

- 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.

Neohudacaotl, Mexico





# NUTRICIÓN

ÍNDICE DE MASA CORPORAL (kg /m²)

Ejemplo: Niña de 7 años, pesa 22 kg y mide 112 m  
 Paso 1 Se multiplica la estatura por la estatura.  
 Paso 2 Se divide el peso sobre el valor obtenido en el paso 1.  
 Paso 3 IMC =  $\frac{22}{112 \times 112} = 17.6$

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

EDAD	VERDE=NORMAL			AMARILLA=RIESGO			ROJA=PELIGRO		
	NIÑAS								
	BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD					
años 6 meses	≤ 12.7	15.2	≥ 16.9	≥ 19.0					
años	≤ 12.7	15.3	≥ 17.0	≥ 19.2					
años 6 meses	≤ 12.7	15.3	≥ 17.1	≥ 19.5					
años	≤ 12.7	15.4	≥ 17.3	≥ 19.8					
años 6 meses	≤ 12.8	15.5	≥ 17.5	≥ 20.1					
años	≤ 12.9	15.7	≥ 17.7	≥ 20.6					
años 6 meses	≤ 13.0	15.9	≥ 18.0	≥ 21.0					
años	≤ 13.1	16.1	≥ 18.3	≥ 21.5					
años 6 meses	≤ 13.3	16.3	≥ 18.7	≥ 22.0					

EDAD	NIÑOS			
	BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
años 6 meses	≤ 13.0	15.3	≥ 16.7	≥ 18.4
años	≤ 13.0	15.3	≥ 16.8	≥ 18.5
años 6 meses	≤ 13.1	15.4	≥ 16.9	≥ 18.7
años	≤ 13.1	15.5	≥ 17.0	≥ 19.0
años 6 meses	≤ 13.2	15.6	≥ 17.2	≥ 19.3
años	≤ 13.3	15.7	≥ 17.4	≥ 19.7
años 6 meses	≤ 13.4	15.9	≥ 17.7	≥ 20.1
años	≤ 13.5	16.0	≥ 17.9	≥ 20.5
años 6 meses	≤ 13.6	16.2	≥ 18.2	≥ 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	16/09/21	2,535	48 cm	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 MESES	16/11/21	5,600	59 cm	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 MESES	16/01/22	7,700	67 cm	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 MESES	16/03/22	8,900	73 cm	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 AÑO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 AÑO 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 AÑOS				<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/m²)	EVALUACIÓN		
				BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO OBESIDAD
6 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
B CG	TUBERCULOSIS	ÚNICA 03306053	AL NACER	23-Sep-21
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	20-Sep-21
		SEGUNDA	2 MESES	24-Nov-21
		TERCERA	6 MESES	24-03-22
PENTAVALENTE ACELULAR DPT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	24-Nov-21
		SEGUNDA	4 MESES	24-10-22
		TERCERA	6 MESES	24-03-22
		CUARTA	18 MESES	
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	5 MESES	22-Nov-21
		SEGUNDA	4 MESES	24-01-22
		TERCERA	6 MESES	24 MAR 2022

10

# ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	22-Nov-22
INFLUENZA	INFLUENZA	SEGUNDA	4 MESES	22-10-22
		REFUERZO	12 MESES	
		PRIMERA	6 MESES	24-03-22
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	SEGUNDA	7 MESES	24-10-22
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
		PRIMERA	1 AÑO	
SABIN	POLIOMIELITIS	REFUERZO	6 AÑOS	
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA		ADICIONALES	
OTRAS VACUNAS				

11