INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE ATENCION MÉDICA
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
COORDINACIÓN TÉCNICA DE EXCELENCIA CLÍNICA

GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA **GPC**

Control y seguimiento de la salud en la niña y el niño menor de 5 años en el primer nivel de atención

Guía de Referencia Rápida

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-029-08

Durango 289- 1A Colonia Roma
Delegación Cuauhtémoc, 06700 México, DF.
Página Web: www.imss.gob.mx

Publicado por Instituto Mexicano del Seguro Social
© Copyright Instituto Mexicano del Seguro Social "Derechos Reservados". Ley Federal de Derecho de Autor

Editor General
Coordinación Técnica de Excelencia Clínica
Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad
2015

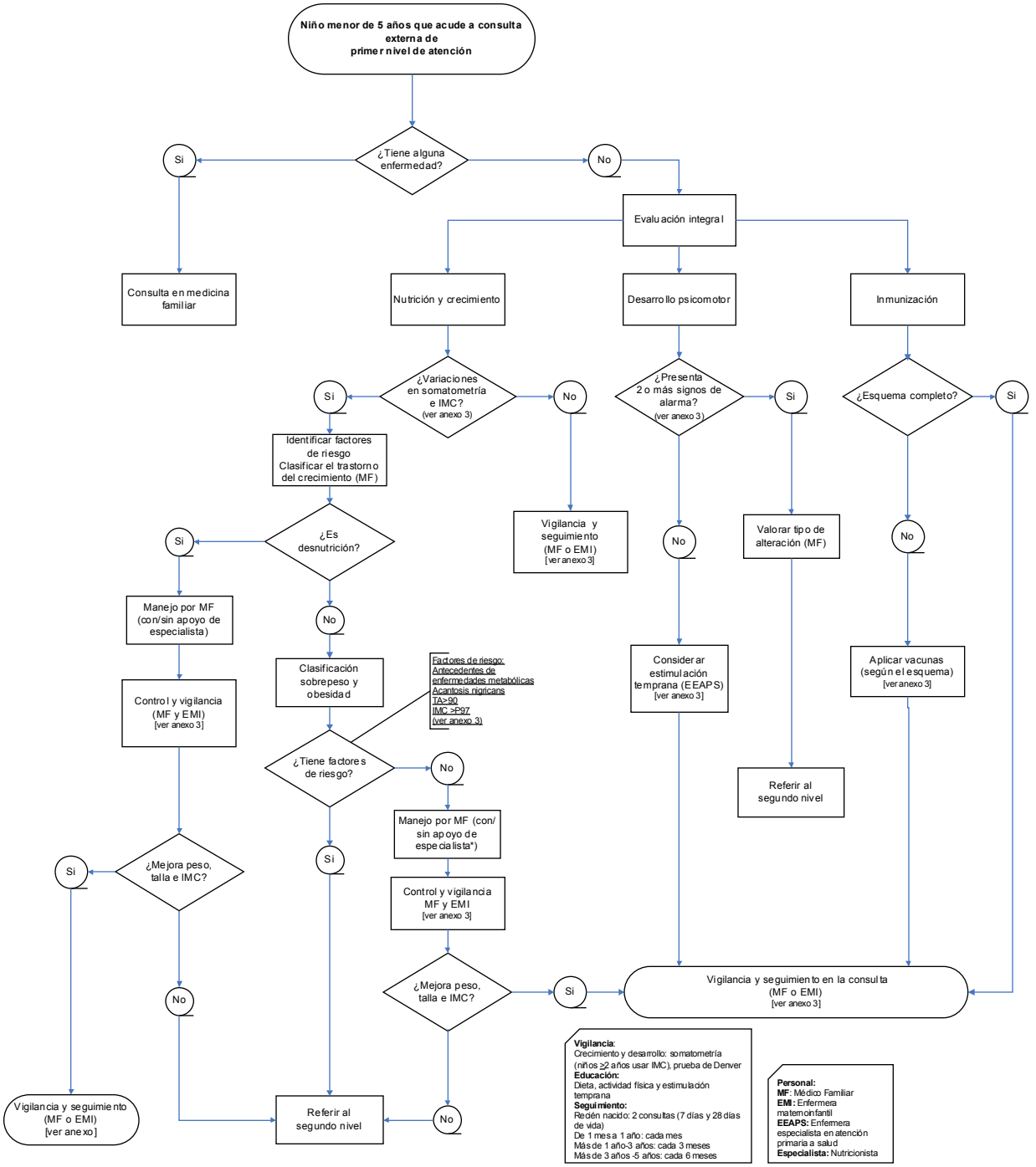
La guía de referencia rápida tiene como objetivo proporcionar al usuario las **recomendaciones clave** de la guía **Control y seguimiento de la salud en la niña y el niño menor de 5 años**seleccionadas con base a su impacto en salud por el grupo desarrollador, las cuales pueden variar en función de la intervención de que se trate, así como del contexto regional o local en el ámbito de su aplicación.

Para mayor información, se sugiere consultar la guía en su versión extensa de **"Evidencias y Recomendaciones"** en el Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica, la cual puede ser descargada de Internet en:
http://imss.gob.mx/profesionales-salud/gpc
http://www.cenetec.salud.gob.mx/interior/catalogoMaestroGPC.html

ISBN 978-607-7790-82-2

1. Diagramas de Flujo

Algoritmo: Vigilancia de nutrición, crecimiento, desarrollo psicomotor en el la niña y el niño menor de 5 años



2. Nutrición

NUTRICION

Recomendación Clave	GR*
Investigar los factores que pueden influir en el estado nutricional, desde la primera consulta.	D
Valorar el estado nutricional de la niña o del niño, en cada consulta.	B
Indicar lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.	B D
Se recomienda incorporar lenta y progresivamente la alimentación diferente a la lactancia a partir del sexto mes de edad; iniciando con papillas de verduras, frutas y cereales sin gluten.	D
Se recomienda continuar con la leche materna entre los 6 y 23 meses de edad, e integrarlo a la dieta familiar en el primer año.	D
El destete se recomienda a la edad de los 2 años.	D
Otorgar consejería nutricional a padres o tutores para identificar problemas de alimentación de la niña o el niño.	D
Proponer una dieta correcta: variada, suficiente, inocúa, equilibrada y adecuada.	D
Se recomienda proponer un horario regular en el consumo de los alimentos; orientando a los padres sobre la influencia que tienen los medios de comunicación en el consumo de éstos y otros alimentos, además, indicar cereales para el desayuno así como, pan y pastas para la comida y la cena.	D
Se recomienda investigar los hábitos dietéticos de la familia para definir la clase de alimentos que se incorporan en la dieta.	Punto de Buena Práctica

*Grado de Recomendación

CRECIMIENTO Y DESARROLLO PSICOMOOTOR

Recomendación Clave	GR*
Los controles recomendados son: • A los 28 días y 6 meses, valorar el comportamiento visual y descartar anomalías oculares. • De 6 meses a 2 años, realizar pruebas de oclusión para detectar estrabismo o ambliopía. • Mayores de 2 años, medir la agudeza visual con los optotipos infantiles.	**B**
Realizar valoracion auditiva por medio de pruebas subjetivas como aplaudir, chazquido de los dedos o emitir cualquier tipo de ruido.	**B**
Identificar la hipoacusia antes de los tres meses y comenzar el tratamiento antes de los 6 meses de vida.	**Punto de Buena Práctica**
Se recomienda realizar valoración de la salud bucal y consejos sobre hábitos saludables, en los controles de salud del recién nacido, a los 12 meses, 2, 4 y 5 años.	**B**
Se recomienda buscar intencionadamente datos clínicos de Displasia de Desarrollo de la Cadera (DDC) desde el nacimiento.	**C** **D**
Prohibir el uso de la andadera.	**D**
Instruir al familiar (o tutor) sobre la estimulación de la coordinación viso-manual, la imitación, el perfeccionamiento de la marcha, la identificación de colores y en la orientación espacial.	**B**
En caso de encontrar alteraciones en el crecimiento y en el estado de nutrición, investigar las causas probables (enfermedades o mala técnica de alimentación) e indicar tratamiento y medidas complementarias que no se incluyen en esta guia.	**B**

*Grado de Recomendación

INMUNIZACIONES

Recomendación Clave	GR*
La **Vacuna de BCG** esta indicada en todos los recién nacidos sanos mayores de 2,000 gramos. Sólo se administra una dosis en el deltoides derecho al nacimiento.	**A**
Esta contraindicada la aplicación de **Vacuna de BCG** en: Menores de 2,000 gramos. • En padecimientos febriles agudos con temperatura mayor a 38.5 °C. • Dermatitis progresiva, el eczema no es una contraindicación. • Enfermos de leucemia. • Pacientes con cuadro clínico de SIDA (la infección asintomática por VIH no es contraindicación). • Las personas que hayan recibido transfusiones, o inmunoglobulina, esperarán cuando menos tres meses para ser vacunadas. • No aplicar durante el embarazo. Pacientes que estén recibiendo dosis profilácticas de medicamentos antituberculosos.	**A**
La aplicación de la **Vacuna contra La Hepatitis B** debe ser a todos los Recien Nacidos.	**A**
Las contraindicaciones para la aplicación de la **Vacuna contra la Hepatitis B** son: • Temperatura mayor a 38.5°C. • Hipersensibilidad conocida al Timerosal.	**A**
La vacuna contra la Hepatitis B se administra al nacimiento, a los 2 meses y a los 6 meses de edad.	**A**
La **Vacuna Pentavalente Acelular** se debe administrar a todos los lactantes a los 2, 4 y 6 meses de edad. Con un refuerzo a los 18 meses de edad.	**A**
Las contraindicaciones de la aplicación de la **Vacuna Pentavalente Acelular** son: • Personas con inmunodeficiencias (excepto infección por el VIH en estado asintomático). • Personas con padecimientos agudos febriles (fiebre mayor a 40° C). • Enfermedades graves con o sin fiebre. • Enfermedades que involucren daño cerebral, cuadros convulsivos o alteraciones neurológicas sin tratamiento o en progresión (el daño cerebral previo no la contraindica). • Menores de edad con historia personal de convulsiones u otros eventos graves (encefalopatía) temporalmente asociados a dosis previa de esta	**A**

*Grado de Recomendación

vacuna. • Menores de edad transfundidos o que han recibido inmunoglobulina deberán esperar tres meses para ser vacunados. • Llanto inconsolable de causa aún incierta.	
La **Vacunación contra Rotavirus** se debe administrar a todos los lactantes a los 2, 4 y 6 meses de edad.	**A**
Las contraindicaciones para la aplicación de la **Vacuna contra Rotavirus** son: • Sujetos con antecedente de enfermedad gastrointestinal crónica, incluyendo cualquier malformación congénita no corregida. • Fiebre mayor de 38.5°C, diarrea y vómito. En estos casos se recomienda posponer la vacunación hasta la remisión del cuadro.	**A**
La **Vacuna Antineumococica Conjugada 13 valente,** se debe administrar a todos los lactantes a los 2 y 4 meses de vida. Con un refuerzo al año de edad.	**A**
Las contraindicaciones de la aplicación de **Vacuna Antineumococica Conjugada 13 valente** son: • Fiebre mayor a 38.5°C.	**A**
La **Vacuna contra Virus de la Influenza** se debe administrar a partir de los 6 meses de edad en la temporada invernal (preferentemente en el mes de Octubre, con la finalidad de tener concentraciones de anticuerpos adecuadas para los meses de Noviembre a Marzo que es cuando se observa el incremento en la incidencia) y continuar con el esquema cada año hasta los 10 años de edad.	**A**
Las contraindicaciones para la aplicación de **Vacuna contra Virus de la Influenza** son: • En lactantes menores de 6 meses. • En personas que hayan tenido una reaccón de hipersensibilidad, incluyendo una reacción anafiláctica al huevo o a una dosis previa de vacuna contra influenza. • Ante la presencia de fiebre mayor o igual a 38.5ºC. • Pacientes con antecedente de síndrome de Guillain Barré.	**A**
La **Vacuna Triple Viral** debe aplicarse a todo lactante de 1 año de edad. Con un refuerzo a los 6 años de edad.	**A**
Las contraindicaciones a la aplicación de la **Vacuna Triple Viral** son: • Antecedentes de reacciones anafilácticas a las proteínas del huevo, o a la neomicina. • Antecedentes de transfusión sanguínea o de aplicación de gammaglobulina, en los tres meses previos a la vacunación. • Personas con inmunodeficiencias incluyendo a pacientes con enfermedades hematooncológicas u otras neoplasias. • Inmunodeficiencias, con excepción de los infectados por el VHI en la fase asintomática.	**A**

*Grado de Recomendación

• Personas bajo tratamiento con corticoesteroides por vía sistémica, o con otros medicamentos inmunosupresores o citotóxicos. • Enfermedades graves o neurológicas como hidrocefalia, tumores del sistema nervioso central o convulsiones sin tratamiento. • Tuberculosis sin tratamiento.	
Se debe aplicar la **Vacuna contra DPT** a todos los preescolares a los 4 años de edad.	**A**
Las contraindicaciones a la aplicación de la **Vacuna contra DPT** son: • No se aplique a mayores de cinco años de edad. • Enfermedad grave, con o sin fiebre. En cuanto se resuelvan estos problemas se podrá aplicar la vacuna. • Se requiere de una evaluación detallada sobre el riesgo beneficio en niñas/niños con enfermedad neurológica subyacente como son el trastorno neurológico progresivo, antecedente de crisis convulsivas, enfermedades neurológicas que predisponen a convulsionar y al deterioro neurológico progresivo.	**A**
La **Vacuna Antipoliomielitica Oral** (Sabin) se administra en las Semanas Nacionales de Salud y siempre después de que se hayan administrado por lo menos dos dosis de Vacuna Pentavalente Acelular. Se deben administrar dos dosis y pueden ser desde los 6 meses de edad y hasta los 5 años.	**A**
Las contraindicaciones para la administración de la **Vacuna Antipoliomielitica Oral** (Sabin) son: • Menores de edad con procesos febriles de más de 38.5°C, con enfermedad grave. • Inmunodeficiencias primarias o con cuadro clínico del SIDA. • Personas con inmunodeficiencias incluyendo a pacientes con enfermedades hematooncológicas u otras neoplasias. • En tratamientos con corticoesteroides y otros inmunosupresores o medicamentos citotóxicos.	**A**

ACTIVIDAD FISICA

Recomendación Clave	GR*
Supervisar la clase de actividad física que realizan las niñas y los niños; con el propósito de prevenir sobrepeso y obesidad.	**D**
Recomendar a los padres (o tutores) de los menores de un año (mayor de un año) que les permitan el juego libre con actividades no estructuradas así como, la exploración de su entorno bajo la supervisión de un adulto. Dichas actividades pueden incluir caminatas en parques y zoológicos.	**D**

*Grado de Recomendación

Promover el juego libre en infantes de 4 a 6 años con énfasis en la diversión, la interacción social, la exploración y la experimentación. Cualquiera de estas actividades deben ser seguras y supervisadas por un adulto. Por ejemplo: correr, nadar, brincar o juegos con pelota. Además, los preescolares deben participar en juegos no organizados, de preferencia en superficies planas.	**D**
Los preescolares deben también realizar caminatas con miembros de la familia, a distancias tolerables. Los padres deberán reducir el transporte sedentario en carreola o vehículo. Así mismo, limitar el tiempo de televisión o videojuegos en menos de 2 horas al día.	**D**
Promover la disminución de actividad sedentaria, modificar las conductas hacia las actividades físicas y mantener actividades físicas repetidas.	**D**

FACTORES DE RIESGO

Recomendación Clave	GR
Identificar los factores sociales, ambientales y componentes conductuales de la vida familiar con la finalidad de realizar cambios en el estilo de vida actual.	**B**
Identificar los factores de riesgo para sobrepeso y obesidad, con la finalidad de otorgar orientación a los padres o tutores de la niña o del niño.	**D** **B**
Otorgar consejeria en modificaciones en estilo de vida, alimentacion correcta y actividad fisica adecuada.	**B**

VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO

Recomendación Clave	GR*
Se orientará a padres o cuidadores sobre la prevención de los accidentes, analizando los posibles peligros del hogar, la escuela y vía pública.	**B**
Registrar desde la primera consulta las medidas antropométricas.	**A**

*Grado de Recomendación

Se identificarán los factores del binomio y del entorno familiar que podrían interferir en el desarrollo integral de la niña y del niño.	**A**
Realizar una historia clinica completa para identificar los factores de proteccion y de riesgo que pueden modificar el control y seguimiento de la salud en la niña y el niño menor de cinco años.	**A**
Sensibilizar a los padres o tutores sobre la importancia de acudir a las citas médicas programadas para la atención al menor.	**Punto de Buena Práctica**

PRUEBAS DE DETECCIÓN ESPECÍFICA

Recomendación Clave	GR*
Se recomienda realizar el tamiz neonatal ampliado a todos los recien nacidos, realizar un seguimiento epidemiológico de los casos probables y casos confirmados.	**A**
Garantizar la toma de tamiz neonatal ampliado a todos los recien nacidos entre el 3ro y 5to dia de vida.	**Punto de Buena Práctica**
Orientar y capacitar a la madre sobre el uso de la tarjeta colorimetrica para detectar Atresia de vías biliares.	**Punto de Buena Práctica**

REFERENCIA

Recomendación Clave	GR*
En valores fuera de referencia del perímetro cefálico, el médico debe remitir al infante a los servicios de segundo nivel de atención para investigar la causa de la desviación.	**Punto de Buena Práctica**
El médico debe identificar los signos de alarma de retraso psicomotor y ante la presencia de dos o más, enviar a segundo nivel de atención (pediatría medica).	**Punto de Buena Práctica**
Derivar al segundo nivel de atención al menor con desnutrición grave y talla baja así como, con sobrepeso y obesidad si presenta uno o más factores de riesgo.	**D**

*Grado de Recomendación

3. CUADROS O FIGURAS

CUADRO I. VALORES DE REFERENCIA PARA EVALUAR EL PESO Y LA TALLA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Peso en kilogramos por edad

Edad meses	-3 DE	-2 DE	-1 DE	MD	+1 DE	+2 DE	+3 DE
0	2.0	2.4	2.9	3.3	3.8	4.3	4.8
1	2.2	2.9	3.6	4.3	5.0	5.6	6.3
2	2.6	3.5	4.3	5.2	6.0	6.8	7.6
3	3.1	4.1	5.0	6.0	6.9	7.7	8.6
4	3.7	4.7	5.7	6.7	7.6	8.5	9.4
5	4.3	5.3	6.3	7.3	8.2	9.2	10.1
6	4.9	5.9	6.9	7.8	8.8	9.8	10.8
7	5.4	6.4	7.4	8.3	9.3	10.3	11.3
8	5.9	6.9	7.8	8.8	9.8	10.8	11.8
9	6.3	7.2	8.2	9.2	10.2	11.3	12.3
10	6.6	7.6	8.6	9.5	10.6	11.7	12.7
11	6.9	7.9	8.9	9.9	10.9	12.0	13.1
12	7.1	8.1	9.1	10.2	11.3	12.4	13.5
13	7.3	8.3	9.4	10.4	11.5	12.7	13.8
14	7.5	8.5	9.6	10.7	11.8	13.0	14.1
15	7.6	8.7	9.8	10.9	12.0	13.2	14.4
16	7.7	8.8	10.0	11.1	12.3	13.5	14.7
17	7.8	9.0	10.1	11.3	12.5	13.7	14.9
18	7.9	9.1	10.3	11.5	12.7	13.9	15.2
19	8.0	9.2	10.5	11.7	12.9	14.1	15.4
20	8.1	9.4	10.6	11.8	13.1	14.4	15.6
21	8.3	9.5	10.8	12.0	13.3	14.6	15.8
22	8.4	9.7	10.9	12.2	13.5	14.8	16.0
23	8.5	9.8	11.1	12.4	13.7	15.0	16.3
24	9.0	10.1	11.2	12.3	14.0	15.7	17.4
Edad años y meses							
2 3/12	9.1	10.4	11.7	12.9	14.6	16.3	18.0
2 6/12	9.4	10.7	12.1	13.5	15.3	17.0	18.7
2 9/12	9.6	11.1	12.6	14.1	15.9	17.6	19.4
3 años	9.8	11.4	13.0	14.6	16.4	18.3	20.1
3 3/12	10.1	11.8	13.5	15.2	17.0	18.9	20.7
3 6/12	10.4	12.1	13.9	15.7	17.6	19.5	21.4
3 9/12	10.7	12.5	14.4	16.2	18.2	20.1	22.1
4 años	11.0	12.9	14.8	16.7	18.7	20.8	22.8
4 3/12	11.3	13.3	15.2	17.2	19.3	21.4	23.6
4 6/12	11.6	13.7	15.7	17.7	19.9	22.1	24.3
4 9/12	12.0	14.0	16.1	18.2	20.5	22.8	25.1
4 11/12	12.2	14.3	16.4	18.5	20.9	23.3	25.6

MD = Mediana

Desviación estándar				Indicador peso/edad
+2	a	+3	=	Obesidad
+1	a	+2	=	Sobrepeso
+1	a	-1	=	Peso normal
-1	a	-2	=	Desnutrición leve
-2	a	-3	=	Desnutrición moderada
-3	y	menos	=	Desnutrición grave

Talla en centimetros por edad

Edad meses	-3 DE	-2 DE	-1 DE	MD	+1 DE	+2 DE	+3 DE
0	43.6	45.9	48.2	50.5	52.8	55.1	57.4
1	47.2	49.7	52.1	54.6	57.0	59.5	61.9
2	50.4	52.9	55.5	58.1	60.7	63.2	65.8
3	53.2	55.8	58.5	61.1	63.7	66.4	69.0
4	55.6	58.3	61.0	63.7	66.4	69.1	71.7
5	57.8	60.5	63.2	65.9	68.6	71.3	74.0
6	59.8	62.4	65.1	67.8	70.5	73.2	75.9
7	61.5	64.1	66.8	69.5	72.2	74.8	77.5
8	63.0	65.7	68.3	71.0	73.6	76.3	78.9
9	64.0	67.0	69.7	72.3	75.0	77.6	80.3
10	65.7	68.3	71.0	73.6	76.3	78.9	81.6
11	66.9	69.6	72.2	74.9	77.5	80.2	82.9
12	68.0	70.7	73.4	76.1	78.8	81.5	84.2
13	69.0	71.8	74.5	77.2	80.0	82.7	85.5
14	70.0	72.8	75.6	78.3	81.1	83.9	86.7
15	70.9	73.7	76.6	79.4	82.3	85.1	88.0
16	71.7	74.6	77.5	80.4	83.4	86.3	89.2
17	72.5	75.5	78.5	81.4	84.4	87.4	90.4
18	73.3	76.3	79.4	82.4	85.4	88.5	91.5
19	74.0	77.1	80.2	83.3	86.4	89.5	92.7
20	74.7	77.9	81.1	84.2	87.4	90.6	93.8
21	75.4	78.7	81.9	85.1	88.4	91.6	94.8
22	76.1	79.4	82.7	86.0	89.3	92.5	95.8
23	76.8	80.2	83.5	86.8	90.2	93.5	96.8
24	76.0	79.2	82.4	85.6	88.8	92.0	95.2
Edad años y meses							
2 3/12	78.0	81.3	84.7	88.1	91.4	94.8	98.1
2 6/12	79.9	83.4	86.9	90.4	94.0	97.5	101.0
2 9/12	81.7	85.4	89.0	92.7	96.4	100.1	103.7
3 años	83.5	87.3	91.1	94.9	98.7	102.5	106.3
3 3/12	85.2	89.2	93.1	97.0	101.0	104.9	108.8
3 6/12	86.9	91.0	95.0	99.1	103.1	107.2	111.2
3 9/12	88.6	95.7	96.9	101.0	105.2	109.4	113.5
4 años	90.2	94.4	98.7	102.9	107.2	111.5	115.7
4 3/12	91.7	96.1	100.4	104.8	109.1	113.5	117.8
4 6/12	93.2	97.7	102.1	106.6	111.0	115.4	119.9
4 9/12	94.7	99.2	103.7	108.3	112.8	117.3	121.8
4 11/12	95.7	100.2	104.8	109.4	114.0	118.5	123.1

MD = Mediana

Desviación estándar				Indicador talla/edad
+2	a	+3	=	Alta
+1	a	+2	=	Ligeramente alta
+1	a	-1	=	Talla normal
-1	a	-2	=	Ligeramente baja
-2	y	menos	=	Baja

*Grado de Recomendación

Fuente: Tomada de la Guía Clínica Para la Vigilancia de la Nutrición, el crecimiento y el Desarrollo del Niño Menor de Cinco Años, Trejo y Pérez, et al. 2003.

CUADRO II. VALORES DE REFERENCIA PARA EVALUAR ELPESO Y LA TALLA EN NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS

Peso en kilogramos por edad

Edad meses	-3 DE	-2 DE	-1 DE	MD	+1 DE	+2 DE	+3 DE
0	1.8	2.2	2.7	3.2	3.6	4.0	4.3
1	2.2	2.8	3.4	4.0	4.5	5.1	5.6
2	2.7	3.3	4.0	4.7	5.4	6.1	6.7
3	3.2	3.9	4.7	5.4	6.2	7.0	7.7
4	3.7	4.5	5.3	6.0	6.9	7.7	8.6
5	4.1	5.0	5.8	6.7	7.5	8.4	9.3
6	4.6	5.5	6.3	7.2	8.1	9.0	10.0
7	5.0	5.9	6.8	7.7	8.7	9.6	10.5
8	5.3	6.3	7.2	8.2	9.1	10.1	11.1
9	5.7	6.6	7.6	8.6	9.6	10.5	11.5
10	5.9	6.9	7.9	8.9	9.9	10.9	11.9
11	6.2	7.2	8.2	9.2	10.3	11.3	12.3
12	6.4	7.4	8.5	9.5	10.6	11.6	12.7
13	6.6	7.6	8.7	9.8	10.8	11.9	13.0
14	6.7	7.8	8.9	10.0	11.1	12.2	13.2
15	6.9	8.0	9.1	10.2	11.3	12.4	13.5
16	7.0	8.2	9.3	10.4	11.5	12.6	13.7
17	7.2	8.3	9.5	10.6	11.8	12.9	14.0
18	7.3	8.5	9.7	10.8	12.0	13.1	14.2
19	7.5	8.6	9.8	11.0	12.2	13.3	14.5
20	7.6	8.8	10.0	11.2	12.4	13.5	14.7
21	7.7	9.0	10.2	11.4	12.6	13.8	15.0
22	7.9	9.1	10.3	11.5	12.8	14.0	15.2
23	8.0	9.3	10.5	11.7	13.0	14.2	15.5
24	8.3	9.4	10.6	11.8	13.2	14.6	16.0
Edad años y meses							
2 3/12	8.6	9.9	11.2	12.4	14.0	15.6	17.1
2 6/12	9.0	10.3	11.7	13.0	14.7	16.4	18.1
2 9/12	9.4	10.8	12.2	13.6	15.4	17.2	19.1
3 años	9.7	11.2	12.6	14.1	16.1	18.0	20.0
3 3/12	10.0	11.5	13.1	14.6	16.7	18.7	20.8
3 6/12	10.3	11.9	13.5	15.1	17.2	19.4	21.6
3 9/12	10.6	12.2	13.9	15.5	17.8	20.1	22.3
4 años	10.9	12.6	14.3	16.0	18.3	20.7	23.1
4 3/12	11.1	12.9	14.6	16.4	18.9	21.3	23.8
4 6/12	11.4	13.2	15.0	16.8	19.4	21.9	24.5
4 9/12	11.6	13.5	15.4	17.2	19.9	22.6	25.3
4 11/12	11.8	13.7	15.6	17.5	20.3	23.0	25.8

MD = Mediana

Desviación estándar	Indicador peso/edad
+2 a +3	= Obesidad
+1 a +2	= Sobrepeso
+1 a -1	= Peso normal
-1 a -2	= Desnutrición leve
-2 a -3	= Desnutrición moderada
-3 y menos	= Desnutrición grave

Talla en centímetros por edad

Edad meses	-3 DE	-2 DE	-1 DE	MD	+1 DE	+2 DE	+3 DE
0	43.4	45.5	47.7	49.9	52.0	54.2	56.4.
1	46.7	49.0	51.2	53.5	55.8	58.1	60.4
2	49.6	52.0	54.4	56.8	59.2	61.6	64.0
3	52.1	54.6	57.1	59.5	62.0	64.5	67.0
4	54.3	56.9	59.4	62.0	64.5	67.1	69.6
5	56.3	58.9	61.5	64.1	66.7	69.3	71.9
6	58.0	60.6	63.3	65.9	68.6	71.2	73.9
7	59.5	62.2	64.9	67.6	70.2	72.9	75.6
8	60.9	63.7	66.4	69.1	71.8	74.5	77.2
9	62.2	65.0	67.7	70.4	73.2	75.9	78.7
10	63.5	66.2	69.0	71.8	74.5	77.3	80.1
11	64.7	67.5	70.3	73.1	75.9	78.7	81.5
12	65.8	68.6	71.5	74.3	77.1	80.0	82.8
13	66.9	69.8	72.6	75.5	78.4	81.2	84.1
14	67.9	70.8	73.7	76.7	79.6	82.5	85.4
15	68.9	71.9	74.8	77.8	80.7	83.7	86.6
16	69.9	72.9	75.9	78.9	81.8	84.8	87.8
17	70.8	73.8	76.9	79.9	82.9	86.0	89.0
18	71.7	74.8	77.9	80.9	84.0	87.1	90.1
19	72.6	75.7	78.8	81.9	85.0	88.1	91.2
20	73.4	76.6	79.7	82.9	86.0	89.2	92.3
21	74.3	77.4	80.6	83.8	87.0	90.2	93.4
22	75.1	78.3	81.5	84.7	87.9	91.1	94.4
23	75.9	79.1	82.4	85.6	88.9	92.1	95.3
24	74.9	78.1	81.3	84.5	87.7	90.9	94.1
Edad años y meses							
2 3/12	77.0	80.3	83.7	87.0	90.4	93.8	97.1
2 6/12	79.0	82.5	86.0	89.5	93.0	96.5	100.0
2 9/12	80.9	84.5	88.1	91.7	95.4	99.0	102.6
3 años	82.8	86.5	90.2	93.9	97.6	101.4	105.1
3 3/12	84.5	88.4	92.2	96.0	99.8	103.6	107.4
3 6/12	86.3	90.2	94.0	97.9	101.8	105.7	109.6
3 9/12	87.9	91.9	95.8	99.8	103.8	107.8	111.7
4 años	89.5	93.5	97.6	101.6	105.7	109.7	113.8
4 3/12	91.0	95.1	99.3	103.4	107.5	111.6	115.8
4 6/12	92.4	96.7	100.9	105.1	109.3	113.5	117.7
4 9/12	93.8	98.1	102.4	106.7	111.1	115.4	119.7
4 11/12	94.7	99.1	103.5	107.8	112.2	116.6	121.0

MD = Mediana

Desviación estándar	Indicador talla/edad
+2 a +3	= Alta
+1 a +2	= Ligeramente alta
+1 a -1	= Talla normal
-1 a -2	= Ligeramente baja
-2 y menos	= Baja

Fuente: Tomada de la Guía Clínica Para la Vigilancia de la Nutrición, el crecimiento y el Desarrollo del Niño Menor de Cinco Años, Trejo y Pérez, et al. 2003.

*Grado de Recomendación

CUADRO III. VALORES DE REFERENCIA PARA EVALUAR EL PERIMETRO CEFALICO (CM) POR EDAD (MESES) EN NIÑOS DE 1 A 36 MESES

Edad (Meses)	Percentiles						
	3	10	25	50	75	90	97
1	35.0	35.7	36.3	37.2	38.0	39.0	40.0
2	37.3	37.8	38.4	39.0	39.9	40.7	42.0
3	38.7	39.2	3938.0	40.5	41.4	42.3	43.6
4	39.7	40.3	41.0	41.7	42.5	43.4	44.6
5	40.7	41.2	42.0	42.7	43.5	44.2	45.5
6	41.6	42.1	42.8	43.6	44.5	45.0	46.3
7	42.2	42.8	43.5	44.2	45.1	45.8	47.0
8	42.8	43.5	44.0	44.9	45.8	46.5	47.5
9	43.3	44.0	44.6	45.5	46.2	47.0	48.0
10	43.8	44.4	45.1	46.0	46.7	47.4	48.5
11	44.2	44.8	45.5	46.4	47.2	47.9	48.9
12	44.5	45.3	46.0	46.9	47.6	48.3	49.3
13	44.8	45.6	46.3	47.2	47.9	48.6	49.6
14	45.1	45.8	46.6	47.5	48.2	48.9	49.9
15	45.3	46.1	46.9	47.8	48.5	49.2	50.1
16	45.6	46.4	47.2	48.0	48.8	49.5	50.3
17	45.8	46.6	47.4	48.2	49.1	49.8	50.5
18	46.0	46.9	47.6	48.5	49.3	50.0	50.7
19	46.2	47.0	47.8	48.7	49.4	50.1	50.9
20	46.4	47.2	48.0	48.9	49.6	50.3	51.1
21	46.6	47.4	48.2	49.1	49.8	50.4	51.3
22	46.7	47.5	48.4	49.3	49.9	50.6	51.5
23	46.8	47.6	48.5	49.4	50.0	50.8	51.6
24	46.9	47.7	48.6	49.5	50.1	50.9	51.7
27	47.2	48.1	48.9	49.8	50.5	51.2	52.1
30	47.5	48.3	49.2	50.0	50.7	51.5	52.4
33	47.6	48.5	49.4	50.2	50.9	51.8	52.6
36	47.8	48.7	49.6	50.4	51.1	52.0	52.8

Fuente: Archivos de Investigación Médica. Somatometría Pediátrica, IMSS 1975;6 supl 1

*Grado de Recomendación

CUADRO IV. VALORES DE REFERENCIA PARA EVALUAR EL PERIMETRO CEFALICO (CM) POR EDAD (MESES) EN NIÑAS DE 1 A 36 MESES

Edad (Meses)	Percentiles						
	3	10	25	50	75	90	97
1	33.6	34.7	35.7	36.4	37.3	38.4	39.8
2	35.8	36.6	37.3	37.9	38.9	39.7	41.6
3	37.4	38.0	38.6	39.2	40.1	41.1	42.8
4	38.5	39.2	39.7	40.4	41.3	42.3	43.6
5	39.3	40.0	40.7	41.5	42.4	43.2	44.4
6	40.0	40.7	41.5	42.4	43.1	44.0	45.5
7	40.6	41.3	42.1	43.2	43.9	44.7	45.6
8	41.1	41.9	42.7	43.8	44.5	45.3	46.2
9	41.6	42.5	43.3	44.4	45.0	45.8	46.7
10	42.1	43.0	43.8	44.9	45.4	46.3	47.1
11	42.5	43.3	44.2	45.2	45.8	46.6	47.5
12	42.8	43.6	44.6	45.6	46.2	47.0	47.8
13	43.2	44.0	45.0	45.9	46.5	47.3	48.1
14	43.5	44.3	45.2	46.2	46.8	47.6	48.4
15	43.7	44.6	45.4	46.4	47.1	47.9	48.7
16	44.0	44.8	45.7	46.7	47.3	48.1	48.9
17	44.2	45.0	45.9	46.9	47.6	48.3	49.1
18	44.4	45.2	46.1	47.1	47.8	48.5	49.3
19	44.5	45.4	46.3	47.3	48.0	48.7	49.5
20	44.7	45.5	46.5	47.4	48.2	49.0	49.7
21	44.9	45.7	46.6	47.5	48.4	49.1	49.8
22	45.0	45.9	46.8	47.7	48.5	49.3	50.0
23	45.2	46.0	46.9	47.8	48.7	49.4	50.1
24	45.3	46.2	47.1	48.0	48.8	49.6	50.3
27	45.6	46.5	47.4	48.3	49.2	50.0	50.7
30	46.0	46.8	47.7	48.6	49.5	50.3	51.1
33	46.2	47.1	48.0	48.9	49.7	50.6	51.4
36	46.4	47.4	48.3	49.3	50.0	50.9	51.7

*Grado de Recomendación

Fuente: Archivos de Investigación Médica. Somatometría Pediátrica, IMSS 1975;6 supl 1

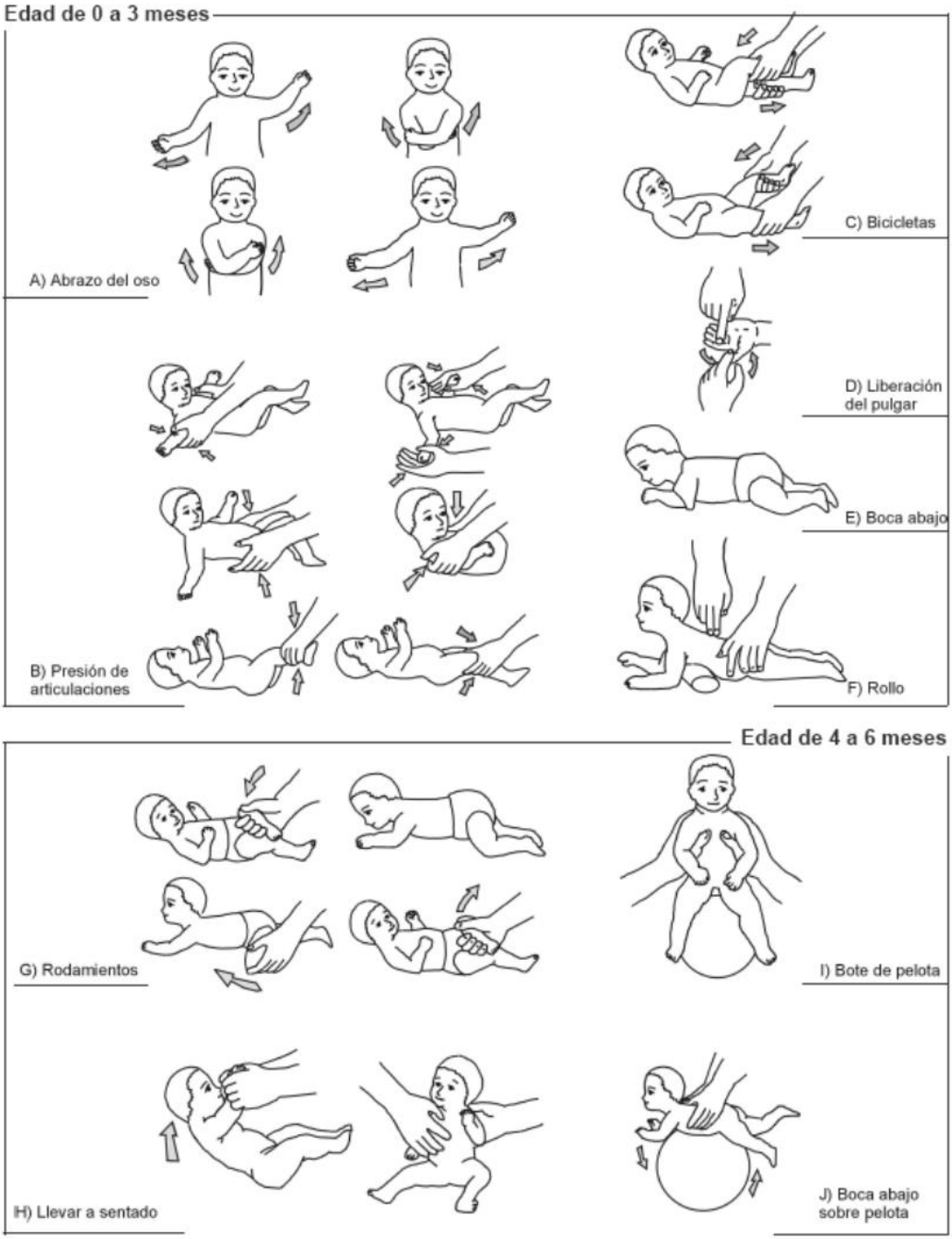
CUADRO V. ESQUEMA DE INMUNIZACIONES

Edad	Vacuna			
Nacimiento	BCG	Hepatitis B		
2 meses	Pentavalente acelular	Hepatitis B	Rotavirus	Neumococo conjugada
4 meses	Pentavalente acelular		Rotavirus	Neumococo conjugada
6 meses	Pentavalente acelular	Hepatitis B	Rotavirus	Influenza
7 meses	Influenza segunda dosis			
12 meses	Triple viral SRP			Neumococo conjugada
18 meses	Pentavalente acelular			
2 años	Influenza refuerzo anual			
3 años	Influenza refuerzo anual			
4 años	DPT refuerzo		Influenza refuerzo anual	
5 años	Influenza refuerzo anual (octubre-enero)		Polio oral (semanas de vacunación)	
6 años	Triple viral SRP refuerzo			

Fuente: Programa de Vacunación Universal. Lineamientos Generales, CeNSIA 2015.

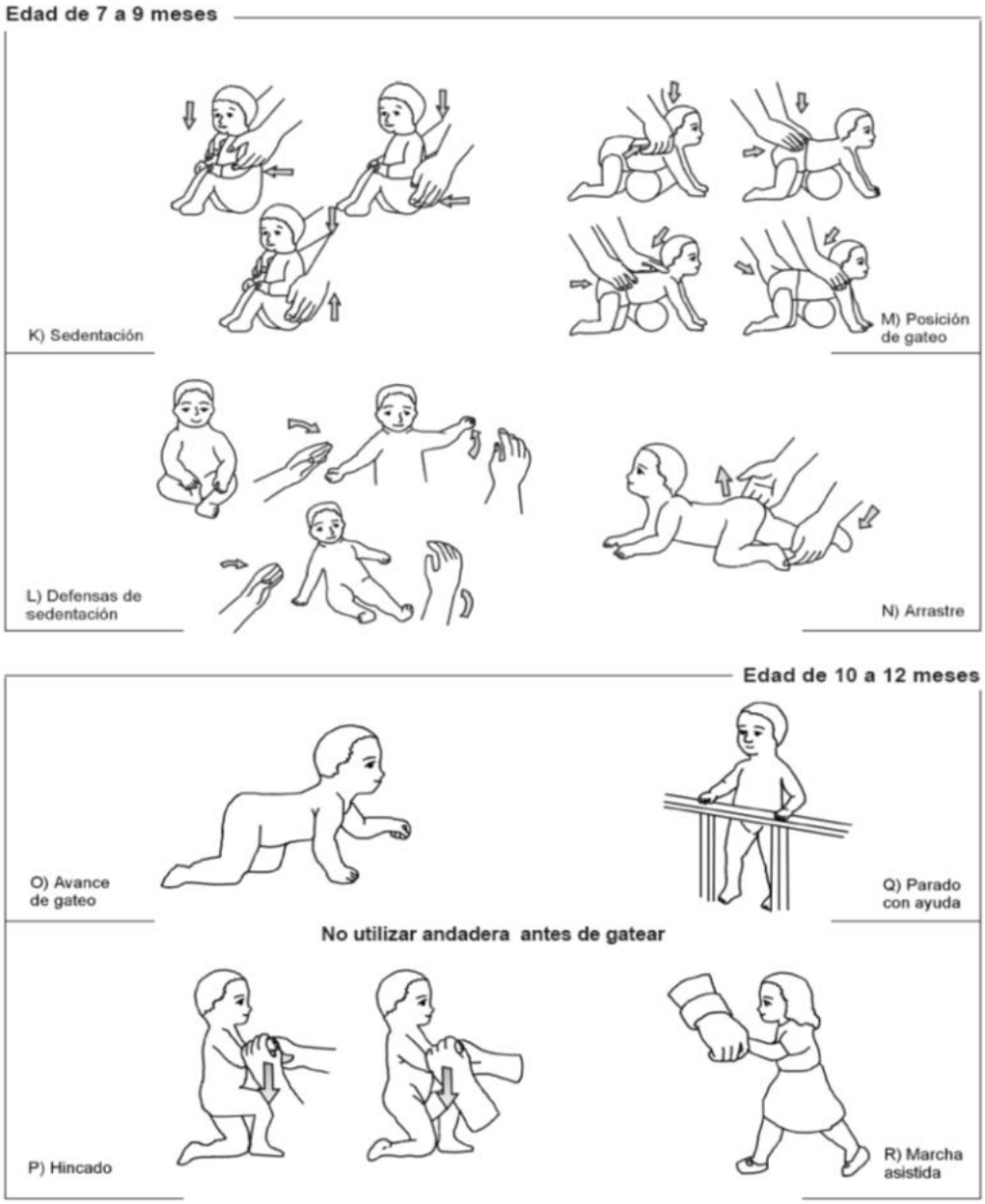
*Grado de Recomendación

Figura 1. Ejercicios para la estimulación temprana, según la edad del niño



Fuente: Trejo y Pérez et al. (IMSS), 2003.

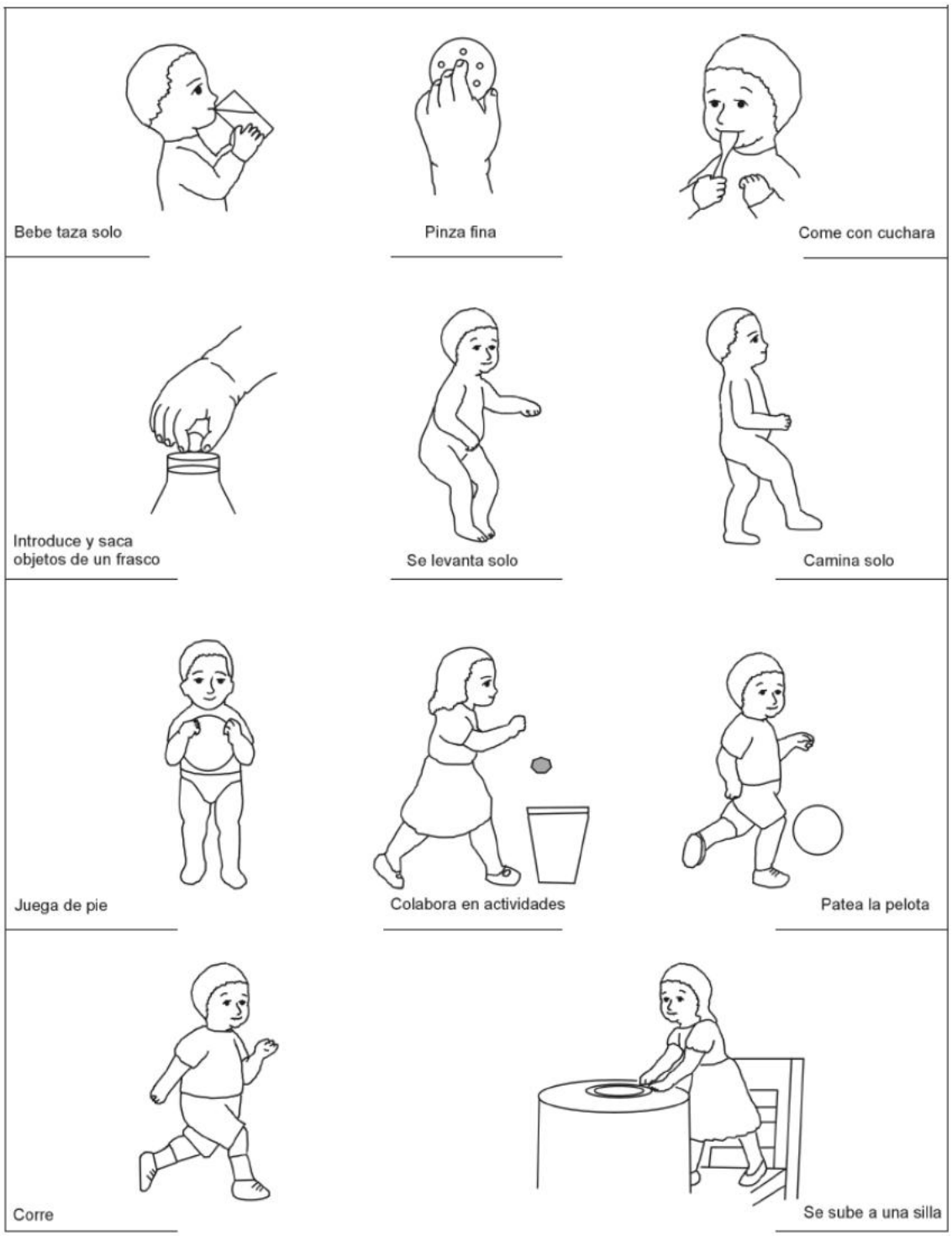
*Grado de Recomendación



Fuente: Trejo y Pérez et al. (IMSS), 2003.

*Grado de Recomendación

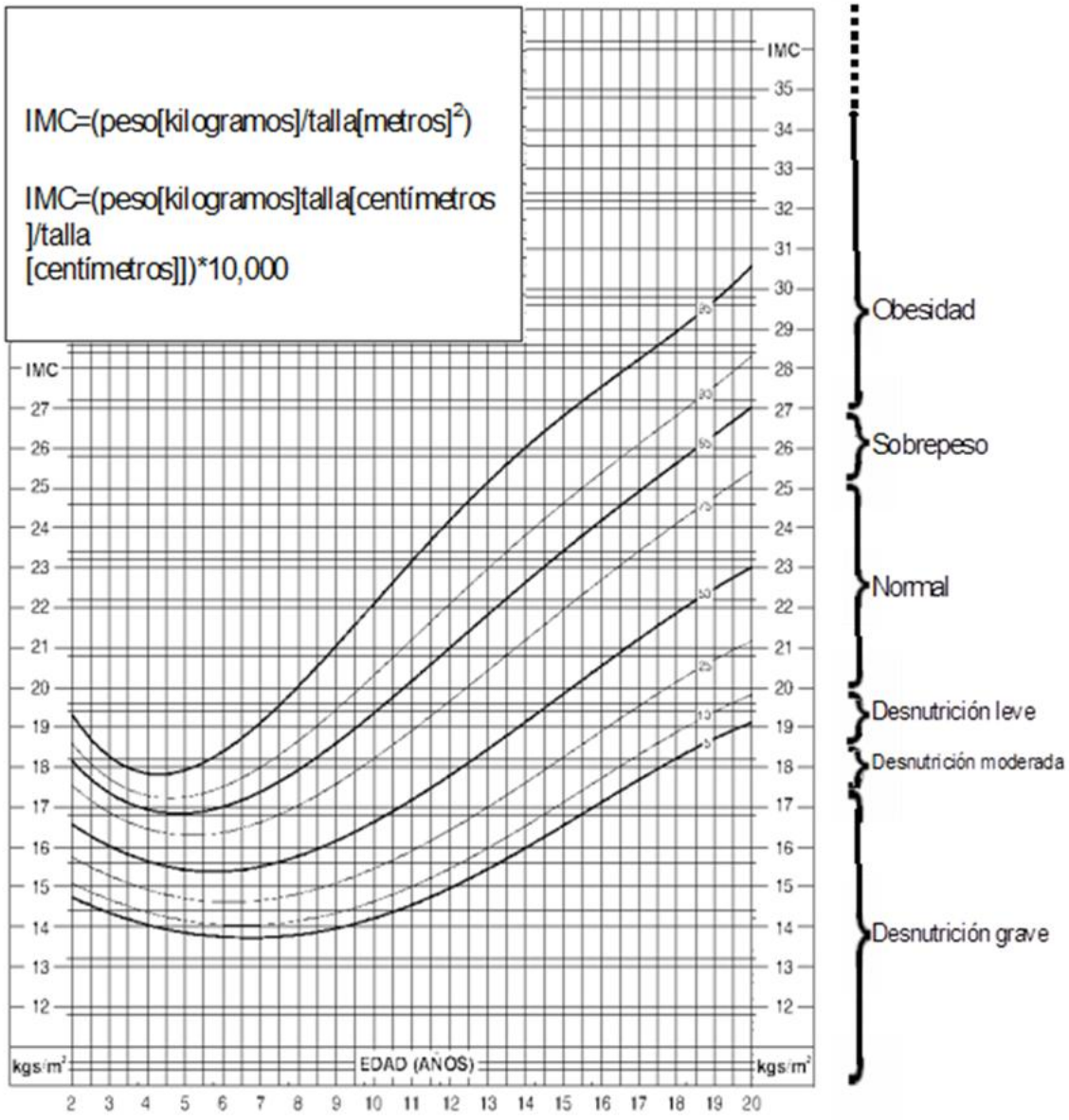
Figura 2. Ejercicios para estimulación temprana en niños mayores de 1 año a 2 años edad



Fuente: Trejo y Pérez et al. (IMSS), 2003.

*Grado de Recomendación

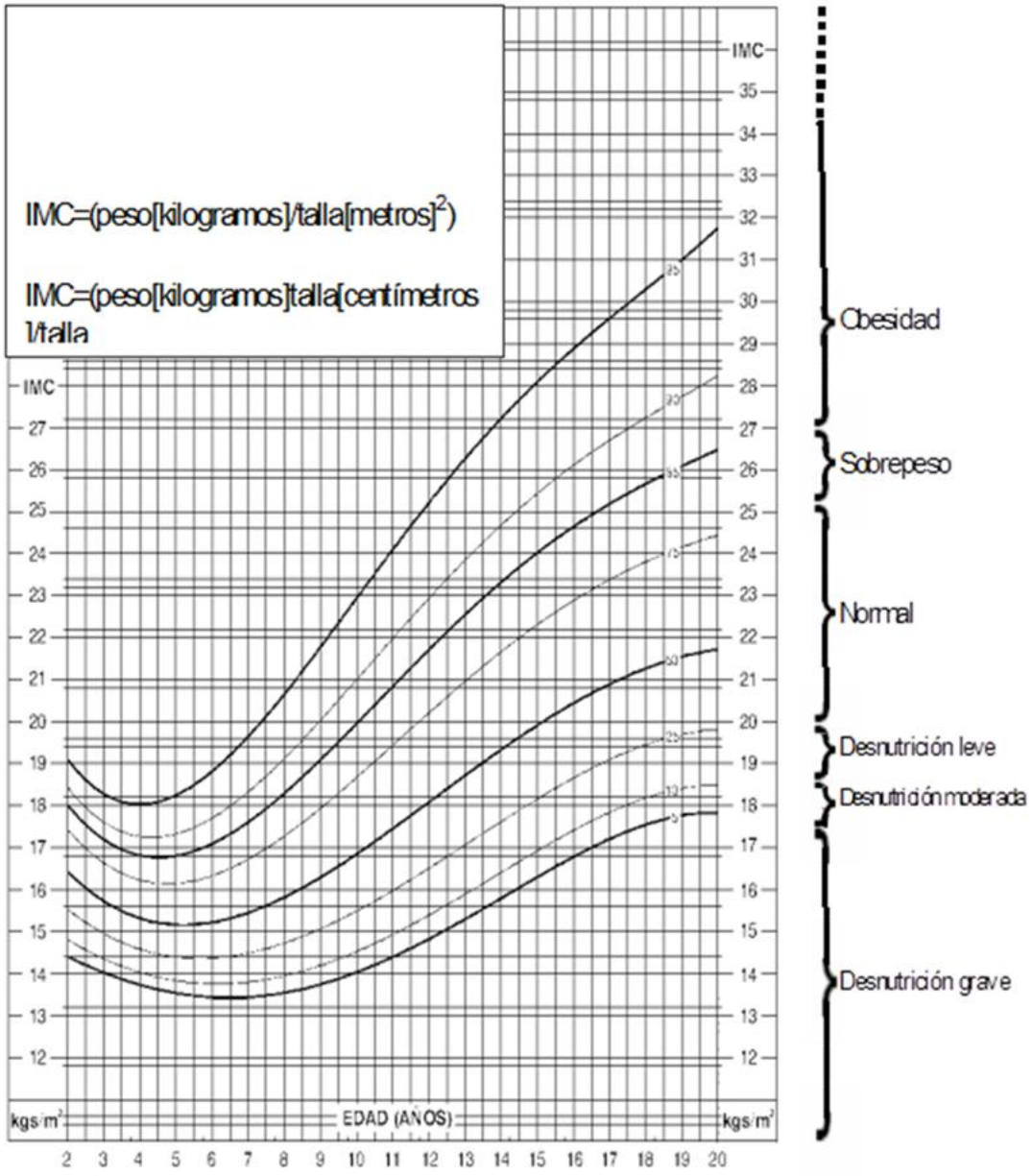
Figura 3. Gráfica del IMC en niños mayores de 2 años de edad



Fuente: Adaptada Centro Nacional de Estadísticas de Salud en colaboración con el Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de Salud (2000)

*Grado de Recomendación

Figura 4. Gráfica del IMC en niñas mayores de 2 años edad



Fuente: Adaptada Centro Nacional de Estadísticas de Salud en colaboración con el Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de Salud (2000)

*Grado de Recomendación