Folio: 278343

278343

Nombre:

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

...cional de Salud

...tura

...ades de protección específica, ...licación de las vacunas que

...nes para prevenir ...ealicen las pruebas de ...o a la edad

...cita

...e sobre los cuidados para ...ar la salud de su hija o hijo

... la fecha de las acciones que le

...a o ...enidas en esta cartilla. Su participación es esencial para mantener su salud.

CURP: VARA190621HDFRYHA7

No. de Certificado de Nacimiento ____________

IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGUÍNEO Y RH: A+

APELLIDOS Y NOMBRE: Ámbar Aurora Vargas Reyes

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE: REPD901103/7

UNIDAD MÉDICA: C.M.F. Guerrero

CONSULTORIO No. ____

DATOS GENERALES: SEXO: MUJER [X] HOMBRE

DOMICILIO: Zarco 84 int. 103

CALLE Y NÚMERO

Guerrero — COLONIA / LOCALIDAD

Cuauhtémoc — MUNICIPIO O DELEGACIÓN

06300 — C.P.

CDMX — ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

CDMX — LOCALIDAD

Gustavo A. M. — MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

DÍA	MES	AÑO
21	06	19

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

CDMX — LOCALIDAD

Cuauhtémoc — MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

DÍA	MES	AÑO
24	07	19

NUTRICIÓN

Pasos para calcular el IMC:	ÍNDICE DE MASA CORPORAL (kg /m²)
	Ejemplo: Niña de 7 años, pesa 22 kg y mide 1.12 m
	Paso 1 Se multiplica la estatura por la estatura. 1.12 x 1.12 = 1.25
	Paso 2 Se divide el peso sobre el valor obtenido en el paso 1. 22 ÷ 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	≤ 12.7	15.2	≥ 16.9	≥ 19.0
6 años	≤ 12.7	15.3	≥ 17.0	≥ 19.2
6 años 6 meses	≤ 12.7	15.3	≥ 17.1	≥ 19.5
7 años	≤ 12.7	15.4	≥ 17.3	≥ 19.8
7 años 6 meses	≤ 12.8	15.5	≥ 17.5	≥ 20.1
8 años	≤ 12.9	15.7	≥ 17.7	≥ 20.6
8 años 6 meses	≤ 13.0	15.9	≥ 18.0	≥ 21.0
9 años	≤ 13.1	16.1	≥ 18.3	≥ 21.5
9 años 6 meses	≤ 13.3	16.3	≥ 18.7	≥ 22.0

EDAD	NIÑOS			
	BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
5 años 6 meses	≤ 13.0	15.3	≥ 16.7	≥ 18.4
6 años	≤ 13.0	15.3	≥ 16.8	≥ 18.5
6 años 6 meses	≤ 13.1	15.4	≥ 16.9	≥ 18.7
7 años	≤ 13.1	15.5	≥ 17.0	≥ 19.0
7 años 6 meses	≤ 13.2	15.6	≥ 17.2	≥ 19.3
8 años	≤ 13.3	15.7	≥ 17.4	≥ 19.7
8 años 6 meses	≤ 13.4	15.9	≥ 17.7	≥ 20.1
9 años	≤ 13.5	16.0	≥ 17.9	≥ 20.5
9 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				☐	☐	☐	☐
2 MESES				☐	☐	☐	☐
4 MESES				☐	☐	☐	☐
6 MESES				☐	☐	☐	☐
8 MESES				☐	☐	☐	☐
10 MESES				☐	☐	☐	☐
1 AÑO	19/09/20	9200	77	☐	☒	☐	☐
1 AÑO 6 MESES	24/04/21	10800	85	☐	☒	☐	☐
2 AÑOS				☐	☐	☐	☐
2 AÑOS 6 MESES				☐	☐	☐	☐
3 AÑOS				☐	☐	☐	☐
3 AÑOS 6 MESES				☐	☐	☐	☐
4 AÑOS				☐	☐	☐	☐
4 AÑOS 6 MESES				☐	☐	☐	☐
5 AÑOS				☐	☐	☐	☐

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				☐	☐	☐	☐
7 AÑOS				☐	☐	☐	☐
8 AÑOS				☐	☐	☐	☐
9 AÑOS				☐	☐	☐	☐

NUTRICIÓN

ALIMENTACIÓN Y DESPARASITACIÓN

ACCIÓN	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	FECHA					
ORIENTACIÓN SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	DESNUTRICIÓN, INFECCIONES RESPIRATORIAS, DIARREICAS, ALERGIAS Y OTRAS					5	
ORIENTACIÓN SOBRE LACTANCIA MATERNA COMPLEMENTARIA				10	12	2	15
		1					
ORIENTACIÓN ALIMENTARIA	DESNUTRICIÓN, SOBREPESO Y OBESIDAD						
DESPARASITACIÓN INTESTINAL (De 2 a 9 años, 2 veces al año, en Semanas Nacionales de Salud)	PARASITOSIS INTESTINAL						

NUTRICIÓN

COMPLEMENTOS NUTRICIONALES

ACCIÓN	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	FECHA	
VITAMINA A (Al nacimiento y en Semanas Nacionales de Salud)	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y DIARREAS	22·06·19	
		24/04/2021	
HIERRO En niños con bajo peso al nacer o prematuros, a partir de los 2 meses de edad En niños con peso normal al nacer, a partir de los 4 meses de edad	ANEMIA	Fecha de inicio	
		Fecha de término	
OTROS			

Servicios de Salud Publica
J.S. CUAUHTÉMOC
Vacunación
UNIDAD

Evita ver televisión o videojuegos más de 2 horas al día.
¡ACTÍVATE!
Mínimo 30 minutos todos los días: camina, sube y baja escaleras, anda en bicicleta, juega la pelota o de 3 a 5 veces a la semana realiza tu deporte favorito.

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	22·06·19
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	22·06·19
		SEGUNDA	2 MESES	25·06·19
		TERCERA	6 MESES	22 ENE 2020
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR *H. influenzae*	PRIMERA ISSSTE	2 MESES	02 SEP 2019
		SEGUNDA ISSSTE	4 MESES	11 NOV 2019
		TERCERA	6 MESES	1 ENE 2020
		CUARTA	18 MESES	Hexavalente 24/04/2021
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	Completado
ROTAVIRUS	POR ROTAVIRUS	PRIMERA ISSSTE	2 MESES	02 SEP 2019
		SEGUNDA	4 MESES	10 NOV. 2019
		TERCERA ISSSTE	6 MESES	22 ENE 2020

Servicios de Salud Pública J.S.CUAUHTÉMOC Vacunación Universal

Lote: R012962 FEB20

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	02 SEP. 2019
		SEGUNDA	4 MESES	10 NOV. 2019
		REFUERZO	12 MESES	19/09/2020
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	Nov-Dic
		SEGUNDA	7 MESES	
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	19/09/2020
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		21 03 2020
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		24/04/2021
OTRAS VACUNAS				

Servicios de Salud Pública J.S.CUAUHTÉMOC Vacunación Universal