		PRÓXIMA CONSULTA:		Día Mes Año					
										P/E:																					
										T/E:																					
										IMC/E:																					
										DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL:																					

este color significa ALERTA

MÓDULO DE OTRAS CONSULTAS

HISTORIA CLINICA PEDIATRICA AMBULATORIA		Centro de Atención		Código		Nº H.C.																	
APELIDO Y NOMBRES				FN		DNI																	
CONSULTA		PESO		CIS		Control por oportunidad		Vacunación al día		MOTIVO DE CONSULTA:				CODIGOS DE DIAGNOSTICOS									
FECHA		EDAD		< P 10		Adecuado		si no		si no		si no		si no		1º		2º					
Día	Mes	Año																					
OBSERVACIONES:																		Firma y Sello del Profesional		PRÓXIMA CONSULTA:		Día Mes Año	
PENDIENTES:																							

este color significa ALERTA



Libreta de Salud Infantil

Ley: 10.190

La salud de nuestros gurises

Nombre:



Lactancia Materna: "Amamantar es dar vida y amor".
Es alimentar, confortar, proteger y comunicarse.
"El mejor comienzo para la vida": alimenta a tu bebé con leche materna durante los primeros 6 meses en forma exclusiva y continúa amamantándolo hasta los 2 años o más.

Ventajas de la Leche Materna

- ✓ Es el alimento más completo. Tiene todos los nutrientes que necesita tu bebé para su crecimiento y desarrollo saludable.
- ✓ Si digiere más fácil que otras leches.
- ✓ Protege a tu bebé de infecciones y enfermedades.
- ✓ Es la leche más segura y limpia.
- ✓ Cuesta menos que alimentar con otras leches.
- ✓ Tiene el líquido necesario para calmar la sed de tu bebé.

Ventajas del amamantamiento

- ✓ Favorece el vínculo afectivo con tu bebé.
- ✓ Contribuye a que crezca emocionalmente estable y seguro.
- ✓ Protege la salud de la madre y del niño.

Recomendaciones

- Recuerda que la leche tarda en bajar 48 a 72 hs después del parto.
- El calostro es suficiente y sumamente importante para tu bebé, no lo deseches.
- Olvida el reloj. Da de mamar a libre demanda, alimenta a tu bebé cada vez que lo pida.
- Permite que tu bebé mame de un pecho hasta quedar satisfecho. Esto hará que aproveche la leche rica en grasas que aparece al final de la mamada. La leche del comienzo es rica en agua para calmar la sed.

Ponele cómoda y crea un ambiente confortable para dar de mamar.

- Llévate tu bebé hacia tu pecho, y no el pecho al bebé.
- La cabeza y el cuerpo del bebé deben estar en línea recta alineados con tu abdomen (panza con panza).
- La cara del bebé frente a tu pecho, su nariz contra el pezón, mirándote.
- Controla que tu bebé trague.



Control de 7 a 10 días

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	PERÍMETRO CERVICAL	PERÍMETRO CINTURA	PERÍMETRO CADERA	ALIMENTACIÓN	VACUNACION	HEMOCULTIVO
Di. Mes. Añ.			cm	cm	cm	cm	LACTANCIA ASIGNADA	AL DI	AL DI

OBSERVACIONES:

INDICACIONES:

PRIMERA CONSULTA: PRIMERA VISITA:

- De el pecho a tu bebé 8 a 12 veces al día. Durante la noche no dejes pasar más de 4 hs sin amamantarlo.
- Evita darle el chupete hasta que la lactancia esté bien instalada; esto ocurre cuando el equipo de salud te señala que crece adecuadamente.
- El bebé debe dormir boca arriba. Dejar sus brazos libres fuera de las mantas y sus pies tocando el fondo de la cuna. Evita el calor ambiental intenso y el exceso de abrigo. Evitar que comparta la cama con otra persona.
- No deben fumar dentro de la casa donde esté el bebé.
- Hay que mantener el cordón "limpio, seco y ventilado". Limpiar dos veces al día con agua y jabón, secar cuidadosamente, no tapar con el pañal. Como alternativa puede usarse antiséptico (yodopovidona, clorhexidina, triplé colorante, alcohol). Lavarse siempre las manos antes y después de estos cuidados. Puedes darle su primer baño al día siguiente de haber nacido. El bebé puede tener sueño, malestar, calor o necesidad de ser amamantado.

"PREVENCIÓN": lo más importante en seguridad infantil

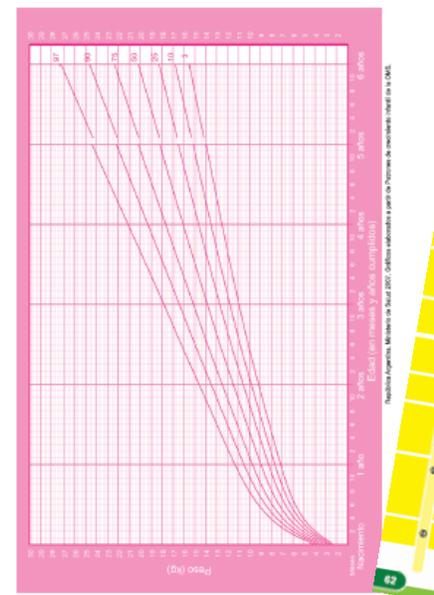
¡Enseñale a tu hijo a tener cuidado!

- Explícale lo que es y no es peligroso, y el por qué.
- Cuéntale lo que puede y no puede hacer, y el por qué.
- Repítale las explicaciones varias veces.
- Recuérdale los consejos cuando se olvide.

¡Recuerda que la mejor manera de enseñar es con el ejemplo!

- Prepara un espacio donde tu hijo está seguro y supervisado para explorar su entorno. Mientras más atención le prestas, menor será el riesgo de lesiones.
- Extrema la precaución con bebés y estudios: apagarlos o sacarlos de la casa antes de dormir. Mantén ventilados los ambientes. **No fumar en el hogar.**
- Pánela en cada nueva habilidad que tu hijo está aprendiendo, toma las precauciones correspondientes, evitando situaciones y elementos de riesgo.
- Ofrecerle juguetes seguros y adecuados para su edad. Deben ser grandes, que no entren en su boca, de material blando, lavables, irrompibles, sin filar, cadenas, cuerdas ni partes resacasos. Los peluches no deben tener partes que puedan ser desmenuzados. Revisa los juguetes periódicamente para detectar partes rotas.
- No es recomendable que los niños pequeños se acerquen a animales o tengan mascotas. Si las tienen, hay que enseñarles a cuidarlos y respetarlos para evitar reacciones negativas del animal.
- Los niños necesitan de atención y cuidado constante. Nunca lo dejes de un adulto responsable que lo cuide. Los hermanos no son cuidadores.
- Enseñale que no debe hablar con personas extrañas, personalmente ni por teléfono. Tampoco aceptar cosas que ellas le ofrezcan, ni subir a sus autos.
- Evita la exposición solar directa de 10 a 17 hs. Usar filtro solar adecuado.
- Los niños no miden el peligro. Enseñale que para cruzar la calle debe ir de la mano de un adulto y siempre mirar para ambos lados.
- La mayoría de los accidentes que ocurren en la calle se pueden evitar.
- Los cinturones de seguridad son la mayor amenaza para la seguridad de los niños. Siempre deben ir en la parte trasera del auto usando un asiento infantil que cumple con los normas de seguridad. Nunca llevar a tu hijo en brazos en el asiento delantero ni trasero. Las motos NO son un medio adecuado para un niño.
- No dejes a tu hijo encerrado dentro del auto.

Peso para la Edad NIÑAS



Los seis meses son el momento justo para que el bebé comience a comer otros alimentos que necesita, sin dejar la leche materna.

- Comenzó a darle, una vez al día, unas cucharaditas de papillas de sémola, polenta, fécúla de maíz, arroz bien cocido y plátano o purés de papa sin brotes, batata, zapallo, zanahoria, calabaza.
- Agregó a la comida una cucharadita de leche en polvo fortificada y una cucharadita de aceite o manteca. También se puede agregar salsa blanca, ricota o queso crema. **NO** dar miel hasta el año de vida.
- No hace falta agregar SAL.
- Luego de una semana agrega a la papilla una cucharada sopera de carne sin grasa (jaca, pollo, cerdo, conojo), bien cocida y rallada o bien desmenuzada. Una vez por semana se puede reemplazar la carne por hígado.

Como postre puedes ofrecerle puré de frutas maduras (manzana, banana, pera, durazno) bien lavadas y picadas.



Como bebida lo ideal es el AGUA hervida y enfriada. Puedes ofrecerle jugos de frutas naturales colados y diluidos con agua SIN AZÚCAR agregado. No dar jugos artificiales o gaseosos.

- A los 7 meses es recomendable que realice 2 o 3 comidas al día, más el pecho.
- El ritmo de las comidas diarias es muy importante. Por ejemplo: desayuno, almuerzo, merienda, cena. Sus horarios le ayudan al bebé a comprender la idea de lo esperable.
- Es conveniente que el niño tenga su propio plato para observar la cantidad que come.

- Se pueden incorporar, día a día, pocas papillas cocidas que tengan harina de trigo, fideos chicos y finos, avena arrollada, lechada. Papillas de otros vegetales triturados (J. Zapalitos, acigza). Yema de huevo duro y picada. Papilla de legumbres bien cocidas, tamizadas y sin piel (E. Arvejas, lentejas, garbanos, etc.).
- Aumentar la cantidad de carne bien cocida y desmenuzada o rallada a dos cucharadas soperas.

- Como postre se pueden incorporar preparaciones con leche: flanes, cremas de malvaca, arroz, polenta o sémola con leche; yogur; dulces sin relleno, vainillitas.
- Como condimento en las preparaciones puedes utilizar quesos cremosos, tipo fresco, de rallar.
- Es muy importante darle todo lo que le pidan.

Inmunizaciones Carnet de Registro

Edad	Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio	Próxima Dosis
Recién Nacido	BCC	Única				
	Hepatitis B	1ª				
2 meses	Fólio (PV)	1ª				
	Pentavalente (DTP Hib - HB)	1ª				
	Neumococo Conjugado	1ª				
	Rotavirus	1ª				
3 meses	Meningococo	1ª				
	Fólio (PV)	2ª				
4 meses	Pentavalente (DTP Hib - HB)	2ª				
	Neumococo Conjugado	2ª				
	Rotavirus	2ª				
	Meningococo	2ª				
5 meses	Fólio (PV)	3ª				
	Pentavalente (DTP Hib - HB)	3ª				
6 meses	Neumococo Conjugado	3ª				
	Rotavirus	3ª				
Entre los 6 a 24 meses	Gripe	Anual				





MATERIAL DE APOYO PARA LOS EQUIPOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

Curvas y guías de decisión
para la evaluación del estado nutricional
de Niñas, Niños y Adolescentes
mediante antropometría




www.minsa.gob.pe/nutricion | www.centre.torres.org/nutricion | www.minsa.gob.pe/nutricion | www.minsa.gob.pe/nutricion



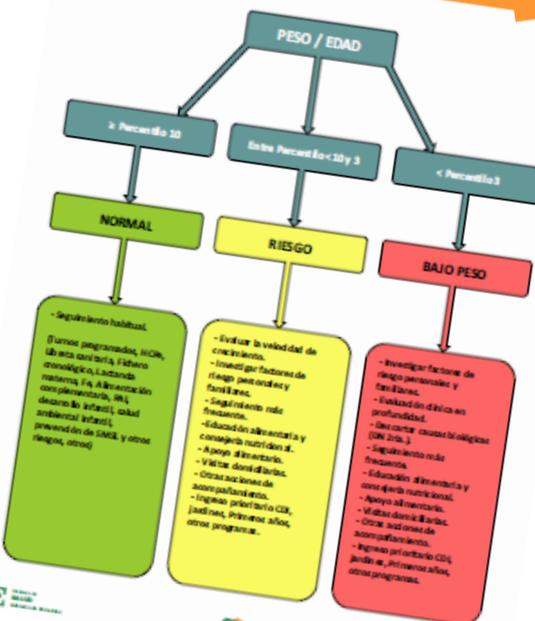
Deducción ante una sola evaluación antropométrica (sumado a las)

NIÑOS MENORES DE 1 AÑO



Diagnóstico nutricional ante una sola evaluación antropométrica

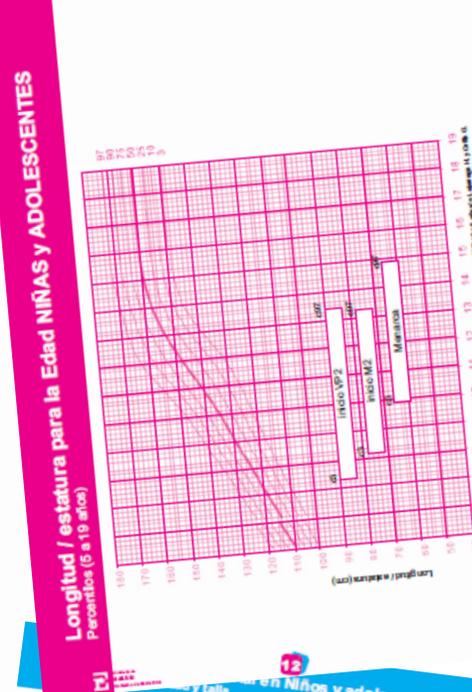
NIÑOS Y ADOLESCENTES



Índice de masa corporal / Edad	Talla / Edad	
	Normal (+ Pc3)	Baja (< Pc3)
LMC BAJO (< Pc3)	Bajo Peso	Bajo peso con talla baja
LMC entre Pc3 y < 10	Riesgo de bajo peso	Riesgo de bajo peso con talla baja
LMC NORMAL (entre Pc10 y < 85)	NORMAL / SALUDABLE	Talla baja
LMC Pc85 a < Pc97	Sobrepeso	Sobrepeso con talla baja
LMC > Pc97	Obesidad	Obesidad con talla baja

En la página 15 de la norma Historia Clínica Pediátrica, que corresponde a los otólogos diagnósticos de problemas de salud de la infancia, se incorporan los siguientes diagnósticos nutricionales:

- (NOR) Normal
- (BP) Bajo Peso
- (DPP) Riesgo de Bajo Peso
- (SP) Sobrepeso
- (OB) Obesidad
- (TB) Talla Baja



Longitud / estatura para la Edad NIÑAS Y ADOLESCENTES

Períodos (5 a 19 años)

Fuente: Page M, Krog-Meyer J, Gijón Pérez M, Ojeda Rodríguez C. 2010. Edición.

FECHA _____

FICHA NOTIFICACIÓN DE DETECCIÓN DE "EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES MENORES DE 15 AÑOS"

APELLIDO Y NOMBRE:		EDAD:
Fecha de Nacimiento:	DNI:	Teléfono:
Domicilio:		Localidad:
Escolaridad:	Escuela a la que concurre:	
DISCAPACIDAD: SI - NO	Cual?	Posee certificado: SI - NO
Grupo familiar conviviente:		
REFERENTE ADULTO	Nombre y apellido:	
DNI:	Edad:	Vínculo:
Domicilio:		Teléfono:
EFFECTOR DE SALUD QUE REALIZA NOTIFICACIÓN:		
PROFESIONAL:		

EDAD DE LA PERSONA CON QUIEN HUBO CONTACTO SEXUAL:	
SOSPECHA DE ASI: SI - NO	Si su respuesta es SI, REALIZO INFORME DE SOSPECHA?: SI - NO
REALIZA CONSEJERIA EN OPCIONES: SI - NO	

Datos relevantes de salud:

Menarca (edad): _____ Inicio de Relaciones Sexuales (edad): _____ contacto sexual bajo coerción: SI / NO

Acceso a consejería en SSYR: SI / NO Método anticonceptivo elegido: _____ FUM: _____

Antecedente de embarazo/aborto previo al actual: _____ Fecha primera consulta: _____

Edad Gestacional actual estimada: _____

Luego de haber recibido la **CONSEJERÍA EN OPCIONES:**

- EN CASO DE QUE LA NIÑA/ADOLESCENTE SOLICITASE ILE, PUDO ACCEDER A LA MISMA?

- EN CASO DE OPTAR POR CONTINUAR CON EL EMBARAZO, SE ESTA REALIZANDO CONTROL EN "ALTO

RIESGO INTEGRAL"?

Formulario de Informe de Sospecha de ASNyA

Datos del niño/a y/o adolescente:

Nombre y Apellidos completos: _____

DNI: _____ Edad: _____

Domicilio real (en el caso de que el niño/a no resida o regrese a él a partir de los hechos comunicados al defensor, también deberá consignarse el lugar donde se aloje provisoriamente). _____

Datos del adulto de referencia:

Nombre y Apellido: _____

Parentesco o tipo de vínculo: _____

Domicilio: _____

Informe detallando brevemente la situación de riesgo o vulnerabilidad

¿Se reconoce en lo expresado presunto autor de la situación de riesgo/vulnerabilidad/maltrato/abuso? Si ___ No ___

¿Por relato del niño/a o adolescente? Si ___ No ___

¿Por relato del adulto de referencia? Si ___ No ___

¿Por relato de otro? Si ___ No ___

Nombre del/la presunto/a autor/a: _____

Vínculo con el/la niño/a o adolescente: _____

Es conviviente con niño/a o adolescente? Si ___ No ___

Intervenciones médicas específicas realizadas: _____

¿Se han realizado otras intervenciones? Si ___ No ___ ¿Desde qué organismos? _____

Datos de referencia para Defensoría del profesional interviniente y de la Dirección del efector:

Nombre y Apellido: _____

Teléfono/s de contacto: _____

(A los fines de agilizar trámites, en caso de dudas o falta de información necesaria)

Fecha de develación de la situación de abuso: _____

Lugar, fecha y base de redacción del Informe: _____



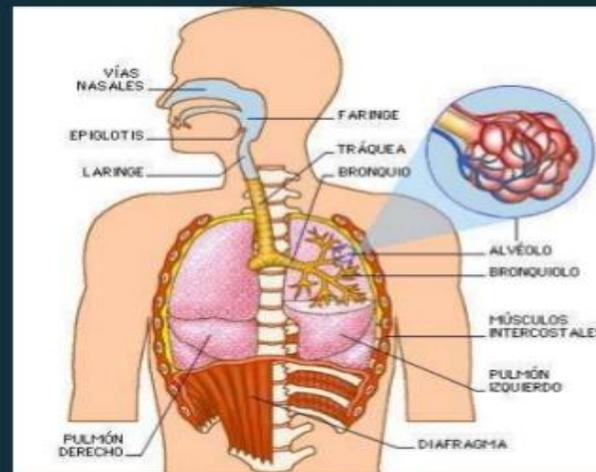
Enfermedades prevalentes de la infancia

- Son aquellas enfermedades que se suceden en los niños/as en forma frecuente o habitual.
- Las medidas de promoción y prevención nos posibilitan disminuir el número de niños/as que enferman y reducir las complicaciones.

Infecciones respiratorias agudas bajas (IRAB)

- Se llaman “bajas” porque afectan especialmente al pulmón y a los bronquios, la parte más baja del aparato respiratorio.
- Entre mayo y septiembre aumentan las consultas, hospitalizaciones y muertes por enfermedades respiratorias
- En esta oportunidad, nos ocuparemos de las más importantes por el peligro que significan para la vida: **neumonía y bronquiolitis**

Infección de vías respiratorias bajas



Entidades patológicas

- Laringo-traqueítis.
- Bronquiolítis.
- Bronquitis.
- Neumonía.

PROGRAMA IRAB ENTRE RÍOS

OBJETIVOS

- **Contribuir a la disminución de la morbilidad y mortalidad por IRAB de los niños/as < 6 años.**
- **Reducir la internación por IRAB promoviendo acciones oportunas.**

ESTRATEGIAS

- **Empoderar a los equipos de salud a través del Curso Virtual-Presencial (capacitación/planificación)**
- **Fortalecer la educación comunitaria (Prevención y pautas de alarma)**
- **Promover la captación activa para mejorar las coberturas de vacunación**
- **Promover la detección oportuna de los pacientes de riesgo para focalización de los abordajes**
- **Fortalecer la capacidad de resolución del primer nivel de atención para el manejo de IRAB.**



Estrategia Prebrote:

▶ PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Comunicación social/educación a la comunidad en medidas preventivas (general y focalizada en Grupos de riesgo)

✓ Aplicación oportuna de inmunizaciones

▶ PLANIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Estrategia de Brote:

▶ ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN

Atención priorizada y diferenciada

✓ Reorganización de recursos y servicios

✓ Red de salud infantil

✓ Seguimiento ambulatorio y Captación activa de grupos de riesgo

✓ Educación comunitaria en detección de enfermedad, pautas de alarma y consulta precoz



Para prevenir infecciones respiratorias
VENTILÁ LOS AMBIENTES DIARIAMENTE Y EVITÁ EL HUMO DE TABACO

tu mejor protección
SOS VOS

er Ministerio de SALUD Gobierno de Entre Ríos

Para prevenir infecciones respiratorias
TOSÉ O ESTORNUDÁ CUBRIENDOTE LA BOCA CON EL PLIEGUE DEL CODO

tu mejor protección
SOS VO

er Ministerio de SALUD Gobierno de Entre Ríos

ANTIGRIPAL

Niños y niñas de 6 a 24 meses
 deben recibir **dos dosis** de vacuna, separadas por al menos cuatro semanas.

Para evitar las infecciones respiratorias
LAVATE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN FRECUENTEMENTE

SUENO SEGURO

ESTRATEGIA DE PREBROTE

LACTANCIA MATERNA

LACTANCIA !
 la base de la vida saludable

er Ministerio de SALUD Gobierno de Entre Ríos

EVITÁ LESIONES
 Muerte súbita e inesperada

SUENO SEGURO en menores de 1 año

¿Cómo debe dormir el bebé?
 Acostala boca arriba
 En tu habitación y en su cuna
 En un ambiente sin humo
 Sin almohadas ni juguetes
 Con la cabeza descubierta
 Los brazos por arriba de la sábana
 No lo sobreabrigues ni calefacciones de más la casa

Que tu bebé duerma **seguro**
SU MEJOR PROTECCIÓN, SOS VOS

er Ministerio de SALUD Gobierno de Entre Ríos

SALUD AMBIENTAL

Libre de HUMO de tabaco

er Ministerio de SALUD Gobierno de Entre Ríos

INVIERNO

Si los niños y niñas presentan:
FIEBRE, TOS Y AGITACIÓN, O LES CUESTA RESPIRAR, ALIMENTARSE O DORMIR:

Comunicate y consultá al Centro de Salud más cercano a tu casa y si está cerrado, al Centro de Referencia de la zona.

er Ministerio de SALUD Gobierno de Entre Ríos

ESTRATEGIA BROTE

SIA en CAPS/CRR/Hospitales

- ▶ ESTRATEGIA BASADA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN
- ▶ ESTRATEGIA BASADA EN ENFERMERIA CON SUPERVISIÓN MÉDICA

Condiciones asistenciales

- ▶ 1) Atención diferenciada de las IRAB
- ▶ 2) Disponer espacio físico para atender N con IRAB
- ▶ 3) Normatización del abordaje de IRAB para CAPS y Hospitales
- ▶ 4) Registro y análisis de casos/datos
- ▶ 5) Trabajo en Red: RefContrareferencia
- ▶ 6) Seguimiento de los niños de riesgo hasta resolución del episodio

Signos de Alarma en IRAB

- **Respiración rápida (agitación)**
- **Hundimiento entre las costillas**
- **Rechazo del alimento**
- **Decaimiento**
- **Fiebre alta que no disminuye con antitérmicos comunes**
- **Dificultad para dormir**

¿Cómo prevenir IRAB?

- Es recomendable no fumar dentro de la casa cuando hay niños en el hogar.
- Promover los **controles de niño/a sanos/a**.
- **Calendario de vacunación completo**
- Vacunación: Si el niño está con bronquiolitis o neumonía pero no ha sido internado, no hay motivos para dejar de vacunarlo según lo indica el Plan Nacional de Vacunación. Por el contrario, se debe aprovechar la oportunidad para completar sus vacunas.
- Lavado de manos
- Ventilar ambientes
- Utilizar el pliegue del codo para toser o estornudar
- Evitar contacto con personas enfermas



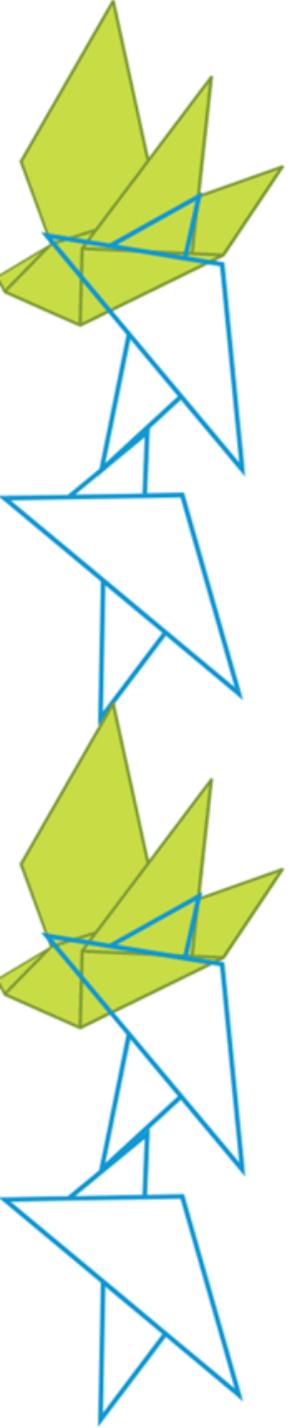
La tarea en el domicilio consiste en observar y conversar sobre:

- ▶ si la familia cuenta con los elementos necesarios para cumplir las indicaciones.
- ▶ si la madre o el cuidador comprendió todas las indicaciones.
- ▶ Reforzar el conocimiento de los **signos de alarma** a la madre o el cuidador.
- ▶ Reforzar la prohibición de fumar en el domicilio y ventilar los ambientes.
- ▶ Recomendar la Lactancia materna
- ▶ Reforzar Técnica del uso del aerosol

Escabiosis. Sarna



Impétigo



Pediculosis. Piojos



¿Cómo cuidamos la piel?

Mantener la higiene diaria con agua limpia y jabón neutro (sin colorante y sin perfume).

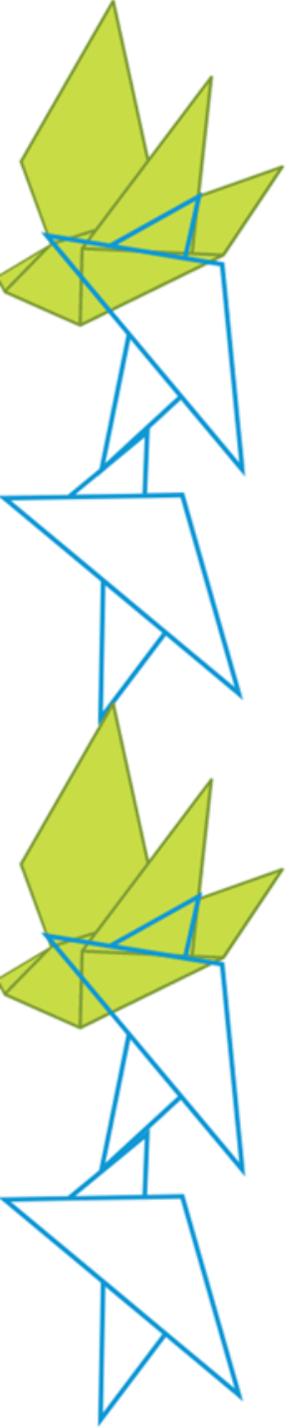
Hidratar diariamente todo el cuerpo con una emulsión hidrosoluble (sin colorante y sin perfume).

Usar desodorantes a bolilla o en barra. Evitar el uso de aerosoles.

Mantener las uñas cortas, ya que el rascado provoca lesiones en la piel favoreciendo el ingreso de bacterias que provocan infecciones.

Evitar la exposición de la piel al sol entre las 11hs y las 16 hs.

Diarrea



Signos de alarma

- ▶ Signos de deshidratación
- ▶ Deposiciones con sangre pus o moco
- ▶ Fiebre alta y frecuente
- ▶ Vómitos (no tolera líquidos ni alimentos)
- ▶ No ingiere líquidos ni alimentos
- ▶ Mal estado general. Cefalea intensa
- ▶ Alteración de la conciencia. Convulsiones

**cuando aparecen es prioritario que ese niño/a sea llevado al centro de salud más cercano.*

Signos de deshidratación:

- ▶ Orina menos cantidad (pasan más de 6 hs sin orinar)
- ▶ Sed
- ▶ Boca seca
- ▶ Irritabilidad, decaimiento y/o malestar.
- ▶ Ojos hundidos.
- ▶ Fontanelas o mollera hundida.
- ▶ Pliegue que se forma al pellizcar la piel (desaparece lentamente).

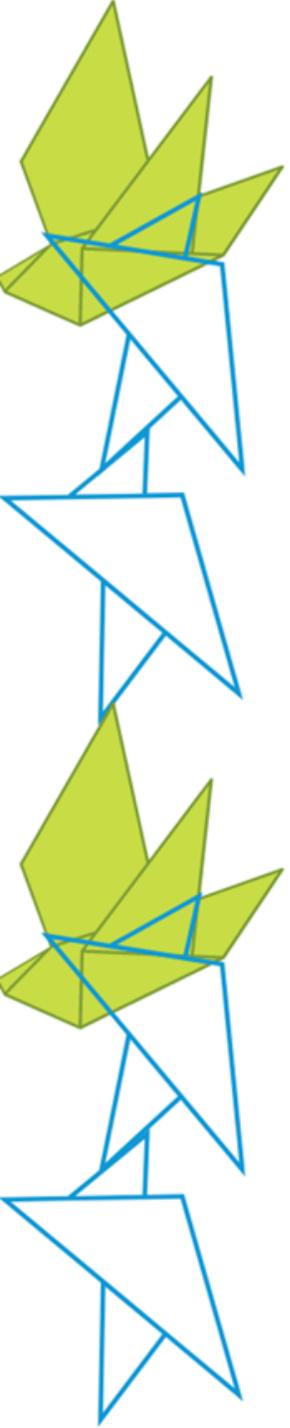
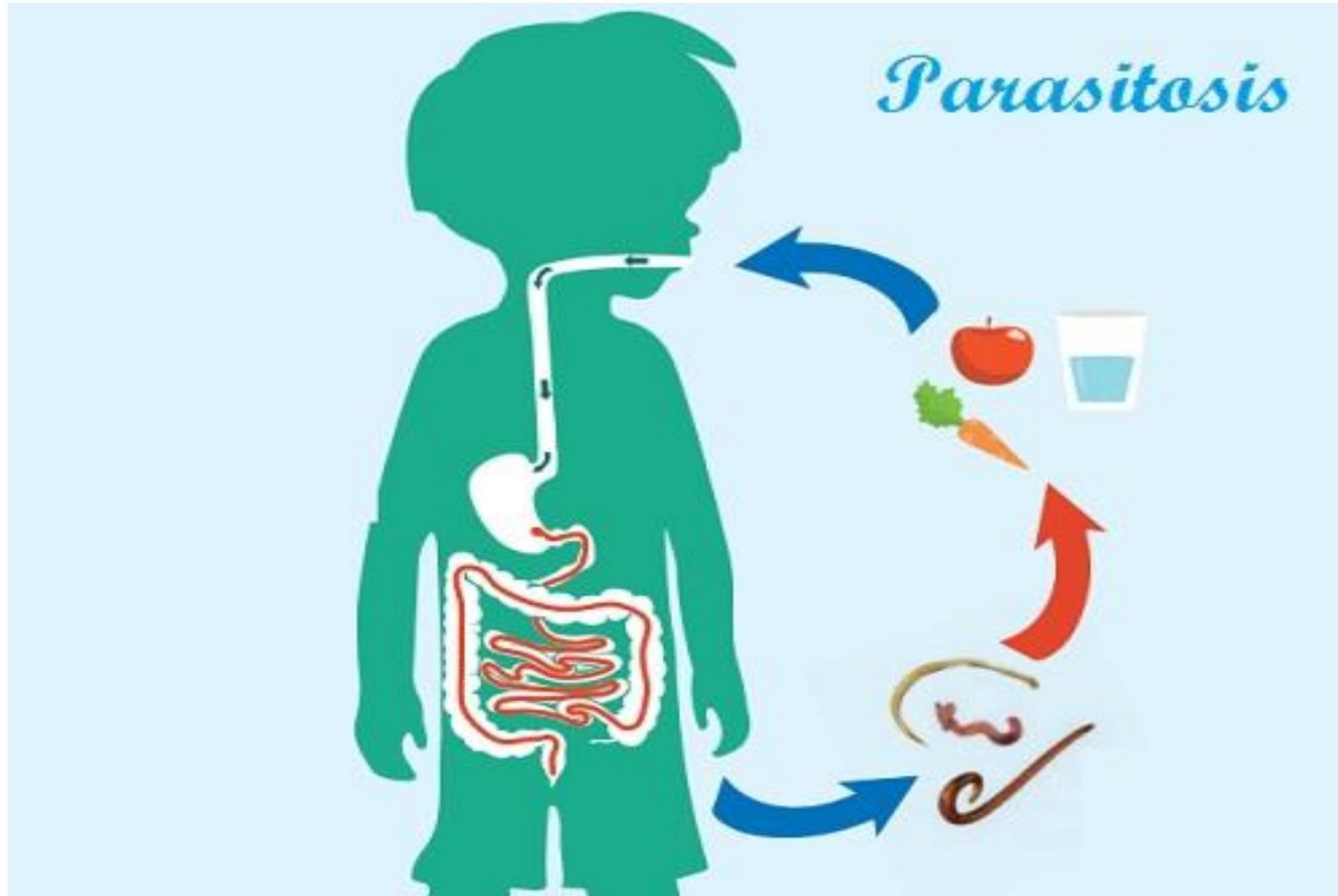
Prevención de la diarrea:

- ▶ Lavado de manos antes de preparar los alimentos y después de manipular carne cruda; y luego de ir al baño o cambiar los pañales.
- ▶ Amamantamiento exclusivo hasta los 6 primeros meses.
- ▶ Lavado de frutas y verduras.
- ▶ Cocción de los alimentos: huevos (consistencia dura); carne bien cocida (especialmente la carne picada). Para ser consumidas, las carnes deben perder el color rosado
- ▶ No usar el mismo cuchillo, tabla o mesada donde se apoyó carne cruda para cortar otros alimentos, sin antes lavarlos con agua y detergente.

Prevención de la diarrea:

- ▶ El agua de uso y consumo debe ser potable. Ante la duda, agregar dos gotas de lavandina por litro de agua o hervirla 2 o 3 minutos.
- ▶ Consumir leche, derivados lácteos y jugos que estén pasteurizados.
- ▶ Conservar alimentos frescos y cocidos en la heladera
- ▶ No bañar a los niños en aguas contaminadas. Cuidar que las piletas de natación tengan agua adecuadamente clorada.
- ▶ Cuidados con respecto a la eliminación de las excretas y tratamiento de residuos

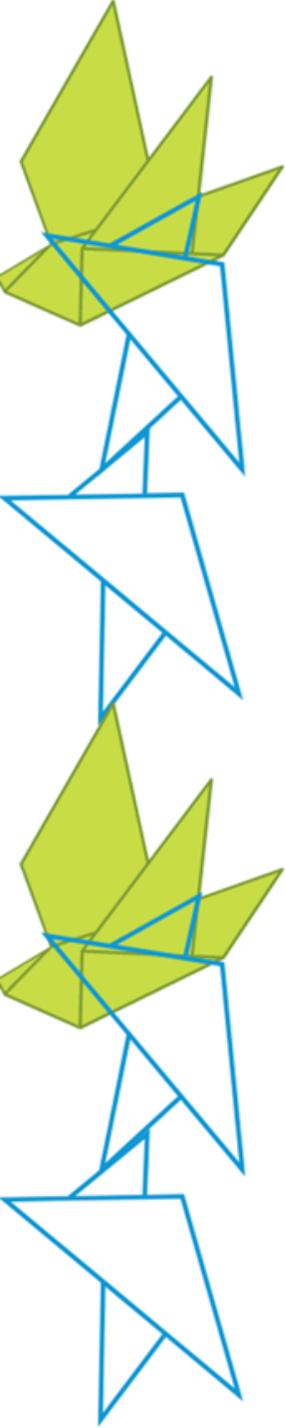
Parasitosis





¿Cuándo sospechamos que un niño tiene infección por parásitos?

- Puede no manifestarse de ninguna forma.
- Cuando no aumenta bien de peso.
- Cuando tiene mucha picazón en el ano y/o genitales.
- Si hace ruido con los dientes cuando duerme. (Bruxismo)
- Si tiene dolor de panza en forma frecuente
- Si en la materia fecal detectamos gusanitos.
- Si tiene sangre en la materia fecal.



Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos

Parasitosis. Recomendaciones

- ▶ Higiene de las manos antes de comer y después de ir al baño
- ▶ Lavar bien las frutas y verduras
- ▶ Consumir alimentos bien cocidos
- ▶ Ingerir agua potable
- ▶ Higiene del hogar y del medio ambiente
- ▶ Consulta al centro de salud para comenzar con el tratamiento.



Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos

Gracias por su atención



Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos