

INTERNADO
ROTATORIO



PEDIATRÍA

7.ª EDICIÓN

Bradley S. Marino | Katie S. Fine

- Contenido actualizado que refleja los últimos enfoques clínicos en pediatría
- Más de 100 preguntas con respuestas explicadas
- Múltiples ilustraciones y diagramas que resaltan los términos y conceptos clave para referencia rápida

thePoint

Incluye
contenido adicional

en línea



Wolters Kluwer

PEDIATRÍA GENERAL

Tomitra Latimer, Maheen Quadri,
Katie S. Fine y Matthew M. Davis

CAPÍTULO

1

INTRODUCCIÓN

En la mayoría de los servicios pediátricos de países desarrollados, los lactantes y niños son revisados varias veces de manera rutinaria en los primeros 2 meses de vida, cada 2 a 3 meses hasta los 18 meses, a continuación cada 6 meses hasta los 3 años de edad y, en general, en forma anual después. La frecuencia de las revisiones rutinarias a menudo es mayor en niños con enfermedades médicas crónicas o situaciones de alto riesgo social. Además de los estudios sistemáticos, los lactantes y niños (en especial de 4 a 5 años de edad) son susceptibles a enfermedades agudas que muchas veces originan consultas adicionales a sus pediatras generales. Es digno de mención que en este capítulo se usa la denominación "pediatra general" para indicar al especialista centrado en la atención primaria; las actividades clínicas y las expectativas se aplican en situaciones en que el médico involucrado es otro (p. ej., familiar) o un proveedor profesional avanzado (p. ej., enfermera especializada, asistente médico), con quien los pediatras y médicos familiares a menudo comparten el ejercicio clínico.

En la tabla 1-1 se incluye una lista de los puntos (clasificados por grupo de edad) que deben tenerse en cuenta en las consultas de control de la salud pediátrica desde la edad de 1 mes hasta los 10 años. Se consideran otras consultas a

distintas edades más adelante en esta obra (caps. 2 y 3). La lista de ningún modo es exhaustiva, pero provee un punto de inicio y la dirección para realizar estudios adicionales. Los pasos de una consulta pediátrica no siempre se llevan a cabo en un orden establecido. Por ejemplo, la secuencia puede cambiar con base en la edad de los pacientes; los niños mayores pueden sentirse avergonzados al estar desvestidos y solo con una bata y son capaces de escuchar y responder con más comodidad cuando están completamente vestidos. Se requiere una exploración física completa en cada consulta de control de la salud, haciendo hincapié en los puntos importantes de la tabla.

OBSERVACIÓN DE(L) (LOS) PADRE(S) Y EL NIÑO

En cada consulta es importante observar de cerca la interacción padre-hijo. (Es digno de mención que la palabra "padres" se utiliza en este capítulo para referirse al cuidador principal del niño y puede incluir a un abuelo, padre sustituto u otro adulto de acogida). ¿Están las expectativas de los padres sobre la conducta del niño en línea con la edad del desarrollo? Por ejemplo, ¿se está comunicando el padre de manera que el lactante o niño pequeño pueda comprenderle? ¿Busca el niño la atención

TABLA 1-1 Supervisión de la salud durante la lactancia y la infancia

Edad	Nutrición	Vigilancia del desarrollo	Puntos clave de la exploración física	Guía preventiva	Detección universal^a
1 mes	<p>Alentar el seno materno exclusivo</p> <p>Corregir el preparado de la fórmula</p> <p>Adecuaciones de la vitamina D</p> <p>Suplemento de hierro en prematuros</p> <p>Sin agua o sólidos adicionales</p>	<p>Se calma cuando está molesto</p> <p>Sigue a los padres con los ojos</p> <p>Reconoce la voz del cuidador</p> <p>Empieza a sonreír</p> <p>Levanta la cabeza cuando está en decúbito prono</p>	<p>Trayectoria y percentiles de crecimiento</p> <p>Exantemas, equimosis</p> <p>Fontanelas</p> <p>Movilidad ocular, reflejos rojos</p> <p>Soplos, pulsos</p> <p>Dorso</p> <p>Estabilidad de la cadera</p> <p>Tono, fuerza</p>	<p>Dormir boca arriba, acostado boca abajo cuando está despierto</p> <p>Silla para automóvil en la parte trasera con vista atrás</p> <p>Prevención de escaldaduras: calentador de agua casero a 48 °C; evitar las bebidas calientes mientras se carga al bebé</p> <p>Prevención de caídas</p> <p>Riesgo de exposición pasiva al humo del cigarrillo</p> <p>Atención del niño que llora</p>	<p>Depresión posparto</p> <p>Revisión de los resultados de tamices neonatales</p> <p>Valoración del riesgo de tuberculosis (TB)</p> <p>Valoración del desarrollo</p>

2 meses	<p>Alentar el seno materno exclusivo</p> <p>Corregir el preparado de fórmula</p> <p>Adecuación de la vitamina D</p> <p>Sin agua o sólidos adicionales</p>	<p>Sonrisa social</p> <p>Autoconsuelo</p> <p>Sostiene la cabeza</p> <p>Movimientos simétricos</p> <p>Empieza a empujar cuando está en decúbito prono</p>	<p>Trayectoria y percentiles de crecimiento</p> <p>Exantemas, equimosis</p> <p>Fontanelas</p> <p>Movilidad ocular, reflejos rojos</p> <p>Soplos, pulsos</p> <p>Estabilidad de la cadera</p> <p>Tono, fuerza</p>	<p>Dormir boca arriba, acostado boca abajo cuando esté despierto</p> <p>Alentar el autoconsuelo para dormir</p> <p>Silla para automóvil en asiento trasero con vista atrás</p> <p>Prevención de escaldaduras</p> <p>Prevención de caídas</p> <p>Riesgo de exposición pasiva al humo del cigarrillo</p> <p>Atención del niño que llora</p>	<p>Depresión posparto</p> <p>Revisión de los resultados de los tamices neonatales si no se hizo antes</p> <p>Vigilancia del desarrollo</p>
---------	---	--	---	---	--

(continúa)

TABLA 1-1 Supervisión de la salud durante la lactancia y la infancia (Continuación)

Edad	Nutrición	Vigilancia del desarrollo	Puntos clave de la exploración física	Guía preventiva	Detección universal^a
4 meses	<p>Alentar el seno materno exclusivo</p> <p>Corregir el preparado de fórmula</p> <p>Adecuación de la vitamina D y el hierro</p> <p>Puede iniciar alimentos sólidos, uno por uno a los 4-6 meses, cereal sólo con cuchara (no en biberón)</p> <p>No usar miel antes de los 12 meses</p>	<p>Balbuceo expresivo</p> <p>Empuja el tórax hacia los codos cuando está en posición prona</p> <p>Empieza a rodar y alcanzar objetos</p>	<p>Trayectoria y percentiles de crecimiento</p> <p>Exantemas, equimosis</p> <p>Fontanelas</p> <p>Forma del cráneo</p> <p>Movilidad ocular, reflejo rojo, reflejo luminosos corneal</p> <p>Soplos, pulsos</p> <p>Simetría de la cadera</p> <p>Tono, fuerza</p>	<p>Alentar el autoconsuelo para dormir</p> <p>Interrumpir las tetadas nocturnas</p> <p>Asiento de automóvil con vista atrás</p> <p>Prevención de escaldaduras</p> <p>Prevención de caídas</p> <p>Riesgo de exposición pasiva al humo del cigarrillo</p> <p>Alejar del bebé objetos pequeños, bolsas de plástico y sustancias tóxicas</p>	<p>Depresión posparto</p> <p>Vigilancia del desarrollo</p>

6 meses	<p>Alentar el seno materno exclusivo</p> <p>Corregir el preparado de fórmula</p> <p>Adecuación de la vitamina D</p> <p>Introducción de cereal, vegetal, frutas, carnes; cereal sólo con cuchara (no en biberón/taza)</p> <p>Puede iniciar agua, no jugo ≤ 12 meses</p> <p>Introducir el uso de la taza</p> <p>No administrar miel antes de los 12 meses</p>	<p>Reconoce las caras</p> <p>Balucea, toma turnos para hablar</p> <p>Responde al nombre</p> <p>Exploración visual y oral</p> <p>Lleva la mano a la boca</p> <p>Rueda, se sienta con soporte, se pone de pie con sostén y rebota</p>	<p>Trayectoria y percentiles de crecimiento</p> <p>Exantemas, equimosis</p> <p>Fontanelas</p> <p>Forma del cráneo</p> <p>Movilidad ocular, reflejos rojos, reflejos luminosos</p> <p>comeales</p> <p>Soplos, pulsos</p> <p>Simetría de la cadera</p> <p>Tono, fuerza</p>	<p>Valorar fuentes de flúor, dientes limpios, evitar apacantar y uso de biberón como objeto acompañante</p> <p>Leer libros con imágenes al bebé</p> <p>Silla para automóvil en la parte trasera con vista atrás</p> <p>Prevención de escaldaduras</p> <p>Prevención de caídas</p> <p>Exposición pasiva al humo del cigarrillo</p> <p>Mantener pequeños objetos, bolsas de plástico y sustancias tóxicas lejos del bebé</p> <p>Revisión de seguridad casera: puertas, barreras, almacenamiento de artículos peligrosos, no andaderas</p> <p>Supervisión del baño</p> <p>Tratamiento de intoxicaciones 1-800-222-1222 (en EU).</p>	<p>Depresión posparto</p> <p>Salud bucal</p> <p>Valoración del riesgo de TB</p> <p>Vigilancia del desarrollo</p>
---------	---	---	--	--	--

(continúa)

■ TABLA 1-1 Supervisión de la salud durante la lactancia y la infancia (Continuación)

Edad	Nutrición	Vigilancia del desarrollo	Puntos clave de la exploración física	Guía preventiva	Detección universal^a
9 meses	<p>Alentar la autoalimentación</p> <p>Horarios regulares para las comidas</p> <p>Adecuación de la vitamina D</p> <p>Introducción de alimentos sólidos</p> <p>Bebida en taza; plan para interrumpir el uso del biberón a los 12 meses</p> <p>Ningún jugo ≤ 12 meses</p> <p>Continuar el seno materno si se desea</p>	<p>Ansiedad ante extraños</p> <p>Señala objetos</p> <p>Juega a las escondidillas</p> <p>Expresa "papá/mamá" de manera inespecífica</p> <p>Se sienta sin soporte, se para con ayuda, arrastre, puede gatear</p> <p>Prehensión en pinza inmadura</p>	<p>Trayectoria y percentiles de crecimiento</p> <p>Exantemas, equimosis</p> <p>Fontanelas</p> <p>Forma del cráneo</p> <p>Movilidad ocular, reflejos rojos</p> <p>Soplos, pulsos</p> <p>Simetría de la cadera</p> <p>Tono, fuerza</p>	<p>Mantener rutinas diarias constantes</p> <p>Leer libros de imágenes en voz alta; evitar la TV y otras pantallas</p> <p>Silla para automóvil en asiento trasero con vista atrás</p> <p>Prevención de escaldaduras</p> <p>Prevención de caídas</p> <p>Riesgo de tabaquismo pasivo</p> <p>Mantener objetos pequeños, bolsas de plástico y sustancias tóxicas lejos del lactante</p> <p>Revisión casera de seguridad; puertas, barreras, almacenamiento de artículos peligrosos, no andaderas</p>	<p>Salud bucal</p> <p>Vigilancia del desarrollo</p>

TABLA 1-1 Supervisión de la salud durante la lactancia y la infancia (Continuación)

Edad	Nutrición	Vigilancia del desarrollo	Puntos clave de la exploración física	Guía preventiva	Detección universal^a
15 meses	Tres comidas, dos colaciones Leche entera 480-720 mL diarios, sólo en taza (descremada si hay antecedente familiar de enfermedad cardiovascular)	Imita las actividades Dos a tres palas-bras, sigue órdenes de un paso Camina bien Garabatea	Trayectoria de crecimiento y percentiles Movilidad ocular, con/sin cubierta, reflejos rojos Caries dentales, placa dental Pulso Equimosis	Disciplina, elogio por buena conducta (<i>¿Cómo está abordando la conducta de su hijo? ¿Están de acuerdo usted y otros cuidadores en la forma de hacerlo?</i>) Aplicar flúor; envío a odontología Leer libros con imágenes en voz alta; evitar la TV y otras pantallas Silla para automóvil en la parte trasera con vista atrás	Salud bucal Vigilancia del desarrollo
	Limitar el jugo a ≤ 120 mL al día Alimentos ricos en hierro Frutos/vegetales				

**Evitar riesgo de
atragantamiento**

Guardar armas de fuego sin
cargar y bajo llave, separadas
de municiones,

Protección de ventanas arriba
del nivel del piso

Detector de humo; plan
antiincendios

Atención de intoxicaciones
1-800-222-1222

Casa libre de humo de cigarro

(continúa)

■ **TABLA 1-1** Supervisión de la salud durante la lactancia y la infancia (Continuación)

Edad	Nutrición	Vigilancia del desarrollo	Puntos clave de la exploración física	Guía preventiva	Detección universal^P
18 meses	Tres comidas, dos colaciones Leche entera 480-720 mL diarios, sólo en taza (descremada si hay antecedente familiar de enfermedad cardiovascular) Limitar el jugo a ≤ 120 mL al día Alimentos ricos en hierro	Señala una parte corporal De 6 a 10 palabras Sube escalones, corre Apila 2-3 bloques Usa la cuchara	Trayectoria de crecimiento y percentiles Movilidad ocular, con/sin cubierta, reflejos rojos Caries dentales, placa dental Observar la marcha Equimosis	Disciplina, elogio por buena conducta Leer libros con imágenes en voz alta; evitar la TV y otras pantallas Aplicar flúor; envío a odontología Definir qué tan listo está para el entrenamiento de uso del retrete Silla para automóvil en la parte trasera con vista atrás	Salud bucal Vigilancia del desarrollo Autismo (M-CHAT)