



PROGRAMA INFANTIL

CONSULTA 3

AÑOS 6 MESES

MATÍAS MILLANGUIR ASTUDILLO

CONTENIDO

- 01 Introducción
- 02 Objetivos de la consulta nutricional de los 3 años 6 meses
- 03 Aspectos relevantes que se deben indagar en la anamnesis y examen físico
- 04 Formularios que se deben aplicar en la consulta
- 05 Mencionar banderas rojas o señales de alerta más relevantes que debemos considerar
- 06 Indicaciones y derivaciones
- 07 Bibliografía

1. INTRODUCCIÓN

Este control tiene una gran importancia preventiva en esta etapa de transición, ya que busca promover y consolidar hábitos alimenticios saludables, además de evaluar que el niño crezca y se desarrolle de manera adecuada.

2. OBJETIVOS DE LA CONSULTA NUTRICIONAL DE LOS 3 AÑOS 6 MESES

- Orientar a la madre, padre o cuidadores principales y fomentarles hábitos alimentarios y de actividad física saludable para la familia y para el preescolar.
- Evaluar hábitos de salud bucal potenciando los factores protectores y reduciendo los factores de riesgo consensuando un plan con la familia.



- **Evaluar el estado nutricional integral del niño o la niña y realizar las medidas orientadas a lograr un peso saludable, cuando sea necesario.**
- **Evaluar el riesgo de malnutrición por exceso y en caso de detectarlo realizar acciones preventivas familiares e individuales.**

1.37 mts



3. ASPECTOS RELEVANTES QUE SE DEBEN INDAGAR EN LA ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO

Anamnesis

- **Saludar al niño, ponerse a su nivel, hablarle**
- **Indagar cómo es la alimentación (con quien, que significa, horarios, texturas, si es un premio)**
- **Cantidad de comidas, leche, mamaderas, bebidas con azúcar, alimentos chatarra**
- **Lavado de dientes**
- **Actividad física (si es que realiza, con quien, que le gusta, durante cuento tiempo)**
- **Antecedentes familiares de ECNT**
- **Alteraciones de peso y/o altura**

3. ASPECTOS RELEVANTES QUE SE DEBEN INDAGAR EN LA ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO

Examen físico

- Estar atento a relación madre/padre con su hijo/hija (habla con amor, como reacciona el niño, ver respeto)
- Medir talla, peso y evaluar al niño, asimismo medir padre, madre y/o cuidador y registrar su talla, peso y calcular IMC
- Examinar área bucal, cara interna de mejillas, lengua, piso de boca, ver dentadura completa, descartar caries, heridas y/o mucosas pálidas o taquicardia.
- Evaluar señales de maltrato físico o abuso sexual (contrastar relato vs realidad, lesiones equimóticas, fracturas, hematomas, quemaduras en lugares inhabituales)

4. FORMULARIOS QUE SE DEBEN APLICAR EN LA CONSULTA

- a. Pauta de factores condicionantes de riesgo de malnutrición por exceso.**
- b. Pauta de evaluación bucodentaria infantil.**

a. Pauta de factores condicionantes de riesgo de malnutrición por exceso.

15. PAUTA DE FACTORES CONDICIONANTES DE RIESGO DE MALNUTRICIÓN POR EXCESO

Aplicación de pauta de factores condicionantes de riesgo de malnutrición por exceso en el control de salud de todos los niños(as) una vez por año a partir del primer mes de vida. Los menores eutróficos que presenten 2 o más factores de riesgo de malnutrición por exceso deben ser citados sólo por una vez a la actividad taller grupal, con carácter obligatorio. La aplicación de los factores condicionantes de riesgo de obesidad es de responsabilidad del o la profesional que realiza la actividad control de salud, y deben consignarse en la contratapa de la ficha clínica y en el carné de control de salud.

Pauta de factores condicionantes de riesgo de malnutrición por exceso

Durante el control de salud correspondiente, ya sea a través de la anamnesis o revisión de antecedentes, descarte los siguientes factores condicionantes de riesgo de malnutrición por exceso:

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

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

b. Pauta de evaluación bucodentaria infantil.

6. PAUTAS DE EVALUACIÓN BUCODENTARIA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 AÑOS

Pauta de evaluación bucodentaria

Nombre	Sexo												
Rut	Fecha de Nacimiento												
Fecha control									18m				
Profesional									18m				
Por control									18m				
Por riesgo									18m				
Por daño									18m				
Edad	RN	1m	2m	3m	4m	5m	6m	8m	12m	18m	2a	3a	42m
a. Alimentación													
Lactancia materna exclusiva													
Mamadera nocturna													
Consumo de sal y azúcar													
Consumo de azúcar entre comidas													
b. Medicamentos													
Uso de medicamentos azucarados													
c. Hábitos													
Hábito de cepillado													
Uso de pasta de dientes													
Chupete de entretenimiento													
Succión digital													
d. Examen de Salud Bucal													
Dientes perinatales													
Placa bacteriana													
Anomalías dento-maxilares													
Urgencias odontológicas													
Puntaje total													
Derivación													

* Matrona (Ma); Médico (M); Enfermero/a (E)

***Sobre 3 puntos:
Derivación a
odontólogo para
evaluación y
tratamiento
preventivo o
curativo.**

5. MENCIONAR BANDERAS ROJAS O SEÑALES DE ALERTA MÁS RELEVANTES QUE DEBEMOS CONSIDERAR

- **Malnutrición por exceso o por déficit (sobrepeso, obesidad, riesgo de desnutrir, desnutrición)**
- **Madre, padre o cuidador de 20 - 45 años con síndrome metabólico**
- **Talla alta o baja (<2DS - >2DS)**
- **Estilos de vida no saludables**
- **Sospecha de anemia**
- **Pauta de evaluación bucodentaria**
- **Traumatismos dentales, pulpitis, flegmones y demás complicaciones**
- **Manipulación incorrecta de alimentos**
- **Señales de maltrato y/o abuso sexual**

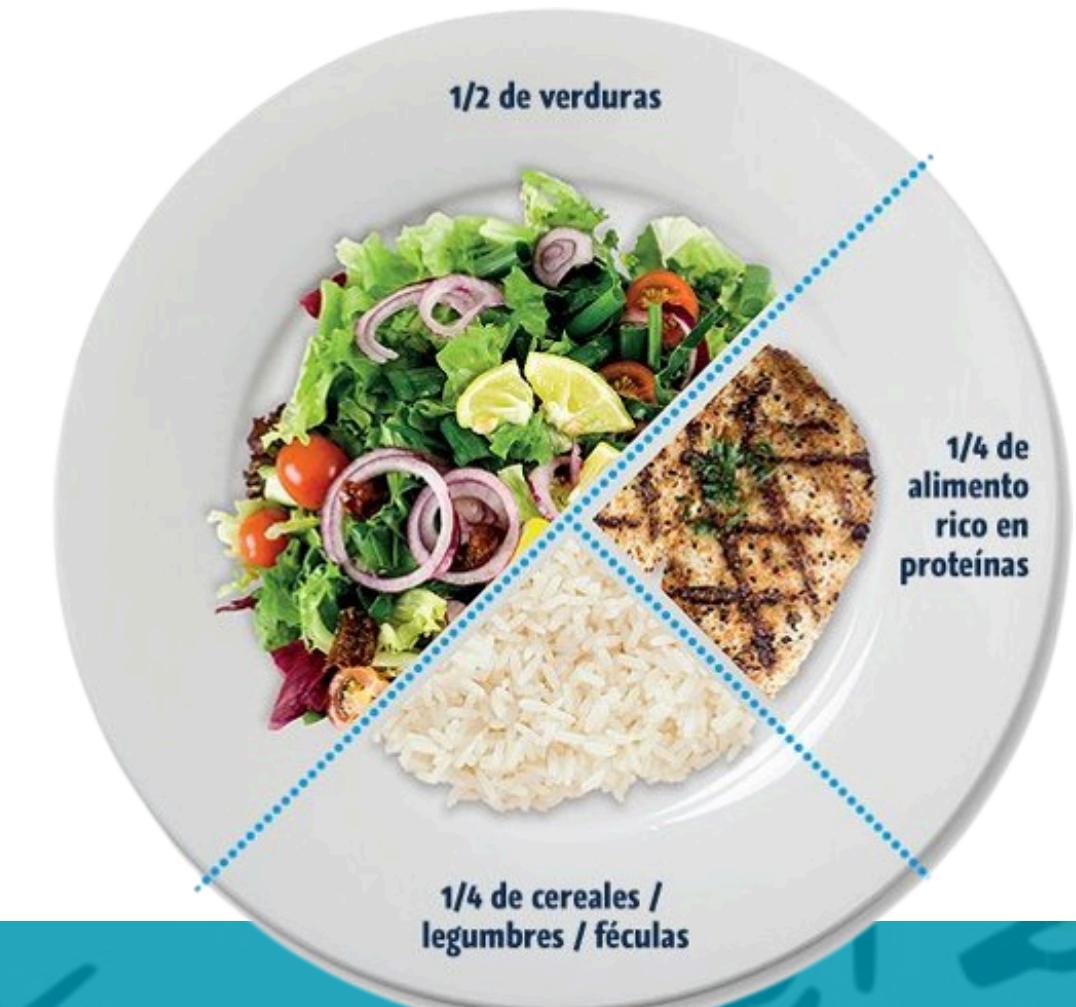




6. INDICACIONES Y DERIVACIONES

Salud Nutricional

- Leche de vaca, purita cereal o otras formulas semidescremadas o descremadas 500 cc al día
- Comida baja en sodio, azúcar y en grasas. Desincentivar dulces y comida chatarra
- Conformación de plato de comida saludable
- Colaciones de ser necesarias (150 kcal)
- Comidas variadas y saludables



6. INDICACIONES Y DERIVACIONES

Fomentar la actividad física

- **Al menos 30-60 minutos cada día, realizar en familia paseos al aire libre, fomentar juegos que utilicen la fuerza del niño o niña.**
- **Incentivar a participación de actividades físicas en escuelas y/o talleres.**
- **Promover juego con pares e involucrarlos en actividades de la vida diaria que involucren movimiento (ir a comprar, ayudar a ordenar)**
- **Enseñar al niño o niña medidas de seguridad al realizar actividad física**



6. INDICACIONES Y DERIVACIONES

Recomendaciones generales

- Limitar tiempo de exposición a pantallas a no más de una hora, y priorizando programas o juegos de acuerdo a la edad.
- Dar consejos en torno a salud bucal (instructivo de pauta de evaluación bucodentaria)
- Orientar entorno al no uso de chupete ni mamadera
- Indicar números en caso de dudas: **FONOINFANCIA 800 200 818 - SALUD RESPONDE 600 360 7777**
- Participar en talleres de fomento de competencias parentales
- Derivar a control de salud bucal y control sano a los 4 años.

7. BIBLIOGRAFIA

Ministerio de Salud (MINSAL). (2014). Norma Técnica N° 166: Norma técnica para la supervisión de niños y niñas de 0 a 9 años en la Atención Primaria de Salud (Resolución Exenta N° 336, de 22 de mayo de 2014; ISBN 978-956-348-058-8; Número de Propiedad Intelectual 242298). Santiago, Chile: Chile Crece Contigo. Recuperado de <https://www.crececontigo.gob.cl/wp-content/uploads/2015/11/Norma-Tecnica-para-la-supervision-de-ninos-y-ninas-de-0-a-9-en-APS.compressed.pdf>





¡MUCHAS
GRACIAS!