

## PROMOCIÓN DE SALUD, NUTRICIÓN E INMUNIZACIONES.

Dr. Andrés Muñoz Allendes.  
Servicio de Pediatría  
Hospital Clínico Universidad de Chile.

### CONTROL DE NIÑO SANO



#### OBJETIVO DEL CONTROL DE NIÑO SANO

- Tener un niño sano:
  - Físicamente.
  - Psicológicamente.
  - Socialmente.
- Labor específica en conjunto de los padres y equipo de salud en cada etapa del crecimiento y desarrollo

#### OBJETIVO DEL CONTROL DE NIÑO SANO

- Supervisión del Crecimiento y desarrollo.
- Pautas de alimentación.
- Pesquisa precoz de patología.
- Aplicación de normas de prevención.

### CONTROL DE NIÑO SANO FRECUENCIA RECOMENDADA:

- Recién Nacido: 7 a 10 días de edad.
- Lactante menor:
  - Mensual hasta los 6 meses.
  - Cada 2 meses hasta el año.
- Lactante mayor:
  - Cada 3 meses.
- Preescolar:
  - Cada 6 meses.
- Escolar y adolescente: anual.

### FACTORES DETERMINANTES ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

- Consumo alimentos hipercalóricos.
- Alto contenido de grasas, azúcares y sal.
- Menor actividad física en hogar, escuela y medio laboral.

### FACTORES PROTECTORES ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

- Salud y nutrición de las madres antes del embarazo y durante el mismo.
- Alimentación del niño en los primeros meses de vida.
  - Lactancia materna exclusiva y adecuada alimentación complementaria.

### ESTRATEGIA MUNDIAL PARA LA ALIMENTACIÓN DEL LACTANTE Y DEL NIÑO PEQUEÑO

- Las prácticas de alimentación inapropiadas y sus consecuencias son grandes obstáculos al desarrollo socioeconómico.
- Las prácticas de alimentación apropiadas basadas en pruebas científicas son indispensables para alcanzar y mantener una nutrición y una salud adecuadas.

Asamblea OMS 2002

### ESTRATEGIA MUNDIAL PARA LA ALIMENTACIÓN DEL LACTANTE Y DEL NIÑO PEQUEÑO

- Las madres y sus bebés forman una unidad biológica y social inseparable.
- Es fundamental que la alimentación del lactante y del niño(a) pequeño siga ocupando un lugar destacado en el programa de acción de salud pública.

Asamblea OMS 2002

### LACTANCIA MATERNA BENEFICIOS

- Nutrición óptima.
- Fácil digestibilidad.
- Mayor protección inmunológica y menor frecuencia y gravedad de infecciones.
- Mejor desarrollo intelectual.
- Mejor organización biocronológica y del estado de alerta.

### LACTANCIA MATERNA BENEFICIOS

- Patrones afectivos-emocionales más adecuados.
- Mejor desarrollo dento maxilar y facial.
- Menor frecuencia de trastornos alérgicos en el primer año de vida en los niños(as) con factores de riesgo.
- Menor riesgo de desarrollo de Diabetes Mellitus tipo 1.
- Menor riesgo de obesidad en etapas posteriores de la vida, efecto que es proporcional a la duración de la lactancia materna.

### ALIMENTACIÓN:

- Durante el primer año de vida el niño debe recibir en promedio 100 cal/kg. al día.

## LACTANCIA MATERNA

- Exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.
- Duración: "mientras la Madre y el Niño se sientan cómodos".

## LACTANCIA MATERNA CONTRAINDICACIONES.

- Infección de la madre con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH).
- Infección tuberculosa activa no tratada en la madre.
- Uso de fármacos o drogas u otras sustancias químicas que afectan a la madre, la leche materna o al lactante.
- Galactosemia clásica y algunos otros errores congénitos del metabolismo.
- Tratamiento oncológico en curso.

## ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN CONDICIONES DE NO LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.

- Fórmulas de Inicio: Fórmulas basadas en Leche de vaca modificada (niños de 0-6 meses).
- Leche Purita Fortificada con azúcar o maltodextrina y aceite.
- Fórmulas de Continuación (mayores de 6 meses).

## ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA. BASES FISIOLÓGICAS.

- Madurez morfofuncional:
  - Erupción dentaria.
  - Uso de la musculatura masticatoria.
  - Incremento de la percepción sensorial.
  - Modificación en la ubicación espacial de la lengua.
  - Desarrollo de la deglución somática.
  - Discriminación de nuevas texturas, sabores, olores y consistencia de los alimentos.
  - Extinción del reflejo de extrusión.

### ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA NO LÁCTEA

- Inicialmente papilla o puré suave.
  - Aumentar consistencia desde los 8-9 meses.
  - Cereales, verduras, incorporar carnes y proteínas de diverso origen en forma paulatina y progresiva.
  - Volumen:150-200cc.
- Segunda comida 2 meses después de la primera.

### ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA NO LÁCTEA

- Introducción paulatina de distintas proteínas:
  - Legumbres, huevo y pescado.
- Aseo de cavidad bucal, inicialmente cotonito o gasa con agua. Luego, cepillado de dientes.
- Después de los 12 meses:
  - Ensalada.
  - Alimentos más enteros.

### ALIMENTACIÓN

- No dar alimentos fuera de horario.
- Se recomienda incluir a diario frutas y verduras, crudas o cocidas, cereales, aceite de origen vegetal crudo y un alimento proteico, como carnes, una porción de legumbres o un huevo.
- No es recomendable el aporte extra de sal, en especial el aportado en la mesa.

### SUPLEMENTOS NUTRICIONALES:

- Vitamina D.
- Hierro.
- Zinc.
- Fluor.

### DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL:

- Tablas NCHS y OMS-OPS.
  - Normal
  - Sobrepeso o Riesgo de desnutrir. +1 -1 DS
  - Obesidad o Desnutrición. +2-2 DS
- Parámetros: P/T, P/E, T/E, IMC.

### OBESIDAD

- Hábitos Alimentarios y estilos de vida:
  - Lactancia Materna.
  - Comida Sana.
- Prevención:
  - Evitar "comida chatarra" y colaciones.
  - Consumo de agua en lugar de bebidas.
  - Ejercicio.-
  - Evitar la vida sedentaria (TV, PC)



## Inmunizaciones

- **VACUNA:** producto biológico utilizado para conseguir una inmunización activa artificial.
- **INMUNIZACION:** acción de conferir inmunidad mediante administración de antígenos o mediante administración de anticuerpos específicos.

- **INMUNIDAD**
- Se puede dividir en:
  - Activa natural
  - Activa artificial
  - Pasiva natural
  - Pasiva artificial

## VACUNAS EN CHILE

- Vacunas incorporadas en programas nacionales de supervisión
- Vacunas de uso circunstanciales
- Otras vacunas

## PROGRAMA NACIONAL DE INMUNIZACIONES.

- Metas de la vacunación en Chile:
  - Vacunar sobre 99% RN con BCG
  - Vacunar sobre 95% de los niños de 12 meses de edad, con antiserampión.
  - Vacunar sobre 95% de los < 1 año con antipoliomielitis.
  - Vacunar sobre 90% con DPT y Hib.

Vacuna	Enfermedad prevenible	Edad de administración
BCG	Tuberculosis	Recién nacidos
Antipolio	Poliomielitis	2, 4, 6, 18 meses
DPT	Difteria Tétanos Coqueluche	2, 4, 6, 18 meses 4 años

VACUNA	Enfermedad prevenible	Edad de administración
Tres virica	Sarampión Parotiditis Rubeola	12 meses 1° año básico
Toxoides DT	Difteria Tétanos	2° año básico Profilaxis tetánicas
Hi b	Infecciones Por Hi b	2, 4, 6 meses

o Vacunación PNI en condiciones especiales:

- Niños con infección VIH/SIDA
- Niño con cuadro febril

## VACUNAS E INMUNIDAD VACUNAL

- o Una vacuna debe ser inocua y eficaz.
- o Las vacunas actuales tienen varios tipos de antígenos:
  - Toxoides
  - Subunidades
  - Gérmenes muertos
  - Gérmenes vivos atenuados

## CONSIDERACIONES GENERALES

- Seguridad
- Precauciones
- Contraindicaciones

## CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS

- Reacción anafiláctica a dosis previa
- Reacción anafiláctica previa a alguno de los componentes.
- Enfermedad moderada o grave con o sin fiebre.

## CONTRAINDICACIONES ESPECIFICAS

- A.- Vacuna DPT
  - Contraindicaciones absolutas
  - Precauciones
  - No son contraindicaciones
- B.- Vacuna Polio oral
- C.- Trivírica

**NO SON CONTRAINDICACIONES**

## REACCIONES ADVERSAS

- Locales
- Sistémicas y neurológicas habituales
- Hipersensibilidad
- Idiosincráticas
- Mala técnica

GRACIAS

