

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. $1.12 \times 1.12 = 1.25$
 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	≤ 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

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				<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/m²)	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"/>

- 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 la salud de su hijo

MEH **CENTINELAS**
 Analiza su cartilla de recordatorios que le
 permiten **DEPTO. DE MEDICINA PREVENTIVA**
SERVICIO DE INMUNIZACIONES

Vigile que le realicen a su hija o hijo todas las acciones contenidas en esta cartilla. Su participación es esencial para mantener su salud.

[illegible]

No. de Certificado de Nacimiento _____

IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGÜÍNEO Y RH: _____

FOTOGRAFÍA

APELLIDOS Y NOMBRE: Leonardo Uriel Hernandez Paez
 AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE: _____
 UNIDAD MÉDICA: C.M.F. Guatlahuac.
 CONSULTORIO No.

DATOS GENERALES:

SEXO: MUJER ~~HOMBRE~~

DOMICILIO: Av. de los Angeles 254
CALLE Y NÚMERO
Nva. España
MUNICIPIO O DELEGACIÓN
COLONIA / LOCALIDAD
06630
C.P.
ENTIDAD FEDERATIVA
Acapatzalco
CBUX

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 7 Octubre 1985TE
LOCALIDAD Chix
MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA
DÍA 18 MES 07 AÑO 19

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

LOCALIDAD _____

DÍA MES AÑO

--	--	--

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	29-07-19
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA SEGUNDA TERCERA	AL NACER A LOS 1 MESES A LOS 6 MESES	29-07-19 21-11-19 23 ENE. 2020
PENTAVALENTE ACELULAR DPTa + VP1 + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TETANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA SEGUNDA TERCERA	AL NACER A LOS 2 MESES A LOS 4 MESES	29-07-19 21-11-19 23 ENE. 2020
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TETANOS	REFUERZO	4 AÑOS	21-11-19
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA SEGUNDA	6 MESES 12 MESES	21-11-19 23 ENE. 2020

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA SEGUNDA	2 MESES 4 MESES	21-11-19
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA SEGUNDA	6 MESES ANUAL HASTA LOS 59 MESES	21-11-19 23 ENE. 2020
SRP	SARAMPIÓN, RUBEOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA SEGUNDA	9 MESES 18 MESES	21-11-19 23 ENE. 2020
SABIN	POLIOMIELITIS	PRIMERA SEGUNDA	12 MESES 24 MESES	21-11-19 23 ENE. 2020
SR	SARAMPIÓN Y RUBEOLA	PRIMERA SEGUNDA	9 MESES 18 MESES	21-11-19 23 ENE. 2020
OTRAS VACUNAS				