



Programa Nacional de Salud Integral de Niños y Niñas

Nicole Garay Unjidos

Oficina Nacional de Salud Integral de la NNAJ

Departamento de Ciclo Vital

División de Prevención y Control de Enfermedades

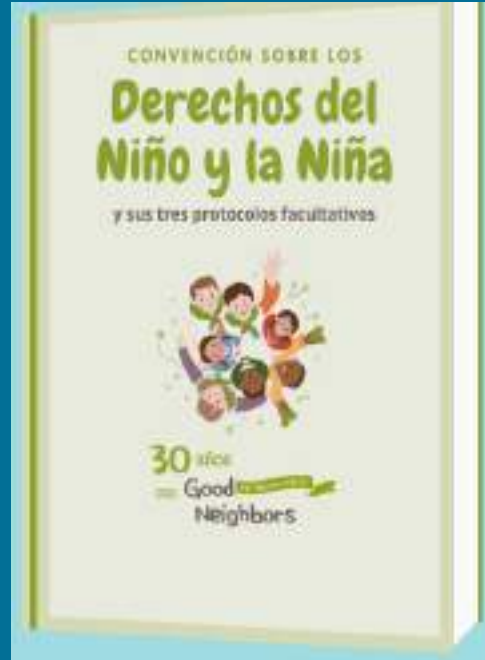
Subsecretaría de Salud Pública

2024

Contexto Normativo Nacional e Internacional

En 1959, la Asamblea de la ONU aprueba la declaración de los Derechos del Niño y en 1989 aprueba la Convención sobre los Derechos del Niño, tratado internacional vinculante ratificado por 196 países.

La Convención recoge **4 principios fundamentales**: a) la no discriminación; b) el interés superior del niño y de la niña; c) el derecho intrínseco a la vida y la obligación de los Estados Partes de asegurar al máximo posible su supervivencia y desarrollo; y d) el derecho del niño/a a expresar libremente sus opiniones sobre todas las cuestiones que le afectan y que sean importantes para él o ella.



Estrategia Nacional de Salud (ENS): 2021 - 2030

OBJETIVOS SANITARIOS DE LA DÉCADA 2021-2030



Fuente: Segunda entrega de resultados Encuesta Nacional de Salud 2016-2017.

DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL



OBJETIVO DE IMPACTO

OI: Aumentar la prevalencia de niños y niñas que alcanzan su desarrollo integral acorde a su potencialidad

RE1: Fortalecer las habilidades parentales y generar ambientes estimulantes con pertinencia cultural.

RE2: Asegurar la pesquisa oportuna de alteraciones del desarrollo integral en niños y niñas con pertinencia cultural.

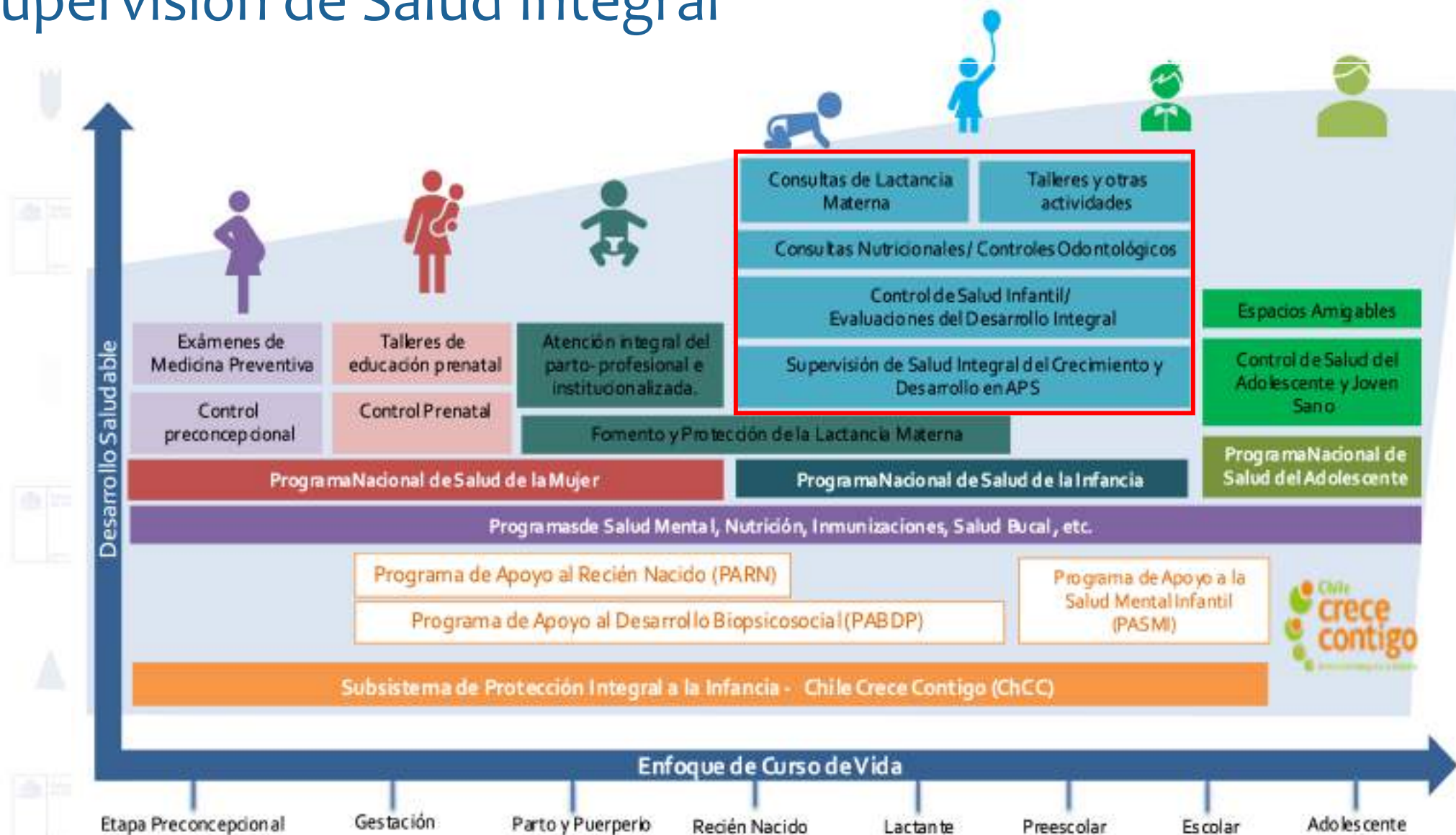
RE3: Fortalecer la confirmación diagnóstica de los niños y niñas pesquisados con alteraciones del desarrollo.

RE4: Fortalecer las intervenciones oportunas, adecuadas y con pertinencia cultural orientadas a la población infantil con alteración del desarrollo.

Marco Normativo vinculado a Infancia

2004	Ley 19.966	Régimen de Garantías Explícitas en Salud (32 GES).
2005	Ley 20.066	Prevenir, sancionar y erradicar la VIF y otorgar protección a las víctimas.
2009	Ley 20.379	Sistema intersectorial de protección social e institucionalización de ChCC.
2019	Ley 21.155	Protección a la lactancia materna y su ejercicio. Derecho de la niñez al acceso a leche humana y el derecho de las madres.
2021	Ley 21.302	Creación del Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia (SPE). NNA gravemente amenazados y vulnerados.
2021	Ley 21.372	"Ley Mila" modificación de la Ley 20.584, acompañamiento a NNA hospitalizados y en prestaciones ambulatorias.
2022	Ley 21.430	Creación del Sistema de Garantías y Protección Integral de los Derechos de la Niñez y Adolescencia.
2022	Ley 21.375	Consagra los cuidados paliativos y los derechos de las personas que padecen enfermedades terminales o graves.
2023	Ley 21.545	Establece la promoción de la inclusión, la atención integral y la protección de los derechos de las personas con TEA en el ámbito social, de salud y educación.

Estrategia de Vigilancia a la Salud de Niños y Niñas: Supervisión de Salud Integral



Chile Crece Contigo: es un **Subsistema Integral de Acompañamiento a la trayectoria de desarrollo** de niños y niñas, desde la gestación hasta los 9 años.



Busca **generar y articular** variados y diversos mecanismos de apoyo para los niños, niñas y sus familias.

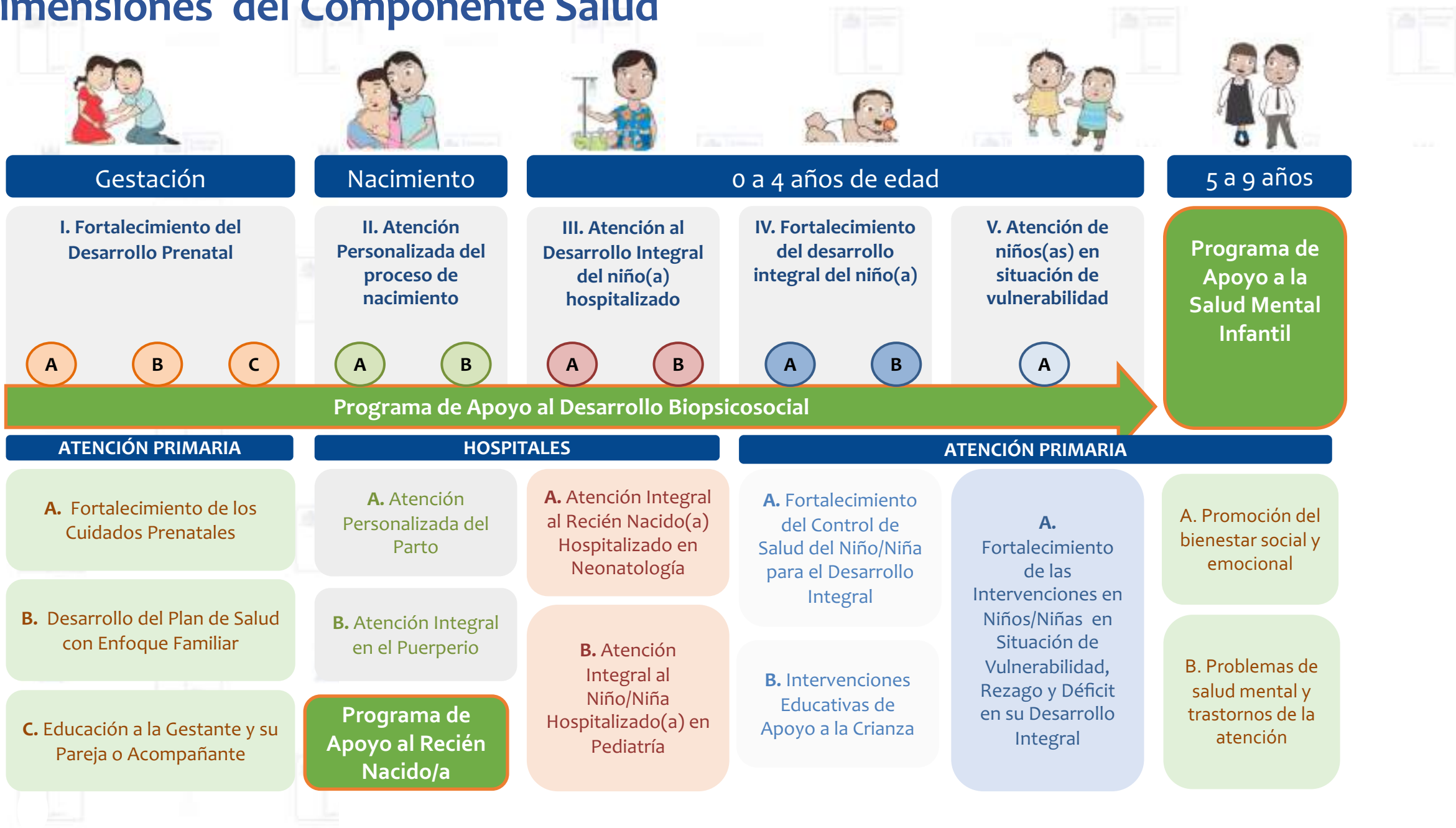
Su propósito es que todos los niños y niñas, independiente de su origen o condición, alcancen su máximo potencial de desarrollo.



<http://www.crececontigo.gob.cl/>



Dimensiones del Componente Salud



¿Qué ofrece Chile Crece Contigo?

- **Programa Educativo**

Espacios Informativos interactivos (Página Web, programa de Radio, material audiovisual, redes sociales, Fono Infancia)

- Programa de Apoyo al Desarrollo Biopsicosocial (PADBP).
- Programa de Apoyo al Recién nacido (PARN).
- Programa de Apoyo a la Salud Mental Infantil (PASMI).

- Salas cuna y jardines infantiles.
- Visitas domiciliarias de los equipos de salud
- Subsidio familiar.
- Atención Integral a niños y niñas con rezago del desarrollo.
- Ayudas técnicas para niños y niñas con discapacidad.
- Acceso preferente a la oferta de programas públicos.

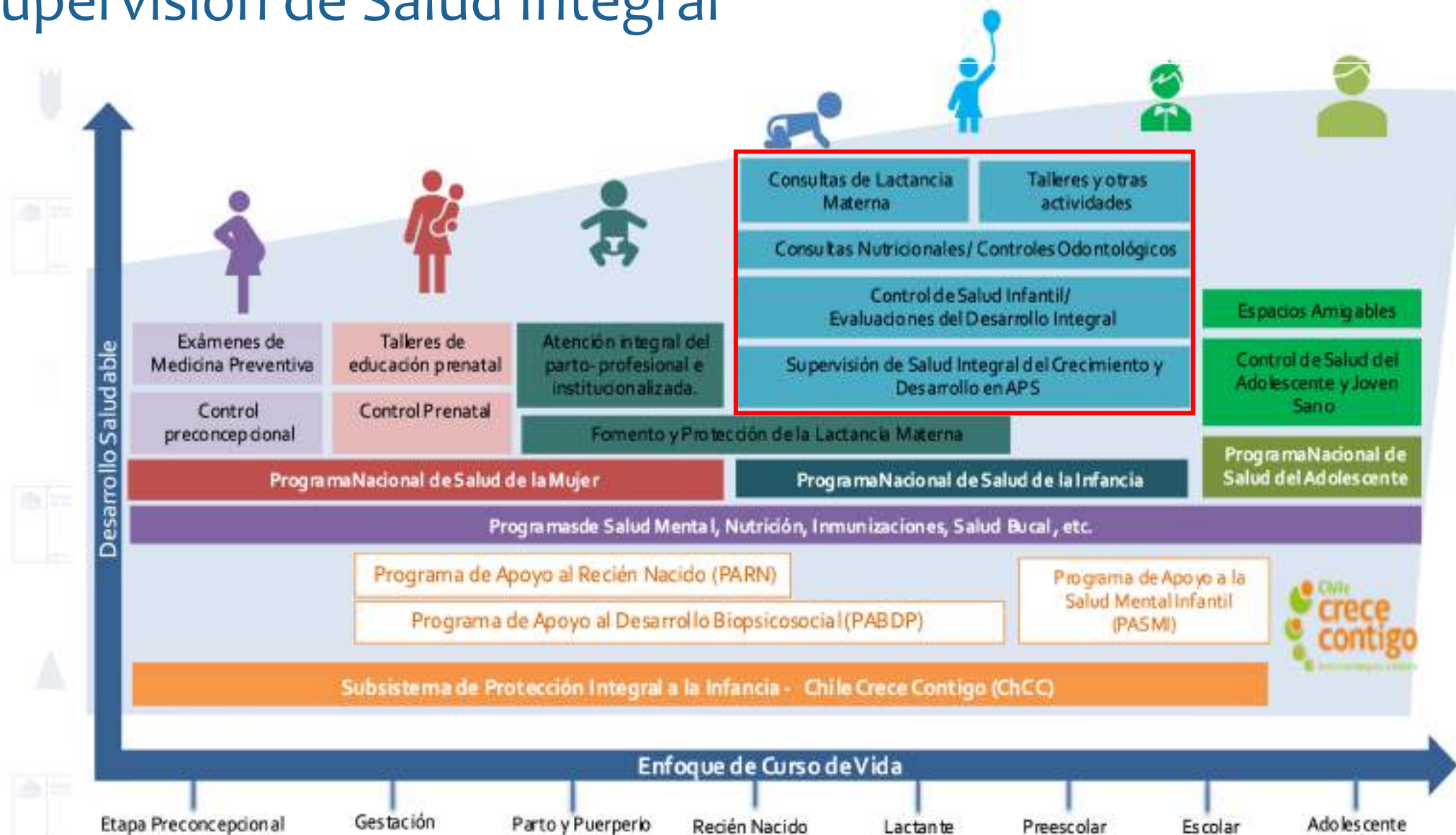
Todos los Niños/as en Chile (100%)

Niños(as)
Sistema Público de Salud
(80%)

Niños/as en vulnerabilidad
(60%)



Estrategia de Vigilancia a la Salud de Niños y Niñas: Supervisión de Salud Integral





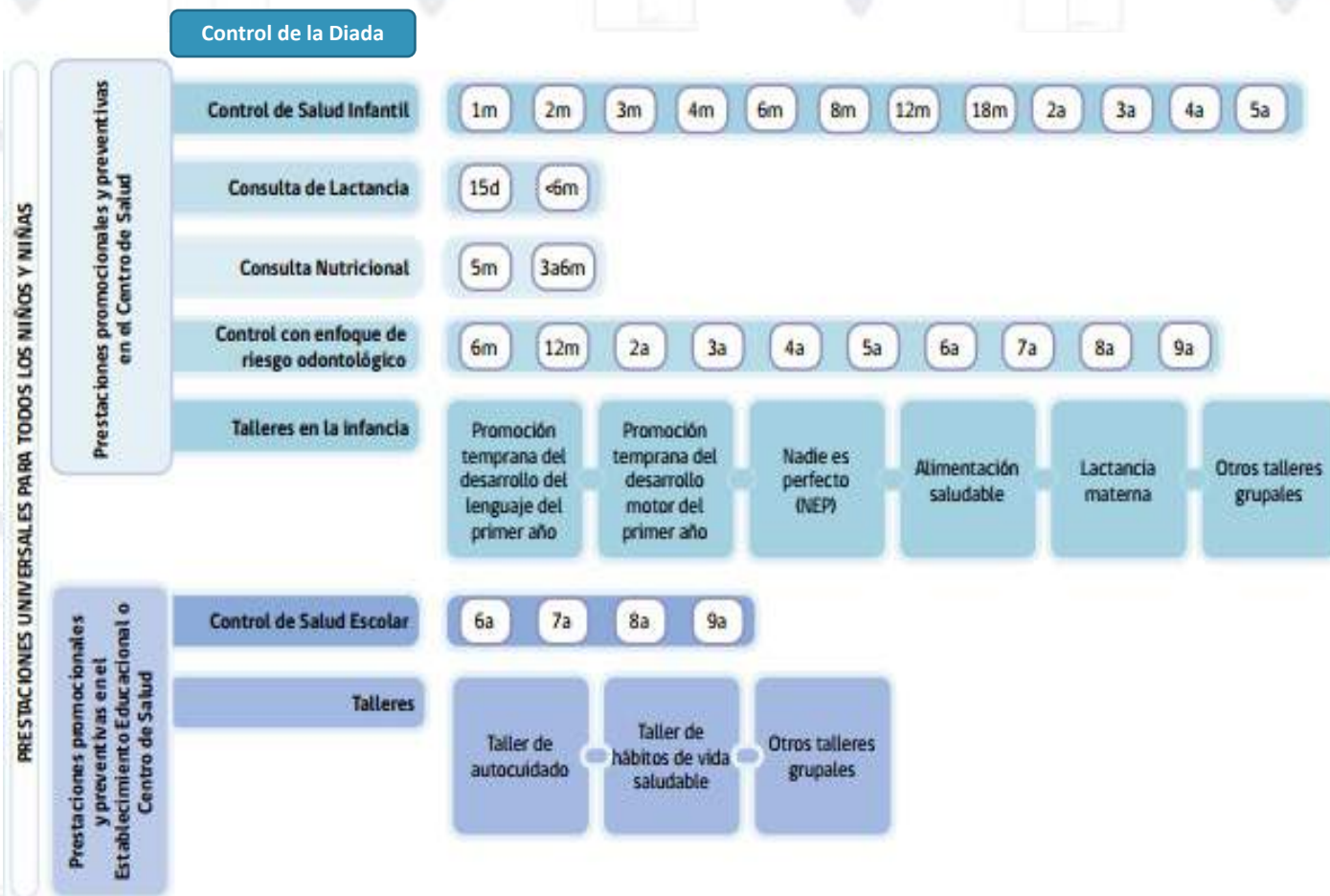
Norma Técnica de Supervisión de Salud Integral de Niños y Niñas de 0 a 9 años en la Atención Primaria de Salud, 2021.



Prestaciones de la Supervisión de Salud Integral

Prestaciones universales para todos los niños y niñas 0 -9 años

Prestaciones especiales para niños y niñas 0 -9 años



Prestaciones de la Supervisión de Salud Integral

Prestaciones universales para todos los niños y niñas 0 -9 años

Prestaciones especiales para niños y niñas 0 -9 años

PRESTACIONES ESPECIALES PARA NIÑOS Y NIÑAS QUE LO REQUIEREN

Prestaciones preventivas, de tratamiento y/o rehabilitación según requerimiento en el Centro de Salud o Domicilio

Consulta de Morbilidad

Consulta de morbilidad

Consulta de urgencia

Consulta de Lactancia

Consulta de alerta

Consulta de seguimiento

Consulta Odontológica

Consulta de morbilidad

Consulta de urgencia

Control Nutricional

Consulta por mal nutrición

Consulta por otros motivos

Control de Salud Mental

Psicodiagnóstico

Psicoterapia individual

Psicoterapia grupal

Psicoterapia familiar

Intervención psicosocial

Visita integral de salud mental

Consulta Asociada a Vulneración de Derecho

Consulta social

Visita domiciliaria integral

Derivación al intersector

Consulta de Salud Sexual y Reproductiva

Consejería familiar

Consulta individual

Atenciones Asociadas a Niños y Niñas con Condiciones Especiales en Salud

NN con alteración del desarrollo psicomotor

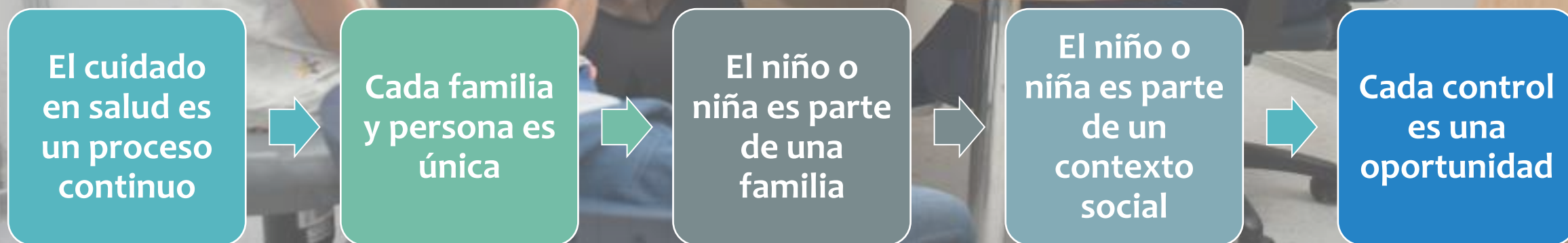
NN con patología crónica respiratoria

NANEAS

NNA prematuros

NN con otras situaciones de salud

PRINCIPIOS DEL CONTROL DE SALUD INFANTIL



El equipo de salud acompaña el proceso de crecimiento y desarrollo integral de niños y niñas. Esto, por medio de un enfoque anticipatorio, promocional y preventivo, favoreciendo acciones dirigidas al desarrollo armónico de los niños y niñas en su comunidad, y empoderando a la familia en su conjunto en el cuidado integral de su salud.

Los aspectos generales del Control de Salud Infantil son:

- Historia clínica o anamnesis.
- Examen físico.
- Ejes de abordaje diagnósticos.
- Plan de cuidados integrales.
- Derivación e interconsultas.
- Seguimiento y monitoreo.



EJES DE ABORDAJES DIAGNÓSTICOS

1.Desarrollo integral: el diagnóstico debe considerar la progresión y maduración de las diferentes áreas del desarrollo, para esto debe realizar una evaluación clínica, apoyada en la observación, entrevista, registros e instrumentos vigentes, así como la evaluación que realizan las madres, padres y/o cuidadores.

2.Biopsicosocial: se deben evaluar los factores de riesgos y factores protectores que impacten en la adquisición del máximo potencial de desarrollo y/o en el crecimiento saludable de cada niño o niña.

3.Familiar: incluye situación de la familia, el momento curso de vida familiar y problemas de salud biopsicosocial de los miembros de esta, que puedan afectar la salud y la trayectoria normal del desarrollo de niños y niñas.

4.Nutricional: definir el diagnóstico nutricional integrado de acuerdo con las orientaciones vigentes del MINSAL. Además, en este apartado, debe estipularse además si el niño o la niña presenta una talla fuera de los parámetros normales para la edad, así como también perímetro de cintura, perímetro cefálico y desarrollo puberal, cuando corresponda.

5.Problemas de salud: se detallan los problemas de salud detectados en orden de prioridad biomédica.



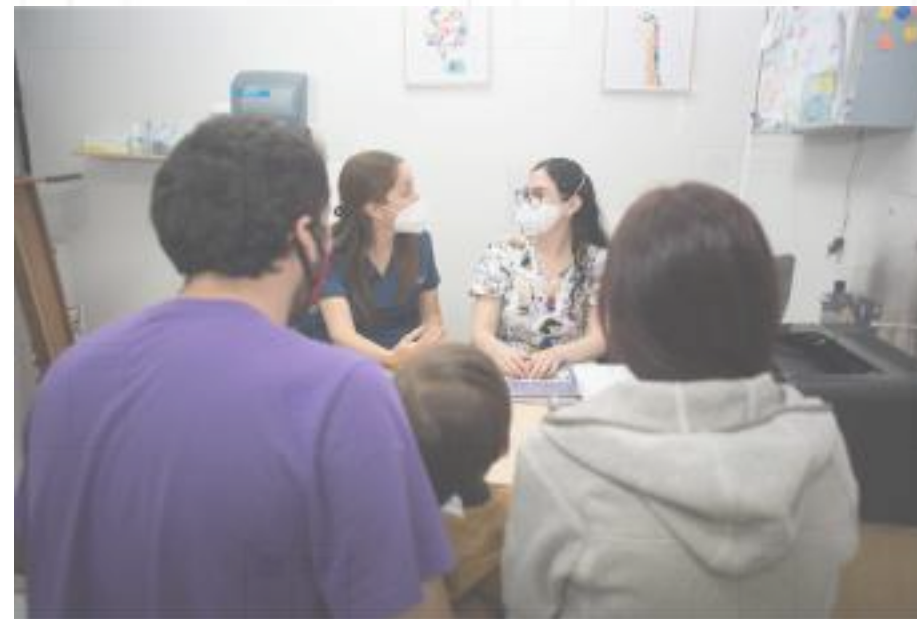
Figura III-2. Ejes de abordaje para el diagnóstico individual del niño o niña.

Fuente: elaborado por el Programa Nacional de Salud de la Infancia MINSAL, 2021.

Figura III-3. Calendario de Supervisión de Salud Integral, 2021.

Recién Nacido/Nacida	Control de salud de la diada (antes de los 10 días)
	Control de salud infantil del primer mes
Lactante Menor	Control de salud infantil de los 2 meses
	Control de salud infantil de los 3 meses
	Control de salud infantil de los 4 meses
	Consulta nutricional de los 5 meses
Consulta de Lactancia	Consulta de alerta
	Consulta de seguimiento
Lactante Medio	Control de salud infantil de los 6 meses
	Control de salud con enfoque de riesgo odontológico (CERO) de los 6 meses
	Control de salud infantil de los 8 meses + evaluación del DSM
Lactante Mayor	Control de salud infantil de los 12 meses
	Control de salud con enfoque de Riesgo Odontológico (CERO) de los 12 meses
	Control de salud infantil de los 18 meses + evaluación del DSM
Preescolar	Control de salud infantil de los 2 años
	Control de salud con enfoque de riesgo odontológico (CERO) de los 2 años
	Control de salud infantil de los 3 años + evaluación del DSM
	Control de salud con enfoque de riesgo odontológico (CERO) de los 3 años
	Consulta nutricional de los 3 años y 6 meses
	Control de salud infantil de los 4 años
	Control de salud con enfoque de riesgo odontológico (CERO) de los 4 años
	Control de salud infantil de los 5 años
Escolar	Control de salud con enfoque de riesgo odontológico (CERO) de los 5 años
	Control de salud infantil de los 6 años
	Control de salud con enfoque de riesgo odontológico (CERO) y GES Salud Oral Integral de los 6 años
	Control de salud infantil de los 7 años
	Control de salud con enfoque de riesgo odontológico (CERO) de los 7 años
	Control de salud infantil de los 8 años
	Control de salud con enfoque de riesgo odontológico (CERO) de los 8 años
	Control de salud infantil de los 9 años
Controles Extras	Control de salud con enfoque de riesgo odontológico (CERO) de los 9 años
	Cada niño o niña puede tener más controles y consultas según sus necesidades de salud

Fuente: elaborado por Programa Nacional de Salud de la Infancia, MINSA, 2021.



Profesionales que realizan los Controles y Consultas de Salud Infantil:

- Médica o médico.
- Enfermera o enfermero.
- Nutricionista.
- Dentista.
- Matrón o matrona: control de la diada.

Modalidades de Apoyo al Desarrollo Infantil: MADIS



Vías de Ingreso:

- Pesquisa de Riesgos Biopsicosocial (aplicación de pauta).
- Resultado de alteración en los instrumentos de evaluación del desarrollo: EEDP y TEPSI.

Tabla III - 17. Ingreso de niños y niñas con necesidades especiales de atención en salud

ACTIVIDAD	PROFESIONAL	RENDIMIENTO TOTAL
Control de Salud Infantil	Enfermera/enfermero y Médico/médica (dupla)	60 minutos
Consulta Nutricional de Ingreso	Nutricionista	45 minutos
Consulta con Dupla Psicosocial	Psicólogo/psicóloga y Trabajador/trabajadora Social	60 minutos

Fuente: Programa Nacional de Salud de la Infancia con Enfoque Integral, 2013 (1).

Tabla III - 18. Recomendación de frecuencia mínima, profesional y tiempo de consulta destinado para la supervisión de salud de NANEAS.

		Rendimiento Sugerido			
Actividad		Profesional	Adicional	Estándar	Total
Menor de 2 años	Control de Salud 1 mes*	Médico/a	+ 30 min	30 min	60 min
	Control de Salud 2 meses*	Enfermero/a	+30 min	30 min	60 min
	Control de Salud 3 meses*	Médico/a	+30 min	30 min	60 min
	Control de Salud 4 meses*	Enfermero/a	+30 min	30 min	60 min
	Consulta Nutricional 5 meses***	Nutricionista	+ 15 min	30 min	45 min
	Control de Salud 6, 9 y 12 meses*	Médico/a	+ 30 min	30 min	60 min
	Control de Salud 8 y 18 meses**	Enfermero/a	+ 30 min	45 min	1 h 15 min
	Consulta Nutricional (anual)***	Nutricionista	+ 15 min	30 min	45 min
Mayor de 2 años	Control de Salud: 2 años 6 meses; 3 años 6 meses; 4 años 6 meses; 5 años 6 meses; 6 años 6 meses; 7 años 6 meses; 8 años 6 meses; y 9 años 6 meses*	Médico/a	+ 30 min	30 min	60 min
	Control de Salud 2, 4, 5, 6, 7, 8 y 9 años**	Enfermera/o	+ 30 min	30 min	60 min
	Control de Salud 3 años**	Enfermera/o	+ 15 min	60 min	1 h 15 min
	Consulta Nutricional (anual)***	Nutricionista	+ 15 min	30 min	45 min

* Rendimiento adicional sugerido, se agrega al rendimiento habitual del Control de Salud Infantil según edad.

** Se agrega rendimiento adicional sugerido, solo en caso de niños y niñas que puedan ser evaluados con Test del desarrollo psicomotor.

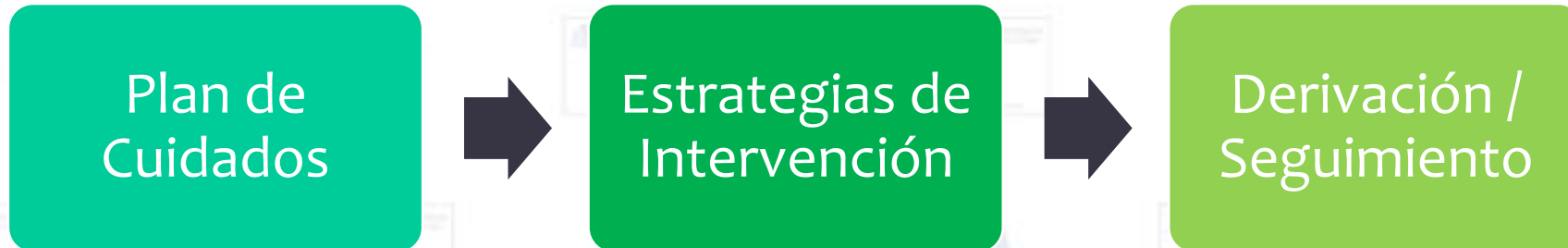
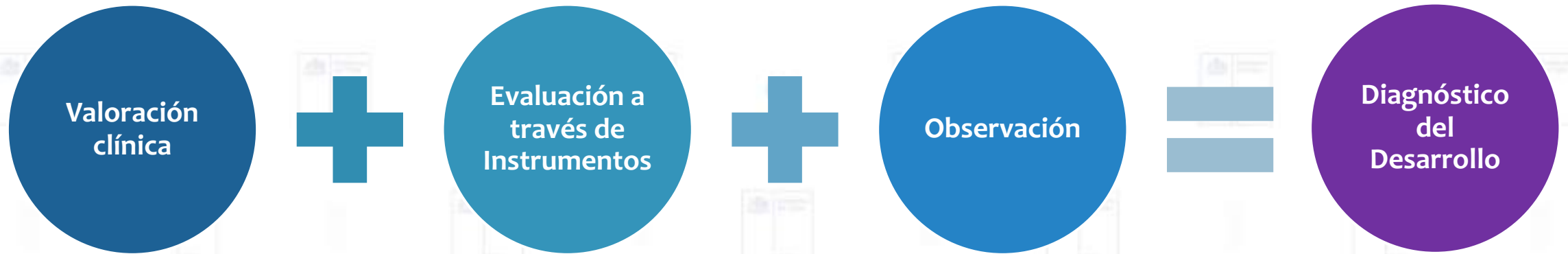
*** Se sugiere que Consulta Nutricional sea realizada de manera anual, con rendimiento adicional sugerido.

Nota: Los controles y rendimientos presentados, se basan en un estándar ideal de atención recomendado por grupo de expertos. Éstos deben ser adecuados a la realidad local.

Fuente: elaborado en conjunto por Comité NANEAS de la Sociedad Chilena de Pediatría en base a Programa Nacional de Salud de la Infancia con Enfoque Integral (2013) (1).

Calendario de Controles para Niños, Niñas y Adolescentes con Necesidades Especiales de Atención de Salud (NANEAS)

Control de Salud Infantil: Desarrollo



I. Protocolo Neurosensorial Modificado: instrumentos

8 áreas



ÁREAS	Nº	ÍTEM	0 PUNTO NORMAL	1 PUNTO ALTERADO	2 PUNTOS MUY ALTERADO
REFLEJOS DEL DESARROLLO	1	Reflejo Moro			
	2	Postura esgrimista (PE)			
	3	Reflejo prensión plantar			
	4	Reflejos de succión y deglución			
ANTROPOMETRÍA	5	Perímetro Cefálico (PCe/E)			
	6	Talla (T/E)			
	7	Peso (P/E)			
PIEL	8	Inspección de piel			
CONDUCTA Y COMUNICACIÓN	9	Conducta (evaluación cualitativa)			
	10	Llanto			
	11	Consolabilidad			
	12	Sonrisa social* (solo a los 2 meses)			
MOVILIDAD	13	Control Cefálico			
	14	Movimientos espontáneos de extremidades			
	15	Apertura de manos			
	16	Movilidad facial			
TONO	17	Tono axial			
VISIÓN	18	Rojo pupilar			
	19	Mira fijamente al examinador/a y sigue un objeto 90º			
AUDICIÓN	20	Reacciona frente a ruido fuerte			

Se aplica en el CIS de 1 mes (se aplica de nuevo a los 2 meses si sale alterado)

II. Pauta Breve de Evaluación del DSM: instrumentos

EDAD	ÁREA	ÍTEM A EVALUAR	SI	NO
4 meses	C	Levanta la cabeza y hombros al ser llevado a posición sentada		
	M	Gira la cabeza al sonido de la campanilla		
	LS	Ríe a carcajadas*		
12 meses	C	La cabeza sigue la cuchara que desaparece		
	M	Camina afirmado/a con una mano		
	C	Aplauda		
	L	Dice al menos 2 palabras con sentido*		
15 meses**	LS	Entrega como respuesta a una orden		
	M	Camina solo/a		
	C	Esponáneamente garabatea		
	L	Imita tres palabras*		
21 meses**	LS	Muestra lo que desea, apuntándolo.		
	C	Arma una torre de cuatro cubos		
	L	Nombra un objeto de los cuatro presentados		
	M	Se para de pie con apoyo		
24 meses	C/S	Usa la cuchara		
	M	Se para en un pie sin apoyo 1 segundo		
	C	Desata cordones		
	L	Nombra 2 objetos de los 4 presentados		
	S	Ayuda en tareas simples		

RESULTADOS

	Normal (4 puntos)	Anormal (0 a 3 puntos)
4 meses	☐	☐
12 meses	☐	☐
15 meses	☐	☐
21 meses	☐	☐
24 meses	☐	☐

ABREVIACIÓN DE ÁREAS DEL DESARROLLO

C Coordinación

M Motor

L Lenguaje

LS Lenguaje social

S Social

III. Escala de Evaluación del DSM: EEDP



8 y 18 meses

Puede ser aplicado en otras edades*

- **Instrumento estandarizado**
- **Correcto cálculo de la edad***
- **Lactantes: 0 - 24 meses y 15 días.**
- **Áreas: Coordinación, Social, Lenguaje y Motor**
- **Resultados: normal, riesgo y retraso**
- **NN con puntaje global en rango normal, pero un desempeño menor 1 o más áreas → *Rezago***
- **Se aplica en los Controles de Salud de los 8 y 18 meses.**

IV. Test de Evaluación del DSM: TEPSI



3 años

Puede ser aplicado en otras edades*

- **Instrumento estandarizado**
- Preescolares: 2 años-5 años
- Áreas: **Coordinación, Lenguaje y Motor**
- Resultados: **normal, riesgo y retraso**
- NN con puntaje global en rango normal, pero un desempeño menor 1 o más áreas → **Rezago**
- Se aplica en el Control de Salud de los 3 años.

V. Riesgo de niños y niñas en el EA

Se puede aplicar solo entre los 16 y 30 meses

PARTE 1: Cuestionario M-CHAT- R/F

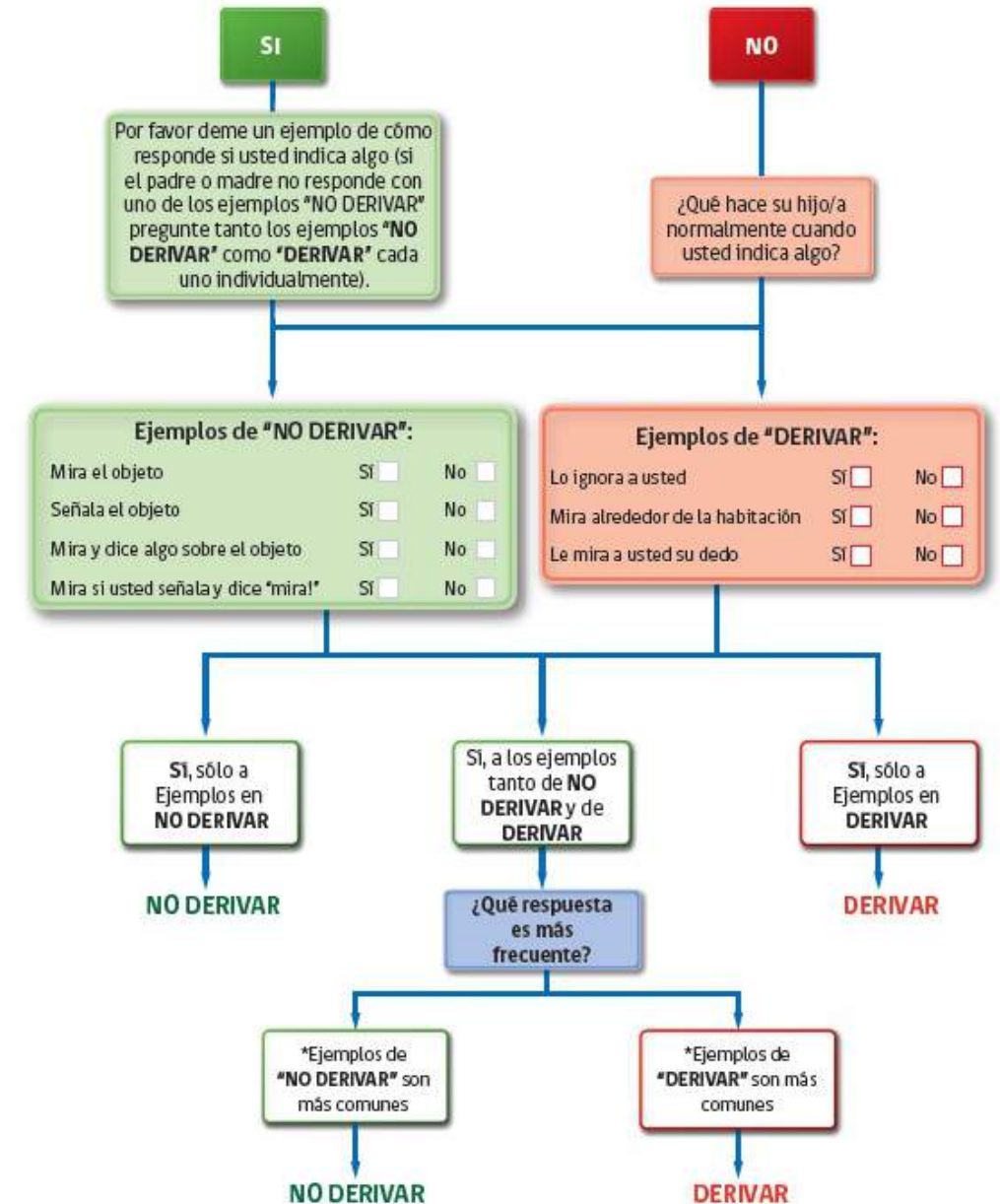
1	Si usted indica algo al otro lado de la pieza, ¿su hijo/a mira al objeto? (Por ejemplo: si usted señala un juguete, un peluche o un animal, ¿su hijo/a lo mira?)	Si	No
2	¿Alguna vez se ha preguntado si su hijo/a es sordo?	Si	No
3	¿Su hijo/a realiza juegos de fantasía o imaginación? (Por ejemplo: hace como si bebiera de una taza vacía, habla por teléfono o da de comer a una muñeca o peluche?)	Si	No
4	¿A su hijo/a le gusta subirse a cosas? (Por ejemplo: a una silla, a una escalera o a un sofá/in)	Si	No
5	¿Su hijo/a hace movimientos raros con sus dedos frente a sus propios ojos?	Si	No
6	¿Su hijo/a indica o apunta con el dedo cuando quiere pedir algo o pedir ayuda? (Por ejemplo: señala un juguete o algo para comer que no puede alcanzar o tomar)	Si	No
7	¿Su hijo/a señala con un dedo cuando quiere mostrarle algo que le llama la atención? (Por ejemplo: señala un avión en el cielo o un camión muy grande en la calle)	Si	No
8	¿Su hijo/a muestra interés en otros niños? (Por ejemplo: mira con atención a otros niños/as, les sonríe o se les acerca)	Si	No
9	¿Su hijo/a le muestra o acerca cosas para que usted las vea - no para pedir ayuda sino solamente para compartirlas con usted? (Por ejemplo: le muestra una flor, un peluche o un coche de juguete)	Si	No
10	¿Su hijo/a responde cuando usted lo llama por su nombre? (Por ejemplo: se vuelve, habla o balbucea, o deja de hacer lo que está haciendo para mirarle)	Si	No
11	¿Cuando usted le sonríe a su hijo/a, ¿ella también le sonríe?	Si	No
12	¿Le molestan a su hijo/a los ruidos comunes? (Por ejemplo: el ruido de la aspiradora o de la música, incluso cuando no está especialmente alta)	Si	No
13	¿Su hijo/a camina solo/a?	Si	No
14	¿Su hijo/a lo mira a los ojos cuando usted le habla, lo viste o juega con él/ella?	Si	No
15	¿Su hijo/a imita sus movimientos? (Por ejemplo: decir adiós con la mano, aplaudir o algún ruido gracioso que usted haga)	Si	No
16	Si usted se da vuelta a ver algo, ¿su hijo/a trata de mirar hacia lo que usted está mirando?	Si	No
17	¿Su hijo/a intenta que usted lo mire o le preste atención? (Por ejemplo: le dice a usted "mira" o "mírame" o busca que usted lo felicite)	Si	No
18	¿Su hijo/a le entiende cuando usted le pide que haga algo sin hacerle ningún gesto? (Por ejemplo: su hijo/a entiende "pon el libro encima de la silla" o "tráeme la manta")	Si	No
19	Si ocurre algo que llame la atención de su hijo/a, ¿él/ella lo mira a usted para ver su reacción? (Por ejemplo: si escucha un ruido extraño o ve un juguete nuevo, ¿se da vuelta para ver su cara?)	Si	No
20	¿Le gustan a su hijo/a los juegos con movimiento? (Por ejemplo: le gusta que lo balancee en el columpio o que juegue al "caballito" sentándolo en sus rodillas)	Si	No

Puntuación Total: _____

V. Riesgo de niños y niñas en el EA

PARTE 2: Entrevista de Seguimiento

1. Si usted indica algo al otro lado de la habitación, ¿_____ mira hacia lo que usted señala?



INSTRUMENTOS	CSI	OLM	CSI	CSI	CSI	CSI	CV	CSB	CSI	CSI	CSB	CSI	CSI	CSB	CSI	CSB	CSI	CV	CSB	CSI	CSB	CSI	CSB	CSI	CSB	CSI	CSB	CSI	CSB	CSI
	0a	1a	1m	2m	3m	4m	5m	6m	6m	8m	11m	11m	12m	2a	2a	3a	3a	3a 6m	4a	4a	5a	5a	5a	6a	7a	7a	8a	8a	9a	9a
Pauta de riesgo biopsicosocial	*				●	*			●	●		*	●		*		*			*										
Score IRA	*		*	*	*	*	*		*	*		*																		
Protocolo neurosensorial			*	●																										
Escala de Edimburgo				*					*																					
Pauta breve DSM					*							*			*															
Pauta de riesgo de malnutrición					*	●						*			*		*	●		*		*								
Pauta CERO								*	●	●	*	●	●	*	●	*	●	●	*	●	*	●	*	●	*	●	*	●	*	●
EEDP										*			*																	
TEPSI																	*													
Pauta de seguridad infantil									+	*																				
Cuestionario de Salud Infantil (colegios)																						*		*		*		*		*

SIMBOLOGÍA: * Aplicación de instrumento. / ● Revisión aplicación de instrumento. / + Sólo entrega de instrumento.



CALENDARIO DE INMUNIZACIONES INFANTIL 2024



	POBLACIÓN INFANTIL									
	RECÉN NACIDO	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	12 MESES	18 MESES	24 MESES	36 MESES
VACUNA BCG Protege contra: bacteria <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	Única dosis									
VACUNA HEPATITIS B	Única dosis									
VACUNA HEXAVALENTE Protege contra: virus Hepatitis B, Difteria, Tétanos, Tos convulsiva, bacteria <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b, Poliomielitis		1ª dosis		2ª dosis		3ª dosis		Refuerzo		
VACUNA NEUMOCÓCICA CONJUGADA 13 VALENTE Protege contra: bacteria <i>Streptococcus pneumoniae</i>		1ª dosis		2ª dosis		3ª dosis (sólo prematuros)	Refuerzo			
VACUNA MENINGOCÓCICA SEROGRUPO B Protege contra: bacteria <i>Neisseria meningitidis</i> serogrupo B		1ª dosis		2ª dosis						
VACUNA SARAMPiÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS (SRP)							1ª dosis			2ª dosis
VACUNA MENINGOCÓCICA TETRAVALENTE Protege contra: bacteria <i>Neisseria meningitidis</i> serogrupo A, C, W, Y							Única dosis			
VACUNA HEPATITIS A								Única dosis		
VACUNA VARICELA								1ª dosis		2ª dosis
VACUNA FIEBRE AMARILLA								Única dosis (sólo en Rapa Nui)		
VACUNA COVID-19							Esquema primario población desde 6 meses (Refuerzos para población objetivo definida por MINSAL)			
VACUNA INFLUENZA							Para grupos objetivos en periodo de circulación de influenza			
VIRUS RESPIRATORIO SINICIAL (Anticuerpo Monoclonal sintomático) (Nacidos a partir del 01 de octubre de 2023)	Única dosis (temporada alta circulación VRS)									
							2ª dosis (sólo lactantes de alto riesgo)			
VACUNA MPOX	Dos dosis en personas con alto riesgo de infección									



Ejes Desarrollo Integral en el CSI

Correcto registro en el Cuaderno de Salud del NN (incorporación del Dg. en la hoja resumen de cada control).



Profesional:

Edad:

Fecha:

Edad corregida:

PCe:

Peso:

Talla:

Diagnóstico nutricional:

Calificación nutricional:

Calificación estatural:

Calificación PCe:

Diagnóstico desarrollo integral:

Indicaciones, recomendaciones y acuerdos en salud:

Instrumento	Resultados	Derivación		
Score IRA		Si	No	
Escola Edimburgo		Si	No	
Solicitud de radiografía de cadera		Si	No	
Fecha próximo control:				

P/T

P/E

T/E

PCe/E

Tipo de alimentación:

LME

LMP

FP

FE

La leche materna fomenta la inteligencia y desarrollo de los niños y las niñas.

Control de Salud Infantil:

Cada CSI es único y una **oportunidad** para la vigilancia a las trayectorias del desarrollo integral.

- En el CSI, el profesional de salud puede utilizar **la interacción que establece con el NN** (sujeto de derecho, trato respetuoso, promoviendo su autonomía, entre otros) como estrategia de **modelaje** para los padres/madres.
- **Guías anticipatorias** (estrategias educativas) de las trayectorias del crecimiento y desarrollo.
- Educación en relación al uso de los **materiales de apoyo al desarrollo infantil de ChCC**, adecuándolos al Dg. de cada NN y el **plan de cuidados integrales** formulado (no se debe realizar una entrega instrumental).
- Pesquisa de Riesgos Biopsicosociales: activación de alertar de riesgos para generar respuestas intersectoriales (salud, educación y social) que afectan las trayectorias del desarrollo.

Material Educativo ChCC:

Apoyo al CSI

El Cuaderno de Salud de niñas y niños entre 0 y 9 años

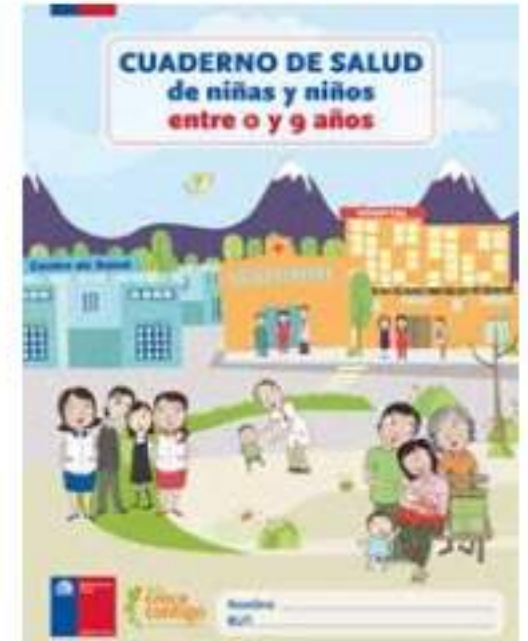
Es un instrumento de registro de prestaciones, atenciones, diagnósticos e indicaciones entregadas al niño o la niña y su familia por parte del equipo de salud.

Descripción breve de contenido: a) Conocer y seguir al desarrollo y crecimiento del niño y niña. b) Recordar las atenciones, diagnósticos e indicaciones que ha recibido el niño o la niña. c) Recordar las fechas de las próximas citas. d) Entregar información y consejos a la familia sobre cuidado, crianza, desarrollo y estimulación. e) Registrar la recepción de prestaciones de alimentación complementaria, suplementación y vacunas.

En Hospitales de la Red Pública de Salud: el cuaderno debe ser entregado en la Maternidad a todos los niños y niñas que nazcan en la Red Pública de Salud, independiente de la condición previsional que tenga su madre o padre.

En Atención Primaria de Salud: a todos los niños y niñas que, habiendo nacido en establecimientos de salud privados, estén inscritos e ingresen a Control de Salud infantil, en un Establecimiento Público de Salud.

La entrega es única y sin reposición.



Libro Descubriendo juntos

Material didáctico y de estimulación, para el apoyo a la familia en la estimulación respetuosa del desarrollo de niños y niñas durante sus primeros 2 años. Se entrega de forma gratuita en Centros de Atención Primaria en el **Control de salud de la Diada**.

Cuaderno que contiene recomendaciones actualizadas en diversas temáticas del desarrollo y crianza temprana de niños y niñas entre 0 y 2 años. Contiene información y herramientas de apoyo en temas como: sueño, lactancia, apego, estimulación, salud bucal, alimentación, seguridad, entre otros.



Material Educativo ChCC:

Apoyo al CSI

Set Acompañándote a descubrir 1

El set Acompañándote a descubrir 1 contiene: juguetes atractivos y seguros para que la guagua explore a través de la boca, las manos y la vista. Además, fomentan el juego diádico con el adulto, a través de los títeres y fichas de animales.

Este set está compuesto por 3 títeres de dedo, 1 pelota suave y con sonido, 1 set de fichas de estimulación.

Se entrega de forma gratuita en Centros de Atención Primaria en el control de salud de los 4 meses.

Este material cuenta con certificación de no toxicidad.



Set Acompañándote a descubrir 2

Segundo set de material didáctico y de estimulación, para el apoyo a la familia en la estimulación respetuosa del desarrollo de niños y niñas durante sus primeros 2 años.

Este set está compuesto por: set de bloques de madera, 1 libro con sonidos, 1 set de fichas de estimulación.

Se entrega de forma gratuita en Centros de Atención Primaria en el control de salud de los 12 meses.

Este material cuenta con certificación de no toxicidad.



Set Acompañándote a descubrir 3

Tercer set de material didáctico y de estimulación, para el apoyo a la familia en la estimulación respetuosa del desarrollo de niños y niñas durante sus primeros 3 años.

Este set está compuesto por: 1 libro de colores, 1 cd de música: juguemos en el campo, 1 puzzle de madera.

Se entrega de forma gratuita en Centros de Atención Primaria en el control de salud de los 2 años. Este material cuenta con certificación de no toxicidad.



Material Educativo ChCC:

Apoyo al CSI

Cartillas de crianza respetuosa

Material para madres, padres y cuidadores, con recomendaciones de apoyo a la crianza con enfoque respetuoso a las necesidades psicoemocionales de niños y niñas durante su primera infancia, con el fin de promover su desarrollo integral.

Cartillas Crianza Respetuosa (4 blocks con 4 temas c/u). Descripción breve de contenido: Cartillas en tamaño carta con 16 temas diferentes. Cada cartilla tiene recomendaciones para diferentes desafíos presentados durante el desarrollo de los niños y niñas.

Cada profesional a cargo del control de salud infantil debe entregar a madres, padres y cuidadores en los controles de salud cuando se les presente alguna duda específica sobre cuidado y crianza de niños y niñas.



Temas block 1:

1. Crianza Respetuosa
2. Paternidad Activa
3. Lactancia Materna
4. Apego

Temas block 2:

5. Consuelo efectivo del Llanto
6. Extracción y Conservación de leche materna
7. Porteo y uso del Portabebé
8. Macaño

Temas block 3:

9. El Sueño
10. Alimentación Complementaria
11. Estimulación
12. Fomento del Lenguaje

Temas block 4:

13. ¡A jugar sin juzgar!
14. Pataletas
15. Destete Respetuoso
16. Dejar los pañales

Consultas para niños y niñas enfermos:

- Consultas de morbilidad en los CESFAM.
- Consultas de servicios de urgencia SAPU y SAMU.
- Salud Responde.

Acciones por coordinar:

- Conocer a la encargada/o de Infancia del CESFAM.
- Conocer a la encargada/o de vacunas del CESFAM.



The infographic is divided into three main horizontal sections. The top section has a blue background with a red banner at the top containing the text 'LLAMA A SALUD' and 'RESPONDE' in white. Below this, the phone number '600-360-7777' is displayed in large white digits, followed by the text 'CONOCE LAS OPCIONES DE ATENCIÓN' in white. The middle section has a yellow background and features two cartoon doctors on either side of the text '+56 22 6353800' and 'CITUC' in large blue letters, with 'Información Toxicológica' in smaller black text below. A small disclaimer at the bottom of this section reads 'No dude en llamar al teléfono de emergencias (atención 24/7). Nuestros profesionales evaluarán su caso.' The bottom section has a red background and is titled 'Teléfonos de Emergencia' in white. It contains a 2x2 grid of emergency numbers: 131 (with a red cross icon), 132 (with a red fire icon), 133 (with a red ambulance icon), and 134 (with the text 'PDI' and a red car icon).

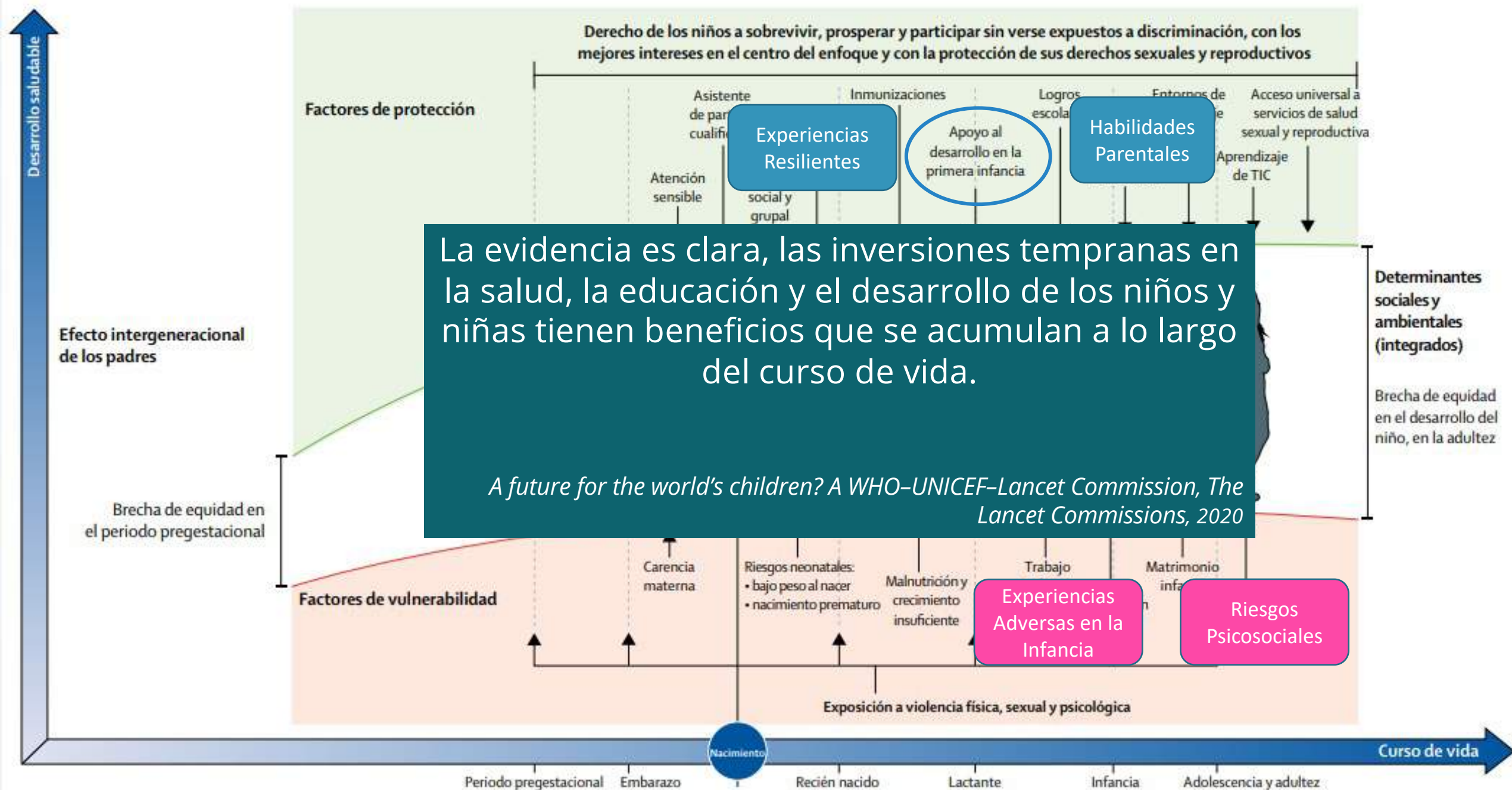
LLAMA A SALUD RESPONDE
600-360-7777
CONOCE LAS OPCIONES DE ATENCIÓN

+56 22 6353800
CITUC
Información Toxicológica

No dude en llamar al teléfono de emergencias (atención 24/7). Nuestros profesionales evaluarán su caso.

Teléfonos de Emergencia

 131	 132
 133	PDI 134





Subsecretaría
de Salud
Pública

Gobierno de Chile