

Carné de control Pediátrico

Son derechos
de la niña y del niño



Ministerio
de Salud
Pública

Carné de control Pediátrico DE 0 A 12 AÑOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
EN LOS SERVICIOS DE SALUD Y
ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS.

Ley N° 14.852
Decreto 542 / 007



Ministerio
de Salud
Pública

IMPO

Centro de
Información
Oficial

Carné de control Pediátrico

Es un documento que contiene información sobre el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño desde el nacimiento hasta los 12 años.

Lleve regularmente a su hijo/a al servicio de salud de acuerdo al calendario de controles periódicos y concurra siempre con el carné.

Recuerde vacunar a su hijo/a de acuerdo al cronograma de vacunaciones.

ES IMPORTANTE QUE CONSERVE ESTE CARNÉ EN BUENAS CONDICIONES Y NO LO EXTRAVÍE.



La presentación del Carné de Salud será requisito para la inscripción en el centro de educación inicial y en cada año escolar.

Será considerado como documento único a nivel nacional que certifica la aptitud para la realización de actividades físicas y recreativas hasta los 12 años.

CALENDARIO DE CONTROLES PERIÓDICOS

DEL RECIÉN NACIDO

Días de vida	1 ^{er} control antes del día 10	2 ^o control agendado con neonatólogo
Frecuencia de controles	✓	
Visita domiciliaria		

DEL PRIMER MES AL AÑO DE VIDA

Meses de vida	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Control pediátrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓
Control odontológico (opcional, lo puede realizar el pediatra)												✓

01

ESTE CARNÉ PERTENECE A:



MI PRIMERA FOTO

Nombres	
Apellidos	
Etnia/Raza	
Fecha de Nacimiento	
Cédula de Identidad	
Domicilio	
Teléfono	
Servicio de Salud	
Emergencia Móvil	



CUIDADORES A CARGO DEL MENOR

	CUIDADOR 1	CUIDADOR 2	CUIDADOR 3
Nombres			
Apellidos			
Cédula de identidad			
Fecha de nacimiento			
Teléfono de contacto			

02



Ministerio
de Salud
Pública

DATOS SOBRE LA MADRE (PESO PREVIO Y POST NACIMIENTO)



Datos del embarazo y parto



EMBARAZO

Acompañamiento durante el control del embarazo Si No Quien

N° de embarazos N° de hijos vivos Embarazo único Múltiple

N° de controles prenatales

Enfermedades de transmisión

Toxoplasmosis Chagas Hepatitis b

ITS Si No Resultado Tratamiento

Ecografía Estructural Si No

Resultado Normal Patología

Vacunas de la madre

dPaT (Difteria, Tétanos, Tos convulsa) Influenza Anticovid

Grupo sanguíneo Rh

Parto espontáneo Cesárea Institucional Otro

Patología en el embarazo, parto o puerperio Si No

Estado hipertensivo Embarazo Diabetes Gestacional Otros

Peso materno previo Dieta saludable Dieta especiales
No saludable Vitaminas

Peso materno post gestacional

Ambiente de obesos Si No

03



RECIÉN NACIDO

Acompañamiento durante el parto Si No Quien

Piel con piel Si No Pecho en la primera hora Si No Ligadura tardía de cordón Si No

Edad gestacional semanas Apgar 1' 5' Reanimación Si No

Peso gr Talla cm Perímetro cefálico cm

Grupo sanguíneo RH Coombs - + Its - +

Ingreso UCI CPAP/AVM/ EMH Surfactante ECN Otras

Pesquisa neonatal

TSH FQ Fenilcetonuria 17-OHP

EOA Derecho Izquierdo Normal Patológico

Segundo estudio EOA Potenciales evocados ORL

Enfermedades o patologías neonatales Peso Egreso gr

Saturación pre y post ductal

Alimentación al alta

Lactancia PPL

SUEÑO SEGURO Tu bebé necesita:



- Dormir boca arriba ideal en una cuna junto a la cama de sus cuidadores
- Sin almohada, sin juguetes ni chichoneras.
- Colchón duro.
- No abrigar demasiado.
- Brazos fuera de la sábanas.
- Pecho materno.
- Si decides usar chupete que sea luego de afianzada la lactancia.
- Que no fumen en el hogar.

04



Ministerio de Salud Pública

INTEGRACIÓN DE LOS 4 CARNÉ PREVIOS EN UNO AL QUE SE LE SUMA CURVA DE CRECIMIENTO DE PREMATUROS



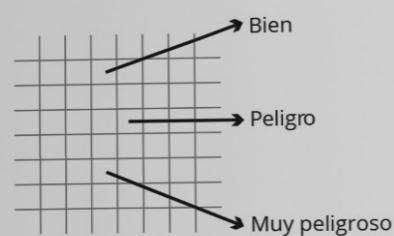
Peso

NIÑAS

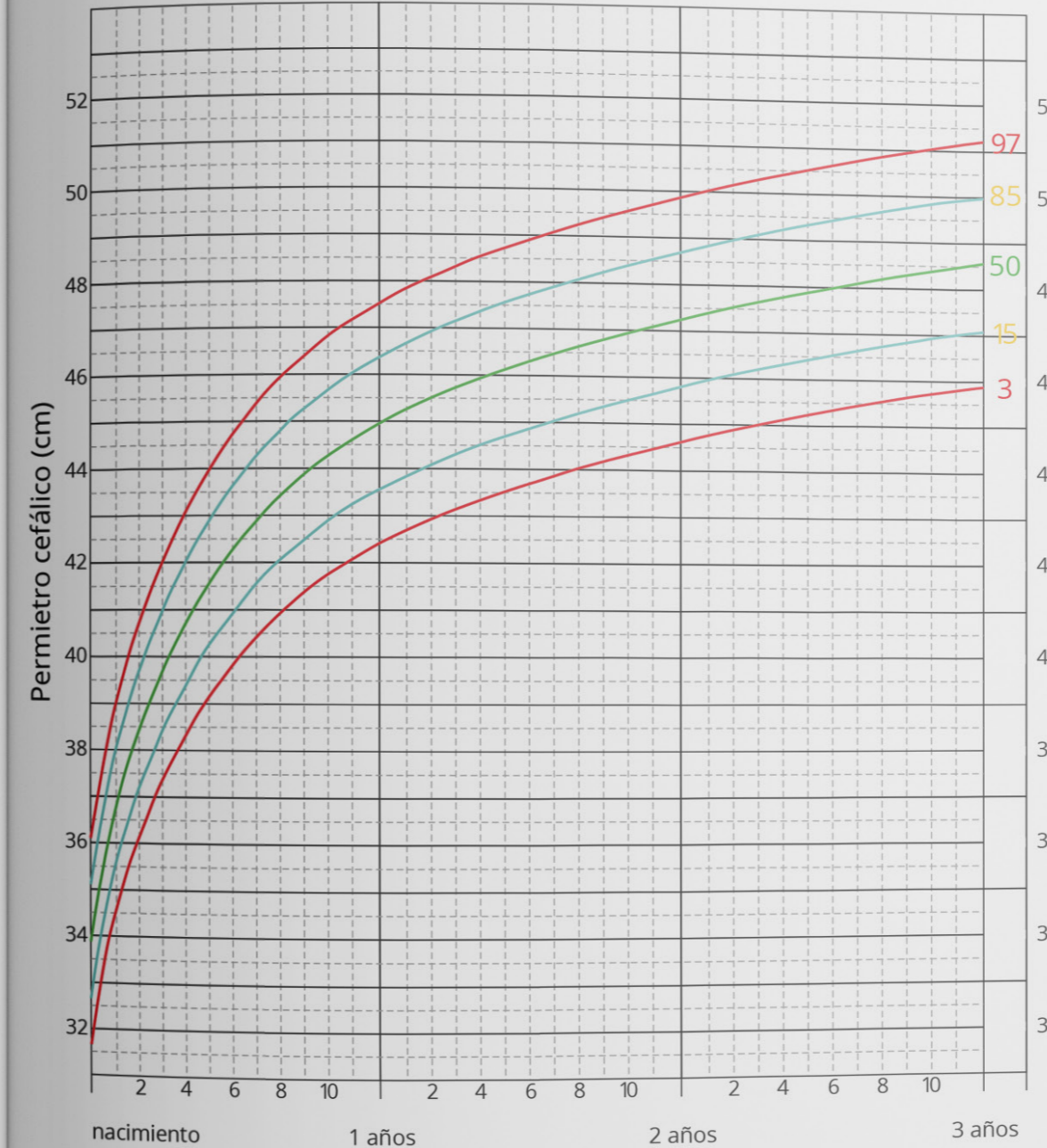
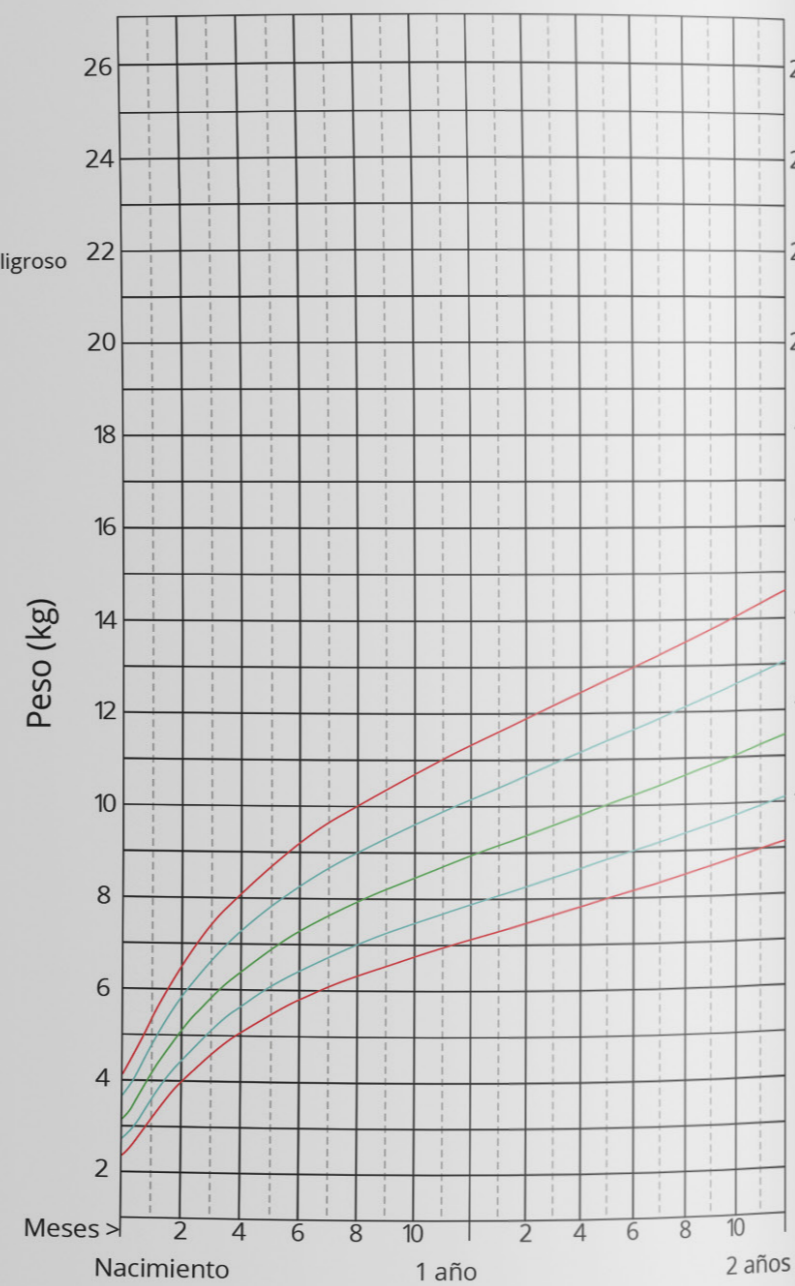
Observe como crece su hija



Perímetro cefálico



- Óptimo
- Atención
- Cuidado





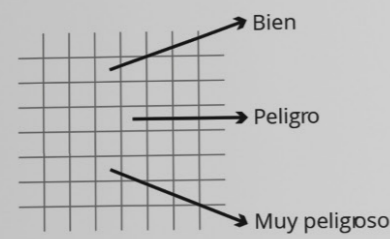
Peso

NIÑOS

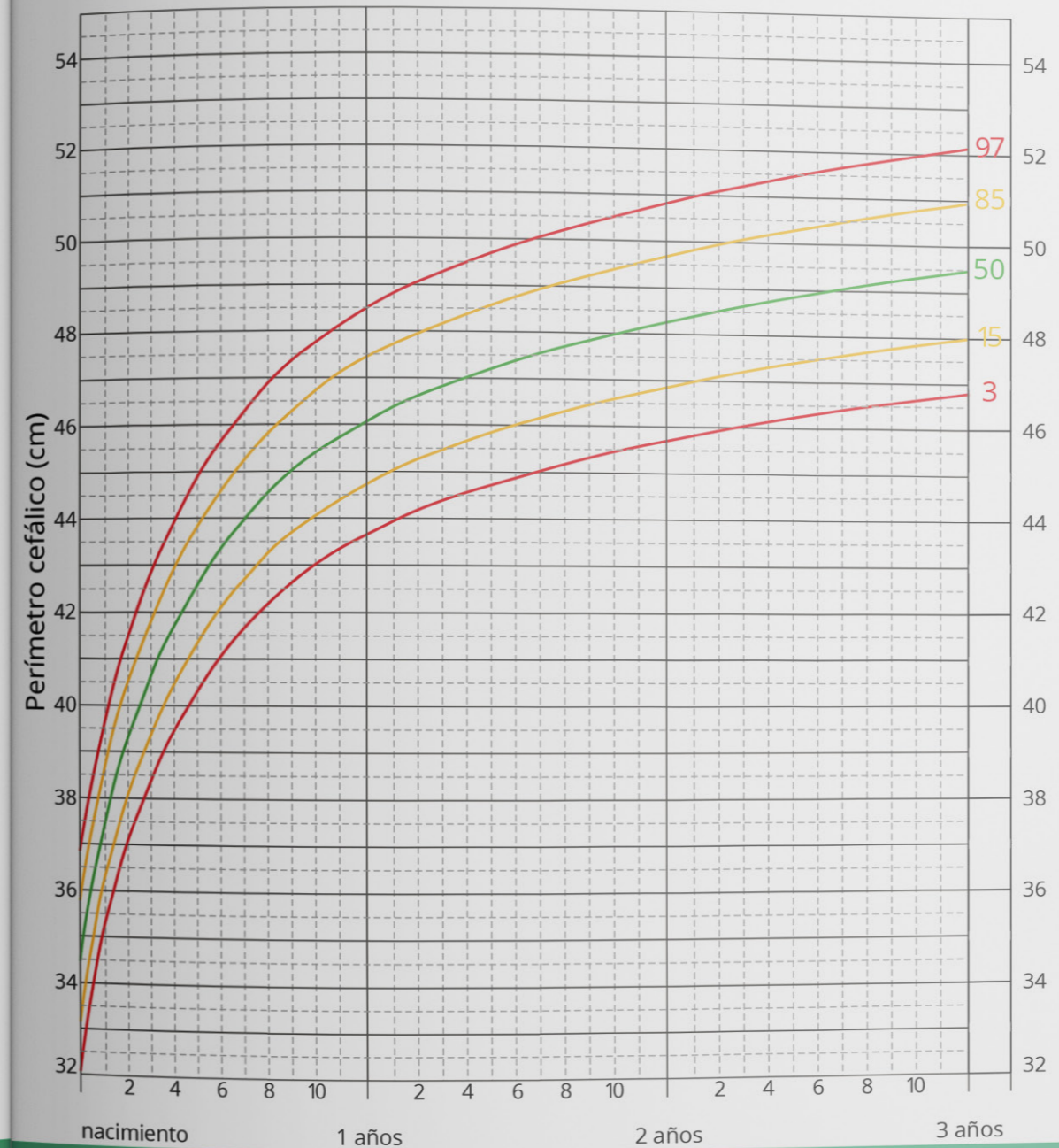
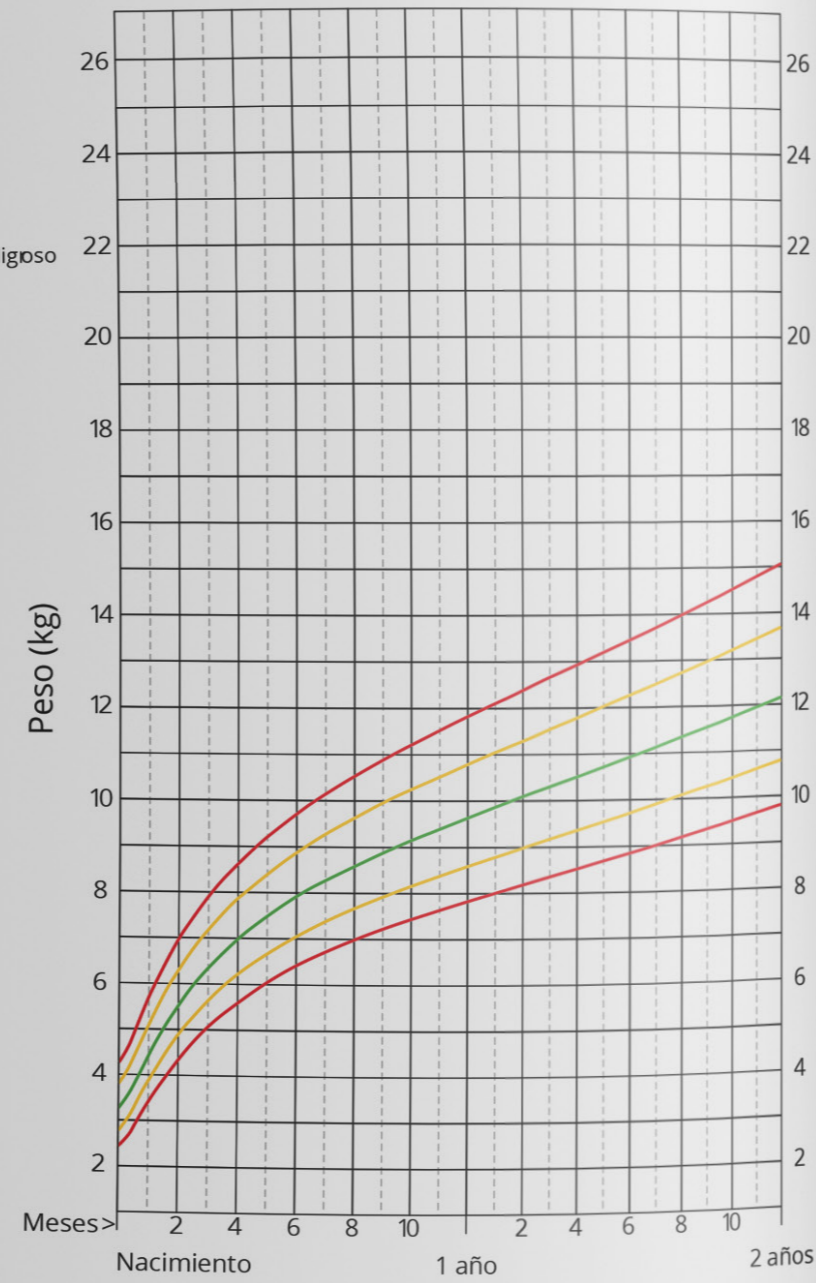
Observe como crece su hijo



Perímetro cefálico



- Óptimo
- Atención
- Cuidado



AGREGAMOS CIRCUNFERENCIA DE CINTURA



PERCENTIL DE CIRCUNFERENCIA DE CINTURA

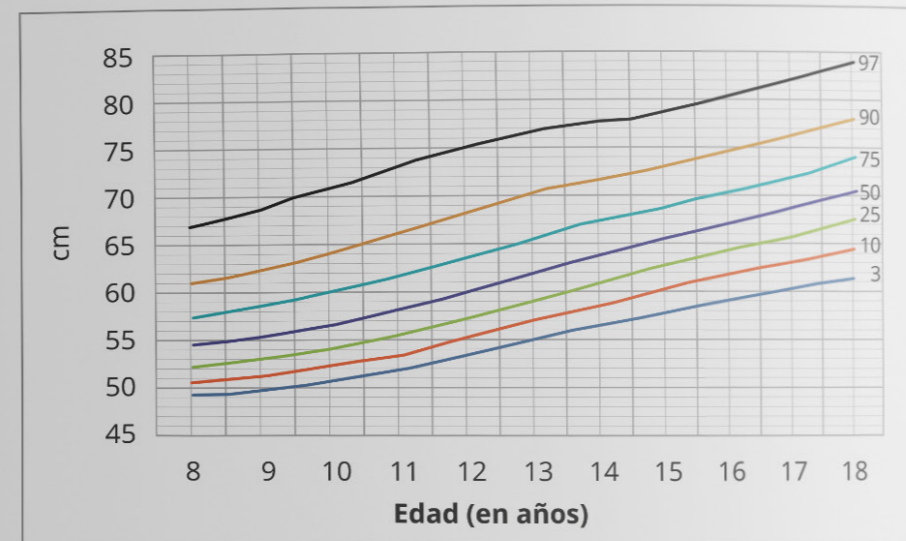


Figura 1. Percentiles de circunferencia de la cintura (sexo masculino)

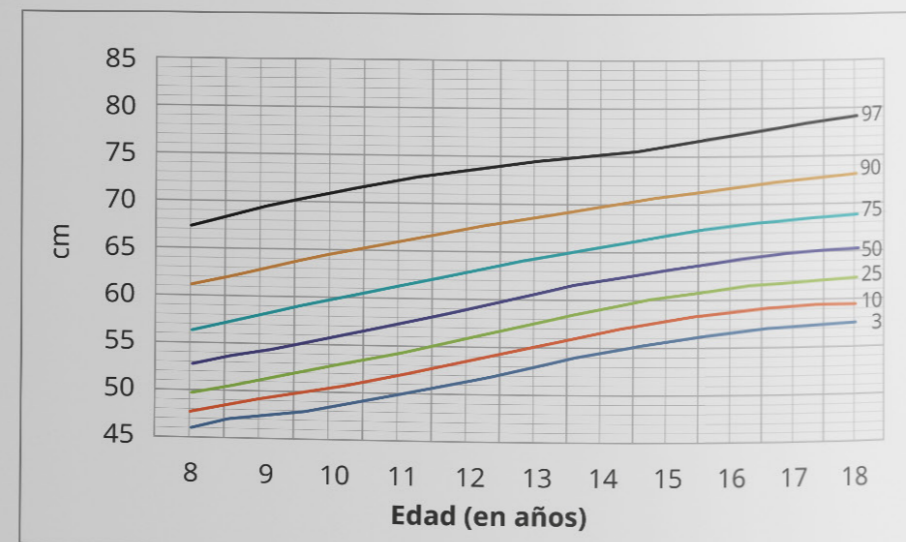
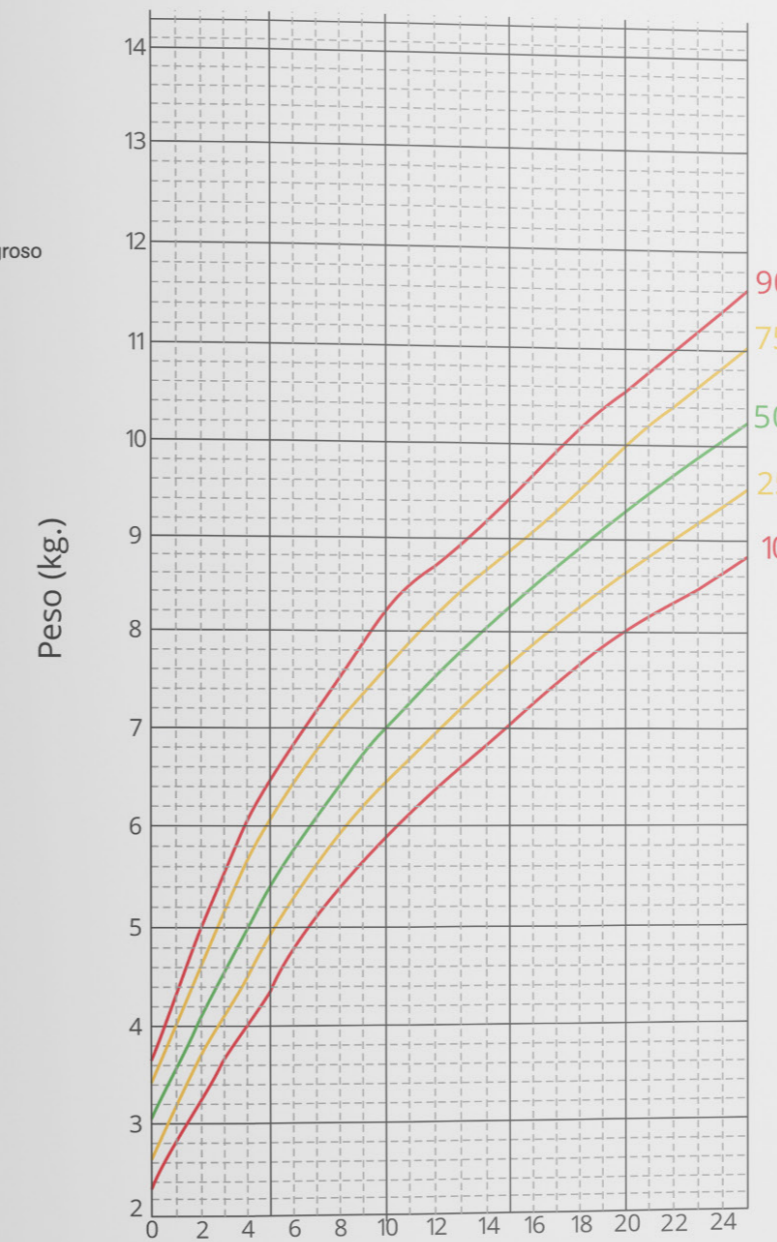


Figura 2. Percentiles de circunferencia de la cintura (sexo femenino)



Peso

Percentiles (nacimiento a 2 años)



Growth charts for children with Down syndrome can be found in the journal Pediatrics 1988; 81: 102-110. Oficial Journal of the American Academy of Pediatrics - USA

Trisomia 21 NIÑAS

Observe como
crece su hija



DESARROLLO PUBERAL (ESCALA DE TANNER)



DESARROLLO

Conductas a observar	Media (meses)	Intervalo (meses)	Cómo estimular el desarrollo
<input type="checkbox"/> Camina sola/o. <input type="checkbox"/> Sube escalera con ayuda. <input type="checkbox"/> Come sola/o. <input type="checkbox"/> Dice frases de dos palabras.	24 30 30 30	12 a 45 20 a 48 20 a 48 18 a 60	No utilice lenguaje infantil. Déle ordenes sencillas. Permita que intente vestirse y desvestirse con autonomía. Déle lápiz y papel para dibujar y libros para que pase las hojas.
<input type="checkbox"/> Baja escalera con ayuda. <input type="checkbox"/> Se desviste. <input type="checkbox"/> Controla esfínteres durante el día. <input type="checkbox"/> Juega juegos de interacción.	36 38 36 3,5 a 4 años	24 a 60 24 a 60 18 a 50	Cuéntele historias, mire, lea y coménteles libros. Siga alentándolo/a para que coma con independencia. Ayude a la hora de bañarse, cepillarse los dientes y usar el baño solo/a. Estimule el juego con sus pares teniendo en cuenta que aún no comparte sus cosas.
<input type="checkbox"/> Salta sobre un punto. <input type="checkbox"/> Corre. <input type="checkbox"/> Se viste. <input type="checkbox"/> Utiliza palabras espontáneamente y se comunica. <input type="checkbox"/> Juega juegos con reglas sencillas.	4 a 5 años 4 años aprox. 4 a 5 años 5 a 6 años 4 a 5 años		Fomente compartir la mesa familiar. Permita que colabore en tareas sencillas del hogar. Mantenga una rutina en los horarios. Integración pre-escolar. Realice actividades al aire libre. Respete su gusto y privacidad. Estimule la formación de su grupo de amistad. Exija toda la autonomía de la que son capaces.

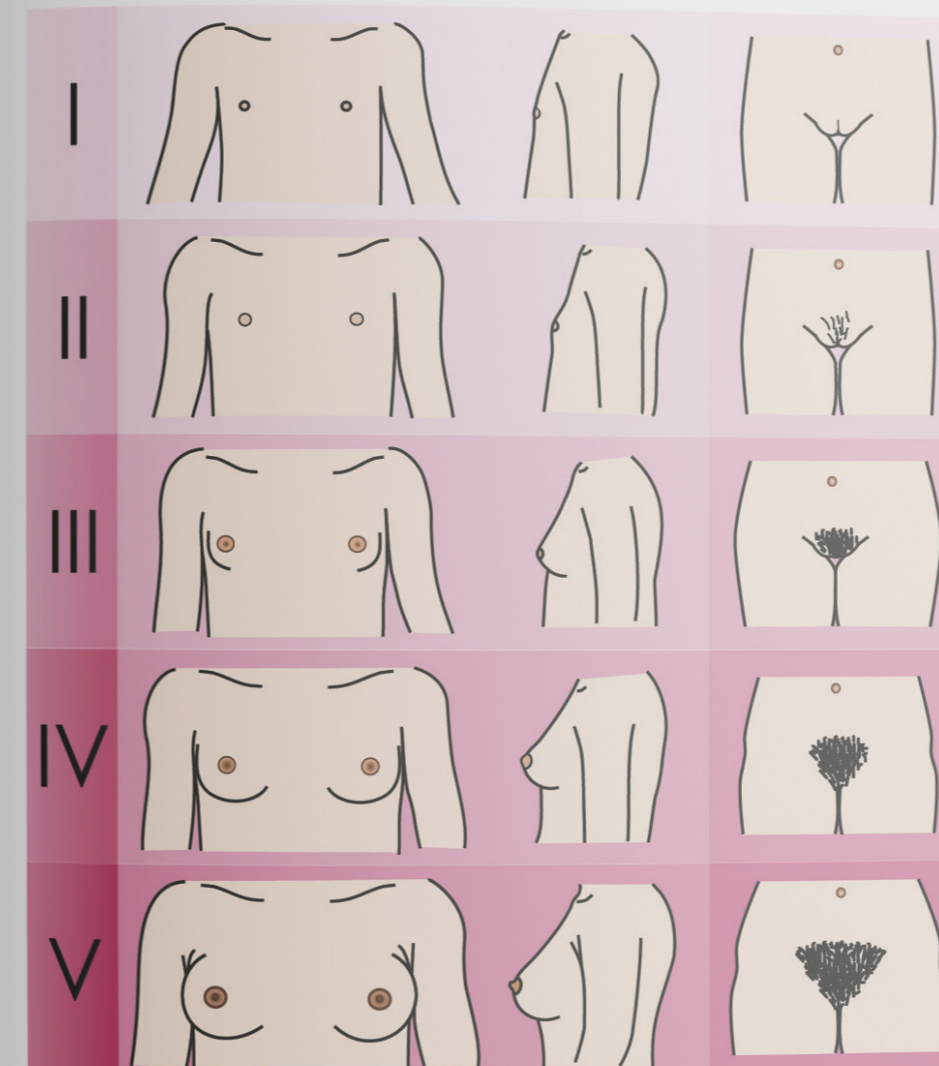
DESARROLLO

Cada niña/o con trisomía 21 es única/o y diferente, por lo tanto su desarrollo también lo va a ser. Su desarrollo neurológico depende fundamentalmente de factores genéticos, biológicos y socio-ambientales, aunque será más lento. En los primeros años de vida el cerebro presenta una gran plasticidad, de ahí que sea tan importante la estimulación temprana en esta etapa. Son necesarios programas que cuenten con personal especializado para ayudar a proporcionar la experiencia temprana requerida para compensar las dificultades de desarrollo.


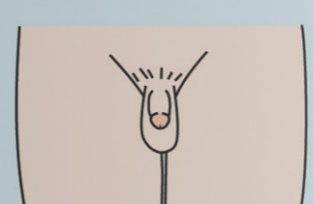
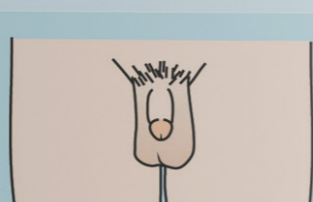
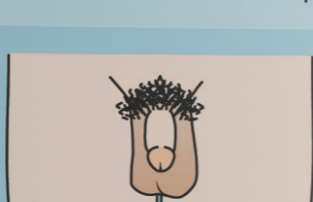

Será muy valioso para el desarrollo de su hija/o cumplir con las pautas indicadas por dicho personal (psicomotricista, fisioterapeutas, fonoaudiólogas) desde los primeros meses de vida. Recomendamos seguir un programa de salud de carácter preventivo.

Los datos expuestos han de tomarse como una orientación, ya que la variabilidad es muy grande. Es tan importante el valor que se muestra como el intervalo al que pertenece, considerando normal cualquier valor que se encuentre en dicho intervalo.

Desarrollo Puberal (Esc. de Tanner) Niñas

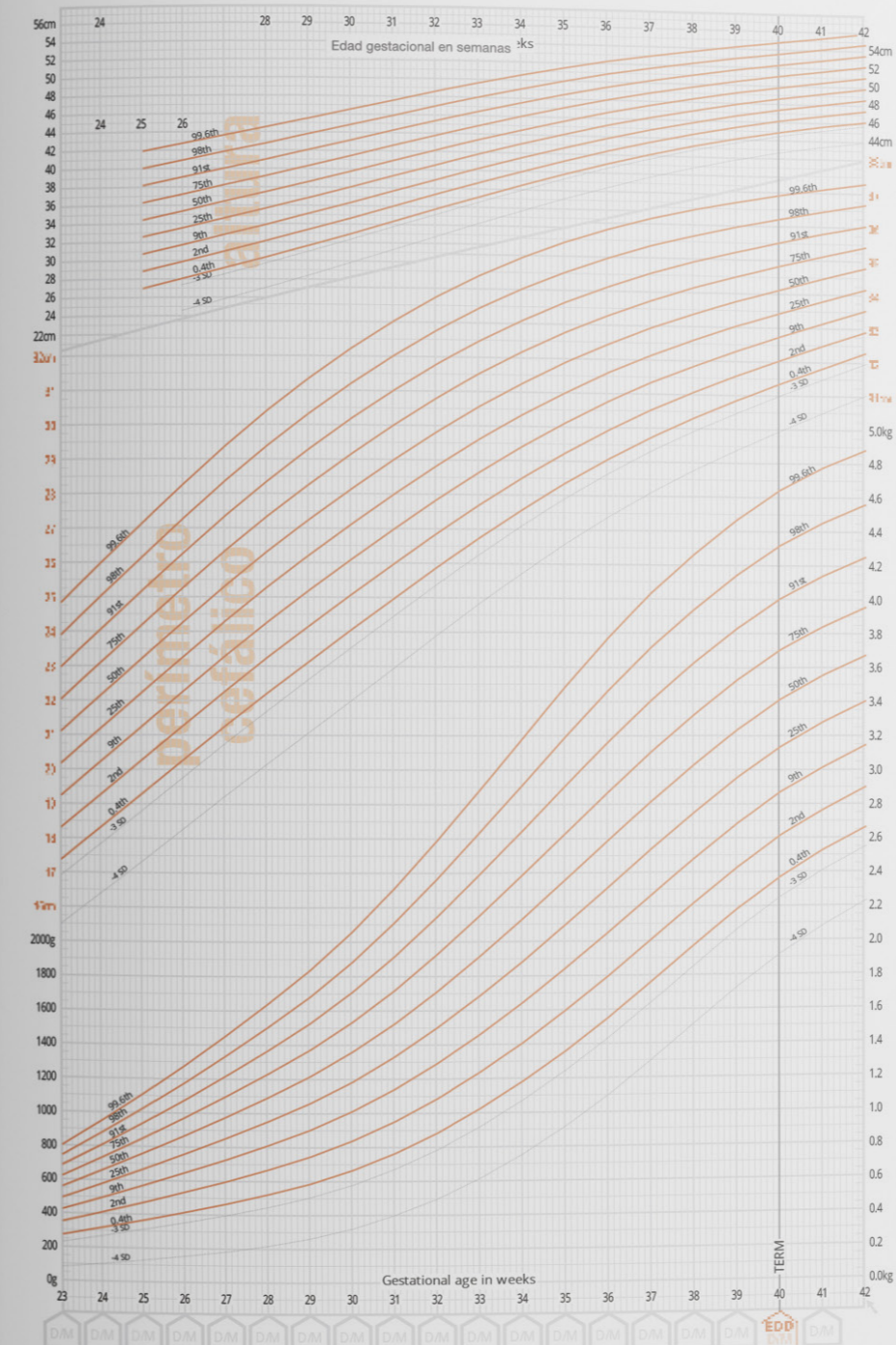


Desarrollo Puberal (Esc. de Tanner) Niños

I		3	<2,5
II		4	2,5-3,2
III		10	3,6
IV		16	4,1-4,5
V		25	>4,5

43

Prematuro 23 a 42 semanas de gestación



44



Ministerio
de Salud
Pública

RECOMENDACIONES EN LACTANCIA



DESARROLLO

4 AÑOS

Perfil. Adquiere nuevos logros, desarrolla su independencia y perfecciona su autonomía. Es el apogeo del equilibrio motor con mayor dominio de la rotación de la muñeca y antebrazo. Su expresión verbal es más imaginativa, conversa y se interesa por todo preguntando el "por qué" de cada cosa. Escucha a los otros y es capaz de compartir juegos.

Conductas que pueden iniciarse antes de los 4 años:

- Salta en un pie.
- Escucha con atención y memoriza cuentos y canciones cortas.
- Se viste solo/a, se baña solo/a.
- Recorta con una tijera.
- Controla esfínteres.
- Se viste sin ayuda.
- Hará preguntas. ¿Por qué?
- Se interesa por letras y números (contar números con los dedos, intentar escribir su nombre).

Anticipar a los padres que:

- Se bañará, se vestirá y desvestirá solo/a y sin dificultades.
- Utilizará tiempos verbales y plurales correctamente.
- Usará el cuchillo.

49



ALERTA

- Dificultad para relacionarse: mala adaptación en el jardín de infantes o compañeros en reuniones.
- Ausencia de juego simbólico o poco elaborado y repetitivo
- Impulsividad, inquietud, agresividad en exceso a sí mismo/a u otros en forma reiterada.
- Ecolalias, lenguaje "propio", entonación particular similar a los dibujos animados, prosodia particular o no establece diálogo.
- Habla ininteligible o con persistencia de errores (omisiones, sustituciones de fonemas como ser la sustitución de la /r/ por la /g/ - Ej: "pego" x perro, "gato" x roto, "ojeja" x oreja.)
- Inflexible, resistencia a los cambios.
- Temores o miedos exagerados, persistentes o poco habituales.
- No controla esfínter anal.
- Persistentes dificultades en la alimentación (problemas para alimentarse o rechazo del alimento sin otra causa que lo explique) y/o sueño (para conciliar o mantener el mismo).



LACTANCIA

DATOS A TENER EN CUENTA:

- Pecho a demanda, al menos 8 veces al día.
- Vaciar un pecho antes de ofrecer el otro.
- Comenzar con el último pecho en la siguiente lactada.

SEÑALES TEMPRANAS DE HAMBRE DEL RECIÉN NACIDO/A

Abre la boca ✓
Busca el pecho ✓
Lleva su mano a la boca ✓
Se empieza a molestar ✓



EL LLANTO ES UNA SEÑAL TARDÍA DE HAMBRE



NO AMAMANTAR BASÁNDONOS EN HORARIOS

¿PUEDO DESPERTAR A MI NIÑO/A?

Algunos recién nacidos duermen mucho, en estos casos hay que despertarlos para que se alimenten, al menos, 8 veces al día.

¿CUÁNTO DEBE DURAR LA LACTADA?

Cada niño/a demora diferentes tiempos en completar la toma. Es conveniente que tome todo un pecho y después seguir con el otro si así lo desea.

DAR PECHO A LIBRE DEMANDA.

A tener en cuenta que de cada mama, el tiempo de succión no debe ser menor a 5 minutos ni mucho más de 30 minutos.

¿Cómo sabemos si el bebé está tomando la cantidad de leche que necesita?



ORINA

En el pañal la orina debería verse de color amarillo claro y sin olor fuerte.



HIDRATACIÓN

La boca y los ojos deben verse húmedos.



PESO

Aumento adecuado de peso.

Si tiene dudas consultar con el pediatra, médico de familia, asesor de lactancia o escribanos a coordinacionlactancia@msp.gub.uy

50



Ministerio de Salud Pública

AGREGAMOS EN LA ALIMENTACIÓN RECOMENDACIONES EN LOS PRIMEROS 2 AÑOS DE VIDA



LACTANCIA

AMAMANTAR NO DEBERÍA DOLER

Los primeros días es normal sentir molestia, los pezones están más sensibles, habitualmente esto mejora luego de las primeras semanas.

SE PUEDEN LASTIMAR PEZONES CON:

1

MALA POSICIÓN AL AMAMANTAR

2

MAL ACOPLÉ DEL NIÑO/A

3

CONFUSIÓN DEL PEZÓN CON TETINA O CHUPETE

SI ESTO LE PASO RECOMENDAMOS

- Tratar de mejorar el agarre y la postura.
- Extraer manualmente la leche del pecho que está más lastimado.
- Lubricar el área del pezón con su leche para ayudar con la cicatrización.

SI NOTA LOS PECHOS CALIENTES, CONGESTIONADOS, COLORADOS O TIENE FIEBRE CONSULTE A SU MÉDICO/A.

51



RECOMENDACIONES ALIMENTARIAS

EN LOS PRIMEROS 6 MESES, DEBE RECIBIR LECHE MATERNA EXCLUSIVA SI LA MAMÁ QUIERE Y PUEDE. NO NECESITA NINGÚN OTRO ALIMENTO, NI AGUA, NI TÉ, NI YUYOS.

Alimentación entre los 6 meses y los 2 años



Hasta los 6 meses, la leche materna es el único alimento que el bebé necesita. Cuando el bebé crece, necesita los nutrientes que contienen otros alimentos, los cuales complementarán a la leche materna.

Cuando el bebé comienza a incorporar otros alimentos, a partir de los 6 meses aproximadamente, se le abre un mundo de nuevas experiencias, descubre olores, sabores, colores y texturas que le dan placer e inciden en lo que le gustará comer durante toda su vida.

El mejor momento para empezar con esta nueva experiencia es cuando tiene sostén cefálico y se sienta con apoyo, a los seis meses. La presencia de los adultos es muy importante, especialmente en los primeros días. El bebé comerá mejor si está acompañado por quienes más quiere.

Cuando el bebé empieza a comer, suele aceptar poca cantidad de comida. En las primeras comidas será suficiente con dos o tres cucharadas. Luego se puede aumentar la cantidad a media taza, tres cuartos, hasta alcanzar una taza o el plato de postre completo.

La importancia de la rutina

Es importante establecer una rutina para las comidas del bebé y acostumbrarlo a comer a la misma hora, si es posible, sentado en su propia sillita. Lo más adecuado es continuar con la leche materna a demanda y dar una comida principal y una o dos entrecomidas.

Al séptimo mes ya son necesarias dos comidas principales -es decir, almuerzo y cena- y de una a dos entrecomidas, que más adelante se irán transformando en desayuno y merienda. A partir de los 12 meses, el desayuno, el almuerzo, la merienda y la cena se establecerán de acuerdo con las dinámicas de la familia.

52



Ministerio
de Salud
Pública

CAMBIOS EN CONTROL ODONTOLÓGICO



SALUD OCULAR

Edad / años		OD	OI
3 años	CC		
	SC		
5 años	CC		
	SC		
12 años	CC		
	SC		

* OD-ojo derecho / OI-ojo izquierdo
CC-con corrección / SC - sin corrección

Signos que requieren consulta con el Oftalmólogo

- Aumento del tamaño de la córnea
- Pupila blanca
- Caída del párpado
- Estrabismo
- Movimientos anormales de los ojos
- Lagrimeo en los primeros días de vida

Prematuro menor de 28 semanas de edad gestacional o peso menor a 1500 g debe iniciar control de retina a las 31 semanas de edad corregida.
Prematuro nacido entre 28 y 32 semanas de edad gestacional debe iniciar control de la retina a partir del primer mes de vida.

Fecha	Diagnóstico y tratamiento

Programa Nacional de Salud Ocular - MSP



SALUD BUCAL

- No limpiar el chupete con la boca del adulto, ni agregar miel u otro dulces.
- Se recomienda realizar el cepillado dental 2 veces por día con pasta fluorada, en todos los niños luego de la erupción dentaria, utilizando la cantidad de apropiada para la edad.
- Evite que consuma en exceso caramelos y bebidas azucaradas.
- Es importante mantener sanos los dientes temporarios ya que caries o pérdida anticipada de los mismos, puede afectar los dientes definitivos.

Frente a traumatismo de boca, si se sale un diente entero coloquelo con un poco de leche y consulte al odontólogo en forma inmediata.

Si se fractura una pieza o recibe un golpe consulte al odontólogo lo antes posible. Considere la protección con protectores bucales para la práctica de deportes.

Edad (meses)	Enfermedad caries	Pérdidas dentarias	Inflamación de encías u otras
6			
12			
24			
36			

Edad (años)	Enfermedad caries	Pérdidas dentarias	Inflamación de encías u otras
6			
9			
12			



SE MEJORÓ EL CARNÉ DE APTITUD FÍSICA AGREGANDO PREGUNTAS SOBRE ANTECEDENTES FAMILIARES Y PERSONALES



CONSTANCIA DE APTITUD FÍSICA

Nombre del niño/a:

Fecha	Edad	Certifico que está apta/o para realizar todo tipo de actividad física	Válido hasta	Firma del pediatra	Sello
		Sin restricciones <input type="checkbox"/> Con restricciones <input type="checkbox"/> No autorizada Transitoria <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/>			
		Sin restricciones <input type="checkbox"/> Con restricciones <input type="checkbox"/> No autorizada Transitoria <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/>			
		Sin restricciones <input type="checkbox"/> Con restricciones <input type="checkbox"/> No autorizada Transitoria <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/>			
		Sin restricciones <input type="checkbox"/> Con restricciones <input type="checkbox"/> No autorizada Transitoria <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/>			
		Sin restricciones <input type="checkbox"/> Con restricciones <input type="checkbox"/> No autorizada Transitoria <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/>			
		Sin restricciones <input type="checkbox"/> Con restricciones <input type="checkbox"/> No autorizada Transitoria <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/>			

59

RECORDAR INTERROGAR

Antecedentes personales:

- Dolor torácico anterior u opresión en relación con ejercicio (características angor)
- Síncope o pre-síncope de causa inexplicada que aparece en el esfuerzo o luego del mismo (no vasovagal)
- Disnea o fatiga excesiva e inexplicada en relación con el ejercicio
- Detección de soplo cardíaco que no haya sido estudiado y desestimado
- Hipertensión arterial diagnosticada y/o tomando medicación antihipertensiva
- Restricción previa a deportes indicada por equipo médico
- Estudios cardiológicos previos indicados por equipo médico

Antecedentes familiares:

- Muerte inexplicada antes de los 50 años en algún familiar
- Discapacidad por causa cardíaca en familiar de 1^{er} grado menor 50 años
- Antecedentes de patología cardíaca conocida como: cardiopatía hipertrófica o dilatada, síndrome de QT largo y otras canalopatías, trastorno severo del ritmo, síndrome de Marfan, alteraciones genéticas cardíacas en familiares

EXAMEN FÍSICO

Buscar:

- Soplo cardíaco, sugestivo de ser orgánico
- Pulsos femorales / ausencia
- Estigmas de síndrome de Marfán
- PA en miembros superiores e inferiores



60



Ministerio
de Salud
Pública

SE AGREGARON DATOS DE INTERÉS E INFORMACIÓN DE CONTACTO



NOTAS

DATOS DE INTERÉS

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAÍDA DE CORDÓN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EXPULSIÓN DE MECONIO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ERUPCIÓN DENTARIA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INGRESO A LA EDUCACIÓN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESCOLARIZACIÓN PRIMARIA DE PRIMERO A SEXTO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACTIVIDADES RECREATIVAS

OTROS HECHOS TRASCENDENTES:

61



- Atención a usuarios MSP
1934 int. 5023/5026 - atencionalusuario@msp.gub.uy
- Emergencias: 911
- Línea azul (INAU): 0800 5050
- Bomberos: 104
- Jefatura: 1909
- CIAT: 1722
- Laboratorio de Pesquisa Neonatal BPS: 08001767
- Apoyo a la mujer víctima de la violencia: 0800 4141
- Laboratorio de pesquisa neonatal: 0800 1767
- Banco de leche Montevideo: 2706 6050
- Banco de leche Salto: 091 757 684
- Banco de leche Tacurembó: 4632 4433
- MIDES: 0800 7263
- Programa niñez: 1934 interno 4250
programaninez@msp.gub.uy
- Lactancia: 1934 interno 4250
coordinacionlactancia@msp.gub.uy



www.msp.gub.uy

62



Ministerio
de Salud
Pública

Carné de
Pedi
Son derec
de la niña

Carné de control
Pediátrico
Son derechos
de la niña y del niño



Tener
una n

Ser a



Rec
en

T
a



Tener un nombre desde el nacimiento y obtener una nacionalidad.

Ser amamantada/o.



Recibir gratuitamente las vacunas indicadas en el calendario de vacunación.

Tener acceso a alimentación adecuada y ser acompañada/o en su crecimiento y desarrollo.



Tener oportunidad de educarse, aprender y jugar.

Vivir en un ambiente sin violencia.



Tener acceso a los servicios de salud.



Ministerio
de Salud
Pública



Ministerio
de Salud
Pública