

**CADA VEZ QUE LLEVE A SU NIÑA  
O NIÑO A LA UNIDAD MÉDICA, SOLICITE  
AL PERSONAL MÉDICO O DE ENFERMERÍA, QUE:**

- Revise su Cartilla Nacional de Salud
- Vigile su peso y estatura
- Le realice las actividades de protección específica, principalmente la aplicación de las vacunas que correspondan
- Le informe las acciones para prevenir enfermedades y le realicen las pruebas de detección de acuerdo a la edad
- Registre su próxima cita
- Le oriente y capacite sobre los cuidados para conservar o recuperar la salud de su hija o hijo
- Anote en su Cartilla la fecha de las acciones que le practicaron

**VIGILE QUE LE REALICEN A SU HIJA O  
HIJO TODAS LAS ACCIONES CONTENIDAS  
EN ESTA CARTILLA. SU PARTICIPACIÓN  
ES ESENCIAL PARA MANTENER SU SALUD**

CURP:

MAHJ170608HDFR RSA8

No. de Certificado  
de Nacimiento



IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGUÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE: Martínez Hernández  
José Emmanuel

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

CONSULTORIO No.

☐ ☐ ☐

DATOS GENERALES:

SEXO: ☐ MUJER ☒ HOMBRE

DOMICILIO: Dr. Erazo 139

Doctores

CALLE Y NÚMERO

Cuahuatlenoc

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

06720

CDMX

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Troncoso, Iz-tacalco,

LOCALIDAD

col. Gracias Mexico, CDMX

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

8 JUN 2017

DÍA MES AÑO

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

## NUTRICIÓN

### ÍNDICE DE MASA CORPORAL (kg/m<sup>2</sup>)

**Pasos para calcular el IMC:**

Ejemplo: Niña de 7 años, pesa 22 kg y mide 1.12 m

Paso 1 Se multiplica la estatura por la estatura.  $1.12 \times 1.12 = 1.25$

Paso 2 Se divide el peso sobre el valor obtenido en el paso 1.  $22 \div 1.25 = 17.6$

Paso 3 IMC = 17.6

SI EL IMC DE SU NIÑA/NiÑO SE ENCUENTRA EN LAS COLUMNAS AMARILLA O ROJA, ACUDA A CONSULTA MÉDICA

VERDE=NORMAL AMARILLA=RIESGO ROJA=PELIGRO

EDAD	NIÑAS			
	BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
5 años 6 meses	$\leq 12.7$	$\geq 15.2$	$\geq 16.9$	$\geq 19.0$
6 años	$\leq 12.7$	$\geq 15.3$	$\geq 17.0$	$\geq 19.2$
6 años 6 meses	$\leq 12.7$	$\geq 15.3$	$\geq 17.1$	$\geq 19.5$
7 años	$\leq 12.7$	$\geq 15.4$	$\geq 17.3$	$\geq 19.8$
7 años 6 meses	$\leq 12.8$	$\geq 15.5$	$\geq 17.5$	$\geq 20.1$
8 años	$\leq 12.9$	$\geq 15.7$	$\geq 17.7$	$\geq 20.6$
8 años 6 meses	$\leq 13.0$	$\geq 15.9$	$\geq 18.0$	$\geq 21.0$
9 años	$\leq 13.1$	$\geq 16.1$	$\geq 18.3$	$\geq 21.5$
9 años 6 meses	$\leq 13.3$	$\geq 16.3$	$\geq 18.7$	$\geq 22.0$

  

EDAD	NIÑOS			
	BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
5 años 6 meses	$\leq 13.0$	$\geq 15.3$	$\geq 16.7$	$\geq 18.4$
6 años	$\leq 13.0$	$\geq 15.3$	$\geq 16.8$	$\geq 18.5$
6 años 6 meses	$\leq 13.1$	$\geq 15.4$	$\geq 16.9$	$\geq 18.7$
7 años	$\leq 13.1$	$\geq 15.5$	$\geq 17.0$	$\geq 19.0$
7 años 6 meses	$\leq 13.2$	$\geq 15.6$	$\geq 17.2$	$\geq 19.3$
8 años	$\leq 13.3$	$\geq 15.7$	$\geq 17.4$	$\geq 19.7$
8 años 6 meses	$\leq 13.4$	$\geq 15.9$	$\geq 17.7$	$\geq 20.1$
9 años	$\leq 13.5$	$\geq 16.0$	$\geq 17.9$	$\geq 20.5$
9 años 6 meses	$\leq 13.6$	$\geq 16.2$	$\geq 18.2$	$\geq 20.9$

Fuente: Organización Mundial de la Salud, 2007

## NUTRICIÓN

### EVALUACIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL

EDAD	FECHA	PESO (kg)	ESTATURA (cm)	EVALUACIÓN			
				RIESGO DE DESNUTRICIÓN	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
AL NACER				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 AÑO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 AÑO 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 AÑOS	20-500	109cm	23-07-21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### EVALUACIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL

MEDICIÓN DE PESO Y ESTATURA POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO

EDAD	PESO (kg)	ESTATURA (m)	ÍNDICE DE MASA CORPORAL (kg/m <sup>2</sup> )	EVALUACIÓN			
				BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
6 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	09 Junio 17
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	09 Junio 17
		SEGUNDA	2 MESES	09 AGO 2017
		TERCERA	6 MESES	27 FEB 2019
PENTAVALENTE ACELULAR DPdT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	- 8 AGO. 2017
		SEGUNDA	4 MESES	- 9 OCT. 2017
		TERCERA	6 MESES	13 JUN 2018
		CUARTA	8 MESES	27 FEB 2019
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	1 AÑO	23-5-2020
ROTAVIRUS	ROTAVIRUS VIVO RECOMBINANTE (HUMANOS-BOVINO) PENTAVALENTE	PRIMERA	2 MESES	- 8 AGO. 2017
		SEGUNDA	4 MESES	- 9 OCT. 2017
		TERCERA	6 MESES	

# ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	- 8 AGO. 2017
		SEGUNDA	4 MESES	- 9 OCT. 2017
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	27 FEB 2019
		SEGUNDA	7 MESES	15 MAY 2019
SRP	SARAMPION, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	27 FEB 2019
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		5-Nov-2019
SR	SARAMPION Y RUBÉOLA	ADICIONALES		Lote: 0120W020 27-MAY-21
OTRAS VACUNAS	Influenza	VACUNACIÓN UNIVERSAL		77 ENE. 2021