

# Mejorar la salud y el bienestar de la población infantil y adolescente

Orientación sobre las consultas programadas de atención preventiva de niños, niñas y adolescentes



**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud

Región de las Américas



# Mejorar la salud y el bienestar de la población infantil y adolescente

Orientación sobre las consultas programadas de atención preventiva de niños, niñas y adolescentes

Washington, D.C., 2026

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud

Región de las Américas

Versión oficial en español de la obra original

*Improving the health and wellbeing of children and adolescents: guidance on scheduled child and adolescent well-care visits*

Organización Mundial de la Salud y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), 2023

ISBN (OMS) 978-92-4-008533-6 (versión electrónica)

*Mejorar la salud y el bienestar de la población infantil y adolescente. Orientación sobre las consultas programadas de atención preventiva de niños, niñas y adolescentes*

ISBN: 978-92-75-33091-3 (PDF)

ISBN: 978-92-75-13091-9 (versión impresa)

## © Organización Panamericana de la Salud, 2026

Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 3.0 Organizaciones intergubernamentales de Creative Commons ([CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/))



Con arreglo a las condiciones de la licencia, se permite copiar, redistribuir y adaptar la obra con fines no comerciales, siempre que se utilice la misma licencia o una licencia equivalente de Creative Commons y se cite correctamente, como se indica más abajo. En ningún uso que se haga de esta obra debe darse a entender que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) respalda una organización, producto o servicio específicos. No está permitido utilizar el logotipo de la OPS.

**Adaptaciones:** si se hace una adaptación de la obra, debe añadirse, junto con la forma de cita propuesta, la siguiente nota de descargo: “Esta publicación es una adaptación de una obra original de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Las opiniones expresadas en esta adaptación son responsabilidad exclusiva de los autores y no representan necesariamente los criterios de la OPS”.

**Traducciones:** si se hace una traducción de la obra, debe añadirse, junto con la forma de cita propuesta, la siguiente nota de descargo: “La presente traducción no es obra de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). La OPS no se hace responsable del contenido ni de la exactitud de la traducción”.

**Forma de cita propuesta:** Organización Panamericana de la Salud. *Mejorar la salud y el bienestar de la población infantil y adolescente. Orientación sobre las consultas programadas de atención preventiva de niños, niñas y adolescentes.* Washington, D.C.: OPS; 2026. Disponible en: <https://doi.org/10.37774/9789275330913>.

**Datos de catalogación:** pueden consultarse en <http://iris.paho.org>.

**Ventas, derechos y licencias:** para adquirir publicaciones de la OPS, diríjase a [sales@paho.org](mailto:sales@paho.org). Para presentar solicitudes de uso comercial y consultas sobre derechos y licencias, véase <https://www.paho.org/es/publicaciones/permisos-licencias>.

**Materiales de terceros:** si se desea reutilizar material contenido en esta obra que sea propiedad de terceros —como cuadros, figuras o imágenes—, corresponde al usuario determinar si se necesita autorización para tal reutilización y obtener la autorización del titular del derecho de autor. Recae exclusivamente sobre el usuario el riesgo de que se deriven reclamaciones de la infracción de los derechos de uso de un elemento que sea propiedad de terceros.

**Notas de descargo generales:** las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la OPS, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites. Las líneas discontinuas en los mapas representan de manera aproximada fronteras respecto de las cuales puede que no haya pleno acuerdo.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de nombres comerciales de ciertos productos no implica que la OPS los apruebe o recomiende con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos patentados llevan letra inicial mayúscula.

La OPS ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación. No obstante, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la OPS podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.

HSS/HL/2026

# Índice

Agradecimientos .....	iv
Abreviaciones .....	vi
Glosario.....	vii
<b>1</b> <b>Introducción</b> .....	<b>1</b>
1.1   Finalidad y destinatarios.....	4
1.2   Fundamentos.....	5
<b>2</b> <b>Métodos y proceso</b> .....	<b>7</b>
2.1   Alcance .....	8
2.2   Recuperación y síntesis de la evidencia .....	8
2.3   Gestión de los conflictos de intereses.....	9
<b>3</b> <b>Consultas de atención preventiva y programación</b> .....	<b>11</b>
3.1   Consultas de atención preventiva .....	12
3.2   Objetivos de una consulta de atención preventiva.....	12
3.3   Calendario y programación de las consultas .....	14
<b>4</b> <b>Acciones y tareas previstas durante una consulta</b> .....	<b>17</b>
4.1   Recopilación de las preocupaciones de progenitores, niños, niñas o adolescentes.....	18
4.2   Evaluación psicosocial y ambiental .....	18
4.3   Examen físico .....	18
4.4   Seguimiento del crecimiento físico y el desarrollo .....	19
4.5   Detección o comprobación de afecciones relevantes.....	19
4.6   Asesoramiento e intervenciones .....	19
4.7   Orientación anticipada .....	20
4.8   Apoyo o atención adicional o derivación.....	20
<b>5</b> <b>Prioridades específicas según la edad en cada consulta</b> .....	<b>21</b>
5.1   Atención pregestacional .....	22
5.2   Atención prenatal.....	23
5.3   Recién nacidos (de 0 a 28 días).....	26
5.4   Lactancia (de 1 a 11 meses) .....	34
5.5   Primera infancia (de 1 a 4 años) .....	46
5.6   Niños y niñas mayores (de 5 a 9 años) .....	58
5.7   Adolescentes (de 10 a 19 años) .....	64
<b>6</b> <b>Población infantil y adolescente que requiere apoyo, cuidados o derivación adicionales</b> .....	<b>71</b>
<b>7</b> <b>Maximizar las oportunidades para promover la salud y el bienestar</b> .....	<b>73</b>
7.1   Vinculación y optimización dentro de los sectores y servicios, y entre ellos.....	74
7.2   Políticas, regulación y programación.....	75
7.3   Optimización de los contactos en el sector de la salud .....	76
7.4   Optimización en el sector educativo .....	76
7.5   Nivel poblacional .....	77
7.6   Tecnologías digitales para la salud.....	77
<b>Referencias</b> .....	<b>79</b>
<b>Anexo. Algunos recursos y herramientas seleccionados para las consultas de atención preventiva</b> .....	<b>83</b>

# Agradecimientos

El Departamento de Salud Materna, Neonatal, Infantil y Adolescente y Envejecimiento de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la División de Salud del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) agradecen sinceramente las contribuciones de numerosas personas e instituciones en la preparación de este documento.

La OMS agradece en particular al grupo informal de expertos y a los miembros del Grupo Asesor Estratégico y Técnico de Expertos (STAGE) de la OMS que contribuyeron al contenido de este documento: Kiran Aggarwal, experta en desatención y maltrato de menores, India; Jamila Tayseer Al Abri, Departamento de Atención de Salud de la Mujer y el Niño, Dirección General de Atención Primaria de Salud, Omán; Gisela Álvarez Valdez, coordinadora del programa “Educa a tu hijo”, Programa Integrado de Salud y Desarrollo Infantil, Cuba; Mohamed Benazouz, Servicio de Protección de la Salud Infantil, Marruecos; Mitch Blair, Imperial College, Londres (Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte); María Bárbara C. de Menezes, Programa de Salud Infantil y Juvenil, Portugal; Yaohua Dai, Programa e Investigación sobre la Gestión Integrada de las Enfermedades Infantiles, China; Claudia Lara De la Fuente, Ministerio de Salud, Chile; John Eastwood, Universidad de Sídney (Australia); Sumaia El Fadil, Universidad del Nilo, Sudán; Gamal El Kashef, Ministerio de Salud y Población, Egipto; Ilgi Ertem, Universidad de Ankara, Turquía; Mercedes Esquivel, Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología, Cuba; María Victoria Estévez, gerenta, Uruguay Crece Contigo, Ministerio de Desarrollo Social, Uruguay; Nicole Garay, Ministerio de la Mujer y de la Igualdad de Género, Chile; Laura Griffith, The Royal Children’s Hospital, Melbourne (Australia); Manzoor Hussain, Asociación Pediátrica de Bangladesh, Bangladesh Andrea Gavin, Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional,

Estados Unidos; Eliphaz Karamage, Salud materna, infantil y comunitaria, Rwanda; Rajesh Khanna, Fundación WISH India, India; Niel Benjamin DT Kho, Oficina de Prevención y Control de Enfermedades, Filipinas; Jonathan Klein, Asociación Internacional de Pediatría, Estados Unidos de América; Anneka Knutsson, Fondo de Población de las Naciones Unidas; Karim Manji, Universidad Muhimbili de Salud y Ciencias Afines, República Unida de Tanzania; Peter Smith, Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres (Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte); Paula Moreira, Ministerio de Salud, Chile; Marina Melkumova, consultora, Armenia; Raúl Mercer, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales, Argentina; Ingrid Morales, Oficina de Nacimientos e Infancia, Bélgica; John Murray, consultor, Estados Unidos de América; Sarah Cliff y Dave Howarth, Wendy Nicholson, Departamento de Salud y Asistencia Social, Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte; George Patton, Universidad de Melbourne, Australia; Ganesh Rai, Sociedad de Pediatría de Nepal, Nepal; Gisele Rojas Sánchez, Ministerio de Salud, Costa Rica; Isabella Sagoe-Moses, Servicio de Salud de Ghana, Ghana; Milagros Santacruz Domínguez, Departamento de Salud Maternoinfantil, Cuba; Eileen Scott, Salud Pública de Escocia, Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte; Maha Rasheed Taha, Sección de Salud Infantil, Irak; Naveen Thacker, Asociación Internacional de Pediatría, India; Mark Tomlinson, Universidad de Stellenbosch, Sudáfrica; Sachi Tomokawa, Universidad de Shinshu, Japón; Itzel Granados Valverde, Universidad Libre de Costa Rica, Costa Rica, y Chiranthika Vithana, Ministerio de Salud, Sri Lanka.

Asimismo, se agradecen las contribuciones del equipo de trabajo de la OMS y el UNICEF para el rediseño de la salud infantil, que dirigió y apoyó la redacción, revisión y finalización del documento.

Los miembros del personal de la OMS fueron: Valentina Baltag, Perna Banati, Anshu Banerjee, Bernadette Daelmans, Karen Edmond, Blerta Maliqi, Allisyn Moran, Anayda Portela, Marcus Stahlhofer y Wilson Were, Departamento de Salud Materna, Neonatal, Infantil y Adolescente y Envejecimiento.

El grupo de trabajo interdepartamental de la OMS estuvo compuesto por: Paul Bloem, Shalini Desai, Tracey Goodman, Laura Nic Lochlainn, Departamento de Inmunización, Vacunas y Productos Biológicos; Lawrence Grummer-Strawn, Jørgen Johnsen, Kirrily De Polnay y Lisa Rogers, Departamento de Nutrición e Inocuidad de los Alimentos; Alarcos Cieza, Darryl Barrett, Shelly Chadha, Pauline Kleinitz, Emma Pearce, Gojka Roglic y Silvio Mariotti, Departamento de Enfermedades No Transmisibles; Heather Adair Rohani, Marie Noel Brune Drisse, Richard Johnston, Margaret Montgomery, Sophi Gummy, Departamento de Medio Ambiente, Cambio Climático y Salud; Alexander Butchart, David Meddings y Nathalie Roebbel, Departamento de Determinantes Sociales de la Salud; Tarun Dua, Chiara Servili y Sarah Skeen (consultora), Departamento de Salud Mental y Consumo de Sustancias; Qudsia Huda y Jostacio Lapitan, Departamento de Preparación para la Seguridad Sanitaria; Annemieke Brands, Programa Mundial contra la Tuberculosis; Avni Amin, Departamento de Salud Sexual y Reproductiva; y Martina Penazzato, Departamento de Investigación de Enfermedades Tropicales.

Los miembros del grupo de trabajo regional de la OMS fueron: Oficina Regional para África: Geoffrey Bisoborwa, Janet Kayita, Neema Kimambo y Symplice Mbola Mbassi; Oficina Regional para las Américas: Betzabe Butrón Riveros, Pablo Durán y Sonja Caffè; Oficina Regional para Asia Sudoriental: Rajesh Metha y Rajesh Khanna; Oficina Regional para Europa: Ledia Lazeri y Martin Weber; Oficina Regional para el Mediterráneo Oriental: Khalid Saeed y Khalid Siddeeg; Oficina Regional para el Pacífico Occidental: Sano Phal.

El equipo intersectorial del UNICEF estuvo formado por Raoul Bermejo, Anne Detjen, Andreas Hasman, Swathi Manchikanti, Maureen Kerubo Momanyi, Natalia Mufel, Desiree Narvaez, Rory Nefdt, Fatmata Sesay, Linda Shaker, Abheet Solomon y Joanne Adrienne Vincenten.

También queremos expresar nuestro reconocimiento y agradecimiento a todo el personal de la OMS y el UNICEF en las distintas regiones y países, que revisaron y aportaron comentarios.

La elaboración de este documento fue coordinada por Wilson Were, Bernadette Daelmans y Valentina Baltag, con contribuciones sustantivas de Anne Rerimoi y John Eastwood, consultores.

Agradecemos el apoyo financiero prestado por la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (subvención: 7200-GH-21IO-00005-[01]).

# Abreviaciones

<b>OMS</b>	Organización Mundial de la Salud
<b>STAGE</b>	Grupo Asesor Estratégico y Técnico de Expertos (por su sigla en inglés)
<b>TB</b>	tuberculosis
<b>Td/DT</b>	toxoiide diftérico
<b>TPT</b>	tratamiento preventivo de la tuberculosis
<b>UNICEF</b>	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia



# Glosario

**Alfabetización en materia de salud:** El grado en que una persona puede encontrar, comprender y utilizar información y servicios para tomar decisiones y medidas relacionadas con su propia salud y con respecto a otras personas.

**Apoyo dirigido:** Se centra en las personas o las comunidades que corren el riesgo de tener problemas en el futuro debido a factores como la pobreza, la desnutrición, el embarazo adolescente, la exposición al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), la violencia, el desplazamiento o las emergencias humanitarias. Algunos ejemplos son las visitas domiciliarias a madres muy jóvenes y a sus hijos, y los grupos comunitarios participativos.

**Apoyo indicado:** Apoyo para familias o niños y niñas con necesidades adicionales; por ejemplo, niños y niñas pequeños sin cuidadores, hijos e hijas de mujeres con depresión o que viven en hogares violentos, y también quienes han nacido con un peso muy bajo o tienen alguna discapacidad, problemas de desarrollo o desnutrición grave. Algunos ejemplos de apoyo son el tratamiento y la ayuda para la depresión perinatal a través de grupos de madres o visitas domiciliarias, y la rehabilitación centrada en la familia y el apoyo comunitario para niños y niñas con retrasos en el desarrollo y discapacidades.

**Consulta:** Oportunidad programada y periódica para que un profesional supervise la salud, el crecimiento y el desarrollo infantil o adolescente, tome las medidas adecuadas y brinde el apoyo necesario.

**Contacto:** Interacción con niños, niñas, adolescentes y sus familias o cuidadores, lo que incluye reuniones presenciales, interacciones virtuales y mensajes.

**Cuidado cariñoso y sensible:** Para alcanzar su pleno potencial, niños y niñas necesitan los cinco componentes interrelacionados e indivisibles del cuidado cariñoso y sensible: buena salud, nutrición adecuada, seguridad y protección, cuidado receptivo y oportunidades para el aprendizaje.

**Intervención situacional:** Intervención para niños, niñas, familias y comunidades vulnerables que requieren medidas adicionales específicas y adaptadas a su situación para abordar los determinantes de la salud o la vulnerabilidad, tratar enfermedades u otras afecciones de salud, y optimizar la funcionalidad y reducir la discapacidad. En algunos casos pueden necesitar protección social, como cuando se encuentran en entornos frágiles, afectados por conflictos y vulnerables.

**Intervención universal:** Intervención proporcionada a toda la población infantil y adolescente para garantizar que se satisfagan sus necesidades de salud a lo largo de la vida y que se aborden los determinantes más amplios de la salud mediante políticas y medidas multisectoriales. Todos los niños, niñas y adolescentes requieren medidas universales para promover su salud, crecimiento y desarrollo, y prevenir enfermedades o factores de riesgo.

**Intervenciones psicosociales:** Incluyen estrategias psicoeducativas, terapia cognitivo-conductual, psicoterapia interpersonal, técnicas de atención plena, intervenciones relacionadas con la mente y el cuerpo, y seguimiento del estado de ánimo. Pueden consistir en visitas domiciliarias realizadas por profesionales paramédicos o personal no técnico o en intervenciones de apoyo social.

**Preparación para la escuela:** Atributo de niños y niñas que tienen habilidades sociales sólidas, que pueden hacer frente a la separación de sus padres, son relativamente independientes en su cuidado personal, sienten curiosidad por el mundo y tienen ganas de aprender.

**Prestador de atención de salud:** Cualquiera de una amplia gama de prestadores de servicios que cumplen los requerimientos del enfoque multisectorial de la salud y bienestar de niños, niñas y adolescentes. Entre ellos se incluyen enfermeras especializadas en prevención de la salud infantil, pediatras comunitarios o sociales, agentes comunitarios de salud, prestadores de atención en centros de salud, docentes o psicólogos escolares, orientadores escolares y trabajadores sociales.

**Seguimiento del desarrollo:** Observación longitudinal del niño<sup>1</sup> a lo largo del tiempo para vigilar su crecimiento y desarrollo, que se realiza en cada consulta de atención preventiva. Implica conocer las preocupaciones de los progenitores; registrar y mantener un historial del desarrollo; observar al niño o adolescente; determinar riesgos y factores de protección, y mantener un registro preciso de la información a lo largo del tiempo, incluida la que proviene de otros contactos (por ejemplo, trabajadores sociales, escuelas). No es lo mismo que el uso de listas de verificación del desarrollo, puesto que el seguimiento es riguroso, exhaustivo y longitudinal. Las listas de verificación se pueden incluir en la vigilancia. Puede ser útil para determinar las derivaciones adecuadas, proporcionar educación al paciente y atención centrada en la familia en apoyo del desarrollo saludable, y supervisar los efectos de la promoción en materia de salud y desarrollo mediante la intervención y el tratamiento tempranos.

**Tamizaje:** Proceso formal con una herramienta o prueba estandarizada para detectar un estado de enfermedad, problema o riesgo concreto. El tamizaje universal se realiza a todas las personas de una determinada edad y puede incluir, por ejemplo, la visión y la audición, mientras que el tamizaje selectivo solo se realiza a las personas en situación de riesgo. Por ejemplo, el tamizaje selectivo en materia de desarrollo consiste en la utilización de una herramienta breve, validada y estandarizada para detectar a los niños en riesgo de presentar problemas de desarrollo, comportamentales o sociales.

---

1 Nota a la versión en español: todo uso del masculino, como en este caso, es genérico y se refiere tanto a varones como mujeres.

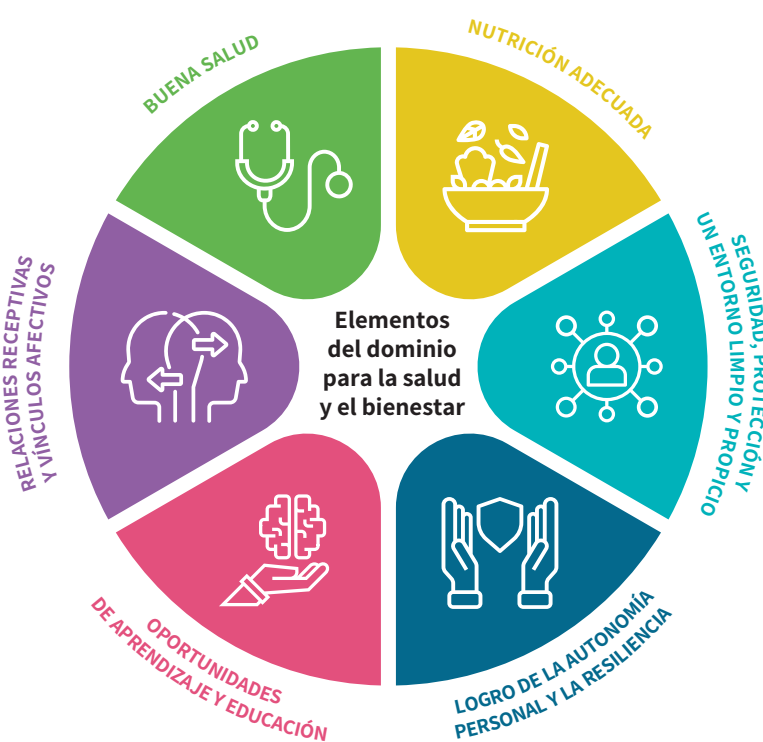
# 1 Introducción



El logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible es esencial para la salud y la prosperidad futuras de las sociedades (1). Esto requerirá capital humano y, por lo tanto, depende de que niños, niñas y adolescentes alcancen su máximo potencial (2).

Las bases de la salud y el bienestar se construyen desde antes de la concepción y tienen consecuencias para toda la vida, incluidos el aprendizaje, el rendimiento educativo, la productividad, el envejecimiento saludable, las relaciones sociales y la salud emocional. En el crecimiento y el desarrollo saludables de la población infantil y adolescente influye la herencia genética, así como la exposición y las interacciones con el entorno en el que vive, crece y se desarrolla. Permitir que niños, niñas y adolescentes alcancen su máximo potencial tiene un impacto positivo en su salud y bienestar a lo largo del curso de vida. Las influencias negativas que les hacen desviarse de su trayectoria óptima limitan no solo su potencial, sino también el de la

siguiente generación. Para sobrevivir y prosperar, la población infantil y adolescente necesita buena salud, nutrición adecuada, seguridad, protección, un entorno limpio y propicio, oportunidades para el aprendizaje y la educación tempranos, relaciones receptivas y vínculos afectivos, y oportunidades para la autonomía personal y la autorrealización (figura 1) (2). Los factores de protección fomentan el crecimiento y el desarrollo saludables y permiten que a los niños y las niñas desarrollen resiliencia incluso en la adversidad. Muchos factores de riesgo, que afectan principalmente a los grupos poblacionales vulnerables, suelen concentrarse en comunidades, familias e individuos, lo que conduce a un círculo vicioso de necesidades insatisfechas (3, 4).

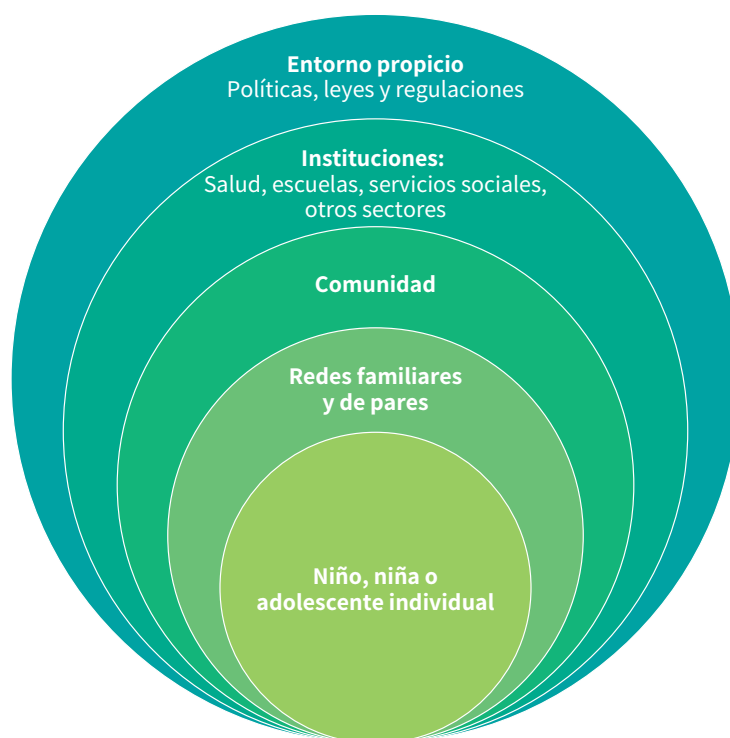


**Figura 1. Seis dominios de la salud y el bienestar de niños, niñas y adolescentes**  
Fuente: OMS/UNICEF (2).

El enfoque debe centrarse en la prevención, la detección temprana, la detección y el tratamiento del retraso en el desarrollo, la discapacidad y las enfermedades, así como en la promoción de la salud. Otras áreas que deben abordarse son la alfabetización en materia de salud y los determinantes socioeconómicos, comerciales y ambientales que pueden impedir que la población infantil y adolescente alcance su pleno potencial. Es necesario ofrecer conjuntos de intervenciones y servicios universales a toda la población infantil y adolescente y a sus cuidadores, en todas partes, junto con un apoyo adicional para quienes son vulnerables o están en situación de riesgo, o quienes tienen necesidades adicionales específicas, como la

población infantil que vive en la pobreza extrema o que tiene alguna discapacidad (3).

El enfoque se debe basar en la cobertura universal de servicios integrales a lo largo del curso de vida y en una atención continua, equitativa y centrada en la persona. Esto requiere un enfoque ecológico basado en la evidencia para las acciones de salud pública que tenga en cuenta las interacciones individuales de cada niño o niña, su familia y la comunidad, la cooperación multisectorial y un entorno propicio de leyes, regulaciones, políticas y servicios basados en los derechos, sensibles al género e inclusivos (figura 2).



**Figura 2. Modelo ecológico para la implementación de intervenciones que promuevan la salud y el bienestar en la niñez y la adolescencia**  
Fuente: OMS/UNICEF (2).

Se ha hecho un llamamiento (2) para rediseñar los programas de salud infantil y adolescente y convertirlos en una agenda sanitaria integral, teniendo en cuenta los siguientes principios rectores:

- un enfoque de curso de vida, que preste atención a los determinantes más amplios de la salud y el bienestar en la niñez y la adolescencia;
- la traducción de los derechos del niño en leyes y políticas equitativas y el acceso universal a servicios basados en la evidencia, prestando especial atención a las comunidades, familias, niños, niñas y adolescentes más vulnerables y desfavorecidos;
- la participación significativa de niños, niñas, adolescentes, familias y comunidades en el diseño, la implementación y el seguimiento de actividades en apoyo de la salud y el bienestar en la niñez y la adolescencia;
- la atención respetuosa, centrada en familias, niños, niñas y adolescentes, que tenga en cuenta las cuestiones de género, sea inclusiva con toda la población infantil y adolescente y ofrezca intervenciones integradas como parte de servicios de alta calidad, y
- la colaboración de todo el gobierno y de toda la sociedad en la creación de entornos propicios para que niños, niñas y adolescentes sobrevivan y prosperen.

Este documento es el primero de una serie destinada a poner en práctica la agenda integral para la salud y el bienestar infantil y adolescente (2). En él se abordan las consultas programadas de la población infantil y adolescente con prestadores de atención preventiva con el fin de brindar apoyo en su crecimiento y desarrollo, y para brindar apoyo a sus cuidadores principales y familias.

En el documento se describen los fundamentos y objetivos de las consultas de atención preventiva y se propone un calendario mínimo. Luego se describe la secuencia de situaciones y tareas durante una consulta, el contenido específico para la edad que los prestadores de atención pueden abordar en cada contacto, incluida la detección y el apoyo o la derivación oportuna de niños, niñas, adolescentes o familias que necesiten apoyo adicional. Se mencionan medidas que los prestadores pueden adoptar para maximizar las oportunidades y los recursos.

## 1.1 Finalidad y destinatarios

En este documento se ofrece orientación sobre la manera en que se puede fortalecer el sistema y los servicios de salud para garantizar el crecimiento y desarrollo saludables de toda la población infantil y adolescente, y para brindar apoyo a progenitores y cuidadores. Se describen las intervenciones adecuadas para abordar la salud y el bienestar de niños, niñas y adolescentes a lo largo de su curso de vida.

Además, se promueven las consultas de atención preventiva coordinadas e integradas en muchos servicios, sectores y niveles de atención. Se reconoce que, si bien los servicios de salud son la plataforma principal para realizar consultas de atención preventiva, se deben complementar y coordinar con servicios de otros sectores, como la educación, el agua y el saneamiento, la agricultura y ganadería, el bienestar social y la protección infantil.

La orientación está destinada principalmente a los gerentes y responsables de la toma de decisiones que tienen a su cargo el diseño y la gestión de los servicios y programas de salud infantil y adolescente. También es relevante para los gerentes de programas nacionales y subnacionales, los prestadores de atención de salud y los prestadores no profesionales y otras partes interesadas pertinentes que contribuyen a la formulación de políticas y su aplicación.

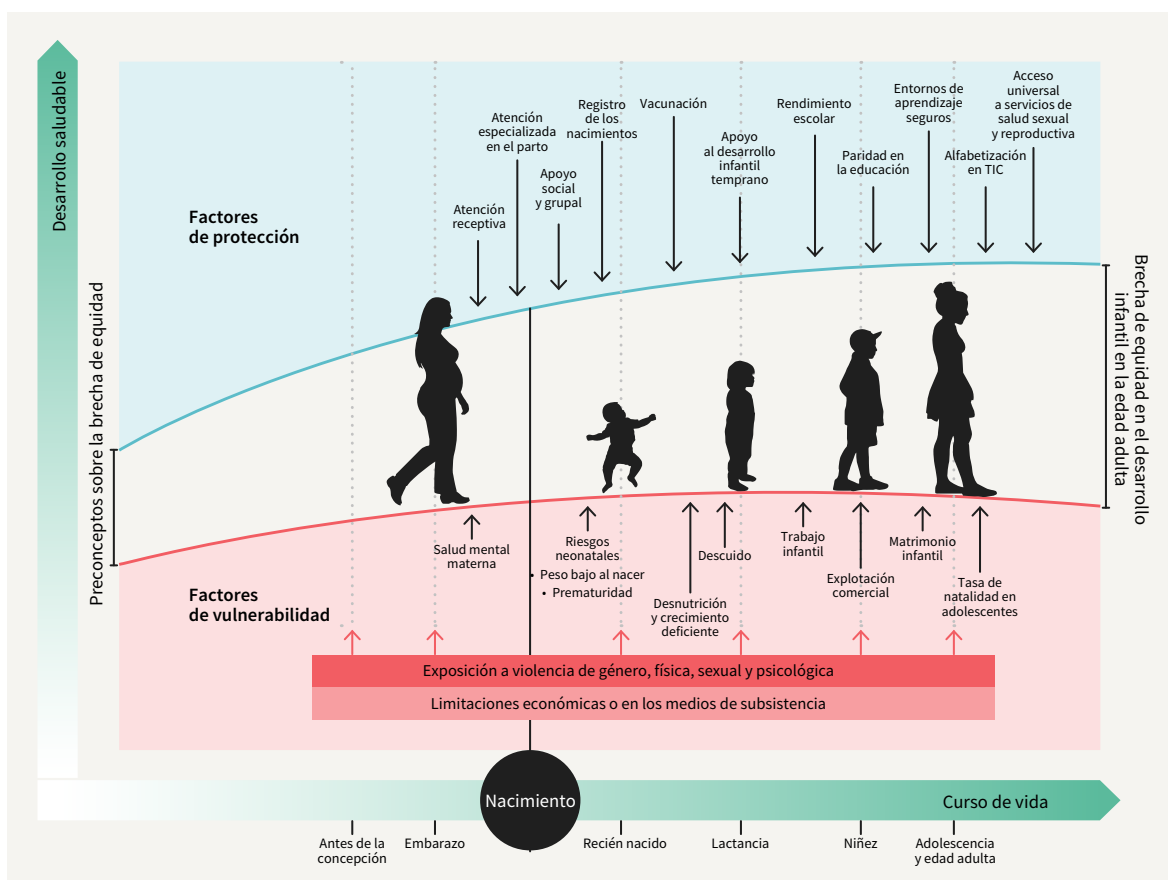
## 1.2 Fundamentos

La salud, el crecimiento y el desarrollo de la población infantil y adolescente son dinámicos. Los eventos e influencias en una etapa de la vida determinan el progreso o el declive en la siguiente, de forma independiente, acumulativa o interactiva, con implicaciones para la salud, el aprendizaje, la inclusión social, la productividad y el bienestar a lo largo del curso de vida, incluso en la vejez (8). La evidencia de que la salud y el bienestar dependen de la interacción entre los factores de riesgo y los factores de protección a lo largo del curso de vida determina la adopción de medidas tempranas para garantizar el mejor comienzo posible en la vida, proteger y promover adecuadamente la salud durante los períodos de transición, y mejorar las condiciones de la vida cotidiana, entre otras cosas

mediante los servicios prestados por los sistemas de salud y educación.

La inversión en torno al apoyo universal y básico para un crecimiento y desarrollo óptimos y saludables puede marcar una gran diferencia tanto en la salud y el desarrollo inmediatos y a largo plazo, como en los resultados sociales y económicos a lo largo del curso de vida (6-9). En la figura 3 se muestra la brecha cada vez mayor en la equidad del desarrollo que se produce cuando la vulnerabilidad supera los factores de protección a lo largo de la trayectoria vital. Sin embargo, la evidencia también muestra que, cuando niños, niñas y adolescentes cuentan con protección y apoyo, pueden desarrollar resiliencia ante la adversidad, y que la brecha puede reducirse o incluso cerrarse (10).

Se reconoce que el crecimiento físico lineal es un



**Figura 3. Factores de protección y vulnerabilidad para la salud y el bienestar a lo largo del curso de vida**

Fuente: Adaptado de Clark et al. (10).

indicador fiable de la salud general de la población infantil. El patrón de crecimiento varía a lo largo del curso de vida. Es especialmente rápido durante la vida fetal y los dos primeros años, luego se ralentiza durante la infancia hasta la pubertad, cuando se produce un estirón. Si bien el potencial de crecimiento está determinado genéticamente, algunos factores ambientales, en particular la nutrición y el estrés psicosocial, influyen significativamente en el patrón de crecimiento. El crecimiento lineal es un buen indicador de salud, dada su asociación con la morbilidad y la mortalidad, el riesgo de enfermedades no transmisibles en la edad adulta y la capacidad de aprendizaje y la productividad (11, 12).

El desarrollo infantil saludable incluye no solo el desarrollo físico, sino también el emocional, comportamental, cognitivo y lingüístico, y el aprendizaje en general. El cerebro crece con rapidez, principalmente antes del nacimiento y durante los dos primeros años de vida, y alcanza casi el 90% de su tamaño adulto a los 5 años de edad. Los primeros años de vida sientan las bases para la salud y el éxito futuros en la vida. En la infancia se sientan las bases para el desarrollo futuro (13, 14). En los primeros años de la adolescencia, hay otra gran aceleración del desarrollo neurofisiológico del cerebro, con implicaciones en materia de asunción de riesgos, experimentación y exploración.

A medida que los niños y las niñas crecen, el impacto acumulativo y permanente en su desarrollo de las experiencias tempranas, tanto positivas como negativas, puede ser profundo (14). La exposición a

adversidades y factores estresantes, como la pobreza, la falta de seguridad y los riesgos medioambientales, entre ellos la contaminación del aire, las sustancias tóxicas y el cambio climático, así como una educación temprana deficiente, pueden afectar negativamente su desarrollo. Los niños y las niñas, sus progenitores y cuidadores necesitan apoyo y los recursos adecuados, desde antes del nacimiento y durante las dos primeras décadas de vida. La población infantil de mayor edad y la población adolescente en particular necesitan apoyo en su búsqueda de independencia, autonomía y autorrealización (15, 16). También es importante detectar a los niños y las niñas vulnerables, con riesgo de retraso en el desarrollo o discapacidad (por ejemplo, problemas de visión, audición o parálisis cerebral), e intervenir a tiempo. La detección, la detección temprana y la derivación a los servicios adecuados pueden evitar que la población infantil vulnerable corra mayor riesgo. La intervención temprana puede generar los mayores beneficios sociales y económicos para los grupos desfavorecidos.

La inversión en la mejora de la salud y el bienestar durante estos años críticos optimiza el capital humano y reduce la desigualdad. Permite a niños, niñas y adolescentes desarrollar resiliencia, incluso ante la adversidad (6-9, 17). Las consultas de atención preventiva pueden convertirse en una plataforma para garantizar el crecimiento saludable, el desarrollo y el bienestar en las dos primeras décadas de vida, así como para apoyar y orientar a progenitores y cuidadores en el cuidado de sus hijos e hijas y de sí mismos.



## 2 Métodos y proceso



## 2.1 Alcance

Estas orientaciones unificadas se basan en las intervenciones preventivas y promocionales recomendadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS), para la salud y el bienestar de niños, niñas y adolescentes hasta los 19 años de edad. Consolidan las directrices de la OMS para servicios específicos como la atención prenatal y posnatal, la inmunización, la lactancia materna, el seguimiento del crecimiento y la nutrición, el desarrollo en la primera infancia, la visión y la audición, los chequeos escolares y otros servicios de salud. Incluyen el contenido, la programación y la estructura de las consultas de atención preventiva para apoyar la salud y el desarrollo de la población infantil y adolescente durante las dos primeras décadas de vida. El documento se complementará con orientaciones operativas sobre la transformación y organización de los servicios de atención infantil, incluso en las escuelas y otros sectores pertinentes, con el fin de prestar un apoyo eficaz a niñas, niños y adolescentes y a sus cuidadores.

## 2.2 Recuperación y síntesis de la evidencia

Este documento de orientación se elaboró tras un exhaustivo análisis y revisión de todas las directrices y recomendaciones publicadas por la OMS sobre intervenciones preventivas y promocionales para recién nacidos, niñas, niños y adolescentes hasta los 19 años de edad. Además, se llevó a cabo una revisión de la evidencia y de los programas con el fin de proponer un calendario mínimo de consultas de atención preventiva para niñas, niños, adolescentes y sus cuidadores, así como las actividades previstas en cada consulta específicas para la edad. Las intervenciones y recomendaciones pertinentes fueron revisadas por un grupo de trabajo interdepartamental de la OMS para garantizar su integridad y exactitud. Luego se presentaron al grupo de referencia independiente e informal de expertos de la OMS y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), y al subgrupo de trabajo sobre el rediseño de la salud materna e infantil del Grupo Asesor Estratégico y Técnico de Expertos (STAGE, por su sigla en inglés) para la Salud y la Nutrición de la

Madre, el Recién Nacido, el Niño y el Adolescente (18) para su revisión, y a la revisión final y aprobación por parte del STAGE. El documento de orientación se elaboró de la siguiente manera:

- creación del grupo de trabajo interno de la OMS sobre el rediseño de los programas de salud infantil, en el que participan todos los departamentos pertinentes a todos los niveles de la Organización, y del grupo de trabajo interinstitucional básico de la OMS y el UNICEF;
- revisión del alcance de las recomendaciones y publicaciones de la OMS sobre intervenciones preventivas y promocionales de la salud y el bienestar de la población infantil y adolescente;
- revisión de algunos calendarios nacionales bien establecidos y la periodicidad de las intervenciones y las consultas de control de niñas, niños y adolescentes en países de ingresos medianos altos y medianos bajos;
- consultas con el personal regional de la OMS y el UNICEF sobre el calendario preliminar, la periodicidad y las intervenciones propuestas para las consultas de atención preventiva de la población infantil y adolescente;
- reunión técnica conjunta del grupo independiente informal de expertos de la OMS y el UNICEF y el subgrupo de trabajo sobre el rediseño de los programas de salud materno-infantil del Grupo Asesor Estratégico y Técnico de Expertos;
- redacción del documento de orientación por parte del grupo de trabajo de la OMS y el UNICEF para el rediseño de los programas de salud infantil;
- revisión externa y consultas con las principales partes interesadas sobre la versión preliminar del documento, y
- revisión y aprobación de la versión final por parte del Grupo Asesor Estratégico y Técnico de Expertos para la Salud y Nutrición de la Madre, el Recién Nacido, el Niño y el Adolescente, de la OMS (19).

El calendario y la programación recomendados para las consultas de atención preventiva se basan en los calendarios existentes de contacto con los servicios de salud, lo que incluye la atención posnatal, la inmunización sistemática, los controles y revisiones de la vista, la audición y los chequeos escolares. Coinciden con los períodos de transición del desarrollo entre el nacimiento y los 19 años de edad. Las intervenciones recomendadas, agrupadas como universales o situacionales, se basan en las directrices pertinentes para la atención previa a la concepción, la atención prenatal, la atención posnatal, la inmunización sistemática, la nutrición, la malaria, la salud mental, la visión y la audición, así como otras directrices pertinentes para la población infantil y adolescente.<sup>2</sup>

### 2.3 Gestión de los conflictos de intereses

Todos los miembros del grupo independiente de expertos y del subgrupo de trabajo sobre el rediseño de los programas de salud materno-infantil del Grupo Asesor Estratégico y Técnico de Expertos que participaron en la consulta completaron y firmaron una declaración de intereses. Las declaraciones fueron revisadas y analizadas por el grupo de trabajo interdepartamental de la OMS antes de la reunión, y los resultados fueron aprobados por el Director del Departamento de Salud Materna, Neonatal, Infantil y Adolescente y Envejecimiento. Los participantes que declararon haber recibido financiamiento para investigación de organizaciones no comerciales para proyectos relacionados con el tema de la reunión participaron en todos los aspectos de la reunión. Los participantes que habían recibido recientemente o en ese momento financiamiento para investigación o pagos personales de entidades comerciales en temas relacionados con la reunión fueron excluidos de los debates pertinentes.

---

<sup>2</sup>

Las directrices publicadas y aprobadas por la OMS utilizadas como fuentes se indican al final de cada cuadro.



# 3 Consultas de atención preventiva y programación



### 3.1 Consultas de atención preventiva

Las consultas de atención preventiva son controles habituales programados y regulares realizados por prestadores de atención de salud para garantizar el crecimiento y el desarrollo saludables y el bienestar durante las dos primeras décadas de vida, así como para brindar apoyo y orientación a padres y madres en el cuidado de sus hijos e hijas y de sí mismos. Las consultas de atención preventiva son oportunidades para:

- promover la salud y los comportamientos saludables;
- observar el progreso del crecimiento y desarrollo físico y mental de niños, niñas y adolescentes;
- vacunar, prevenir enfermedades y proporcionar la orientación necesaria sobre la crianza y el cuidado;
- detectar riesgos para la salud, retrasos y discapacidades, y
- detectar y atender las necesidades de niños, niñas y adolescentes, o cuidadores, que requieren cuidados adicionales o apoyo especializado.

La mayor parte de los países ya recomiendan que haya puntos de contacto universales (o sistemáticos) con los servicios de salud, como la atención prenatal, atención del parto y posnatal, y la inmunización (20-22). Muchos países también requieren consultas de control preescolar y escolar o servicio de salud escolar, algunos de los cuales prestan servicios durante todo el año y llegan a niños, niñas y adolescentes que no están en el sistema educativo.

Las consultas de atención preventiva suelen complementarse con consultas o contactos y servicios adicionales para niños, niñas y adolescentes que se ha determinado que enfrentan riesgos de salud, socioeconómicos o ambientales, como pobreza, condiciones peligrosas de vivienda, contaminación del aire, estrés climático, agua y saneamiento inadecuados, exposición a productos químicos, nivel bajo de alfabetización, violencia, explotación o exclusión social, o riesgos individuales, de cuidadores y familiares, como prematuridad, peso bajo al nacer, desnutrición, exposición al VIH, discapacidad o trastornos de salud mental.

Las consultas de atención preventiva se pueden realizar en centros de atención primaria comunitarios, en establecimientos de atención primaria y en escuelas o centros de desarrollo infantil temprano. Otras plataformas posibles son la tele salud y los canales de comunicación virtuales a través de los cuales los prestadores de atención de salud interactúan con la población infantil y adolescente y las familias.

En este documento, el término “contacto” se refiere tanto a las interacciones presenciales como a las virtuales y a los mensajes de promoción de la salud, mientras que “consulta” se refiere a una cita programada periódicamente para controlar la salud, el crecimiento y el desarrollo infantil o adolescente y, junto con los cuidadores, decidir las medidas y el apoyo necesarios.

### 3.2 Objetivos de una consulta de atención preventiva

Las consultas de atención preventiva son importantes para toda la población infantil y adolescente, incluida aquella con necesidades especiales de atención de salud. Ofrecen oportunidades para promover el crecimiento y desarrollo saludables, y para que el prestador, los progenitores, los cuidadores y los niños y niñas hablen sobre el crecimiento y desarrollo saludables, la nutrición, la seguridad, la vacunación y otros temas apropiados para la edad.

Durante las consultas, los prestadores pueden observar, intervenir e influir en el crecimiento y desarrollo infantil saludable, así como evaluar, asesorar y apoyar a sus cuidadores. En el caso de los cuidadores, las consultas brindan la oportunidad de hablar sobre sus preocupaciones relacionadas con el desarrollo, el comportamiento, el sueño, los hábitos alimentarios y otras áreas en las que necesiten orientación y apoyo. Las consultas también son una oportunidad para promover comportamientos saludables, prevenir los riesgosos y detectar afecciones que puedan interferir en el desarrollo físico, social y emocional de niños, niñas y adolescentes.

En cada consulta se deben abordar los elementos fundamentales para el crecimiento y desarrollo infantil saludable, en colaboración y con su participación, y la de cuidadores y familias, con los objetivos que se indican a continuación.

*Promoción de la salud:* Empoderar a cuidadores, niños, niñas, adolescentes y familias al aumentar sus conocimientos sobre su salud y bienestar, y proporcionarles las habilidades necesarias para protegerlos y participar en actividades de promoción de la salud. La promoción de la salud mejora los conocimientos sobre salud y nutrición, y refuerza los hábitos saludables de las personas. Las actividades pasan de centrarse en la enfermedad a un enfoque basado en las fortalezas, que comprende lo que una persona o familia hace bien y en qué pueden ayudarles los prestadores de atención de salud para que lo haga aún mejor. Abarca cuestiones relevantes para el contexto, la situación familiar y la edad, como oportunidades para debatir y modelar habilidades parentales, promover el juego o proporcionar a padres y madres herramientas para hacer frente a situaciones familiares estresantes. Las actividades de promoción de la salud se basan en los resultados de una evaluación de riesgos, fortalezas y factores de protección de la familia, y abordan los factores familiares, comunitarios y sociales que afectan a la salud, tanto positivamente como negativamente. También tienen en cuenta diferentes entornos, como viviendas, espacios públicos y entornos seguros y propicios.

*Prevención de enfermedades y riesgos:* Minimizar la carga de enfermedad y otros factores de riesgo mediante la promoción de la salud y la prevención primaria tanto a nivel poblacional como individual. Incluye proporcionar información, asesoramiento y medidas para reducir los riesgos a nivel individual, familiar y comunitario. Las medidas incluyen inmunización contra enfermedades prevenibles mediante vacunación; prevención del desarrollo de trastornos mentales o de autolesiones; prevención del maltrato, los accidentes y traumatismos; adopción y mantenimiento de hábitos alimentarios saludables y de la inocuidad de los alimentos; administración de suplementos nutricionales y de micronutrientes; educación sobre higiene bucodental; prácticas saludables para la salud sensorial (vista y oído), y tratamientos preventivos.

*Detección de enfermedades o problemas:* Detección temprana de problemas o enfermedades, o de niños, niñas, adolescentes y familias vulnerables, con el fin de tratar o minimizar el problema o la enfermedad y obtener resultados de salud positivos. La detección incluye conocer las preocupaciones, realizar evaluaciones y exámenes físicos (incluido el seguimiento del crecimiento y el desarrollo y la detección de anomalías físicas) y realizar pruebas de detección basadas en la evidencia para detectar una enfermedad o afección concreta (por ejemplo, visión, audición o cualquier discapacidad). Tras la detección, se presta atención inmediata a cualquier problema o enfermedad detectados.

*Orientación anticipada:* Anticipación de los problemas que pueden surgir y a los que pueden enfrentarse el niño, la niña y la familia, y orientación para promover resultados de salud y desarrollo óptimos específicos para la edad. Ayuda a las familias a comprender lo que se espera de ellas, con el fin de ayudar a niños, niñas, padres, madres y cuidadores a abordar los posibles problemas, acceder a los servicios y participar en la vida familiar, comunitaria o escolar. Por ejemplo, los hitos son logros específicos del desarrollo que se producen en una secuencia predecible a lo largo del tiempo y reflejan la interacción del sistema neurológico en desarrollo del niño o la niña con su entorno. Esta orientación ayuda a anticipar los problemas que puedan surgir y a los que se puedan enfrentar niños, niñas, adolescentes, cuidadores y familias, de modo que estén en condiciones de brindar asesoramiento oportuno y adecuado, y aprovechar la oportunidad para establecer prioridades y ayudar a niños, niñas, cuidadores y familias.

### 3.3 Calendario y programación de las consultas

No hay evidencia firme sobre la programación universal óptima de los contactos para la salud y el bienestar infantil y adolescente. El calendario propuesto en el cuadro 1 se basa en los contactos programados recomendados en los servicios de salud y de salud escolar, como la atención prenatal y posnatal, la vacunación o los exámenes médicos para escolares. Propone un mínimo de 17 consultas entre el nacimiento y los 19 años, que se ajustan a los principales períodos de transición en el desarrollo vital de la población infantil y adolescente. El calendario recomendado es una guía que se puede adaptar según el contexto y las necesidades locales.

Durante el período neonatal (de 0 a 28 días), se recomiendan tres consultas, de acuerdo con las recomendaciones de la OMS sobre la atención materna y neonatal para una experiencia posnatal positiva y el asesoramiento sobre lactancia materna (21). Los bebés nacidos en un centro de salud deben recibir cuidados neonatales esenciales durante al menos 24 horas, mientras que la primera visita a un bebé que ha nacido en el hogar debe realizarse en las 24 horas siguientes al nacimiento. Se recomiendan consultas adicionales de 48 a 72 horas después y de 7 a 14 días después. Para los recién nacidos prematuros, es fundamental mantener un contacto adicional con profesionales calificados, ya que estos bebés tienen mayor riesgo de retraso en el desarrollo o discapacidad, y es probable que los cuidadores necesiten apoyo adicional.

Durante la lactancia (de 1 a 11 meses), se recomiendan cuatro consultas, a las 6, 10 y 14 semanas y a los 9 meses según el calendario de vacunación sistemática primaria, y en el segundo año de vida, tres consultas a los 12, 18 y 24 meses para las dosis de refuerzo del calendario recomendado por la OMS para la vacunación infantil sistemática (22). El calendario de vacunación sistemática también recomienda dosis de refuerzo de toxoide diftérico (Td/DT) a los 4 a 7 años y a los 9 a 15 años, y la vacunación contra el virus del papiloma humano a los 9 años. Cada contacto brinda una oportunidad para realizar intervenciones esenciales y un seguimiento integral del crecimiento y el desarrollo, apoyar la salud y el

bienestar, y detectar tempranamente a niños, niñas adolescentes y familias que podrían beneficiarse de un apoyo adicional o que podrían necesitar ser derivados a atención o servicios especializados.

Se recomiendan consultas adicionales para las transiciones del desarrollo, como alimentación complementaria a los 6 meses o preparación para la escuela a los 3 o 4 años, y los puntos de transición comunes a nivel poblacional, como la matriculación escolar, así como para garantizar la continuidad de la atención durante las dos primeras décadas de vida.

Por lo tanto, se recomienda un mínimo de 17 consultas programadas de atención preventiva entre el nacimiento y la adolescencia, además de la atención previa a la concepción y los contactos prenatales programados, de la siguiente manera:

- **período neonatal:** en las primeras 24 horas y en la primera y segunda semana de vida (tres consultas);
- **lactancia (de 1 a 11 meses):** a las 6, 10 y 14 semanas, y a los 6 y 9 meses (cinco consultas);
- **primera infancia (de 1 a 4 años):** a los 12 y 18 meses, y a los 2, 3 y 4 años (cinco consultas);
- **niñez (de 5 a 9 años):** a los 5 a 6 años y a los 8 a 9 años (dos consultas), y
- **adolescencia (de 10 a 19 años):** entre los 10 y 14 años, y entre los 15 y 19 años (dos consultas).



**Cuadro 1. Calendario propuesto de consultas de atención preventiva para brindar apoyo a la población infantil y adolescente**

Calendario	Antes de la concepción	Prenatal	Neonatal	Lactancia	Primera infancia	Niñez	Adolescencia
Antes de la concepción	★						
Prenatal		◆					
24 h (para dar el alta)			◆				
1 semana			◆				
2 semanas			◆				
6 semanas				◆			
10 semanas				◆			
14 semanas				◆			
6 meses				★			
9 meses				◆			
12 meses					★		
18 meses					◆		
2 años					★		
3 años					★		
4 años					★		
5-6 años (ingreso escolar)						◆	
8-9 años						★	
10-14 años							★
15-19 años							★

◆ Contactos existentes (basados en la inmunización común y los exámenes médicos escolares)

★ Nuevos contactos



## 4 Acciones y tareas previstas durante una consulta



En la consulta de atención preventiva se debe adoptar un enfoque sistemático para abordar cuestiones importantes relacionadas con el entorno social, el desarrollo, el comportamiento y la salud de la población infantil y adolescente. Cada consulta brinda a los profesionales de salud la oportunidad de evaluar, supervisar, intervenir y proporcionar a las personas a cargo del cuidado los conocimientos y la confianza necesarios para garantizar que sus hijos e hijas alcancen su pleno potencial de desarrollo y un estado de salud óptimo. Por lo tanto, en cada consulta programada, el enfoque sistemático debe incluir:

- recopilación de las preocupaciones de progenitores, niños y niñas o adolescentes;
- evaluación psicosocial y ambiental;
- examen físico completo;
- seguimiento del crecimiento y desarrollo físico;
- detección/comprobación de afecciones relevantes;
- asesoramiento y realización de intervenciones pertinentes;
- orientación anticipada, y
- apoyo adicional o derivación a servicios más especializados cuando sea necesario.

#### **4.1 Recopilación de las preocupaciones de progenitores, niños, niñas o adolescentes**

Cada consulta comienza con preguntas sobre cómo se está desarrollando el niño o la niña y las cuestiones que preocupan a cuidadores, familias, niños, niñas o adolescentes. Un cuidador preocupado es una fuente importante de información sobre el progreso del desarrollo infantil, y la preocupación de padres, madres o cuidadores sobre el desarrollo infantil siempre debe ser motivo de alerta. También es importante indagar sobre la salud y el bienestar de cuidadores, y sobre el entorno familiar y social. Los enfoques estructurados y sistemáticos para recoger las preocupaciones de cuidadores o niños y niñas mayores y adolescentes durante las consultas de control mejoran la comunicación con los profesionales de salud y son útiles para detectar problemas de desarrollo y comportamiento.

#### **4.2 Evaluación psicosocial y ambiental**

Conocer el entorno social, económico y comunitario de niños, niñas y adolescentes y de sus familias puede proporcionar importantes puntos de partida para evaluar fortalezas y riesgos. Los elementos de la indagación pueden incluir el tamaño de la familia, la vivienda, los ingresos y las relaciones; la salud mental y el apoyo psicosocial de la persona a cargo del cuidado; el aprendizaje temprano, la asistencia a la escuela y el rendimiento escolar; los factores medioambientales como los espacios abiertos y los riesgos como la contaminación del aire y la exposición a productos químicos peligrosos; la disponibilidad de saneamiento y agua potable; la cohesión comunitaria y los tabúes culturales; la inseguridad, especialmente en entornos de emergencia humanitaria y frágiles, y la violencia y el apoyo. La evaluación debe incluir los antecedentes de embarazos y partos, así como cualquier riesgo específico al que el niño, la niña o la familia hayan podido enfrentarse en el pasado y que pudiera haberlos tornado vulnerables.

#### **4.3 Examen físico**

El examen físico se basa en la información ya recopilada de cuidadores, niños, niñas o adolescentes con el fin de obtener una visión más holística de su salud y bienestar. Implica un examen físico completo centrado en una evaluación específica adecuada a la edad y la etapa de desarrollo, así como a las preocupaciones relevantes expresadas por niños, niñas o adolescentes y cuidadores. Es importante preparar adecuadamente al niño, la niña o adolescente para el examen (con o sin presencia de cuidadores, según corresponda, en el caso de los niños y niñas mayores y adolescentes), y comunicarle los resultados y su interpretación.

Es mejor realizar el examen físico en privado; el trato del prestador de atención debe ser respetuoso y garantizar que niños, niñas, adolescentes y cuidadores se sientan cómodos. El examen debe ser exhaustivo; comenzar con una observación general, determinación de constantes vitales y, finalmente, uso de técnicas para examinar todos los sistemas (por ejemplo, piel, cabeza, ojos, oídos, nariz, garganta y boca, sistemas cardiorrespiratorio, gastrointestinal, genitourinario, neurológico y musculoesquelético).

Es importante señalar que el examen variará según la edad, que puede ser necesario actuar con flexibilidad, y que en determinadas circunstancias no siempre estará indicado el examen sistémico completo (23).

#### **4.4 Seguimiento del crecimiento físico y el desarrollo**

El crecimiento y desarrollo infantil y adolescente es variable; por lo tanto, el seguimiento debe incluir una observación longitudinal para comprender la trayectoria, con comentarios y aportaciones de los cuidadores o de los propios adolescentes. El seguimiento incluye el crecimiento físico (peso, talla, perímetro craneal, cambios corporales relacionados con la maduración física y sexual puberal, cabello, piel y menstruación); evaluación del estado nutricional y las actividades físicas y recreativas; y ámbitos de desarrollo como el comportamiento, el desarrollo social, emocional, mental, del lenguaje y cognitivo. Esto permite detectar e intervenir oportunamente si hubiera alguna desviación de la trayectoria esperada para la edad en cuanto al crecimiento físico o el estado nutricional, o ante cualquier retraso en la adquisición de uno o varios hitos del desarrollo. Por ejemplo, la detección temprana de anomalías en el desarrollo motor, lingüístico, mental o social puede dar lugar a intervenciones tempranas eficaces.

#### **4.5 Detección o comprobación de afecciones relevantes**

El tamizaje permite prevenir o detectar de maneja temprana enfermedades y trastornos del desarrollo en la lactancia, la niñez y la adolescencia. Es un proceso formal con una herramienta estandarizada o prueba diagnóstica para detectar enfermedades o entidades determinadas. En el tamizaje universal, todas las personas se someten a pruebas de detección a una edad determinada, mientras que en el selectivo solo se realizan pruebas a aquellas personas cuya evaluación de riesgos genera preocupación. Por ejemplo, la evaluación periódica de los ojos y la visión, los oídos y la audición, y la salud bucodental es esencial para todos los niños, las niñas y adolescentes, mientras que las pruebas de detección de retraso en los hitos del desarrollo o de posibles trastornos metabólicos o enfermedades transmisibles pueden recomendarse

solo en situaciones específicas o en función de las características epidemiológicas de la enfermedad.

#### **4.6 Asesoramiento e intervenciones**

El asesoramiento brinda la oportunidad de centrar la atención en el bienestar y los puntos fuertes de la familia; determinar lo que se está haciendo bien y cómo se podría mejorar reforzando las buenas prácticas. Su objetivo es abordar las preocupaciones y problemas detectados durante la consulta, resolver cualquier dificultad y proporcionar asesoramiento sobre los riesgos y los temas relevantes relacionados con la promoción de la salud. Implica aclarar y evaluar un problema o una situación, determinar soluciones conjuntamente y ofrecer asesoramiento sobre las intervenciones. También incluye asesoramiento para ayudar a niños, niñas, adolescentes y cuidadores a comprender por qué es necesario cumplir con las intervenciones prescritas (por ejemplo, gafas, colirio, higiene, audífonos, disciplina auditiva) o con el seguimiento y la derivación médica para obtener beneficios para la salud, ahora y en el futuro. El asesoramiento a niños, niñas y adolescentes se debe brindar de acuerdo con sus capacidades en evolución, el contexto y el entorno.

Las consultas de atención preventiva ofrecen la oportunidad de realizar intervenciones preventivas en materia de enfermedades, comportamiento y aspectos psicosociales. La prevención de enfermedades incluye la administración sistemática de vacunas indicadas para cada edad, la administración de suplementos de micronutrientes y, según corresponda, otras intervenciones preventivas, como la administración sistemática de suplementos de vitamina A, la desparasitación y la provisión de mosquiteros tratados con insecticida en las zonas donde haya malaria. Las intervenciones comportamentales incluyen proporcionar asesoramiento y estrategias a cuidadores para prevenir y manejar problemas de comportamiento detectados o que se anticipan. Las intervenciones psicosociales incluyen psicoeducación, asesoramiento motivacional, reducción del estrés, fortalecimiento del apoyo social, promoción de la funcionalidad en la vida diaria e intervenciones psicológicas. Las intervenciones sociales incluyen la prestación de asistencia social y ayuda para la vivienda. Los prestadores de atención

de salud pueden proporcionar información sobre estos servicios o derivar a las familias a las autoridades o los prestadores pertinentes.

#### **4.7 Orientación anticipada**

La orientación anticipada proporcionada por profesionales de la salud puede ayudar a cuidadores o a niños y niñas mayores y adolescentes a comprender el crecimiento y el desarrollo esperados. Se puede hablar sobre los problemas a los que probablemente se enfrentará el niño, la niña o adolescente y la familia, y se puede proporcionar orientación al respecto. Los prestadores de atención de salud pueden apoyar el desarrollo infantil o adolescente influyendo positivamente en la relación entre cuidadores y niños o niñas. Para que la orientación anticipada sea eficaz, debe ser pertinente, impartirse a la edad adecuada y ser apropiada para la etapa de desarrollo y el contexto social y familiar de niños, niñas o adolescentes. Puede incluir aspectos relacionados con la alimentación de lactantes y niños pequeños, la evolución del desarrollo y el comportamiento, la alimentación y la actividad física, la comunicación, la disciplina positiva, la protección contra traumatismos, accidentes y riesgos ambientales peligrosos, los cambios puberales, el inicio de las relaciones sexuales, la salud sexual y reproductiva, y los retos comunes de la crianza (23).

#### **4.8 Apoyo o atención adicional o derivación**

Se puede organizar que haya apoyo adicional según las necesidades individuales y familiares. Esto puede incluir contactos más frecuentes o servicios especializados. Dado que las consultas periódicas universales de atención preventiva llegan a todas las personas y familias, son el conducto ideal para la detección temprana de familias, niños, niñas o adolescentes que requerirán un seguimiento y apoyo adicional o la derivación a servicios especializados, como rehabilitación, cuidados paliativos o protección social o jurídica (2). Se recomienda un seguimiento intensificado, más allá del programa mínimo, para los niños y las niñas que se consideran vulnerables desde el principio, como los nacidos prematuramente, los que tienen un defecto congénito, una enfermedad crónica o una discapacidad, o los que viven en familias inestables.

## 5 Prioridades específicas según la edad en cada consulta



Las oportunidades para promover la salud y el bienestar, así como para prevenir y controlar las enfermedades, se pueden encontrar en muchas etapas de la vida y en los contactos con el sistema de salud. Por lo tanto, los programas de salud pública deben adoptar un enfoque que abarque todo el curso de vida, desde la infancia hasta la adolescencia y la edad adulta, incluidas la atención previa a la concepción, la atención prenatal y las consultas de control de la población infantil y adolescente. Los profesionales de la salud pueden abordar temas específicos durante conversaciones integrales con cuidadores y familias para ayudarles a comprender el apoyo que necesitan niños, niñas y adolescentes para su salud y desarrollo.

A continuación se analizan los temas y consideraciones para cada grupo etario, incluido el contenido específico relevante para cada encuentro (24). De acuerdo con los principios de promoción de la salud, detección y prevención de enfermedades, los cuadros siguientes se diseñaron para reflejar el flujo de situaciones durante una consulta habitual en un centro de salud. Por ejemplo, las intervenciones invasivas, como la administración de vacunas, se dejan para el final de la consulta. La columna de “Cuidado y apoyo de las familias” pone de relieve la importancia de las familias y el entorno en el que viven y, por lo tanto, combina la obtención de información sobre las preocupaciones y las evaluaciones psicosociales y ambientales. La segunda y tercera columnas representan el seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo, incluidas pruebas de detección, antecedentes y examen físico, y actividades de asesoramiento. En la última columna se describen las medidas de prevención de enfermedades que debe llevar a cabo el prestador al final de la consulta.

## 5.1 Atención pregestacional

La salud, el bienestar y las experiencias vitales de ambos progenitores antes de la concepción influyen en el desarrollo fetal y, por lo tanto, en el curso de vida del bebé. El objetivo de la atención previa al embarazo es mejorar la salud de las mujeres y los progenitores, y reducir cualquier comportamiento o factor individual, social o ambiental que pueda contribuir a resultados negativos en la salud maternoinfantil. Por lo tanto, en los países donde se ofrecen servicios de atención pregestacional como parte de la preparación para la maternidad y la paternidad, estos deben estar vinculados a las consultas de control de niños, niñas y adolescentes sanos. En los países que no cuentan con estos servicios, la atención previa al embarazo puede integrarse en servicios como la atención posnatal, la salud infantil, los servicios para la infección por el VIH y los servicios de planificación familiar. Las intervenciones pueden incluir administración de ácido fólico, a menudo junto con hierro y otros suplementos vitamínicos; promoción de la actividad física, la alimentación saludable y un peso más saludable; abandono del hábito de fumar o reducción del consumo de tabaco y alcohol; optimización del control de enfermedades crónicas como la diabetes y la hipertensión, y revisión de toda medicación habitual para detectar teratogenicidad. Para obtener más detalles sobre la gama de servicios, se puede consultar la síntesis de políticas de la OMS sobre la atención previa a la concepción (25).



## 5.2 Atención prenatal

Los contactos para la atención prenatal brindan una oportunidad única para que el prestador de atención de salud establezca una relación con la embarazada, su pareja y la familia, y comprenda las condiciones en las que viven y funcionan ellos y su hijo o hija por nacer. Una evaluación exhaustiva del riesgo y la resiliencia permitirá detectar de forma temprana a las embarazadas y las familias que se encuentren en situación de vulnerabilidad y necesiten apoyo adicional.

Las deficiencias nutricionales, las infecciones, los contaminantes ambientales, los riesgos climáticos como el calor extremo y el estrés psicológico excesivo durante el embarazo pueden provocar cambios epigenéticos, estructurales y funcionales en el feto, con consecuencias para toda la vida en el desarrollo del bebé por nacer.

En cada consulta, se deben analizar y evaluar las expectativas de los progenitores y su preparación para la maternidad y paternidad, con el fin de determinar cualquier riesgo. Además, se debe evaluar la resiliencia familiar. La evaluación determinará el nivel de intervención necesario para apoyar a la familia, que se hablará y acordará con ella. Durante la evaluación del estado de salud de una embarazada y del feto en crecimiento, y la prestación

de intervenciones esenciales de acuerdo con las normas de la OMS (20) y las directrices nacionales, los prestadores de atención de salud deben abordar cuestiones relacionadas con prioridades como:

- preocupaciones de la madre y la familia;
- determinantes sociales y ambientales;
- salud física y mental y bienestar de progenitores y familias;
- nutrición y hábitos alimentarios saludables;
- preparación para el parto y atención esencial del recién nacido;
- iniciación temprana de la lactancia y lactancia materna exclusiva;
- importancia del cuidado cariñoso y sensible y la crianza positiva;
- seguridad y prevención de traumatismos, y
- licencia por maternidad, licencia parental y cuidados infantiles.

Las prioridades que se deben abordar en los contactos prenatales se indican en el cuadro 2.

## Cuadro 2. Prioridades en los contactos prenatales

Cuidado y apoyo de las familias	Evaluación y seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo	Asesoramiento y orientación anticipados	Prevención y protección
<b>Universales</b>			
<p><b>Recabar y atender las inquietudes de las mujeres embarazadas</b></p> <p><b>Evaluación de riesgos y resiliencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Factores protectores familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bienestar materno, confianza y competencia</li> <li>• apoyo familiar y social de las madres</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• violencia de pareja</li> <li>• consumo de alcohol o drogas</li> <li>• vivienda inadecuada, ingresos bajos, inseguridad alimentaria, alimentos insalubres</li> <li>• riesgos medioambientales, por ejemplo, consumo de tabaco, exposición al humo de segunda mano, exposición a riesgos climáticos, contaminación del aire interior y exterior, agua, saneamiento e higiene.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Evaluación materna</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• evaluación del estado nutricional y la actividad física de la madre.</li> <li>• evaluación del estado de salud</li> <li>• consumo de tabaco o de sustancias psicoactivas</li> <li>• evaluación y detección de problemas de salud mental</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación del feto</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ecografía</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Asesoramiento sobre los problemas detectados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Nutrición y alimentación</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• alimentación saludable y actividad física durante el embarazo</li> <li>• intención de amamantar</li> </ul> </li> <li>• <b>Preparativos para el parto y la crianza</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• apoyo y participación de la familia y la pareja</li> <li>• importancia del tamizaje neonatal y la inmunización sistemática</li> <li>• arreglos para que duerma el bebé</li> <li>• cuidado receptivo</li> <li>• seguridad y limpieza del entorno doméstico</li> <li>• vacunación y atención de salud preventiva</li> </ul> </li> <li>• <b>Seguimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• programación de la próxima consulta de atención prenatal</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inmunización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• según las recomendaciones más recientes de la OMS o del país, por ejemplo, la vacuna antitetánica</li> </ul> </li> <li>• <b>Administración de suplementos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• hierro</li> <li>• ácido fólico</li> </ul> </li> </ul>
<b>Situacionales</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo adicional para las madres</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• progenitores con mayor riesgo de necesidades emocionales o de salud mental</li> <li>• apoyo a la crianza (por ejemplo, consultas domiciliarias, grupos de padres y madres)</li> <li>• derivación a servicios sociales, programas para dejar de consumir sustancias psicoactivas, unidades de salud ambiental y otros servicios según esté indicado</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Evaluación materna</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• anemia</li> <li>• bacteriuria asintomática</li> <li>• indagación clínica sobre violencia de pareja</li> <li>• pruebas de detección del VIH y la sífilis</li> <li>• pruebas de detección de tuberculosis (TB)</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación del feto</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• movimiento fetal diario (investigación)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Nutrición y salud</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• en grupos desnutridos, aumentar la ingesta equilibrada de energía y proteínas</li> <li>• limitar el consumo de cafeína</li> <li>• protección contra el calor extremo</li> </ul> </li> <li>• <b>Apoyo y asesoramiento adicionales</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• madres primerizas</li> <li>• embarazos múltiples</li> <li>• mujeres embarazadas con sobrepeso u obesidad</li> <li>• feto con una afección médica conocida</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intervenciones preventivas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• inmunoglobulina anti-D</li> <li>• prevención de la malaria</li> <li>• antibióticos para bacteriuria asintomática</li> <li>• tratamiento antihelmíntico preventivo</li> <li>• prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH; tratamiento preventivo contra la TB (TPT).</li> </ul> </li> <li>• <b>Administración de suplementos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• administración de suplementos alimentarios a grupos desnutridos</li> <li>• administración de suplementos de vitamina A</li> </ul> </li> </ul>

**Fuentes:**

- Antenatal care. Nueva York: UNICEF; 2018 (<https://data.unicef.org/topic/maternal-health/antenatal-care/>).
- Directrices mundiales de la OMS sobre la calidad del aire: partículas (PM2,5 y PM10), ozono, dióxido de nitrógeno, dióxido de azufre y monóxido de carbono. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 (resumen ejecutivo disponible en español en <https://iris.who.int/items/c64fe228-2c7a-474c-b02a-cd02ab8c3c64>, publicación completa disponible en inglés en <https://www.who.int/publications/i/item/9789240034228>).
- Guidance: Early years high impact area 2: Supporting maternal and family mental health. Londres: Departamento de Salud y Asistencia Social; 2021 (<https://www.gov.uk/government/publications/commissioning-of-public-health-services-for-children/early-years-high-impact-area-2-supporting-maternal-and-family-mental-health>).
- Manual operativo de la OMS sobre la tuberculosis. Módulo 5: Manejo de la tuberculosis en la población infantil y adolescente. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2023 (<https://www.paho.org/es/documentos/manual-operativo-oms-sobre-tuberculosis-modulo-5-manejo-tuberculosis-poblacion-infantil>).
- Orientación programática del UNICEF sobre nutrición materna. Prevention of malnutrition in women before and during pregnancy and while breastfeeding. Nueva York: UNICEF, 2021 (<https://www.unicef.org/documents/programme-guidance-maternal-nutrition>).
- Proteger a los niños y niñas del estrés térmico. Nota técnica. Nueva York: UNICEF, 2023 (<https://www.unicef.org/media/153611/file/Proteger-a-los-ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as-del-estr%C3%A9s-t%C3%A9rmico-Nota-t%C3%A9cnica-2023.pdf>).
- Recomendaciones de la OMS sobre la atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud, 2018 ([https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49550/9789275320334\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49550/9789275320334_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)).
- UNICEF, Organización Mundial de la Salud. Implementation guidance on counselling women to improve breastfeeding practices. Nueva York: UNICEF; 2021 (<https://www.globalbreastfeedingcollective.org/reports/implementation-guidance-counselling-improve-breastfeeding-practices>).

### 5.3 Recién nacidos (de 0 a 28 días)

El nacimiento es un acontecimiento psicológico, físico y social de enorme importancia para las mujeres, sus parejas y la familia más amplia. Cada vez más, las parejas y otros miembros de la familia están presentes para apoyar y cuidar tanto a la madre como al bebé. También es una transición significativa para los bebés, desde la vida intrauterina a la extrauterina, con los consiguientes cambios fisiológicos y sociales. Los riesgos de morbilidad y mortalidad neonatal y materna siguen siendo considerables en la mayor parte de los países de ingresos bajos y medianos y en las comunidades desatendidas y remotas de los países de ingresos altos (26, 27). Los recién nacidos prematuros y pequeños para la edad gestacional corren un riesgo aún mayor de muerte, discapacidad y malos resultados a lo largo de su curso de vida.

El período posnatal temprano es importante para establecer la lactancia materna exclusiva y el vínculo entre el bebé y la madre, lo que tiene consecuencias duraderas para el desarrollo cognitivo y socioemocional. La depresión perinatal afecta a entre un 10% y 20% de las mujeres en el período posparto a nivel mundial y, a menudo, no se trata (28).

Cuando nacen, los bebés pueden comer, dormir y llorar, pero necesitan además cuidado cariñoso y sensible, que los progenitores proporcionan cuando satisfacen las necesidades físicas de nutrición y calor de sus bebés y crean un entorno seguro y predecible. Aunque la mayoría lo hace de forma natural, sin necesidad de ayuda, algunos tienen dificultades, a menudo debido a circunstancias personales que limitan su capacidad para comprender o satisfacer las necesidades de sus bebés. Para apoyar a los padres y las madres, se recomiendan cuatro contactos regulares entre el nacimiento y las seis semanas de vida para todos los recién nacidos y sus madres o cuidadores. Si es necesario, se pueden ofrecer más contactos antes de las 6 semanas.

Los prestadores de atención de salud no solo deben evaluar y supervisar la salud y el bienestar del recién nacido y poner en marcha las intervenciones esenciales según las normas de la OMS y las directrices nacionales, sino que deben atender las necesidades de la madre o del cuidador. Las prioridades clave son:

- toda inquietud de la madre, el cuidador o la familia;
- la evaluación de la resiliencia familiar y los determinantes psicosociales y ambientales;
- la salud y bienestar de la persona a cargo del cuidado;
- la promoción de la lactancia materna exclusiva, el apego y el vínculo afectivo;
- el comportamiento del recién nacido, cuidados y desarrollo;
- la promoción del cuidado cariñoso y sensible y la crianza eficaz, y
- la promoción de la seguridad y la prevención de traumatismos.

En los cuadros 3 a 5 se indican las actividades propuestas durante el período neonatal, en las primeras 24 horas y en la primera y segunda semana de vida.

**Cuadro 3. Prioridades en el contacto al nacimiento y en las primeras 24 horas de vida**

Cuidado y apoyo de las familias	Evaluación y seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo	Asesoramiento y orientación anticipados	Prevención y protección
<b>Universales</b>			
<p><b>Recabar y atender las inquietudes de las mujeres embarazadas</b></p> <p><b>Evaluación de riesgos y resiliencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Factores protectores familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bienestar, confianza y competencia parentales</li> <li>• apoyo familiar y social de los pares</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• violencia de pareja</li> <li>• vivienda inadecuada, ingresos bajos, inseguridad alimentaria, alimentos insalubres</li> <li>• riesgos medioambientales; por ejemplo, consumo de tabaco, exposición al humo del tabaco, exposición a riesgos climáticos, contaminación del aire interior y exterior, agua, saneamiento e higiene</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo maternos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• consumo de tabaco, alcohol o drogas ilegales</li> <li>• problemas de salud materna</li> <li>• depresión o ansiedad de la persona cuidadora</li> <li>• disposición para generar apego</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Evaluación de la salud y el bienestar materno y familiar</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• salud física materna posparto e intervenciones para los signos y síntomas fisiológicos comunes</li> <li>• evaluación de la salud mental</li> <li>• evaluación de la nutrición y los hábitos alimentarios</li> </ul> </li> <li>• <b>Examen físico completo del recién nacido</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• evaluación de los signos de peligro</li> <li>• medición y registro del peso, la longitud y el perímetro craneal</li> <li>• evaluación y observación de signos de traumatismo perinatal, estado de alerta, anomalías congénitas, lesiones cutáneas o ictericia</li> <li>• evaluación de la lactancia materna</li> <li>• luxación de cadera</li> </ul> </li> <li>• <b>Observación de la interacción entre cuidadores y recién nacidos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• comportamiento y comunicación verbal y no verbal</li> <li>• respuesta de los progenitores a las necesidades del bebé</li> </ul> </li> <li>• <b>Tamizaje neonatal</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• anomalías oculares</li> <li>• examen de la audición</li> <li>• hiperbilirrubinemia neonatal</li> <li>• cardiopatías congénitas</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Asesoramiento sobre los problemas detectados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Cuidado receptivo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• hábitos de cuidado cariñoso y sensible, como establecer contacto físico y hablar con el bebé</li> <li>• conocimiento del comportamiento del bebé; por ejemplo, los patrones de sueño y alimentación</li> <li>• contacto visual y apego</li> <li>• respuesta al llanto</li> <li>• relaciones entre hermanos</li> </ul> </li> <li>• <b>Atención neonatal</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mantener al bebé caliente</li> <li>• higiene y limpieza</li> <li>• dormir y despertarse</li> <li>• reconocimiento de la enfermedad y búsqueda de ayuda</li> </ul> </li> <li>• <b>Lactancia materna y nutrición materna</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• contacto piel con piel inmediato</li> <li>• iniciación temprana y lactancia materna exclusiva</li> <li>• posición para amamantar, apego y frecuencia de la lactancia materna.</li> <li>• reconocer y responder a las señales del bebé para alimentarlo</li> <li>• aumento adecuado de peso</li> <li>• prácticas alimentarias saludables para la madre después del parto</li> </ul> </li> <li>• <b>Seguridad y limpieza en el hogar</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• transición del centro de salud al hogar</li> <li>• posición segura para dormir</li> <li>• entorno limpio</li> <li>• baño seguro</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inmunización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vacunación con el bacilo de Calmette Guérin</li> <li>• hepatitis B</li> <li>• vacuna oral contra la poliomielitis en el momento del nacimiento (opcional)</li> <li>• o según otras recomendaciones recientes de la OMS o del país</li> </ul> </li> <li>• <b>Administración de suplementos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• suplementos de vitamina K</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>continúa en la siguiente página</i></p>

Universales			
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Seguimiento</b></li> <li>• programación de la próxima consulta de control</li> </ul>	
Situacionales			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo a familias o cuidadores</b></li> <li>• apoyo a la crianza (por ejemplo, consultas domiciliarias, grupos de padres y madres)</li> <li>• derivación a servicios de asistencia social</li> <li>• derivación a programas para dejar de consumir sustancias psicoactivas</li> <li>• derivación a otros servicios de apoyo comunitario según esté indicado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Evaluación materna</b></li> <li>• pruebas de detección del VIH y la sífilis</li> <li>• pruebas de detección de la tuberculosis (TB)</li> <li>• <b>Derivación hacia servicios de atención especializada</b></li> <li>• derivación del bebé para evaluaciones adicionales, servicios especializados, de rehabilitación o de apoyo para discapacidades, según sea necesario</li> <li>• terapia psicológica y medicamentos para tratar la depresión</li> <li>• <b>Tamizaje neonatal</b></li> <li>• otras pruebas de detección para recién nacidos establecidas en el país</li> <li>• tamizaje cardíaco</li> <li>• pruebas de detección del VIH</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Problemas con la lactancia materna</b></li> <li>• apoyo adicional y asesoramiento para mantener la lactancia materna exclusiva y manejar las dificultades comunes</li> <li>• apoyo con una alimentación sustituta segura y adecuada (si no es posible la lactancia materna).</li> <li>• <b>Problemas en el cuidado del recién nacido</b></li> <li>• método de la madre canguro para lactantes prematuros o con peso bajo al nacer</li> <li>• cuidados adecuados durante las situaciones de calor o frío extremos</li> <li>• <b>Seguimiento y apoyo adicional</b></li> <li>• derivación para recibir asesoramiento sobre relaciones seguras y saludables para abordar la violencia de pareja</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intervenciones preventivas</b></li> <li>• gotas o pomada antisépticas para los ojos</li> <li>• mosquiteros tratados con insecticida</li> <li>• dispositivos de seguridad, por ejemplo, asientos de automóvil</li> <li>• prevención de la transmisión maternoinfantil (PTMI) mediante tratamiento antirretroviral (TAR)</li> <li>• tratamiento preventivo contra la TB (TPT) (si el bebé estuvo expuesto a la TB)</li> <li>• <b>Suplementos nutricionales</b></li> <li>• suplementos de hierro, zinc y vitaminas A y D, según corresponda</li> </ul>

**Cuadro 4. Prioridades en el contacto a la semana de vida**

Cuidado y apoyo de las familias	Evaluación y seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo	Asesoramiento y orientación anticipados	Prevención y protección
<b>Universales</b>			
<p><b>Recabar y atender las inquietudes de padres y madres</b></p> <p><b>Evaluación de riesgos y resiliencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Factores protectores familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bienestar, confianza y competencia parentales</li> <li>• apoyo familiar y social de los pares</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• violencia de pareja</li> <li>• vivienda inadecuada, ingresos bajos, inseguridad alimentaria, alimentos insalubres</li> <li>• riesgos medioambientales; por ejemplo, consumo de tabaco, exposición al humo del tabaco, exposición a riesgos climáticos, contaminación del aire interior y exterior, agua, saneamiento e higiene</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo maternos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• fumar cigarrillos, beber alcohol y consumir drogas ilegales</li> <li>• problemas de salud materna</li> <li>• depresión o ansiedad de la persona cuidadora</li> <li>• disposición para generar apego</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Evaluación de la salud y el bienestar materno y familiar</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• presencia de ambos progenitores, que se apoyan mutuamente</li> <li>• transición al hogar, incluidos el descanso, el sueño y la adaptación de los hermanos</li> <li>• salud física materna después del parto e intervenciones para signos y síntomas fisiológicos comunes</li> <li>• evaluación de la salud mental</li> <li>• evaluación de la nutrición y los hábitos alimentarios</li> </ul> </li> <li>• <b>Examen físico completo del recién nacido</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• evaluación de los signos de peligro</li> <li>• medición y registro del peso, la longitud y el perímetro craneal</li> <li>• evaluación y observación de signos de traumatismo perinatal, estado de alerta, anomalías congénitas, lesiones cutáneas o ictericia</li> <li>• evaluación de la lactancia materna</li> <li>• luxación de cadera</li> </ul> </li> <li>• <b>Observación de la interacción entre cuidadores y neonatos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• signos de ansiedad, fatiga, agobio o malestar</li> <li>• comportamiento y comunicación verbal y no verbal</li> <li>• respuesta de los progenitores a las necesidades del bebé</li> </ul> </li> <li>• <b>Tamizaje neonatal</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• anomalías oculares</li> <li>• examen de audición y visión</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Asesoramiento sobre los problemas detectados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Cuidado receptivo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• hábitos de cuidado cariñoso y sensible, como establecer contacto físico y hablar con el bebé</li> <li>• conocimiento del comportamiento del bebé, como sus patrones de sueño y alimentación</li> <li>• contacto visual, apego y vínculo afectivo</li> <li>• respuesta al llanto</li> <li>• relaciones entre hermanos</li> </ul> </li> <li>• <b>Atención neonatal</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mantener al bebé caliente</li> <li>• higiene y limpieza</li> <li>• dormir y despertarse</li> <li>• reconocimiento de la enfermedad y búsqueda de ayuda</li> </ul> </li> <li>• <b>Lactancia materna y nutrición materna</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• orientación sobre lactancia materna (posición y agarre del bebé al pecho, eructos y frecuencia)</li> <li>• reconocer y responder a las señales de satisfacción y hambre del bebé</li> <li>• aumento adecuado de peso</li> <li>• hábitos alimentarios saludables de la madre después del parto</li> </ul> </li> <li>• <b>Seguridad y limpieza en el hogar</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• transición del centro de salud al hogar</li> <li>• posición segura para dormir</li> <li>• entorno limpio</li> <li>• baño seguro</li> </ul> </li> <li>• <b>Seguimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• programación de la próxima consulta de control</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inmunización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• puesta al día con respecto a las vacunas que no se recibieron al nacer</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>continúa en la siguiente página</i></p>

## Situacionales

### • Apoyo a familias o cuidadores

- apoyo a la crianza (por ejemplo, consultas domiciliarias, grupos de padres y madres)
- derivación a servicios de asistencia social
- derivación a programas para dejar de consumir sustancias psicoactivas
- derivación a otros servicios de apoyo comunitario según esté indicado

### • Evaluación materna

- pruebas de detección del VIH y la sífilis
- pruebas de detección de la tuberculosis (TB)

### • Derivación o atención de servicios especializados

- derivación del bebé para evaluaciones adicionales, servicios especializados, de rehabilitación o de apoyo para discapacidades, según sea necesario.
- terapia psicológica y medicamentos para tratar la depresión

### • Tamizaje neonatal

- otras pruebas de detección para neonatos establecidas en el país
- tamizaje cardíaco
- pruebas de detección del VIH

### • Problemas con la lactancia materna

- apoyo adicional y asesoramiento para mantener la lactancia materna exclusiva y manejar las dificultades comunes
- apoyo con una alimentación sustituta segura y adecuada (si no es posible la lactancia materna).

### • Problemas en el cuidado del recién nacido

- método de la madre canguro para lactantes prematuros o con peso bajo al nacer
- cuidados adecuados durante las situaciones de calor o frío extremos

### • Seguimiento y apoyo adicional

- derivación para recibir asesoramiento sobre relaciones seguras y saludables para abordar la violencia de pareja

### • Intervenciones preventivas

- mosquiteros tratados con insecticida
- dispositivos de seguridad, por ejemplo, asientos de automóvil
- prevención de la transmisión maternoinfantil (PTMI) mediante tratamiento antirretroviral (TAR).
- tratamiento preventivo contra la TB (TPT) (si el bebé estuvo expuesto a la TB)

### • Suplementos nutricionales

- suplementos de hierro, zinc y vitaminas A y D, según corresponda



**Cuadro 5. Prioridades en el contacto a las dos semanas de vida**

Cuidado y apoyo de las familias	Evaluación y seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo	Asesoramiento y orientación anticipados	Prevención y protección
<b>Universales</b>			
<p><b>Recabar y atender las inquietudes de padres y madres</b></p> <p><b>Evaluación de riesgos y resiliencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Factores protectores familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bienestar, confianza y competencia parentales</li> <li>• apoyo familiar y social de los pares</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• violencia de pareja</li> <li>• vivienda inadecuada, ingresos bajos, inseguridad alimentaria, alimentos insalubres</li> <li>• riesgos medioambientales; por ejemplo, consumo de tabaco, exposición al humo del tabaco, exposición a riesgos climáticos, contaminación del aire interior y exterior, agua, saneamiento e higiene</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo maternos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• depresión o ansiedad de la persona cuidadora</li> <li>• consumo de tabaco, de alcohol o de drogas ilegales</li> <li>• problemas de salud materna</li> <li>• disposición para genera apego</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Evaluación de la salud y el bienestar materno y familiar</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• presencia de ambos progenitores, que se apoyan mutuamente</li> <li>• transición al hogar, incluidos el descanso, el sueño y la adaptación de los hermanos</li> <li>• salud física materna después del parto e intervenciones para signos y síntomas fisiológicos comunes</li> <li>• evaluación de la salud mental</li> <li>• evaluación de la nutrición y los hábitos alimentarios</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación de la lactancia materna exclusiva</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• frecuencia de la lactancia materna</li> <li>• posición y sujeción durante la lactancia materna</li> <li>• otros alimentos o líquidos</li> </ul> </li> <li>• <b>Examen físico completo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• evaluación de los signos de peligro</li> <li>• medición y registro del peso, la longitud y el perímetro craneal</li> <li>• evaluación y observación de signos de anomalías congénitas, lesiones cutáneas o marcas de nacimiento</li> </ul> </li> <li>• <b>Observación de la interacción entre progenitores e hijos o hijas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• signos de ansiedad, fatiga, agobio o malestar</li> <li>• comportamiento y comunicación verbal y no verbal</li> <li>• respuesta de los progenitores a las necesidades del bebé</li> </ul> </li> <li>• <b>Tamizaje neonatal</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• examen de la vista</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Asesoramiento sobre los problemas detectados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Cuidado receptivo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• hábitos de cuidado cariñoso y sensible, como establecer contacto físico y hablar con el bebé</li> <li>• conocimiento del comportamiento del bebé, como sus patrones de sueño y alimentación</li> <li>• contacto visual, apego y vínculo afectivo</li> <li>• respuesta al llanto</li> <li>• relaciones entre hermanos</li> </ul> </li> <li>• <b>Atención neonatal</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mantener al bebé caliente</li> <li>• higiene y limpieza</li> <li>• dormir y despertarse</li> <li>• reconocimiento de la enfermedad y búsqueda de ayuda</li> </ul> </li> <li>• <b>Lactancia materna y nutrición materna</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• orientación sobre lactancia materna (posición y agarre del bebé al pecho, eructos y frecuencia)</li> <li>• reconocer y responder a las señales de satisfacción y hambre del bebé</li> <li>• aumento adecuado de peso</li> <li>• hábitos alimentarios saludables de la madre después del parto</li> </ul> </li> <li>• <b>Seguridad y limpieza en el hogar</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• posición segura para dormir</li> <li>• entorno limpio</li> <li>• baño seguro</li> </ul> </li> <li>• <b>Seguimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• programación de la próxima consulta de control</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inmunización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• verificación del estado de vacunación según las recomendaciones más recientes de la OMS o del país</li> <li>• administración de las vacunas que falten según corresponda</li> </ul> </li> </ul>

## Situacionales

### • Apoyo a familias o cuidadores

- apoyo a la crianza (por ejemplo, consultas domiciliarias, grupos de padres y madres)
- derivación a servicios de asistencia social
- derivación a programas para dejar de consumir sustancias psicoactivas
- derivación a otros servicios de apoyo comunitario según esté indicado

### • Evaluación materna

- Pruebas de detección del VIH y la sífilis
- pruebas de detección de la tuberculosis (TB)

### • Derivación o atención de servicios especializados

- derivación del bebé para evaluaciones adicionales, servicios especializados, de rehabilitación o de apoyo para discapacidades, según sea necesario
- terapia psicológica y medicamentos para tratar la depresión

### • Tamizaje neonatal

- otras pruebas de detección para neonatos establecidas en el país
- tamizaje cardíaco
- pruebas de detección del VIH

### • Problemas con la lactancia materna

- apoyo adicional y asesoramiento para mantener la lactancia materna exclusiva y manejar las dificultades comunes
- apoyo con una alimentación sustituta segura y adecuada (si no es posible la lactancia materna).

### • Problemas en el cuidado del recién nacido

- método de la madre canguro para lactantes prematuros o con peso bajo al nacer
- cuidados adecuados durante las situaciones de calor o frío extremos

### • Seguimiento y apoyo adicional

- derivación para recibir asesoramiento sobre relaciones seguras y saludables para abordar la violencia de pareja

### • Intervenciones preventivas

- mosquiteros tratados con insecticida
- dispositivos de seguridad, por ejemplo, asientos de automóvil
- prevención de la transmisión maternoinfantil (PTMI) mediante tratamiento antirretroviral (TAR).
- tratamiento preventivo contra la TB (TPT) (si el bebé estuvo expuesto a la TB)

### • Suplementos nutricionales

- suplementos de hierro, zinc y vitamina D, según corresponda

## Fuentes:

- Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna: preguntas frecuentes. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017 (<https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/bc256d59-ee78-494d-8cba-64c46a769f2b/content>).
- Consolidated guidelines on HIV prevention, testing, treatment, service delivery and monitoring: recommendations for a public health approach. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240031593>).
- Directrices de la OMS sobre la calidad del aire de interiores: quema de combustible en los hogares. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2014 (resumen de orientación disponible en español en <https://iris.who.int/handle/10665/144310>, publicación completa disponible en inglés en <https://www.who.int/publications/i/item/9789241548885>).
- Directrices mundiales de la OMS sobre la calidad del aire: partículas (PM2,5 y PM10), ozono, dióxido de nitrógeno, dióxido de azufre y monóxido de carbono. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 (resumen ejecutivo disponible en español en <https://iris.who.int/items/c64fe228-2c7a-474c-b02a-cd02ab8c3c64>, publicación completa disponible en inglés en <https://www.who.int/publications/i/item/9789240034228>).
- El cuidado cariñoso y sensible para el desarrollo en la primera infancia. Marco para ayudar a los niños y niñas a sobrevivir y prosperar a fin de transformar la salud y el potencial humano. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2021 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/55218>).
- Essential nutrition actions: mainstreaming nutrition through the life-course. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241515856>).
- Guide for integration of perinatal mental health in maternal and child health services. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240057142>).
- Guideline: counselling of women to improve breastfeeding practices. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241550468>).
- Guideline: protecting, promoting and supporting breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017. (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241550086>).

- Hagan JF, Shaw JS, Duncan PM, editores. Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children, and adolescents. Cuarta edición. Elk Grove Village (Illinois): Academia Estadounidense de Pediatría; 2017 ([https://downloads.aap.org/AAP/PDF/Bright%20Futures/BF4\\_Introduction.pdf](https://downloads.aap.org/AAP/PDF/Bright%20Futures/BF4_Introduction.pdf)).
- Healthy Child Programme: Pregnancy and the first 5 years of life. Londres: Departamento de Salud y Asistencia Social; 2009 (<https://www.gov.uk/government/publications/healthy-child-programme-pregnancy-and-the-first-5-years-of-life>).
- Improving early childhood development. WHO guideline. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 (<https://iris.who.int/handle/10665/331306>).
- Informe mundial sobre la audición. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2022 (<https://www.paho.org/es/documentos/informe-mundial-sobre-audicion-0>).
- Libro de bolsillo sobre atención primaria de salud para niños, niñas y adolescentes: orientaciones sobre promoción de la salud, prevención y manejo de enfermedades desde el período neonatal hasta la adolescencia. Copenhague: Oficina Regional de la OMS para Europa; 2025 (<https://iris.who.int/items/af1b0d10-233d-4e18-b2a9-420d76b8f6cd>).
- Manual operativo de la OMS sobre la tuberculosis. Módulo 5: Manejo de la tuberculosis en la población infantil y adolescente. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2023 (<https://www.paho.org/es/documentos/manual-operativo-oms-sobre-tuberculosis-modulo-5-manejo-tuberculosis-poblacion-infantil>).
- Proteger a los niños y niñas del estrés térmico. Nota técnica. Nueva York: UNICEF, 2023 (<https://www.unicef.org/media/153611/file/Proteger-a-los-ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as-del-estr%C3%A9s-t%C3%A9rmico-Nota-t%C3%A9cnica-2023.pdf>).
- Recomendaciones de la OMS sobre cuidados maternos y neonatales para una experiencia posnatal positiva. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2023 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/57092>).
- Paquete de intervenciones de atención ocular. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022 (<https://iris.who.int/handle/10665/364216>).
- UNICEF, Organización Mundial de la Salud. Implementation guidance on counselling women to improve breastfeeding practices. Nueva York: UNICEF; 2021 (<https://www.globalbreastfeedingcollective.org/reports/implementation-guidance-counselling-improve-breastfeeding-practices>).
- Well Child/Tamariki Ora programme practitioner handbook: supporting families and whānau to promote their child's health and development. Wellington: Ministerio de Salud; 2014 (<https://www.tewhātuora.govt.nz/assets/For-the-health-sector/Specific-life-stage/child-health/Well-Child-Tamariki-Programme-Publications/wcro-practitioner-handbook-october-2015-updates-v2.pdf>).
- WHO recommendations on newborn health: guidelines approved by the WHO Guidelines Review Committee. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/259269>).
- WHO recommendation on haemorrhagic disease prophylaxis using vitamin K (WHO Reproductive Health Library). Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 (<https://srhr.org/rhl/article/who-recommendation-on-haemorrhagic-disease-prophylaxis-using-vitamin-k>).
- WHO recommendations for routine immunization - summary tables. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 (<https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/policies/who-recommendations-for-routine-immunization--summary-tables>).

#### 5.4 Lactancia (de 1 a 11 meses)

Los primeros años de vida son muy importantes para la salud y el desarrollo posteriores, en particular porque es un período de rápido desarrollo cerebral. Al cumplir 1 año, la mayoría de los niños y niñas ya se desplazan, dicen algunas palabras y han desarrollado un vínculo emocional con sus cuidadores; sin embargo, siguen siendo vulnerables a las enfermedades y a la mortalidad evitable, especialmente en los países de ingresos bajos y medianos y en las comunidades marginadas de los países de ingresos altos (26, 27).

Las necesidades nutricionales infantiles cambian significativamente al pasar de la lactancia materna exclusiva (o la alimentación con sustitutos de la leche materna) a la incorporación de alimentos complementarios a los 6 meses de edad, y los bebés también se vuelven más activos. La alimentación adecuada, el sueño seguro y la protección contra la muerte súbita e inesperada de lactantes son motivos de preocupación en muchos países. En la primera infancia se desarrollan fuertes vínculos emocionales entre los bebés y sus progenitores. Con el cuidado receptivo, los bebés aprenden a modular su comportamiento y sus emociones. La instauración de rutinas y las habilidades de autorregulación les permite desarrollar posteriormente relaciones y autonomía. Durante este período, la depresión y la ansiedad de los progenitores, la violencia de pareja, las dificultades en las relaciones, el cuidado irregular y el consumo de alcohol y drogas pueden afectar negativamente al desarrollo neurológico del bebé (6, 13, 14, 29).

El apoyo a la salud mental materna, la lactancia materna exclusiva, el sueño adecuado, el apego y el vínculo afectivo; la estimulación, la prevención de enfermedades, el tratamiento de enfermedades leves y la reducción de los traumatismos infantiles son cuestiones de gran interés para las consultas de salud. Al evaluar y supervisar la salud y el bienestar del lactante y poner en marcha intervenciones esenciales según las normas de la OMS y las directrices nacionales, los prestadores de atención de salud deben tener en cuenta las siguientes prioridades:

- preocupaciones de cuidadores y familia;
- determinantes psicosociales y ambientales;
- salud y bienestar de los cuidadores, incluida la salud mental;
- lactancia materna, nutrición saludable y prácticas de alimentación;
- promoción de la salud, el crecimiento y el desarrollo;
- promoción del cuidado cariñoso y sensible y la buena crianza;
- inmunización y prevención de enfermedades, y
- seguridad y prevención de traumatismos.

En los cuadros 6 a 10 se describen el calendario y las actividades propuestas en las consultas durante la lactancia a las 6, 10 y 14 semanas y a los 6 y 9 meses.

**Cuadro 6. Prioridades en el contacto a las 6 semanas de vida**

Cuidado y apoyo de las familias	Evaluación y seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo	Asesoramiento y orientación anticipados	Prevención y protección
<b>Universales</b>			
<p><b>Recabar y atender las inquietudes de la madre o el padre</b></p> <p><b>Evaluación de riesgos y resiliencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Factores protectores familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bienestar parental</li> <li>• apoyo familiar y social de los pares</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• violencia de pareja</li> <li>• vivienda inadecuada, ingresos bajos, inseguridad alimentaria, alimentos insalubres</li> <li>• riesgos medioambientales; por ejemplo, consumo de tabaco, exposición al humo del tabaco, exposición a riesgos climáticos, contaminación del aire interior y exterior, agua, saneamiento e higiene.</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo maternos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ansiedad o depresión perinatal</li> <li>• fumar cigarrillos, beber alcohol y consumir drogas ilegales</li> <li>• problemas de salud materna</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Evaluación de la salud y el bienestar familiar</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• presencia de ambos progenitores, que se apoyan mutuamente.</li> <li>• adaptación familiar y entre hermanos</li> </ul> </li> <li>• <b>Revisión posparto para la madre</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• salud física materna, signos y síntomas fisiológicos comunes</li> <li>• evaluación y detección de problemas de salud mental</li> <li>• evaluación de la nutrición y los hábitos alimentarios</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación de la lactancia materna exclusiva</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• frecuencia de lactancia materna</li> <li>• posición y sujeción durante la lactancia materna</li> <li>• otros alimentos o líquidos</li> </ul> </li> <li>• <b>Promoción del examen físico y el seguimiento del crecimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• evaluación de los signos de peligro</li> <li>• medición y registro del peso, la longitud y el perímetro craneal</li> <li>• evaluación y búsqueda de signos de anomalías físicas o lesiones cutáneas, tono neurológico, fuerza y simetría de los movimientos</li> </ul> </li> <li>• <b>Observación de la interacción entre progenitores e hijos o hijas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vínculo de la madre con el bebé durante la lactancia materna</li> <li>• respuesta de los progenitores a las necesidades del bebé</li> <li>• signos de estrés o fatiga parental</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Asesoramiento sobre los problemas detectados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Bienestar materno</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cuidado infantil y apoyo familiar</li> <li>• alimentación adecuada, descanso, sueño y actividad física</li> <li>• Información y servicios integrales sobre anticoncepción</li> <li>• tiempo para sí y para el contacto social</li> <li>• hábitos alimentarios saludables</li> </ul> </li> <li>• <b>Cuidado receptivo, aprendizaje temprano</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cuidado receptivo</li> <li>• oportunidades de aprendizaje y educación</li> <li>• contacto visual, apego y vínculo afectivo</li> <li>• respuesta al llanto</li> </ul> </li> <li>• <b>Atención pediátrica</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• importancia de la inmunización y las consultas de seguimiento</li> <li>• higiene y limpieza</li> <li>• reconocimiento de la enfermedad y búsqueda de ayuda</li> </ul> </li> <li>• <b>Lactancia materna exclusiva y nutrición materna</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lactancia materna exclusiva y orientación sobre estrategias de lactancia materna</li> <li>• reconocimiento y respuesta a las señales del bebé</li> <li>• aumento adecuado de peso</li> <li>• hábitos alimentarios saludables y descanso adecuado para la madre</li> </ul> </li> <li>• <b>Entorno doméstico seguro y limpio</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• posición segura para dormir</li> <li>• entorno limpio</li> <li>• baño seguro</li> <li>• prevención de traumatismos</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inmunización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• verificación del estado de vacunación según las recomendaciones más recientes de la OMS o del país</li> <li>• vacunación sistemática contra: poliomielitis, hepatitis B, difteria, tos ferina, tétanos, <i>Haemophilus influenzae</i> de tipo B, neumococos y rotavirus</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>continúa en la siguiente página</i></p>

Universales			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Comportamiento infantil y seguimiento del desarrollo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• señales verbales y sociales (por ejemplo, mira a los ojos de sus progenitores, sonrío, se calma cuando lo levantan, emite sonidos breves, tiene diferentes tipos de llanto)</li> <li>• desarrollo de la motricidad gruesa y fina (por ejemplo, mueve ambos brazos y piernas al mismo tiempo y abre ligeramente los dedos)</li> <li>• patrones de sueño y vigilia</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Seguimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• programación de la próxima consulta de control</li> </ul> </li> </ul>	
Situacionales			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo a familias o cuidadores</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• apoyo a la crianza (por ejemplo, consultas domiciliarias, grupos de padres y madres)</li> <li>• derivación a servicios de asistencia social</li> <li>• derivación a programas para dejar de consumir sustancias psicoactivas</li> <li>• derivación a otros servicios de apoyo comunitario según esté indicado</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Evaluación materna</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• prueba del VIH</li> <li>• prueba de detección de anemia falciforme</li> <li>• pruebas de detección de la tuberculosis (TB)</li> </ul> </li> <li>• <b>Derivación o atención de servicios especializados</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• derivación del bebé para evaluaciones adicionales, servicios especializados, de rehabilitación o de apoyo para discapacidades, según sea necesario</li> <li>• terapia psicológica y medicamentos para tratar la depresión</li> <li>• tamizaje en lactantes:</li> <li>• otras pruebas nacionales de detección en lactantes</li> <li>• pruebas de detección del VIH</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Problemas con la lactancia materna</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• apoyo con una alimentación sustituta segura y adecuada (si no es posible la lactancia materna)</li> </ul> </li> <li>• <b>Seguimiento y apoyo adicional</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• derivación para recibir asesoramiento sobre relaciones seguras y saludables para abordar la violencia de pareja</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intervenciones preventivas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mosquiteros tratados con insecticida</li> <li>• dispositivos de seguridad, por ejemplo, asientos de automóvil</li> <li>• prevención de la transmisión materno-infantil (PTMI) mediante tratamiento antirretroviral (TAR)</li> <li>• tratamiento preventivo contra la TB (TPT) (si el bebé estuvo expuesto a la TB)</li> </ul> </li> <li>• <b>Suplementos nutricionales</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• suplementos de hierro, zinc y vitamina D, según corresponda</li> </ul> </li> </ul>

**Cuadro 7. Prioridades en el contacto a las 10 semanas de vida**

Cuidado y apoyo de las familias	Evaluación y seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo	Asesoramiento y orientación anticipados	Prevención y protección
<b>Universales</b>			
<p><b>Recabar y atender las inquietudes de padres y madres</b></p> <p><b>Evaluación de riesgos y resiliencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Factores protectores familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bienestar parental</li> <li>• apoyo familiar y social de los pares</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• violencia de pareja</li> <li>• vivienda inadecuada, ingresos bajos, inseguridad alimentaria, falta de inocuidad de los alimentos</li> <li>• riesgos medioambientales, por ejemplo, consumo de tabaco, exposición al humo del tabaco, exposición a riesgos climáticos, contaminación del aire interior y exterior, agua, saneamiento e higiene</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo maternos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• salud mental de cuidadores</li> <li>• consumo de tabaco, de alcohol o de drogas</li> <li>• problemas de salud materna</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Recabar inquietudes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• preocupaciones de progenitores o cuidadores</li> <li>• progreso en el desarrollo infantil (hitos del lactante y patrones de comportamiento)</li> <li>• patrones de alimentación, sueño y vigilia</li> <li>• problemas de visión o audición</li> <li>• problemas de salud</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación de la lactancia materna exclusiva</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• frecuencia de día y de noche</li> <li>• posicionamiento y agarre</li> <li>• otros alimentos y líquidos</li> <li>• otros problemas de la lactancia materna</li> </ul> </li> <li>• <b>Promoción del examen físico y el seguimiento del crecimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• evaluación de los signos de peligro</li> <li>• medición y registro del peso, la longitud y el perímetro craneal</li> <li>• buscar signos de anomalías físicas o cutáneas o lesiones, tono neurológico, fuerza y simetría de los movimientos.</li> <li>• signos de desatención o maltrato</li> </ul> </li> <li>• <b>Observación de la interacción entre progenitores e hijos o hijas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• confianza y estado emocional de la madre</li> <li>• interacción de la madre con su bebé</li> <li>• respuesta de los progenitores a las necesidades del bebé</li> </ul> </li> <li>• <b>Progreso e hitos del desarrollo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• desarrollo de la motricidad gruesa o fina (por ejemplo, inclina la cabeza y el pecho, mantiene la cabeza erguida, puede juntar las manos)</li> <li>• señales verbales y sociales (por ejemplo, emite sonidos cortos, sonríe cuando está contento o llora cuando está molesto)</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Asesoramiento sobre los problemas detectados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Cuidado receptivo, juego y aprendizaje temprano</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cuidado receptivo</li> <li>• oportunidades de aprendizaje y educación</li> <li>• vínculo y apego</li> <li>• respuesta al llanto</li> </ul> </li> <li>• <b>Atención pediátrica</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• importancia de la inmunización y las consultas de seguimiento</li> <li>• higiene y limpieza</li> <li>• salud bucodental</li> <li>• reconocimiento de la enfermedad y búsqueda de ayuda</li> </ul> </li> <li>• <b>Lactancia materna exclusiva y nutrición saludable para la madre</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lactancia materna exclusiva y orientación sobre estrategias de lactancia materna</li> <li>• reconocimiento y respuesta a las señales del bebé</li> <li>• aumento adecuado de peso</li> <li>• hábitos alimentarios saludables y descanso adecuado para la madre</li> </ul> </li> <li>• <b>Entorno doméstico seguro y limpio</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• posición segura para dormir</li> <li>• entorno limpio</li> <li>• prevención de traumatismos</li> </ul> </li> <li>• <b>Seguimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• programación de la siguiente consulta de control</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inmunización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• verificación del estado de vacunación según las recomendaciones más recientes de la OMS o del país</li> <li>• vacunación sistemática contra: poliomielitis, hepatitis B, difteria, tos ferina, tétanos, <i>Haemophilus influenzae</i> de tipo B, neumococos y rotavirus</li> <li>• administración de las vacunas que falten según corresponda.</li> </ul> </li> </ul>

## Situacionales

### • Apoyo y cuidado a la familia

- indagación clínica (violencia de pareja)
- apoyo a la crianza (por ejemplo, consultas domiciliarias, grupos de padres y madres)
- derivación a servicios sociales
- derivación a programas para dejar de consumir sustancias psicoactivas
- derivación a otros servicios comunitarios según esté indicado

### • Derivación o continuidad de la atención

- derivación para evaluaciones adicionales, servicios especializados, de rehabilitación o de apoyo para discapacidades, según sea necesario
- continuidad de la atención médica para bebés prematuros o con peso bajo al nacer
- atención clínica coordinada y apoyo familiar

### • Problemas con la lactancia materna

- apoyo adicional y asesoramiento para mantener la lactancia materna exclusiva y manejar las dificultades comunes
- apoyo para una alimentación de sustitución segura y adecuada (si no es posible la lactancia materna)

### • Intervenciones preventivas (ejemplos)

- administración de suplementos de micronutrientes
- mosquiteros tratados con insecticida
- quimioprofilaxis perenne contra la malaria (2022)
- quimioprofilaxis estacional contra la malaria
- prevención de la transmisión maternoinfantil (PTMI) mediante tratamiento antirretroviral (TAR).
- dispositivos de seguridad, por ejemplo, asientos de automóvil



**Cuadro 8. Prioridades en el contacto a las 14 semanas de vida**

Cuidado y apoyo de las familias	Evaluación y seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo	Asesoramiento y orientación anticipados	Prevención y protección
<b>Universales</b>			
<p><b>Recabar y atender las inquietudes de padres y madres</b></p> <p><b>Evaluación de riesgos y resiliencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Factores protectores familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bienestar parental</li> <li>• apoyo familiar y social de los pares</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• violencia de pareja</li> <li>• vivienda inadecuada, ingresos bajos, inseguridad alimentaria, falta de inocuidad de los alimentos</li> <li>• riesgos medioambientales, por ejemplo, consumo de tabaco, exposición al humo del tabaco, exposición a riesgos climáticos, contaminación del aire interior y exterior, agua, saneamiento e higiene</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo maternos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ansiedad o depresión materna</li> <li>• salud mental de cuidadores</li> <li>• consumo de tabaco, consumo de alcohol o de drogas</li> <li>• problemas de salud materna</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Recabar inquietudes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• preocupaciones de progenitores o cuidadores</li> <li>• progreso en el desarrollo (hitos del aprendizaje y patrones de comportamiento de lactantes)</li> <li>• patrones de alimentación, sueño y vigilia</li> <li>• problemas de visión o audición</li> <li>• problemas de salud</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación de la lactancia materna exclusiva</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• frecuencia de día y de noche</li> <li>• posicionamiento y agarre</li> <li>• otros alimentos y líquidos</li> <li>• otros problemas de la lactancia materna</li> </ul> </li> <li>• <b>Promoción del examen físico y el seguimiento del crecimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• evaluación de los signos de peligro</li> <li>• medición y registro del peso, la longitud y el perímetro craneal</li> <li>• buscar signos de anomalías físicas o cutáneas o lesiones, tono neurológico, fuerza y simetría de los movimientos</li> <li>• signos de desatención o maltrato</li> </ul> </li> <li>• <b>Observación de la interacción entre progenitores e hijos o hijas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• confianza y estado emocional de la madre</li> <li>• madre que habla y juega con el bebé</li> <li>• respuesta de los progenitores a las necesidades del bebé</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Asesoramiento sobre los problemas detectados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Cuidado receptivo, juego y aprendizaje temprano</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cuidado receptivo</li> <li>• oportunidades para leer, cantar y jugar</li> <li>• establecimiento de rutinas diarias (alimentación, sueño, juego)</li> </ul> </li> <li>• <b>Atención pediátrica</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• importancia de la inmunización y las consultas de seguimiento</li> <li>• higiene y limpieza</li> <li>• salud e higiene bucodental (dentición y babeo)</li> <li>• reconocimiento de la enfermedad y búsqueda de ayuda</li> </ul> </li> <li>• <b>Lactancia materna exclusiva y nutrición saludable para la madre</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• orientación sobre la lactancia materna exclusiva</li> <li>• retrasar la introducción de alimentos sólidos hasta los 6 meses</li> <li>• aumento adecuado de peso</li> <li>• hábitos alimentarios saludables y descanso adecuado para la madre</li> </ul> </li> <li>• <b>Entorno doméstico seguro y limpio</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• posición segura para dormir</li> <li>• entorno limpio</li> <li>• prevención de traumatismos</li> </ul> </li> <li>• <b>Seguimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• programación de la siguiente consulta de control</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inmunización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• verificación del estado de vacunación según las recomendaciones más recientes de la OMS o del país</li> <li>• vacunación sistemática contra: poliomielitis, hepatitis B, difteria, tos ferina, tétanos, Haemophilus influenzae de tipo B, neumococos y rotavirus</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>continúa en la siguiente página</i></p>

Universales			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Progreso e hitos del desarrollo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• desarrollo de la motricidad gruesa y fina (por ejemplo, se sostiene con los codos y las muñecas, puede darse vuelta de boca abajo a boca arriba)</li> <li>• señales verbales y sociales (por ejemplo, ríe, responde con más intensidad, sonríe al ver caras, vocaliza y se gira hacia las voces, se mantiene tranquilo con una nana relajante).</li> </ul> </li> </ul>		
Situacionales			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo y cuidado a la familia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• indagación clínica por violencia de pareja</li> <li>• apoyo a la crianza (por ejemplo, consultas domiciliarias, grupos de padres y madres)</li> <li>• derivación a servicios sociales</li> <li>• derivación a programas para dejar de consumir sustancias psicoactivas</li> <li>• derivación a otros servicios comunitarios según esté indicado</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Derivación o continuidad de la atención</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• derivación para evaluaciones adicionales, servicios especializados, de rehabilitación o de apoyo para discapacidades, según sea necesario</li> <li>• continuidad de la atención médica para bebés prematuros o con peso bajo al nacer</li> <li>• atención clínica coordinada y apoyo familiar</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Problemas con la lactancia materna</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• apoyo adicional y asesoramiento para mantener la lactancia materna exclusiva y manejar las dificultades comunes</li> <li>• apoyo para una alimentación de sustitución segura y adecuada (si no es posible la lactancia materna)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intervenciones preventivas (ejemplos)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mosquiteros tratados con insecticida</li> <li>• quimioprofilaxis perenne contra la malaria (2022)</li> <li>• quimioprofilaxis estacional de la malaria</li> <li>• prevención de la transmisión maternoinfantil (PTMI) mediante tratamiento antirretroviral (TAR)</li> <li>• dispositivos de seguridad, por ejemplo, asientos de automóvil</li> </ul> </li> <li>• <b>Administración de suplementos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• suplemento de micronutrientes según corresponda</li> </ul> </li> </ul>

**Cuadro 9. Prioridades en el contacto a los 6 meses de vida**

Cuidado y apoyo de las familias	Evaluación y seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo	Asesoramiento y orientación anticipados	Prevención y protección
<b>Universales</b>			
<p><b>Recabar y atender las inquietudes de padres y madres</b></p> <p><b>Evaluación de riesgos y resiliencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Factores protectores familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bienestar parental</li> <li>• apoyo familiar y social de los pares</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• violencia de pareja</li> <li>• vivienda inadecuada, ingresos bajos, inseguridad alimentaria, falta de inocuidad de los alimentos</li> <li>• riesgos medioambientales, por ejemplo, consumo de tabaco, exposición al humo del tabaco, exposición a riesgos climáticos, contaminación del aire interior y exterior, agua, saneamiento e higiene</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo maternos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• depresión, ansiedad u otros trastornos mentales de cuidadores</li> <li>• consumo de tabaco, de alcohol o de drogas</li> <li>• problemas de salud materna</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Recabar inquietudes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• preocupaciones de progenitores o cuidadores</li> <li>• capacidad parental, bienestar emocional y físico</li> <li>• dificultades del desarrollo infantil</li> <li>• problemas de alimentación, sueño y vigilia</li> <li>• problemas de visión o audición</li> <li>• problemas de salud</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación de la lactancia materna y alimentación complementaria</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lactancia materna continua</li> <li>• posicionamiento y agarre</li> <li>• evaluación de las prácticas de alimentación</li> <li>• alimentación complementaria</li> </ul> </li> <li>• <b>Promoción del examen físico y el seguimiento del crecimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• evaluación de los signos de peligro</li> <li>• determinación del peso, la longitud y el perímetro craneal</li> <li>• determinación y registro del peso para las puntuaciones z de longitud</li> <li>• buscar signos de anomalías físicas o cutáneas; opacidad pupilar o reflejo rojo, soplos cardíacos; tono neurológico, fuerza y simetría de los movimientos</li> <li>• signos de desatención o maltrato</li> </ul> </li> <li>• <b>Observación de la interacción entre progenitores e hijos o hijas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• confianza y estado emocional de la madre</li> <li>• interacción entre el bebé y la madre</li> <li>• la madre habla y juega con el bebé</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Asesoramiento sobre los problemas detectados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Cuidado receptivo, juego y aprendizaje temprano</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cuidado receptivo</li> <li>• oportunidades para leer, cantar y jugar</li> <li>• rutinas diarias regulares (alimentación, sueño, juego)</li> <li>• se duerme y se calma solo</li> </ul> </li> <li>• <b>Atención pediátrica</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• importancia de la inmunización y las consultas de seguimiento</li> <li>• higiene y limpieza</li> <li>• salud bucodental, higiene y limpieza de encías</li> <li>• reconocimiento de la enfermedad y búsqueda de ayuda</li> </ul> </li> <li>• <b>Lactancia materna y alimentación complementaria</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• orientación sobre la lactancia materna continua</li> <li>• orientación sobre la introducción de la alimentación complementaria</li> <li>• aumento adecuado de peso</li> </ul> </li> <li>• <b>Entorno doméstico seguro y limpio</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• posición segura para dormir</li> <li>• entorno libre de humo o contaminación</li> <li>• prevención de traumatismos según se establezca en la exploración: asfixia por atragantamiento, quemaduras, ahogamiento, caídas, intoxicación</li> </ul> </li> <li>• <b>Seguimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• programación de la siguiente consulta de control</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inmunización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• verificación del estado de vacunación según las recomendaciones más recientes de la OMS o del país</li> <li>• administración de las vacunas que falten según corresponda</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>continúa en la siguiente página</i></p>

Universales			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Seguimiento e hitos del desarrollo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• motricidad gruesa (levanta la cabeza, se sienta brevemente con apoyo, rueda de boca abajo a boca arriba)</li> <li>• motricidad fina (alcanza objetos, se lleva juguetes a la boca o los pasa de una mano a otra)</li> <li>• lenguaje verbal y social (ríe en voz alta, vocaliza las vocales “aa” o “uu” o “ma” o “ba” y mira cuando se le llama por su nombre)</li> <li>• comunicación y juego (contacto visual dirigido, reconoce y se relaciona sonriendo a los rostros, emite sonidos en respuesta al juego, se lleva objetos a la boca)</li> </ul> </li> </ul>		
Situacionales			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo y cuidado a la familia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• indagación clínica (violencia de pareja)</li> <li>• apoyo a la crianza (por ejemplo, consultas domiciliarias, grupos de padres y madres)</li> <li>• derivación a servicios sociales</li> <li>• derivación a programas para dejar de consumir sustancias psicoactivas</li> <li>• derivación a otros servicios comunitarios según esté indicado</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Derivación o continuidad de la atención</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• derivación para evaluaciones adicionales, servicios especializados, de rehabilitación o de apoyo para discapacidades, según sea necesario</li> <li>• continuidad de la atención médica para bebés prematuros o con peso bajo al nacer</li> <li>• atención clínica coordinada y apoyo familiar</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo adicional para problemas de nutrición y alimentación</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• apoyo adicional y asesoramiento para mantener la lactancia materna</li> <li>• apoyo adicional para una alimentación complementaria adecuada</li> <li>• asesoramiento sobre el riesgo de desnutrición o la necesidad de alimentos terapéuticos listos para el consumo (en caso de desnutrición aguda)</li> <li>• apoyo para una alimentación de sustitución segura y adecuada (si no es posible la lactancia materna)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intervenciones preventivas (ejemplos)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mosquiteros tratados con insecticida</li> <li>• vacuna contra la malaria</li> <li>• quimioprofilaxis estacional contra la malaria</li> <li>• dispositivos de seguridad, por ejemplo, asientos de automóvil</li> </ul> </li> <li>• <b>Administración de suplementos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vitamina A</li> <li>• otros suplementos de micronutrientes, según corresponda</li> </ul> </li> </ul>

**Cuadro 10. Prioridades en el contacto a los 9 meses de vida**

Cuidado y apoyo de las familias	Evaluación y seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo	Asesoramiento y orientación anticipados	Prevención y protección
<b>Universales</b>			
<p><b>Recabar y atender las inquietudes de padres y madres</b></p> <p><b>Evaluación de riesgos y resiliencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Factores protectores familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bienestar parental</li> <li>• apoyo familiar y social de los pares</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• violencia de pareja</li> <li>• vivienda inadecuada, ingresos bajos, inseguridad alimentaria, falta de inocuidad de los alimentos</li> <li>• riesgos medioambientales, por ejemplo, consumo de tabaco, exposición al humo del tabaco, exposición a riesgos climáticos, contaminación del aire interior y exterior, agua, saneamiento e higiene</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo maternos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• consumo de tabaco, alcohol o drogas</li> <li>• problemas de salud materna</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Recabar inquietudes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• preocupaciones de progenitores o cuidadores</li> <li>• capacidad parental</li> <li>• dificultades del desarrollo</li> <li>• problemas de visión o audición</li> <li>• problemas de salud</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación de la lactancia materna y alimentación complementaria</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lactancia materna continua</li> <li>• alimentos complementarios nutritivos</li> <li>• prácticas de alimentación (tipo, número de comidas, cuántas al día)</li> </ul> </li> <li>• <b>Promoción del examen físico y el seguimiento del crecimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• evaluación de los signos de peligro</li> <li>• exploración física según corresponda</li> <li>• determinación del peso, la longitud y el perímetro craneal</li> <li>• determinación y registro del peso para las puntuaciones z de longitud</li> <li>• examen de salud bucodental</li> </ul> </li> <li>• <b>Observación de la interacción entre progenitores e hijos o hijas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aprendizaje y comunicación interactivos</li> <li>• juega con juguetes</li> <li>• la madre habla, lee y juega con el bebé</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Asesoramiento sobre los problemas detectados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Cuidado receptivo, juego y aprendizaje temprano</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cuidado receptivo</li> <li>• estimulación a través de la lectura, el canto y el juego</li> <li>• rutinas diarias</li> </ul> </li> <li>• <b>Salud</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• importancia de la vacunación y la prevención de enfermedades</li> <li>• contactos para el seguimiento del crecimiento y el desarrollo</li> <li>• higiene y limpieza</li> <li>• salud bucodental, higiene y limpieza de encías</li> <li>• reconocimiento de la enfermedad y búsqueda de ayuda</li> </ul> </li> <li>• <b>Lactancia materna y alimentación complementaria</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• orientación sobre la lactancia materna continua</li> <li>• aumento gradual de la variedad, la textura y la frecuencia de los alimentos complementarios</li> <li>• transición a una alimentación familiar saludable</li> <li>• aumento adecuado de peso</li> </ul> </li> <li>• <b>Entorno doméstico seguro y limpio</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• posición segura para dormir</li> <li>• entorno limpio, libre de humo y contaminación.</li> <li>• prevención de traumatismos según se establezca en la exploración: asfixia por atragantamiento, quemaduras, ahogamiento, caídas, intoxicación</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inmunización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• verificación el estado de vacunación según las recomendaciones más recientes de la OMS o del país</li> <li>• vacunación sistemática contra el sarampión (MCV1) y contra la rubéola (RCV)</li> <li>• administración de las vacunas que falten según corresponda</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>continúa en la siguiente página</i></p>

Universales			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Seguimiento e hitos del desarrollo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• motricidad gruesa (se sienta sin apoyo, se impulsa hasta pararse, gatea)</li> <li>• motricidad fina (recoge objetos pequeños con el dedo índice y el pulgar y comida para comer)</li> <li>• lenguaje verbal y social (utiliza gestos básicos, busca objetos caídos, palabras no específicas como “papá” o “mamá”, imita sonidos)</li> <li>• se relaciona y juega (tiende la mano para que lo cojan, juega al escondite, saluda con la mano)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Seguimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• programación de la próxima consulta de control</li> </ul> </li> </ul>	
Situacionales			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo y cuidado a la familia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• indagación clínica (violencia de pareja)</li> <li>• apoyo a la crianza (por ejemplo, consultas domiciliarias, grupos de padres y madres)</li> <li>• derivación a servicios sociales</li> <li>• derivación a programas para dejar de consumir sustancias psicoactivas</li> <li>• derivación a otros servicios comunitarios según esté indicado</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Derivación o continuidad de la atención</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• derivación para evaluaciones adicionales, servicios especializados, de rehabilitación o de apoyo para discapacidades, según sea necesario</li> <li>• continuidad de la atención médica para bebés prematuros o con peso bajo al nacer</li> <li>• atención clínica coordinada y apoyo familiar</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo adicional para problemas de nutrición y alimentación</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• apoyo adicional y asesoramiento para mantener la lactancia materna</li> <li>• asesoramiento sobre el riesgo de desnutrición o la necesidad de alimentos terapéuticos listos para el consumo (en caso de desnutrición aguda)</li> <li>• apoyo para una alimentación de sustitución segura y adecuada (si no es posible la lactancia materna)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intervenciones preventivas (ejemplos)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• quimioprofilaxis perenne contra la malaria</li> <li>• mosquiteros tratados con insecticida</li> <li>• vacuna contra la malaria</li> <li>• quimioprofilaxis estacional contra la malaria</li> <li>• dispositivos de seguridad, por ejemplo, asientos de automóvil</li> </ul> </li> <li>• <b>Administración de suplementos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vitamina A (si aún no se ha administrado)</li> <li>• otros suplementos de micronutrientes, según corresponda</li> </ul> </li> </ul>

**Fuentes:**

- Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna: preguntas frecuentes. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017 (<https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/bc256d59-ee78-494d-8cba-64c46a769f2b/content>).
- Directrices de la OMS sobre la calidad del aire de interiores: quema de combustible en los hogares. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2014 (resumen de orientación disponible en español en <https://iris.who.int/handle/10665/144310>, publicación completa disponible en inglés en <https://www.who.int/publications/i/item/9789241548885>).
- Directrices mundiales de la OMS sobre la calidad del aire: partículas (PM<sub>2,5</sub> y PM<sub>10</sub>), ozono, dióxido de nitrógeno, dióxido de azufre y monóxido de carbono. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 (resumen ejecutivo disponible en español en <https://iris.who.int/items/c64fe228-2c7a-474c-b02a-cd02ab8c3c64>, publicación completa disponible en inglés en <https://www.who.int/publications/i/item/9789240034228>).
- Directrices unificadas de la OMS sobre la tuberculosis. Módulo 5: Manejo de la tuberculosis en la población infantil y adolescente. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2022 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/57408>).
- Essential nutrition actions: mainstreaming nutrition through the life-course. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241515856>).
- Guideline: counselling of women to improve breastfeeding practices. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241550468>).
- Hitos de la audición y el lenguaje en los niños. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2023 (<https://www.who.int/es/publications/m/item/community-resource-3-hearing-and-language-milestones-in-children>).
- Hagan JF, Shaw JS, Duncan PM, editores. Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children, and adolescents. 4ª edición. Elk Grove Village (Illinois): Academia Estadounidense de Pediatría; 2017 ([https://downloads.aap.org/AAP/PDF/Bright%20Futures/BF4\\_Introduction.pdf](https://downloads.aap.org/AAP/PDF/Bright%20Futures/BF4_Introduction.pdf)).
- Healthy Child Programme: Pregnancy and the first 5 years of life. Londres: Departamento de Salud y Asistencia Social; 2009 (<https://www.gov.uk/government/publications/healthy-child-programme-pregnancy-and-the-first-5-years-of-life>).
- Libro de bolsillo sobre atención primaria de salud para niños, niñas y adolescentes: orientaciones sobre promoción de la salud, prevención y manejo de enfermedades desde el período neonatal hasta la adolescencia. Copenhague: Oficina Regional de la OMS para Europa; 2025 (<https://iris.who.int/items/af1b0d10-233d-4e18-b2a9-420d76b8f6cd>).
- Proteger a los niños y niñas del estrés térmico. Nota técnica. Nueva York: UNICEF, 2023 (<https://www.unicef.org/media/153611/file/Proteger-a-los-ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as-del-estr%C3%A9s-t%C3%A9rmico-Nota-t%C3%A9cnica-2023.pdf>).
- Recomendaciones de la OMS sobre cuidados maternos y neonatales para una experiencia posnatal positiva. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2023 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/57092>).
- The Community Infant and Young Child Feeding Counselling Package. Nueva York: UNICEF; 2023 (<https://www.unicef.org/documents/community-iyfc-package>).
- The World Health Organization child growth standards: Organización Mundial de la Salud; 2023 (<https://www.who.int/tools/child-growth-standards>).
- Well Child/Tamariki Ora programme practitioner handbook: supporting families and whānau to promote their child's health and development. Wellington: Ministerio de Salud; 2014 (<https://www.health.govt.nz/system/files/documents/publications/wcro-practitioner-handbook-october-2015-updates-v2.pdf>).
- WHO recommendations on newborn health: guidelines approved by the WHO Guidelines Review Committee. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/259269>).
- WHO recommendations for routine immunization - summary tables. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 (<https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/policies/who-recommendations-for-routine-immunization---summary-tables>).
- WHO recommendations on maternal and newborn care for a positive postnatal experience. Geneva: World Health Organization; 2022 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240045989>).

## 5.5 Primera infancia (de 1 a 4 años)

El desarrollo cerebral continúa durante la primera infancia (de 1 a 4 años). Muchos niños y niñas pequeños, incluidos aquellos con retrasos en el desarrollo y discapacidades, pueden alcanzar su máximo potencial cuando reciben el apoyo adecuado. Las enfermedades infecciosas y los traumatismos no intencionales son causas importantes de muerte y hospitalización en este grupo etario, y la desnutrición y la anemia son motivo de especial preocupación en los países de ingresos bajos y medianos (26). Por lo tanto, la prevención de enfermedades infecciosas, la malnutrición en todas sus formas (incluida la desnutrición, la obesidad y las deficiencias de micronutrientes), los traumatismos no intencionales, la contaminación del aire y la exposición a metales pesados, así como la detección y el tratamiento de enfermedades infantiles, son importantes en este grupo etario.

A esta edad se aprende a comprender los sentimientos y las perspectivas de los demás, a responder de manera adecuada y a aumentar la autorregulación y el comportamiento prosocial. Las experiencias adversas en el hogar o la comunidad limitan las oportunidades de los progenitores para interactuar socialmente y relacionarse con sus hijos e hijas, lo que puede socavar su salud y su desarrollo socioemocional y cognitivo. Solo un tercio de la población infantil de 3 y 4 años de los países de ingresos bajos y medianos reciben atención y educación en un centro en la primera infancia (30). Una atención y educación de alta calidad durante la primera infancia en un centro puede mejorar la preparación de niños y niñas pequeños para el aprendizaje, y mejorar su rendimiento educativo, especialmente cuando se trata de niños y niñas de hogares desfavorecidos (31). El contacto con niños y niñas de esta edad brinda oportunidades para detectar precozmente trastornos del desarrollo, como el autismo, y derivarlos a servicios especializados y de apoyo familiar.

Las prioridades para los niños, las niñas y sus cuidadores en este grupo etario son:

- preocupaciones de cuidadores y familias;
- instauración de rutinas y preparación para la educación preescolar;
- comportamiento, habla y desarrollo del lenguaje;
- supervisión de la salud, el crecimiento y el desarrollo;
- cuidado y apoyo a la crianza;
- nutrición y hábitos alimentarios;
- examen de la vista y la audición;
- inmunización e intervenciones preventivas, y
- seguridad y prevención de traumatismos

En los cuadros 11 a 15 se describen los calendarios y las actividades propuestas para niños pequeños de 12 y 18 meses y, anualmente, entre los 2 y 4 años de edad.



**Cuadro 11. Prioridades en el contacto a los 12 meses de edad**

Cuidado y apoyo de las familias	Evaluación y seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo	Asesoramiento y orientación anticipados	Prevención y protección
<b>Universales</b>			
<p><b>Recabar y atender las inquietudes de padres y madres</b></p> <p><b>Evaluación de riesgos y resiliencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Factores protectores familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bienestar parental</li> <li>• apoyo familiar y social de los pares</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• violencia de pareja</li> <li>• vivienda inadecuada, ingresos bajos, inseguridad alimentaria, falta de inocuidad de los alimentos</li> <li>• riesgos medioambientales, por ejemplo, consumo de tabaco, exposición al humo del tabaco, exposición a riesgos climáticos, contaminación del aire interior y exterior, agua, saneamiento e higiene</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo maternos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• depresión, ansiedad u otros trastornos mentales de cuidadores</li> <li>• consumo de tabaco, alcohol o drogas</li> <li>• problemas de salud materna</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Recabar inquietudes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• preocupaciones de progenitores o cuidadores</li> <li>• capacidad parental</li> <li>• dificultades del desarrollo</li> <li>• problemas de visión o audición</li> <li>• problemas de comportamiento y de salud</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación de la lactancia materna y la alimentación familiar</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• amamantar a demanda</li> <li>• transición a alimentos y colaciones familiares nutritivos</li> <li>• prácticas de alimentación (tipo, número de comidas, cuántas veces al día)</li> </ul> </li> <li>• <b>Promoción del examen físico y el seguimiento del crecimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• evaluación de los signos de peligro</li> <li>• exploración física según corresponda</li> <li>• determinación del peso, la longitud y el perímetro craneal</li> <li>• determinación y registro del peso para las puntuaciones z de longitud</li> </ul> </li> <li>• <b>Tamizaje</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cuidado y revisión dental</li> <li>• examen de la vista</li> </ul> </li> <li>• <b>Observación de la interacción entre progenitores e hijos o hijas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aprendizaje y comunicación interactivos</li> <li>• juega con juguetes</li> <li>• la madre habla, lee y juega con el niño</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Asesoramiento sobre los problemas detectados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Cuidado receptivo, juego y aprendizaje temprano</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cuidado receptivo</li> <li>• oportunidades para leer, cantar y jugar</li> <li>• establecimiento de rutinas (dormir, leer, jugar)</li> <li>• uso limitado de la televisión y otras pantallas digitales</li> </ul> </li> <li>• <b>Salud</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• inmunización y prevención de enfermedades</li> <li>• contactos para el seguimiento del crecimiento y el desarrollo</li> <li>• higiene y limpieza</li> <li>• salud bucodental, higiene y cepillado</li> <li>• reconocimiento de la enfermedad y búsqueda de ayuda</li> </ul> </li> <li>• <b>Nutrición saludable y prácticas alimentarias</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lactancia materna continua</li> <li>• variedad de alimentos nutritivos para toda la familia, frutas y verduras.</li> <li>• fomento de la alimentación autónoma</li> <li>• aumento adecuado de peso</li> </ul> </li> <li>• <b>Entorno doméstico seguro y limpio</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• entorno limpio, libre de humo y contaminación.</li> <li>• prevención de traumatismo por atragantamiento, quemaduras, ahogamiento, caídas y envenenamiento</li> </ul> </li> <li>• <b>Seguimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• programación de la siguiente consulta de control</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inmunización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• verificación del estado de vacunación según las recomendaciones más recientes de la OMS o del país</li> <li>• dosis de refuerzo de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina, o la vacuna neumocócica (conjugada) (si se sigue el calendario 2p+1)</li> <li>• puesta al día de las vacunas atrasadas, según corresponda</li> </ul> </li> </ul>

*continúa en la siguiente página*

Universales			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Seguimiento e hitos del desarrollo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• motricidad gruesa (se mantiene de pie sin apoyo, da sus primeros pasos)</li> <li>• motricidad fina (recoge comida para llevársela a la boca, recoge objetos pequeños con dos dedos)</li> <li>• lenguaje verbal y social (responde a gestos, busca objetos ocultos, dice al menos una palabra o nombre)</li> <li>• relaciones y juego (juega al escondite, sigue instrucciones con gestos)</li> </ul> </li> </ul>		
Situacionales			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo y cuidado a la familia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• indagación clínica (violencia de pareja)</li> <li>• apoyo a la crianza (por ejemplo, consultas domiciliarias, grupos de padres y madres)</li> <li>• derivación a servicios sociales</li> <li>• derivación a programas para dejar de consumir sustancias psicoactivas</li> <li>• derivación a otros servicios comunitarios según esté indicado</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Derivación o continuidad de la atención</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• derivación para evaluaciones adicionales, servicios especializados, de rehabilitación o de apoyo para discapacidades, según sea necesario</li> <li>• continuidad de la atención médica para bebés prematuros o con peso bajo al nacer</li> <li>• atención clínica coordinada y apoyo familiar</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo adicional para problemas de nutrición y alimentación</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• apoyo adicional y asesoramiento para mantener la lactancia materna</li> <li>• asesoramiento sobre el riesgo de desnutrición o la necesidad de alimentos terapéuticos listos para el consumo (en caso de desnutrición aguda)</li> <li>• apoyo para una alimentación de sustitución segura y adecuada (si no es posible la lactancia materna)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intervenciones preventivas (ejemplos)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• desparasitación</li> <li>• quimioprofilaxis perenne contra la malaria</li> <li>• mosquiteros tratados con insecticida</li> <li>• vacuna contra la malaria</li> <li>• quimioprofilaxis estacional contra la malaria</li> <li>• dispositivos de seguridad, por ejemplo, asientos de automóvil</li> </ul> </li> <li>• <b>Administración de suplementos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vitamina A</li> <li>• otros suplementos de micronutrientes, según corresponda</li> </ul> </li> </ul>

**Cuadro 12. Prioridades en el contacto a los 18 meses de edad**

Cuidado y apoyo de las familias	Evaluación y seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo	Asesoramiento y orientación anticipados	Prevención y protección
<b>Universales</b>			
<p><b>Recabar y atender las inquietudes de padres y madres</b></p> <p><b>Evaluación de riesgos y resiliencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Factores protectores familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bienestar parental</li> <li>• apoyo familiar y social de los pares</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• violencia de pareja</li> <li>• vivienda inadecuada, ingresos bajos, inseguridad alimentaria, falta de inocuidad de los alimentos</li> <li>• riesgos medioambientales, por ejemplo, consumo de tabaco, exposición al humo de tabaco, exposición a riesgos climáticos, contaminación del aire interior y exterior, agua, saneamiento e higiene, productos químicos peligrosos y metales pesados, y residuos</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo maternos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• afecciones de salud mental</li> <li>• consumo de tabaco, alcohol o drogas</li> <li>• problemas de salud materna</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Recabar inquietudes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• preocupaciones de progenitores o cuidadores</li> <li>• resiliencia familiar</li> <li>• dificultades del desarrollo</li> <li>• problemas de visión o audición</li> <li>• comportamiento alimentario</li> <li>• problemas de comportamiento y de salud</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación de las prácticas nutricionales y alimentarias</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• amamantar a demanda</li> <li>• alimentos y colaciones nutritivos para toda la familia</li> <li>• autonomía en la alimentación</li> <li>• prácticas de alimentación (tipo, número de comidas, cuántas al día)</li> <li>• porciones individuales</li> </ul> </li> <li>• <b>Promoción del examen físico y el seguimiento del crecimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• evaluación de los signos de peligro</li> <li>• exploración física según corresponda</li> <li>• determinación del peso y la longitud</li> <li>• determinación y registro del peso para las puntuaciones z de longitud</li> </ul> </li> <li>• <b>Tamizaje</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• evaluación del desarrollo</li> <li>• examen auditivo o visual</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación y observación</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• interacción entre cuidadores, niños y niñas</li> <li>• esfuerzo de comunicación</li> <li>• agudeza visual y estado de las encías y los dientes</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Asesoramiento sobre los problemas detectados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Cuidado y crianza receptivos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cuidado receptivo</li> <li>• participación en conversaciones, cantos, lecturas y juegos</li> <li>• preparación para el control de esfínteres, gestión del comportamiento y disciplina</li> <li>• limitar el tiempo dedicado a ver la televisión y utilizar otras pantallas digitales</li> </ul> </li> <li>• <b>Salud</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• importancia de la vacunación y la prevención de enfermedades</li> <li>• higiene y limpieza</li> <li>• salud bucodental (cepillado, uso de flúor)</li> <li>• cuidado de los oídos y la audición</li> <li>• seguimiento del crecimiento y los hitos del desarrollo</li> <li>• reconocimiento de la enfermedad y búsqueda de ayuda</li> </ul> </li> <li>• <b>Nutrición saludable y prácticas alimentarias</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• comidas familiares saludables y nutritivas</li> <li>• variedad de alimentos saludables, aperitivos, frutas y verduras.</li> <li>• leche</li> <li>• aumento adecuado de peso</li> <li>• autoservicio</li> </ul> </li> <li>• <b>Entorno doméstico seguro y limpio</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• entorno limpio, libre de humo y contaminación</li> <li>• entorno doméstico seguro para prevenir quemaduras, incendios y caídas</li> <li>• protección contra atragantamiento, ahogamiento, envenenamiento y accidentes de tránsito</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inmunización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• verificación del estado de vacunación según las recomendaciones más recientes de la OMS o del país</li> <li>• dosis de refuerzo: vacuna contra el sarampión (MCV2) y vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina, o vacuna conjugada neumocócica (si se sigue el calendario 2p+1), según corresponda</li> <li>• puesta al día de las vacunas atrasadas, según corresponda</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>continúa en la siguiente página</i></p>

Universales			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Seguimiento e hitos del desarrollo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• motricidad gruesa (camina sin ayuda, lleva juguetes, se sienta erguido)</li> <li>• motricidad fina (lanza objetos pequeños estando de pie, garabatea)</li> <li>• lenguaje verbal y social ( nombra a personas conocidas, objetos o partes del cuerpo, ayuda a vestirse y desvestirse, utiliza palabras para pedir ayuda)</li> <li>• se relaciona y juega (interactúa con otros en juegos, señala objetos o imágenes para llamar la atención)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Seguimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• programación de la siguiente consulta de control</li> </ul> </li> </ul>	
Situacionales			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo y cuidado a la familia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• indagación clínica (violencia de pareja)</li> <li>• apoyo a la crianza (por ejemplo, consultas domiciliarias, grupos de padres y madres)</li> <li>• derivación a servicios sociales</li> <li>• derivación a programas para dejar de consumir sustancias psicoactivas</li> <li>• derivación a otros servicios comunitarios según esté indicado</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Derivación o continuidad de la atención</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• derivación para evaluaciones adicionales, servicios especializados, de rehabilitación o de apoyo para discapacidades, según sea necesario</li> <li>• continuidad coordinada de la atención y apoyo familiar</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo adicional para la nutrición y la alimentación</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• asesoramiento sobre la negativa a comer y sobre la variedad de alimentos nutritivos para la familia</li> <li>• asesoramiento sobre el riesgo de desnutrición o la necesidad de alimentos terapéuticos listos para el consumo (en caso de desnutrición aguda)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intervenciones preventivas (ejemplos)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• desparasitación</li> <li>• quimioprofilaxis perenne contra la malaria</li> <li>• mosquiteros tratados con insecticida</li> <li>• vacuna contra la malaria</li> <li>• quimioprofilaxis estacional contra la malaria</li> <li>• dispositivos de seguridad, por ejemplo, asientos de automóvil</li> </ul> </li> <li>• <b>Administración de suplementos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vitamina A</li> <li>• otros suplementos de micronutrientes, según corresponda</li> </ul> </li> </ul>

**Cuadro 13. Prioridades en el contacto a los 2 años de edad**

Cuidado y apoyo de las familias	Evaluación y seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo	Asesoramiento y orientación anticipados	Prevención y protección
<b>Universales</b>			
<p><b>Recabar y atender las inquietudes de padres y madres</b></p> <p><b>Evaluación de riesgos y resiliencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Factores protectores familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bienestar parental</li> <li>• apoyo familiar y social de los pares</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cargas excepcionales en la familia</li> <li>• violencia de pareja</li> <li>• consumo de alcohol, tabaco o drogas</li> <li>• condiciones de vida, vivienda, ingresos bajos, inseguridad alimentaria o falta de agua potable</li> <li>• saneamiento e higiene</li> <li>• riesgos medioambientales, por ejemplo, consumo de tabaco, exposición al humo de tabaco, exposición a riesgos climáticos, contaminación del aire interior y exterior, agua, saneamiento e higiene, productos químicos peligrosos y metales pesados, y residuos</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Recabar inquietudes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• preocupaciones de progenitores o cuidadores</li> <li>• capacidad parental</li> <li>• situación del cuidado y la carga</li> <li>• dificultades del desarrollo (sociales, emocionales, comportamentales)</li> <li>• desarrollo del lenguaje y el habla</li> <li>• problemas de visión o audición</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación de las prácticas nutricionales y alimentarias</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• alimentos y colaciones nutritivos para toda la familia</li> <li>• autonomía en la alimentación</li> <li>• porciones individuales</li> <li>• comportamiento alimentario</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación, examen físico y promoción del seguimiento del crecimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• evaluación de problemas de salud</li> <li>• observación de la interacción entre el cuidador y el niño</li> <li>• exploración física según corresponda</li> <li>• determinación del peso y la longitud</li> <li>• determinación y trazado de puntuaciones z de peso para la talla</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Asesoramiento sobre los problemas detectados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Cuidado y crianza receptivos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cuidado receptivo</li> <li>• participación en conversaciones, cantos, lecturas y juegos</li> <li>• desarrollo del lenguaje</li> <li>• preparación para el control de esfínteres, gestión del comportamiento y disciplina</li> <li>• limitación del uso de la televisión y otros dispositivos digitales</li> </ul> </li> <li>• <b>Salud</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• importancia de la vacunación y la prevención de enfermedades</li> <li>• contactos para el seguimiento del crecimiento y el desarrollo</li> <li>• higiene y limpieza</li> <li>• higiene bucodental y prevención de caries, y cuidado de los oídos y la audición.</li> <li>• modo de vida, comportamiento y sueño</li> <li>• reconocimiento de la enfermedad y búsqueda de ayuda</li> </ul> </li> <li>• <b>Nutrición saludable y actividad física</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• comidas familiares saludables y nutritivas adecuadas para cada edad</li> <li>• variedad de alimentos saludables, aperitivos, frutas y verduras</li> <li>• oportunidades para la actividad física para el niño o la niña y la familia</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inmunización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• verificación del estado de vacunación según las recomendaciones más recientes de la OMS o del país</li> <li>• puesta al día de las vacunas que falten, según corresponda.</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>continúa en la siguiente página</i></p>

Universales			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Seguimiento e hitos del desarrollo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• observación y evaluación de la capacidad para correr, garabatear, socializar y seguir instrucciones</li> <li>• evaluación del desarrollo del lenguaje</li> <li>• motricidad gruesa (camina, corre y salta, pateo una pelota, trepa)</li> <li>• motricidad fina (sujeta un lápiz o un palito, garabatea en el suelo o en un papel, apila y utiliza la mano para girar objetos)</li> <li>• lenguaje verbal y social (combina al menos dos palabras, responde a órdenes, nombra partes del cuerpo)</li> <li>• se relaciona y juega (imita e inicia juegos junto a otros, comprueba cómo funcionan los objetos o juguetes).</li> <li>• actividades en las que ayuda o autonomía (utiliza los dedos o la cuchara para comer, se quita la ropa).</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Entorno doméstico seguro y limpio</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• entorno limpio, libre de humo y contaminación</li> <li>• seguridad y supervisión en los espacios al aire libre</li> <li>• entorno doméstico seguro y prevención de traumatismos por quemaduras, incendios y caídas</li> <li>• protección contra atragantamiento, ahogamiento, envenenamiento y accidentes de tránsito</li> </ul> </li> <li>• <b>Seguimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• programación de la siguiente consulta de control</li> </ul> </li> </ul>	
Situacionales			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo y cuidado a la familia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• indagación clínica (violencia de pareja)</li> <li>• apoyo a la crianza (por ejemplo, consultas domiciliarias, grupos de padres y madres)</li> <li>• derivación a servicios sociales</li> <li>• derivación a programas para dejar de consumir sustancias psicoactivas</li> <li>• derivación a otros servicios comunitarios según esté indicado</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tamizaje</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tamizaje selectivo de audición o visión y derivación</li> <li>• examen dental</li> <li>• evaluación del desarrollo</li> </ul> </li> <li>• <b>Derivación o continuidad de la atención</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• derivación para evaluaciones adicionales, servicios especializados, de rehabilitación o de apoyo para discapacidades, según sea necesario</li> <li>• continuidad coordinada de la atención y apoyo familiar</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo adicional para la nutrición y la alimentación</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• asesoramiento sobre la negativa a comer y sobre la variedad de alimentos nutritivos para la familia</li> <li>• asesoramiento sobre el riesgo de desnutrición o la necesidad de alimentos terapéuticos listos para el consumo (en caso de desnutrición aguda)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intervenciones preventivas (ejemplos)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• desparasitación</li> <li>• mosquiteros tratados con insecticida</li> <li>• quimioprofilaxis estacional contra la malaria</li> <li>• dispositivos de seguridad, por ejemplo, asientos de automóvil</li> </ul> </li> <li>• <b>Administración de suplementos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vitamina A</li> <li>• otros suplementos de micronutrientes, según corresponda</li> </ul> </li> </ul>

**Cuadro 14. Prioridades en el contacto a los 3 años de edad**

Cuidado y apoyo de las familias	Evaluación y seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo	Asesoramiento y orientación anticipados	Prevención y protección
<b>Universales</b>			
<p><b>Recabar y atender las inquietudes de los padres y las madres</b></p> <p><b>Evaluación de riesgos y resiliencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Factores protectores familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bienestar parental</li> <li>• apoyo familiar y social de los pares</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cargas excepcionales en la familia</li> <li>• violencia de pareja</li> <li>• consumo de alcohol, tabaco o drogas</li> <li>• condiciones de vida, vivienda, ingresos bajos, inseguridad alimentaria y falta de agua potable</li> <li>• saneamiento e higiene</li> <li>• riesgos medioambientales, por ejemplo, consumo de tabaco, exposición al humo de tabaco, exposición a riesgos climáticos, contaminación del aire interior y exterior, agua, saneamiento e higiene, productos químicos peligrosos y metales pesados, y residuos.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Recabar inquietudes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• preocupaciones de progenitores o cuidadores</li> <li>• situación del cuidado y cargas</li> <li>• dificultades del desarrollo (sociales, emocionales, comportamentales)</li> <li>• desarrollo del lenguaje y el habla</li> <li>• control de la vejiga</li> <li>• problemas de visión o audición</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación de las prácticas nutricionales y alimentarias</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• comportamiento alimentario y problemas conexos</li> <li>• alimentos y colaciones nutritivos para toda la familia</li> <li>• prácticas alimentarias (tipo, número de comidas, cuántas veces al día, porciones individuales)</li> <li>• autonomía en la alimentación</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación, examen físico y promoción del seguimiento del crecimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• evaluación de cualquier enfermedad o problema de salud</li> <li>• observación de la interacción entre cuidadores, niños y niñas</li> <li>• exploración física según corresponda</li> <li>• determinación del peso y la longitud</li> <li>• determinación y trazado de puntuaciones z de peso para la talla</li> </ul> </li> <li>• <b>Tamizaje</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tamizaje de la visión y examen oftalmológico</li> <li>• presión arterial</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Cuidado y crianza receptivos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cuidado cariñoso y sensible, y capacidad parental</li> <li>• juegos y actividades interactivas con hermanos y compañeros</li> <li>• rutinas familiares y restricciones en el consumo de televisión y otros medios digitales</li> </ul> </li> <li>• <b>Preparación para la escolarización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• fomento de actividades de alfabetización (leer, hablar y cantar juntos)</li> <li>• preparación para el control de esfínteres, gestión del comportamiento y disciplina</li> <li>• regulación emocional, lenguaje y habilidades</li> </ul> </li> <li>• <b>Salud</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• higiene y prevención de enfermedades</li> <li>• contactos para el seguimiento del crecimiento y el desarrollo</li> <li>• higiene bucodental y prevención de caries, y cuidado de los oídos y la audición</li> <li>• reconocimiento de la enfermedad y búsqueda de ayuda</li> </ul> </li> <li>• <b>Nutrición saludable y actividad física</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• comidas familiares saludables y nutritivas adecuadas para cada edad</li> <li>• variedad de alimentos saludables, aperitivos, frutas y verduras</li> <li>• oportunidades para realizar actividad física a través del juego y los juegos interactivos</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inmunización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• verificación del estado de vacunación según las recomendaciones más recientes de la OMS o del país</li> <li>• puesta al día de las vacunas que falten, según corresponda</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>continúa en la siguiente página</i></p>

Universales			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Seguimiento e hitos del desarrollo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• observación y evaluación del desarrollo del lenguaje y el habla</li> <li>• motricidad gruesa (sube y baja, salta del sofá, pedalea en un triciclo)</li> <li>• motricidad fina (agarre preciso con tres dedos, manipula objetos pequeños, dibuja un círculo)</li> <li>• lenguaje verbal y social (utiliza frases de tres palabras y pronombres como “yo” o “tú”, cuenta historias, entiende proposiciones sencillas)</li> <li>• se relaciona y juega (interactúa con empatía con las personas, participa en juegos imaginarios e involucra a otros, comparte)</li> <li>• actividades en las que ayuda o autonomía (se alimenta solo, se quita la ropa, se lava las manos con ayuda)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Entorno doméstico seguro y limpio</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• entorno limpio</li> <li>• seguridad y supervisión en los espacios al aire libre</li> <li>• entorno doméstico seguro y prevención de traumatismos por quemaduras, incendios y caídas</li> <li>• protección contra atragantamiento, ahogamiento, envenenamiento y accidentes de tránsito</li> </ul> </li> <li>• <b>Seguimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• programación de la siguiente consulta de control</li> </ul> </li> </ul>	
Situacionales			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo y cuidado a la familia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• indagación clínica (violencia de pareja)</li> <li>• apoyo a la crianza (por ejemplo, consultas domiciliarias, grupos de padres y madres)</li> <li>• derivación a servicios sociales</li> <li>• derivación a programas para dejar de consumir sustancias psicoactivas</li> <li>• derivación a otros servicios comunitarios según esté indicado</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tamizaje</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• evaluación auditiva selectiva y derivación</li> <li>• revisión dental</li> <li>• evaluación del desarrollo</li> </ul> </li> <li>• <b>Derivación o continuidad de la atención</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• derivación para evaluaciones adicionales, servicios especializados, de rehabilitación o de apoyo para discapacidades, según sea necesario</li> <li>• continuidad coordinada de la atención y apoyo familiar</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo adicional para la nutrición y la alimentación</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• asesoramiento sobre la negativa a comer y sobre la variedad de alimentos nutritivos para la familia</li> <li>• asesoramiento sobre el riesgo de desnutrición o la necesidad de alimentos terapéuticos listos para el consumo (en caso de desnutrición aguda)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intervenciones preventivas (ejemplos)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• desparasitación</li> <li>• mosquiteros tratados con insecticida</li> <li>• quimioprofilaxis estacional contra la malaria</li> <li>• dispositivos de seguridad, por ejemplo, asientos de automóvil</li> </ul> </li> <li>• <b>Administración de suplementos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vitamina A</li> <li>• otros suplementos de micronutrientes, según corresponda</li> </ul> </li> </ul>



**Cuadro 15. Prioridades en el contacto a los 4 años de edad**

Cuidado y apoyo de las familias	Evaluación y seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo	Asesoramiento y orientación anticipados	Prevención y protección
<b>Universales</b>			
<p><b>Recabar y atender las inquietudes de padres y madres</b></p> <p><b>Evaluación de riesgos y resiliencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Factores protectores familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bienestar parental</li> <li>• apoyo familiar y social de los pares</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cargas excepcionales en la familia</li> <li>• violencia de pareja</li> <li>• consumo de alcohol, tabaco o drogas</li> <li>• condiciones de vida, vivienda, ingresos bajos, inseguridad alimentaria y falta de agua potable</li> <li>• saneamiento e higiene</li> <li>• riesgos medioambientales, por ejemplo, consumo de tabaco, exposición al humo de tabaco, exposición a riesgos climáticos, contaminación del aire interior y exterior, agua, saneamiento e higiene, productos químicos peligrosos y metales pesados, y residuos</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Recabar inquietudes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• preocupaciones de progenitores o cuidadores</li> <li>• situación del cuidado y cargas</li> <li>• dificultades del desarrollo (sociales, emocionales, comportamentales)</li> <li>• dificultades en el desarrollo del lenguaje y el habla</li> <li>• control de la vejiga y los intestinos</li> <li>• problemas de visión o audición</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación de las prácticas nutricionales y alimentarias</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• comportamiento alimentario y problemas conexos</li> <li>• alimentos y colaciones nutritivos para toda la familia</li> <li>• prácticas alimentarias (tipo, número de comidas, cuántas veces al día y porciones)</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación, examen físico y promoción del seguimiento del crecimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• evaluación de cualquier enfermedad o problema de salud</li> <li>• exploración física según corresponda</li> <li>• determinación del peso y la longitud</li> <li>• determinación y trazado de puntuaciones z de peso para la talla</li> </ul> </li> <li>• <b>Tamizaje</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• examen de la vista</li> <li>• examen de la audición</li> <li>• examen dental</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Crianza</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• fomento de actividades de alfabetización (leer, hablar y cantar juntos).</li> <li>• gestión del comportamiento y disciplina</li> <li>• rutinas familiares y hábitos personales (hora de acostarse, cepillarse los dientes, ir al baño)</li> <li>• limitación del uso de la televisión, Internet y otros medios digitales</li> </ul> </li> <li>• <b>Preparación para la escuela</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• comprensión y fluidez lingüística</li> <li>• oportunidades para jugar, interactuar y socializar con otros niños</li> <li>• preparación para experiencias de aprendizaje estructuradas</li> <li>• programas para la primera infancia y preescolar</li> </ul> </li> <li>• <b>Salud</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• higiene y prevención de enfermedades</li> <li>• higiene bucodental y prevención de caries, y cuidado de los oídos y la audición</li> <li>• reconocimiento de la enfermedad y búsqueda de ayuda</li> </ul> </li> <li>• <b>Nutrición saludable y actividad física</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• comidas familiares saludables y nutritivas adecuadas para cada edad</li> <li>• variedad de alimentos saludables, aperitivos, frutas y verduras</li> <li>• oportunidades para realizar actividad física a través del juego y los juegos interactivos</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inmunización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• verificación del estado de vacunación según las recomendaciones más recientes de la OMS o del país</li> <li>• dosis de refuerzo con vacunas que contienen Td/DT según el calendario nacional (4 años entre dosis de refuerzo)</li> <li>• puesta al día de las vacunas que falten, según corresponda</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>continúa en la siguiente página</i></p>

Universales			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Seguimiento e hitos del desarrollo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• observación y evaluación del desarrollo del lenguaje y el habla</li> <li>• motricidad gruesa (salta sobre trozos de papel, sube escaleras)</li> <li>• motricidad fina (sujeta correctamente el lápiz con tres dedos, dibuja una cruz sencilla, desabrocha botones)</li> <li>• lenguaje verbal y social (pregunta “por qué”, “cómo” o “dónde”, utiliza frases de cuatro palabras, cuenta historias en secuencia lógica)</li> <li>• relaciones y juego (juega con otros, participa en juegos de roles, sigue las reglas)</li> <li>• actividades en las que ayuda o autonomía (se viste y se desviste con poca ayuda, se cepilla los dientes, va al baño solo)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Entorno doméstico seguro y limpio</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• entorno limpio</li> <li>• seguridad y supervisión en los espacios al aire libre</li> <li>• entorno doméstico seguro y prevención de traumatismos por quemaduras, incendios y caídas.</li> <li>• protección contra atragantamiento, ahogamiento, envenenamiento y accidentes de tránsito</li> </ul> </li> <li>• <b>Seguimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• programación de la siguiente consulta de control</li> </ul> </li> </ul>	
Situacionales			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo y cuidado a la familia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• apoyo a la crianza (por ejemplo, consultas domiciliarias, grupos de padres y madres)</li> <li>• derivación a servicios sociales</li> <li>• derivación a programas para dejar de consumir sustancias psicoactivas</li> <li>• derivación a otros servicios comunitarios según esté indicado</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tamizaje</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• evaluación auditiva selectiva y derivación</li> <li>• revisión dental</li> <li>• detección del retraso en el desarrollo</li> </ul> </li> <li>• <b>Derivación o continuidad de la atención</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• derivación para evaluaciones adicionales, servicios especializados, de rehabilitación o de apoyo para discapacidades, según sea necesario</li> <li>• continuidad coordinada de la atención y apoyo familiar.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo adicional para la nutrición y la alimentación</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• asesoramiento sobre la negativa a comer y sobre la variedad de alimentos nutritivos para la familia</li> <li>• asesoramiento sobre el riesgo de desnutrición o la necesidad de alimentos terapéuticos listos para el consumo (en caso de desnutrición aguda).</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intervenciones preventivas (ejemplos)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• desparasitación</li> <li>• mosquiteros tratados con insecticida</li> <li>• quimioprofilaxis estacional contra la malaria</li> <li>• dispositivos de seguridad, por ejemplo, asientos de automóvil</li> </ul> </li> <li>• <b>Administración de suplementos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vitamina A</li> <li>• suplementos de hierro y otros micronutrientes, según corresponda</li> </ul> </li> </ul>

**Fuentes:**

- Consejos para oídos saludables. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2023 (<https://cdn.who.int/media/docs/default-source/campaigns-and-initiatives/world-hearing-day/2023/whd2023-tips-for-healthy-ears-a4-poster-v6-es-v2.pdf?sfvrsn>).
- Directrices de la OMS sobre la calidad del aire de interiores: quema de combustible en los hogares. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2014 (resumen de orientación disponible en español en <https://iris.who.int/handle/10665/144310>, publicación completa disponible en inglés en <https://www.who.int/publications/i/item/9789241548885>).
- Directriz: administración de suplementos de vitamina A a lactantes y niños de 6 a 59 meses de edad. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2011 (<https://iris.who.int/handle/10665/44721>).

- Essential nutrition actions: mainstreaming nutrition through the life-course. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241515856>).
- Establishing and strengthening immunization in the second year of life: practices for vaccination beyond infancy. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/260556>).
- Hitos de la audición y el lenguaje en los niños. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2023 (<https://www.who.int/es/publications/m/item/community-resource-3-hearing-and-language-milestones-in-children>).
- Informe mundial sobre la audición. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2022 (<https://www.paho.org/es/documentos/informe-mundial-sobre-audicion-0>).
- Hagan JF, Shaw JS, Duncan PM, editores. Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children, and adolescents. Cuarta edición. Elk Grove Village (Illinois): Academia Estadounidense de Pediatría; 2017 ([https://downloads.aap.org/AAP/PDF/Bright%20Futures/BF4\\_Introduction.pdf](https://downloads.aap.org/AAP/PDF/Bright%20Futures/BF4_Introduction.pdf)).
- Healthy Child Programme: Pregnancy and the first 5 years of life. Londres: Departamento de Salud y Asistencia Social; 2009 (<https://www.gov.uk/government/publications/healthy-child-programme-pregnancy-and-the-first-5-years-of-life>).
- Improving early childhood development: WHO guideline. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 (<https://www.who.int/publications/i/item/97892400020986>).
- INSPIRE. Siete estrategias para poner fin a la violencia contra los niños y las niñas. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2016 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/33741>).
- Libro de bolsillo sobre atención primaria de salud para niños, niñas y adolescentes: orientaciones sobre promoción de la salud, prevención y manejo de enfermedades desde el período neonatal hasta la adolescencia. Copenhague: Oficina Regional de la OMS para Europa; 2025 (<https://iris.who.int/items/af1b0d10-233d-4e18-b2a9-420d76b8f6cd>).
- Manual operativo de la OMS sobre la tuberculosis. Módulo 5: Manejo de la tuberculosis en la población infantil y adolescente. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2023 (<https://www.paho.org/es/documentos/manual-operativo-oms-sobre-tuberculosis-modulo-5-manejo-tuberculosis-poblacion-infantil>).
- Paquete de intervenciones de atención ocular. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022 (<https://iris.who.int/handle/10665/364216>).
- Poner fin a la caries dental en la infancia: manual de aplicación de la OMS. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 (<https://iris.who.int/items/14ef3364-4181-4985-b8f1-e6b5e63d566c>).
- Proteger a los niños y niñas del estrés térmico. Nota técnica. Nueva York: UNICEF, 2023 (<https://www.unicef.org/media/153611/file/Proteger-a-los-ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as-del-estr%C3%A9s-t%C3%A9rmico-Nota-t%C3%A9cnica-2023.pdf>).
- The community infant and young child feeding counselling package. Nueva York: UNICEF; 2023 (<https://www.unicef.org/documents/community-iyfc-package>).
- The World Health Organization child growth standards: Organización Mundial de la Salud; 2023 (<https://www.who.int/tools/child-growth-standards>).
- Update of the Mental Health Gap Action Programme (mhGAP) guidelines for mental, neurological and substance use disorders. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2015 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/204132>).
- Well Child/Tamariki Ora programme practitioner handbook: supporting families and whānau to promote their child's health and development. Wellington: Ministerio de Salud; 2014 (<https://www.health.govt.nz/system/files/documents/publications/wcro-practitioner-handbook-october-2015-updates-v2.pdf>).
- WHO global air quality guidelines: particulate matter (PM2.5 and PM10), ozone, nitrogen dioxide, sulfur dioxide and carbon monoxide. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/345329>).
- WHO recommendations for routine immunization - summary tables. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 (<https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/policies/who-recommendations-for-routine-immunization--summary-tables>).
- WHO recommendations on newborn health: guidelines approved by the WHO Guidelines Review Committee. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/259269>).

## 5.6 Niños y niñas mayores (de 5 a 9 años)

A mediados de la niñez (de 5 a 9 años), los niños y las niñas fortalecen sus relaciones con las personas adultas y sus pares. En la mayoría de los países, comienzan la escuela primaria y pasan cada vez más tiempo fuera de casa, en la escuela, en las comunidades locales y en entornos más amplios. Durante este tiempo, se desarrollan habilidades relacionadas con la cooperación, la competencia y la colaboración. Las actividades escolares y con sus pares son importantes a medida que las jerarquías sociales se desarrollan y se vuelven más complejas, incluidas experiencias de amistad, acoso y presión de grupo (32).

Las consecuencias de cualquier experiencia adversa en los primeros años suelen hacerse evidentes. El trauma psicológico experimentado en el hogar o en entornos de cuidado infantil temprano puede manifestarse como depresión, ansiedad, desregulación emocional o comportamiento disruptivo. El hambre también puede afectar el rendimiento académico, con evidente retraso en el crecimiento y anemia (33, 34). La alimentación poco saludable y el sobrepeso u obesidad se vuelven evidentes y son precursores de enfermedades no transmisibles posteriores, como la diabetes de tipo 2, las enfermedades cardíacas, los accidentes cerebrovasculares y ciertos tipos de cáncer (35).

En la mayoría de los países hay educación primaria universal, y en el mundo casi el 90% de los niños y las niñas de entre 6 y 11 años están matriculados (36). En la mayor parte de los países (37) hay servicios de salud escolar, lo que brinda la oportunidad de hacer una evaluación al ingresar a la escuela y durante la transición a la escuela secundaria. Las escuelas y los servicios de salud escolares también ofrecen oportunidades para intervenciones basadas en la evidencia, incluidas intervenciones relacionadas con el comportamiento en el aula, administración de suplementos nutricionales (ya sean alimentos locales o preparados alimenticios suplementarios), desparasitación, atención oftalmológica, otológica y auditiva, atención bucodental y vacunación de puesta al día. Cada vez es mayor el apoyo comunitario a las iniciativas destinadas a proteger a la población infantil de la violencia, el acoso y el ciberacoso en el hogar y en la comunidad.

Los principales objetivos de las consultas para el ingreso a la escuela son evaluar y brindar apoyo a las necesidades de salud del niño o la niña y promover su salud y bienestar para que pueda alcanzar su máximo potencial. Cuando sea necesario, se podrá requerir un traspaso formal del servicio de salud a los servicios de salud escolar, mediante los procesos acordados localmente y toda la documentación pertinente. Además, las escuelas promotoras de la salud deben ser capaces de brindar apoyo a la población infantil en la escuela promoviendo una educación para la salud positiva y la salud, con un involucramiento específico cuando sea necesario.

Las prioridades para la población infantil de este grupo etario y sus cuidadores son:

- preocupaciones de niños y niñas, docentes, cuidadores y familias;
- determinantes sociales y ambientales;
- nutrición, actividad física y modos de vida saludables;
- educación, autosuficiencia y resiliencia;
- disciplina, comportamiento y apoyo a los padres;
- inmunización y prevención de riesgos, y
- seguridad y prevención de traumatismos.

En los cuadros 16 y 17 se describen los calendarios y las actividades propuestas para la población infantil de 5 a 6 años y de 8 a 9 años.

**Cuadro 16. Prioridades en el contacto a los 5 a 6 años de edad**

Cuidado y apoyo de las familias	Evaluación y seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo	Asesoramiento y orientación anticipados	Prevención y protección
<b>Universales</b>			
<p><b>Recabar y atender las inquietudes de padres y madres, cuidadores, niños y niñas</b></p> <p><b>Evaluación de riesgos y resiliencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Factores protectores familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bienestar parental</li> <li>• apoyo familiar y social de los pares</li> <li>• seguridad emocional y autoestima de niños y niñas</li> <li>• vínculo del niño o la niña con la familia</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• exposición a la violencia familiar y otras adversidades durante la infancia</li> <li>• daños derivados del uso de Internet y los medios digitales</li> <li>• consumo de alcohol, tabaco o drogas</li> <li>• condiciones de vida, vivienda, ingresos bajos, inseguridad alimentaria y falta de agua potable</li> <li>• agua, saneamiento e higiene</li> <li>• riesgos medioambientales, por ejemplo, exposición al humo de tabaco, riesgos climáticos, contaminación del aire interior y exterior, agua, saneamiento e higiene, productos químicos peligrosos y metales pesados, y residuos</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Recabar inquietudes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• preocupaciones de progenitores o cuidadores</li> <li>• dificultades del desarrollo (sociales, emocionales, comportamentales)</li> <li>• dificultades escolares, lingüísticas y del habla</li> <li>• problemas de visión o audición</li> <li>• comportamiento alimentario y problemas conexos</li> <li>• independencia y responsabilidad personal</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación y examen físico</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• observación del comportamiento del niño o la niña y de la interacción con sus progenitores</li> <li>• evaluación de cualquier enfermedad o problema de salud</li> <li>• exploración física según corresponda</li> <li>• determinación y registro del peso, la talla y el índice de masa corporal (IMC)</li> </ul> </li> <li>• <b>Tamizaje</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• examen de la vista</li> <li>• tamizaje de la audición</li> <li>• examen de salud bucodental</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Asesoramiento sobre los problemas detectados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Crianza</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• fomento de actividades de alfabetización</li> <li>• gestión del comportamiento y disciplina</li> <li>• rutinas familiares y hábitos personales (hora de acostarse, cepillado diario de dientes, uso del baño)</li> <li>• limitación del uso de la televisión, Internet y otros medios digitales</li> </ul> </li> <li>• <b>Preparación para la escuela</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• oportunidades para jugar, interactuar y socializar con otros niños y niñas</li> <li>• progreso en la escuela, experiencias de aprendizaje estructuradas</li> <li>• asistencia a la escuela y cuidados y actividades extraescolares</li> <li>• comunicación entre padres, madres y docentes</li> </ul> </li> <li>• <b>Salud</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• higiene y prevención de enfermedades</li> <li>• higiene bucodental y prevención de caries</li> <li>• cuidado de los oídos y la audición</li> <li>• reconocimiento de los factores de riesgo relacionados con el modo de vida o el comportamiento</li> <li>• reconocimiento de la enfermedad y búsqueda de ayuda</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inmunización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• verificación del estado de vacunación según las recomendaciones más recientes de la OMS o del país</li> <li>• puesta al día de las vacunas que falten, según corresponda</li> </ul> </li> </ul>

continúa en la siguiente página

Universales			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Salud mental y del desarrollo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• observación y evaluación del comportamiento, el lenguaje y el habla adecuados para la edad</li> <li>• motricidad gruesa (salta y se mantiene sobre una pierna, brinca y salta a la comba)</li> <li>• motricidad fina (sujeta un bolígrafo como un adulto, escribe letras y números, puede dibujar una persona con partes del cuerpo)</li> <li>• lenguaje verbal y social (buena articulación y habilidades lingüísticas, cuenta hasta 10)</li> <li>• relaciones y juego (juega con otros, está dispuesto a compartir en juegos de roles, tolera pequeñas decepciones)</li> <li>• actividades en las que ayuda o autonomía (se viste y se desviste sin ayuda, sigue instrucciones)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Nutrición saludable y actividad física</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• alimentación saludable, comidas y hábitos alimentarios</li> <li>• variedad de alimentos saludables, aperitivos, frutas y verduras</li> <li>• límite en bebidas y colaciones azucaradas</li> <li>• sueño y actividad física</li> </ul> </li> <li>• <b>Entorno doméstico seguro y limpio</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• seguridad en exteriores</li> <li>• prevención de traumatismos (quemaduras, incendios y caídas)</li> <li>• protección contra ahogamientos y accidentes de tránsito</li> </ul> </li> <li>• <b>Seguimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• programación de la siguiente consulta de control</li> </ul> </li> </ul>	
Situacionales			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo y cuidado a la familia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• apoyo a la crianza (por ejemplo, consultas domiciliarias, grupos de padres y madres)</li> <li>• derivación a servicios sociales</li> <li>• derivación a programas para dejar de consumir sustancias psicoactivas</li> <li>• derivación a otros servicios comunitarios según esté indicado</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tamizaje</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• anemia</li> <li>• detección de contactos con tuberculosis</li> <li>• examen de la vista y la audición (si aún no se ha realizado)</li> <li>• evaluación del comportamiento y la salud mental</li> </ul> </li> <li>• <b>Derivación o continuidad de la atención</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• derivación para evaluaciones adicionales, servicios especializados, de rehabilitación o de apoyo para discapacidades, según sea necesario</li> <li>• continuidad coordinada de la atención y apoyo familiar</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Salud mental</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intervenciones psicosociales o psicológicas cuando sea necesario</li> </ul> </li> <li>• <b>Seguridad</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• uso del casco y las protecciones al montar en bicicleta o jugar</li> <li>• habilidades para cruzar la calle de forma segura</li> <li>• relaciones con extraños</li> <li>• asientos adecuados para el automóvil, seguridad y uso del automóvil</li> <li>• natación si corresponde</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intervenciones preventivas (ejemplos)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vacunas que contienen Td/DT (si no se han administrado anteriormente)</li> <li>• mosquiteros tratados con insecticida</li> <li>• dispositivos de seguridad, por ejemplo, asientos de automóvil</li> </ul> </li> <li>• <b>Administración de suplementos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• suplementos de hierro y otros micronutrientes, según corresponda</li> </ul> </li> </ul>

**Cuadro 17. Prioridades en el contacto a los 8 a 9 años de edad**

Cuidado y apoyo de las familias	Evaluación y seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo	Asesoramiento y orientación anticipados	Prevención y protección
<b>Universales</b>			
<p><b>Recabar y atender las preocupaciones de progenitores, cuidadores, niños y niñas</b></p> <p><b>Evaluación de riesgos y resiliencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Factores protectores familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• apoyo familiar y social de pares</li> <li>• autoestima infantil</li> <li>• conexión infantil</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo familiares</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• exposición a la violencia familiar y otras adversidades durante la infancia</li> <li>• daños derivados del uso de Internet y los medios digitales</li> <li>• consumo de tabaco, alcohol o drogas</li> <li>• vivienda inadecuada, ingresos bajos, inseguridad alimentaria, falta de inocuidad de los alimentos o alimentos poco saludables, agua contaminada</li> <li>• riesgos medioambientales, por ejemplo, exposición al humo de tabaco, riesgos climáticos, contaminación del aire interior y exterior, agua, saneamiento e higiene, productos químicos peligrosos y metales pesados, y residuos</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Recabar inquietudes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• preocupaciones de progenitores o cuidadores</li> <li>• problemas de comportamiento o de aprendizaje</li> <li>• problemas de salud, visión o audición</li> <li>• interacción con progenitores, docentes y pares</li> <li>• independencia y responsabilidad personal</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación y examen físico</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• observación del comportamiento del niño o la niña y de la interacción con sus progenitores</li> <li>• competencia social y emocional adecuada a la edad</li> <li>• evaluación de cualquier enfermedad o problema de salud</li> <li>• exploración física según corresponda</li> <li>• evaluación de la salud bucodental</li> <li>• determinación y registro del peso, la talla y el índice de masa corporal</li> </ul> </li> <li>• <b>Tamizaje</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• examen de la vista y la audición</li> </ul> </li> <li>• <b>Salud mental y seguimiento del desarrollo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• demuestra autorregulación social y emocional</li> <li>• posee habilidades para resolver problemas</li> <li>• utiliza sus aptitudes para tomar decisiones de forma independiente</li> <li>• exhibe confianza en sí mismo y optimismo</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Asesoramiento sobre los problemas detectados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Crianza y desarrollo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• gestión del comportamiento y disciplina</li> <li>• rutinas familiares y hábitos personales (cepillarse los dientes, comidas regulares y horas de acostarse)</li> <li>• refuerzo de valores y establecimiento de límites razonables, amistades y sexualidad.</li> <li>• limitación del uso de la televisión, Internet y otros medios digitales</li> <li>• independencia, reglas y consecuencias</li> </ul> </li> <li>• <b>Adaptación a la escuela</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• problemas de comportamiento y aprendizaje</li> <li>• rendimiento y progreso escolar</li> <li>• participación en actividades escolares y extraescolares</li> <li>• involucramiento parental</li> <li>• comunicación entre padres, madres y docentes</li> </ul> </li> <li>• <b>Salud</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• higiene personal</li> <li>• higiene bucodental y prevención de caries</li> <li>• cuidado de los oídos y la audición</li> <li>• factores de riesgo relacionados con el modo de vida o el comportamiento</li> <li>• reconocimiento de la enfermedad y búsqueda de ayuda</li> </ul> </li> <li>• <b>Nutrición saludable y actividad física</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• alimentación saludable, comidas y hábitos alimentarios</li> <li>• variedad de alimentos saludables, aperitivos, frutas y verduras</li> <li>• límite en bebidas y colaciones azucaradas</li> <li>• sueño y actividad física</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inmunización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vacuna contra el virus del papiloma humano (para las niñas a partir de los 9 años)</li> <li>• vacuna de refuerzo que contenga toxoide tetánico (TTCV) (4 años entre dosis de refuerzo)</li> </ul> </li> </ul>

*continúa en la siguiente página*

Universales			
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Entorno doméstico seguro y limpio</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• seguridad en exteriores</li> <li>• prevención de traumatismos (quemaduras, incendios y caídas)</li> <li>• protección contra ahogamientos y accidentes de tránsito</li> </ul> </li> <li>• <b>Seguimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Programación de la siguiente consulta de control</li> </ul> </li> </ul>	
Situacionales			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo y cuidado a la familia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• apoyo a la crianza (por ejemplo, consultas domiciliarias, grupos de padres y madres)</li> <li>• derivación a servicios sociales</li> <li>• derivación a programas para dejar de consumir sustancias psicoactivas</li> <li>• derivación a otros servicios comunitarios según esté indicado</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tamizaje</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• anemia</li> <li>• detección de contactos con tuberculosis</li> <li>• examen de la vista y la audición (si aún no se ha realizado)</li> <li>• evaluación del comportamiento y la salud mental</li> </ul> </li> <li>• <b>Derivación o continuidad de la atención</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• derivación para evaluaciones adicionales, servicios especializados, de rehabilitación o de apoyo para discapacidades, según sea necesario</li> <li>• Continuidad coordinada de la atención y apoyo familiar.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Salud mental</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intervenciones psicosociales o psicológicas cuando sea necesario</li> </ul> </li> <li>• <b>Seguridad</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• uso del casco y las protecciones al montar en bicicleta o jugar</li> <li>• habilidades para cruzar la calle de forma segura</li> <li>• relaciones con extraños</li> <li>• asientos adecuados para el automóvil, seguridad y uso del automóvil</li> <li>• natación si corresponde</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intervenciones preventivas (ejemplos)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mosquiteros tratados con insecticida</li> <li>• dispositivos de seguridad, por ejemplo, asientos de automóvil</li> </ul> </li> <li>• <b>Administración de suplementos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• suplemento de micronutrientes según corresponda</li> </ul> </li> </ul>

#### Fuentes:

- Consejos para oídos saludables. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2023 (<https://cdn.who.int/media/docs/default-source/campaigns-and-initiatives/world-hearing-day/2023/whd2023-tips-for-healthy-ears-a4-poster-v6-es-v2.pdf?sfvrsn>).
- Directrices de la OMS sobre los servicios de salud escolar. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2021 ([https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56726/9789275325865\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56726/9789275325865_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)).
- Directrices de la OMS sobre la calidad del aire de interiores: quema de combustible en los hogares. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2014 (resumen de orientación disponible en español en <https://iris.who.int/handle/10665/144310>. publicación completa disponible en inglés en <https://www.who.int/publications/i/item/9789241548885>).
- Directrices mundiales de la OMS sobre la calidad del aire: partículas (PM2,5 y PM10), ozono, dióxido de nitrógeno, dióxido de azufre y monóxido de carbono. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 (resumen ejecutivo disponible en español en <https://iris.who.int/items/c64fe228-2c7a-474c-b02a-cd02ab8c3c64>, publicación completa disponible en inglés en <https://www.who.int/publications/i/item/9789240034228>).



- Estándares de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2023 (<https://www.who.int/tools/child-growth-standards/standards>).
- Essential nutrition actions: mainstreaming nutrition through the life-course. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241515856>).
- Guía de intervención mhGAP para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias en el nivel de atención de la salud no especializada. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2012 (<https://www.who.int/es/publications/i/item/978924154806>).
- Hagan JF, Shaw JS, Duncan PM, editores. Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children, and adolescents. Cuarta edición. Elk Grove Village (Illinois): Academia Estadounidense de Pediatría; 2017 ([https://downloads.aap.org/AAP/PDF/Bright%20Futures/BF4\\_Introduction.pdf](https://downloads.aap.org/AAP/PDF/Bright%20Futures/BF4_Introduction.pdf)).
- Healthy Child Programme: Pregnancy and the first 5 years of life. Londres: Departamento de Salud y Asistencia Social; 2009 (<https://www.gov.uk/government/publications/healthy-child-programme-pregnancy-and-the-first-5-years-of-life>).
- Hitos de la audición y el lenguaje en los niños. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2023 (<https://www.who.int/es/publications/m/item/community-resource-3-hearing-and-language-milestones-in-children>).
- Informe de la Comisión para acabar con la obesidad infantil. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2016 (<https://iris.who.int/handle/10665/206450>).
- Informe mundial sobre la audición. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2022 (<https://www.paho.org/es/documentos/informe-mundial-sobre-audicion-0>).
- INSPIRE. Siete estrategias para poner fin a la violencia contra los niños y las niñas. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2016 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/33741>).
- Kuhn C, Aebi M, Jakobsen H, Banaschewski T, Poustka L, Grimmer Y, et al. Effective mental health screening in adolescents: Should we collect data from youth, parents or both? Child Psychiatry Hum Dev. 2017;48(3):385–92. doi:10.1007/s10578-016-0665-0.
- Libro de bolsillo sobre atención primaria de salud para niños, niñas y adolescentes: orientaciones sobre promoción de la salud, prevención y manejo de enfermedades desde el período neonatal hasta la adolescencia. Copenhague: Oficina Regional de la OMS para Europa; 2025 (<https://iris.who.int/items/af1b0d10-233d-4e18-b2a9-420d76b8f6cd>).
- Organización Panamericana de la Salud. Directrices unificadas de la OMS sobre la tuberculosis. Módulo 5: Manejo de la tuberculosis en la población infantil y adolescente. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2023 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/57408>).
- Paquete de intervenciones de atención ocular. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022 (<https://iris.who.int/handle/10665/364216>).
- Peden M, Oyegbite K, Ozanne-Smith J, Hyder AA, Branche C, Fazlur Rahamn AKM et al., editores. Informe mundial sobre la prevención de lesiones en los niños. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2012 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/31079>).
- Poner fin a la caries dental en la infancia: manual de aplicación de la OMS. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 (<https://iris.who.int/handle/10665/340445>).
- US Preventive Services Task Force, Mangione CM, Barry MJ, Nicholson WK, Cabana M, Rucker Coker T, et al. Screening for anxiety in children and adolescents: US Preventive Services Task Force recommendation statement. JAMA. 2022;328(14):1438–44. doi:10.1001/jama.2022.16936.
- US Preventive Services Task Force, Mangione CM, Barry MJ, Nicholson WK, Cabana M, Chelmow D, et al. Screening for depression and suicide risk in children and adolescents: US Preventive Services Task Force Recommendation Statement. JAMA. 2022;328(15):1534–42.
- Update of the Mental Health Gap Action Programme (mhGAP) guidelines for mental, neurological and substance use disorders. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2015 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/204132>).
- WHO guideline on the prevention of drowning through provision of day-care and basic swimming and water safety skills. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 (<https://iris.who.int/handle/10665/343075>).
- WHO recommendations for routine immunization - summary tables. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 (<https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/policies/who-recommendations-for-routine-immunization---summary-tables>).
- WHO recommendations on child health: guidelines approved by the WHO Guidelines Review Committee. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017 (<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-MCA-17.08>)

### 5.7 Adolescentes (de 10 a 19 años)

La adolescencia incluye el período de desarrollo puberal y se asocia con un rápido crecimiento y cambios hormonales, y con la maduración de las capacidades cognitivas. Es un período crítico en el curso de vida, en el que se adquieren, consolidan, o no, muchos factores que contribuyen al bienestar a lo largo de la vida. Los y las adolescentes desarrollan la capacidad de planificar y alcanzar objetivos, establecer relaciones sólidas y cuidar de los demás (32, 38). Las personas jóvenes son cada vez más conscientes de sí mismos, son sensibles a las recompensas y desarrollan intereses románticos y sexuales. Es un período muy prometedor, ya que comienza el desarrollo del carácter, se crean relaciones con los compañeros y con otros miembros de la sociedad fuera del hogar y se consolida un comportamiento positivo a largo plazo, a menudo para toda la vida.

También es una etapa de mayor riesgo, lo que incluye comportamientos que pueden tener graves consecuencias, como suicidio, traumatismos por violencia y accidentes, enfermedades de transmisión sexual, consumo de sustancias psicoactivas y embarazos precoces no deseados. Las consecuencias de la malnutrición (sobrealimentación, obesidad y deficiencia de micronutrientes), los vínculos afectivos y la regulación deficientes, y los traumas psicológicos anteriores pueden manifestarse en forma de diabetes y trastornos comportamentales y mentales (32, 38).

Los servicios de salud escolares son un lugar importante para cuidar y proteger a la población joven (39); sin embargo, en muchos países no se ofrece a adolescentes y jóvenes acceso a la educación universal y pasan cada vez más tiempo fuera de casa, en la comunidad, con sus pares y en el trabajo. Las iniciativas para la evaluación y la intervención adecuadas deben tener en cuenta cuándo y cómo prestar los servicios para garantizar el acceso a quienes no asisten a la escuela.

Los profesionales de la salud deben tener en cuenta el consentimiento que debe otorgar la población adolescente y la confidencialidad durante las entrevistas y los exámenes físicos en presencia de progenitores o cuidadores.

Las prioridades para la población adolescente y sus cuidadores son:

- preocupaciones de adolescentes, docentes, cuidadores y la familia;
- determinantes psicosociales y ambientales (familia, escuela y comunidad);
- educación y rendimiento escolar;
- autonomía y apoyo en cuanto a la crianza;
- actividad física, alimentación saludable y modos de vida saludables;
- pubertad, salud física y desarrollo emocional;
- salud mental y desarrollo positivo;
- inmunización e intervenciones preventivas, y
- reducción de riesgos, seguridad y prevención de traumatismos.

En los cuadros 18 y 19 se describen los calendarios y las actividades propuestas para adolescentes.

**Cuadro 18. Prioridades en el contacto entre los 10 y los 14 años de edad**

Cuidado y apoyo de las familias	Evaluación y seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo	Asesoramiento y orientación anticipados	Prevención y protección
<b>Universales</b>			
<p><b>Recabar y atender las preocupaciones de padres, cuidadores y jóvenes</b></p> <p><b>Evaluación de riesgos y resiliencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Factores protectores</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• relaciones de apoyo con la familia, otras personas adultas y pares</li> <li>• rendimiento escolar</li> <li>• resiliencia al estrés y en la toma de decisiones</li> <li>• autoestima y confianza</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• violencia interpersonal y comunitaria</li> <li>• vivienda inadecuada, ingresos bajos, inseguridad alimentaria, falta de inocuidad de los alimentos, entorno alimentario poco saludable</li> <li>• depresión y ansiedad</li> <li>• consumo de tabaco, alcohol o drogas en la familia</li> <li>• riesgos medioambientales, por ejemplo, exposición al humo de tabaco, riesgos climáticos, contaminación del aire interior y exterior, agua, saneamiento e higiene, productos químicos peligrosos y metales pesados, y residuos</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Recabar inquietudes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• preocupaciones de progenitores, cuidadores o jóvenes</li> <li>• problemas de comportamiento y aprendizaje</li> <li>• preocupaciones sobre la pubertad y los problemas para dormir</li> <li>• interacción con progenitores, docentes y pares</li> <li>• independencia y responsabilidad personal</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación y examen físico</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• confidencialidad</li> <li>• observación del comportamiento y la interacción entre adolescentes y progenitores</li> <li>• evaluación de cualquier enfermedad o problema de salud</li> <li>• evaluación HEADSSS<sup>a</sup></li> <li>• examen físico que incluya evaluar la madurez sexual y la posibilidad de autolesiones</li> <li>• determinación y registro del peso, la talla y el índice de masa corporal</li> </ul> </li> <li>• <b>Tamizaje</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• salud auditiva y pruebas de audición (para detectar pérdida auditiva)</li> <li>• evaluación de depresión</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Asesoramiento sobre los problemas detectados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Crianza y desarrollo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• gestión del comportamiento y disciplina</li> <li>• rutinas familiares y ayuda en el hogar y en la comunidad</li> <li>• refuerzo de valores y establecimiento de límites razonables, amistades y sexualidad</li> <li>• limitación del uso de la televisión, Internet y otros medios digitales</li> <li>• responsabilidad, reglas y consecuencias</li> </ul> </li> <li>• <b>Escuela</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• responsabilidad por el trabajo escolar</li> <li>• problemas de comportamiento y aprendizaje</li> <li>• rendimiento y progreso escolar</li> <li>• participación en actividades escolares y extraescolares.</li> <li>• problemas en la escuela y situaciones de acoso</li> </ul> </li> <li>• <b>Salud física y promoción de la salud</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• comportamiento y modo de vida</li> <li>• hábitos alimentarios saludables</li> <li>• limitación de bebidas y colaciones azucaradas, y de cereales refinados</li> <li>• peso saludable, actividad física y sueño adecuado</li> <li>• higiene bucodental y prevención de caries</li> <li>• reconocimiento de los factores de riesgo relacionados con el modo de vida o el comportamiento</li> <li>• reconocimiento de la enfermedad y búsqueda de ayuda</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inmunización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• verificación del estado de vacunación según las recomendaciones más recientes de la OMS o del país</li> <li>• vacuna contra el virus del papiloma humano</li> <li>• puesta al día las vacunas que falten, según corresponda.</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>continúa en la siguiente página</i></p>

Universales			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Salud mental y seguimiento del desarrollo</b></li> <li>• demuestra competencias cognitivas, emocionales, sociales y morales</li> <li>• muestra habilidades para resolver problemas y tomar decisiones de forma independiente</li> <li>• muestra compasión y empatía</li> <li>• muestra una sensación de confianza en sí mismo y capacidad de acción</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Bienestar emocional</b></li> <li>• imagen corporal</li> <li>• cambios físicos durante la pubertad y salud menstrual</li> <li>• relaciones interpersonales</li> <li>• regulación del estado de ánimo y salud mental</li> <li>• maduración sexual y sensaciones sexuales</li> <li>• <b>Reducción de riesgos y seguridad</b></li> <li>• prevención del embarazo y las infecciones de transmisión sexual (ITS)</li> <li>• consumo de tabaco o cigarrillos electrónicos, consumo de alcohol o de drogas</li> <li>• prácticas seguras mientras se escucha música o se juegan videojuegos</li> <li>• prevención de traumatismos y conducción segura</li> <li>• protección contra el consumo de sustancias psicoactivas, la violencia, el ciberacoso y las prácticas comerciales perjudiciales</li> <li>• <b>Seguimiento</b></li> <li>• programación de la siguiente consulta de control</li> </ul>	
Situacionales			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo y atención</b></li> <li>• programas grupales</li> <li>• programas para progenitores</li> <li>• derivación a servicios sociales</li> <li>• derivación a programas para dejar de consumir sustancias psicoactivas</li> <li>• derivación a otros servicios comunitarios según esté indicado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tamizaje</b></li> <li>• agudeza visual y cumplimiento con el uso de gafas</li> <li>• anemia</li> <li>• pruebas de detección del VIH, la TB y las ITS</li> <li>• revisión de salud mental</li> <li>• <b>Derivación o continuidad de la atención, según corresponda</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Salud mental</b></li> <li>• intervenciones psicosociales o psicológicas cuando sea necesario</li> <li>• <b>Seguridad</b></li> <li>• uso del casco y otras protecciones al montar en bicicleta o jugar</li> <li>• capacidad de nadar</li> <li>• prevención del matrimonio precoz o forzado</li> <li>• prevención de la mutilación genital femenina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intervenciones preventivas (ejemplos)</b></li> <li>• dosis de refuerzo de vacunas que contengan toxoide tetánico (VCTT)</li> <li>• mosquiteros tratados con insecticida</li> <li>• dispositivos de seguridad, por ejemplo, cascos, rodilleras o espinilleras</li> <li>• <b>Administración de suplementos</b></li> <li>• suplemento de micronutrientes según corresponda</li> </ul>

<sup>a</sup> Hogar, educación, actividades o empleo, drogas, suicidio y sexualidad.

**Cuadro 19. Prioridades en el contacto entre los 15 y los 19 años de edad**

Cuidado y apoyo de las familias	Evaluación y seguimiento de la salud, el crecimiento y el desarrollo	Asesoramiento y orientación anticipados	Prevención y protección
<b>Universales</b>			
<p><b>Recabar y atender las preocupaciones de padres, cuidadores y adolescentes</b></p> <p><b>Evaluación de riesgos y resiliencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Factores protectores</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• relaciones de apoyo con la familia, otras personas adultas y pares</li> <li>• rendimiento escolar</li> <li>• resiliencia al estrés y en la toma de decisiones</li> <li>• autoestima y confianza</li> </ul> </li> <li>• <b>Factores de riesgo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• violencia interpersonal y comunitaria</li> <li>• vivienda inadecuada, ingresos bajos, inseguridad alimentaria, falta de inocuidad de los alimentos, entorno alimentario poco saludable</li> <li>• depresión y ansiedad</li> <li>• consumo de tabaco, alcohol, drogas en la familia; riesgos ambientales, por ejemplo, exposición al humo del tabaco, a riesgos climáticos, contaminación del aire interior y exterior, agua, saneamiento e higiene, productos químicos peligrosos y metales pesados, y residuos</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Recabar inquietudes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• preocupaciones de cuidadores o jóvenes</li> <li>• problemas de comportamiento, sexualidad y aprendizaje</li> <li>• interacción con progenitores, docentes y pares</li> <li>• problemas para comer y dormir</li> <li>• independencia y responsabilidad personal</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluación y examen físico</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• confidencialidad</li> <li>• observación de la autogestión y la toma de decisiones independiente</li> <li>• observación del comportamiento y la interacción entre progenitores y adolescentes</li> <li>• evaluación de cualquier enfermedad o problema de salud</li> <li>• evaluación HEADSSS<sup>a</sup></li> <li>• examen físico que incluya evaluar la madurez sexual y la posibilidad de autolesiones</li> <li>• determinación y registro de la presión arterial, el peso, la talla y el IMC</li> </ul> </li> <li>• <b>Tamizaje</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• salud auditiva y pruebas de audición (para detectar pérdida auditiva)</li> <li>• evaluación de depresión</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Asesoramiento sobre los problemas detectados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Crianza y capacidad de acción</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• gestión del comportamiento y disciplina</li> <li>• rutinas familiares y ayuda en el hogar y en la comunidad</li> <li>• refuerzo de valores y establecimiento de límites razonables, amistades y sexualidad</li> <li>• limitación del uso de la televisión, Internet y otros medios digitales</li> <li>• resolución de problemas, independencia y responsabilidad</li> <li>• oportunidades de empleo y voluntariado comunitario</li> </ul> </li> <li>• <b>Escuela</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• educación y oportunidades de adquirir experiencia laboral</li> <li>• responsabilidad por el trabajo escolar</li> <li>• problemas de comportamiento y aprendizaje</li> <li>• rendimiento y progreso escolar</li> <li>• participación en actividades escolares y extraescolares</li> <li>• problemas en la escuela y situaciones de acoso</li> </ul> </li> <li>• <b>Salud física y promoción de la salud</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• comportamiento y modo de vida</li> <li>• hábitos alimentarios saludables</li> <li>• limitación de bebidas y colaciones azucaradas, y de cereales refinados</li> <li>• actividad física, peso saludable y sueño adecuado</li> <li>• higiene bucodental y prevención de caries</li> <li>• reconocimiento de los factores de riesgo relacionados con el modo de vida o el comportamiento</li> <li>• reconocimiento de la enfermedad y búsqueda de ayuda</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inmunización</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• verificación del estado de vacunación según las recomendaciones más recientes de la OMS o del país</li> <li>• puesta al día las vacunas que falten (incluida la vacuna contra el virus del papiloma humano, si no se ha administrado anteriormente)</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>continúa en la siguiente página</i></p>

Universales			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Salud mental y seguimiento del desarrollo</b></li> <li>• demuestra competencias cognitivas, emocionales, sociales y morales</li> <li>• tiene relaciones afectuosas y solidarias</li> <li>• muestra compasión y empatía</li> <li>• muestra habilidades para resolver problemas y tomar decisiones de forma independiente</li> <li>• adopta comportamientos que contribuyen a un modo de vida saludable</li> <li>• muestra confianza en sí mismo y capacidad de acción</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Bienestar emocional</b></li> <li>• imagen corporal</li> <li>• cambios físicos durante la pubertad y salud menstrual</li> <li>• relaciones</li> <li>• regulación del estado de ánimo y salud mental</li> <li>• maduración sexual y sensaciones sexuales</li> <li>• <b>Reducción de riesgos y seguridad</b></li> <li>• prevención del embarazo y las infecciones de transmisión sexual (ITS)</li> <li>• consumo de tabaco o cigarrillos electrónicos, consumo de alcohol o de drogas</li> <li>• prácticas seguras mientras se escucha música o se juegan videojuegos</li> <li>• prevención de traumatismos y conducción segura</li> <li>• protección contra el consumo de sustancias psicoactivas, la violencia, el ciberacoso y las prácticas comerciales perjudiciales</li> <li>• <b>Seguimiento</b></li> <li>• programación de la próxima consulta</li> </ul>	
Situacionales			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Apoyo y educación</b></li> <li>• programas grupales</li> <li>• programas para progenitores</li> <li>• derivación a servicios sociales</li> <li>• derivación a programas para dejar de consumir sustancias psicoactivas</li> <li>• derivación a otros servicios comunitarios según esté indicado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tamizaje</b></li> <li>• agudeza visual y cumplimiento con el uso de gafas</li> <li>• anemia</li> <li>• pruebas de detección del VIH, la TB y las ITS</li> <li>• revisión de salud mental</li> <li>• salud bucodental</li> <li>• <b>Derivación o continuidad de la atención, según corresponda</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Salud mental</b></li> <li>• intervenciones psicosociales o psicológicas cuando sea necesario</li> <li>• <b>Seguridad</b></li> <li>• uso del casco y otras protecciones al montar en bicicleta o jugar</li> <li>• aprendizaje de natación</li> <li>• prevención del matrimonio precoz o forzado</li> <li>• prevención de la mutilación genital femenina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intervenciones preventivas (ejemplos)</b></li> <li>• dosis de refuerzo de vacunas que contengan toxoide tetánico (VCTT)</li> <li>• mosquiteros tratados con insecticida</li> <li>• dispositivos de seguridad, p. ej., cascos,, rodilleras o espinilleras</li> <li>• <b>Administración de suplementos</b></li> <li>• suplemento de micronutrientes según corresponda</li> </ul>

<sup>a</sup> Hogar, educación, actividades o empleo, drogas, suicidio y sexualidad.

#### Fuentes:

- Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes (Guía AA-HAI): Orientación para la aplicación en los países. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2023 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/49181>).
- Consejos para una audición responsable y segura. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 (<https://www.who.int/docs/default-source/documents/tips-for-safe-listening-es.pdf>).

- Directrices de la OMS sobre los servicios de salud escolar. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2021 ([https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56726/9789275325865\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56726/9789275325865_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)).
- Directrices sobre las intervenciones de promoción y prevención en materia de salud mental destinadas a adolescentes. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 (documento completo en inglés en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240011854>, resumen ejecutivo en español en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/341147/9789240023864-spa.pdf>).
- Essential nutrition actions: mainstreaming nutrition through the life-course. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241515856>).
- Guía de intervención mhGAP para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias en el nivel de atención de la salud no especializada. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2012 (<https://www.who.int/es/publications/i/item/978924154806>).
- Guideline: daily iron supplementation in adult women and adolescent girls. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2016 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/204761>).
- Guideline: implementing effective actions for improving adolescent nutrition. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018 (<https://iris.who.int/handle/10665/260297>).
- Hagan JF, Shaw JS, Duncan PM, editores. Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children, and adolescents. 4ª edición. Elk Grove Village (Illinois): Academia Estadounidense de Pediatría; 2017 ([https://downloads.aap.org/AAP/PDF/Bright%20Futures/BF4\\_Introduction.pdf](https://downloads.aap.org/AAP/PDF/Bright%20Futures/BF4_Introduction.pdf)).
- Helping parents in developing countries improve adolescents' health. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2007 ([https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43725/9789241595841\\_eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43725/9789241595841_eng.pdf)).
- Healthy Child Programme: Pregnancy and the first 5 years of life. Londres: Departamento de Salud y Asistencia Social; 2009 (<https://www.gov.uk/government/publications/healthy-child-programme-pregnancy-and-the-first-5-years-of-life>).
- Kuhn C, Aebi M, Jakobsen H, Banaschewski T, Poustka L, Grimmer Y, et al. Effective mental health screening in adolescents: Should we collect data from youth, parents or both? Child Psychiatry Hum Dev. 2017;48(3):385-92. doi:10.1007/s10578-016-0665-0.
- Libro de bolsillo sobre atención primaria de salud para niños, niñas y adolescentes: orientaciones sobre promoción de la salud, prevención y manejo de enfermedades desde el período neonatal hasta la adolescencia. Copenhague: Oficina Regional de la OMS para Europa; 2025 (<https://iris.who.int/items/af1b0d10-233d-4e18-b2a9-420d76b8f6cd>).
- Manual operativo de la OMS sobre la tuberculosis. Módulo 5: Manejo de la tuberculosis en la población infantil y adolescente. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2023 (<https://www.paho.org/es/documentos/manual-operativo-oms-sobre-tuberculosis-modulo-5-manejo-tuberculosis-poblacion-infantil>).
- Paquete de intervenciones de atención ocular. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022 (<https://iris.who.int/handle/10665/364216>).
- Prevenir el embarazo precoz y los resultados reproductivos adversos en adolescentes en los países en desarrollo. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2011 (documento completo en inglés en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241502214>, resumen de política en español en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241502214>).
- Prevención del suicidio: un imperativo global. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud, 2014 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/54141>).
- Proteger a los niños y niñas del estrés térmico. Nota técnica. Nueva York: UNICEF, 2023 (<https://www.unicef.org/media/153611/file/Proteger-a-los-ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as-del-estr%C3%A9s-y-ni%C3%A9s-t%C3%A9rmico-Nota-t%C3%A9cnica-2023.pdf>).
- Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018 (<https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241514606>).
- UNESCO, ONUSIDA, UNICEF, OMS. Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad. Un enfoque basado en la evidencia. Edición revisada. París: UNESCO; 2018 (<https://www.who.int/es/publications/m/item/9789231002595>).
- Update of the Mental Health Gap Action Programme (mhGAP) guidelines for mental, neurological and substance use disorders. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2015 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/204132>).
- US Preventive Service Task Force, Mangione CM, Barry MJ, Nicholson WK, Cabana M, Rucker Coker T, et al. Screening for anxiety in children and adolescents: US Preventive Services Task Force recommendation statement. JAMA. 2022;328(14):1438-44. doi:10.1001/jama.2022.16936.
- US Preventive Services Task Force, Mangione CM, Barry MJ, Nicholson WK, Cabana M, Chelmos D, et al. Screening for depression and suicide risk in children and adolescents: US Preventive





## 6 Población infantil y adolescente que requiere apoyo, cuidados o derivación adicionales



Más allá de las consultas de atención preventiva, hay niños, niñas, adolescentes o cuidadores y familias que pueden necesitar apoyo adicional o deben ser derivados a servicios especializados, entre ellos las personas con problemas de salud, de desarrollo o discapacidades; dificultades de aprendizaje, trastornos comportamentales, emocionales o mentales; condiciones ambientales adversas y circunstancias socioeconómicas y familiares problemáticas (6, 40, 41). Estas personas necesitarán cuidados adicionales más específicos y personalizados para los problemas detectados durante las consultas de control. El apoyo adicional puede incluir la organización de contactos más frecuentes, intervenciones adicionales, derivación a servicios especializados para el tratamiento inmediato, a corto o largo plazo, suministro de dispositivos de asistencia, consultas domiciliarias, apoyo de grupos de pares o derivación a servicios de bienestar social y protección infantil.

La programación de cualquier contacto adicional y el tipo de atención adicional dependerán del problema. Esto excede el alcance de este documento y se abordará en otra publicación. Sin embargo, como parte de un programa sistemático de consultas de atención preventiva, debería haber un sistema para proporcionar apoyo, atención y servicios adicionales para los problemas detectados durante las consultas. El apoyo adicional puede ser a largo o a corto plazo, o simplemente para ayudar a niños, niñas, adolescentes, cuidadores o familias a superar un período difícil.

En general, durante las consultas habituales de atención preventiva, los prestadores de atención de salud detectan problemas individuales que podrían requerir consultas, apoyo o atención adicionales o derivación a servicios especializados. Por ejemplo, los bebés prematuros o con peso bajo al nacer, los que tienen alguna discapacidad o deficiencia física o que presentan una enfermedad o afección crónica requieren servicios especializados. Los prestadores de atención de salud también deben detectar a niños y niñas que viven en situaciones difíciles, como quienes viven en orfanatos, quienes no tienen un hogar que viven en la calle, y quienes se encuentran en instituciones de atención especial.

Deben estar atentos a los factores de riesgo, como los signos y síntomas de maltrato infantil, y seguir los procedimientos locales de protección infantil cuando haya motivos de preocupación (41).

La detección y la intervención tempranas son fundamentales para la recuperación o la resolución de algunos problemas y, si no es posible una recuperación completa, para garantizar un funcionamiento óptimo dentro de las capacidades físicas y mentales de la persona, y prevenir un mayor deterioro. En el caso de los niños y las niñas con retraso en el desarrollo o discapacidad, trastornos de salud mental o enfermedades crónicas, los prestadores deben facilitar la evaluación y el apoyo multidisciplinarios, garantizar la intervención temprana o la derivación a atención especializada, y coordinarse con otros servicios para brindar apoyo integral a las familias. Es esencial que los prestadores de atención de salud sigan realizando las intervenciones de salud adecuadas a la edad a lo largo de toda la vida de niños y niñas, incluidos niños, niñas y adolescentes con discapacidades.

El apoyo adicional a las familias puede incluir derivación a servicios de apoyo, visitas domiciliarias, apoyo entre pares en grupos de jóvenes o progenitores, capacitación en habilidades para la vida e integración en redes de apoyo social (42). Las intervenciones y acciones pueden incluir programas de crianza, mentoría y entre pares diseñados para fortalecer la comunicación entre progenitores e hijos o hijas, y promover normas positivas entre pares, habilidades para resolver problemas y relaciones saludables y receptivas. En otras situaciones, los prestadores podrían proporcionar información sobre los servicios de apoyo disponibles, incluidos los servicios de asistencia y protección social, y brindar asistencia para acceder a ellos. Cuando los prestadores determinen la necesidad de apoyo adicional para problemas como la violencia doméstica, el consumo de tabaco, de sustancias psicoactivas o el alcoholismo, deberán seguir las pautas de los programas locales.

# 7 Maximizar las oportunidades para promover la salud y el bienestar



La promoción de la salud y el bienestar de la población infantil y adolescente requiere el apoyo de las personas, las familias, las comunidades y las instituciones, así como un entorno propicio. Si bien las consultas de atención preventiva son una oportunidad para brindar apoyo individual a niños, niñas adolescentes, progenitores, cuidadores y familias, se pueden aprovechar otras oportunidades para promover la salud y el bienestar. La promoción de la salud y el bienestar universales requiere la adopción de un enfoque holístico que empodere a las personas y las comunidades para que tomen medidas en favor de su salud, fomenten el liderazgo en materia de salud pública, promuevan la acción intersectorial para elaborar políticas públicas saludables en todos los sectores y creen sistemas de salud sostenibles. Las políticas propicias y los marcos regulatorios y normativos favorables garantizan el acceso universal a los servicios y proporcionan una protección adicional a quienes son más vulnerables. Por lo tanto, la gobernanza intersectorial y la promoción coordinada, la planificación y la puesta en común de recursos son necesarias para prestar servicios de salud y bienestar de manera eficiente y eficaz.

En el caso de las familias y las comunidades, las personas que están en contacto habitual con niños, niñas y adolescentes pueden ayudar a detectar problemas y facilitar el acceso a los servicios. En un enfoque basado en el entorno, la salud y el bienestar se promueven en entornos específicos, como escuelas, áreas residenciales, lugares de trabajo y comunidades. Para la población infantil y adolescente que asiste a la escuela, los centros educativos pueden ofrecer diversas intervenciones específicas para cada edad; desarrollar sus habilidades y confianza, incluidos el fomento de la actividad física y una buena nutrición, y proporcionar educación sexual. A nivel social y poblacional, las leyes y políticas bien diseñadas y los programas dotados de recursos suficientes pueden crear oportunidades, garantizar la seguridad y proporcionar un entorno local propicio.

### **7.1 Vinculación y optimización dentro de los sectores y servicios, y entre ellos**

Las consultas de atención preventiva programadas descritas en este documento se realizan principalmente en el sector de la salud, que también proporciona acceso a otros sectores y servicios necesarios para apoyar a familias, cuidadores, niños, niñas y adolescentes, especialmente a quienes son más vulnerables. En la figura 4 se resumen los vínculos que ofrecen oportunidades para maximizar la salud y el bienestar de la población infantil y adolescente. Las estructuras y plataformas comunitarias que funcionan bien, como las autoridades locales, los grupos de mujeres y comunitarios, las organizaciones de padres y madres, los clubes infantiles, los grupos de apoyo para niños, niñas y adolescentes con discapacidad y los centros juveniles, pueden promover la salud y proporcionar intervenciones y servicios para apoyar la salud y el bienestar. También pueden abordar las normas de género perjudiciales y promover la igualdad, por ejemplo, permitiendo que las niñas ejerzan sus derechos a la educación, la protección social, la educación sobre la gestión de la menstruación y la fertilidad, y la libertad frente a muchas formas de violencia. En el caso de los niños, las plataformas comunitarias pueden ayudarles a buscar atención de salud, expresar sus sentimientos y abordar riesgos como la violencia de género o la falta de acuerdo para el uso de preservativos (2).



Figura 4. Componentes modelo de un sistema de salud y bienestar infantil y adolescente

## 7.2 Políticas, regulación y programación

Las políticas para promover la salud y el bienestar deben basarse en los obstáculos detectados tanto en el sector de la salud como en otros sectores y en cómo se pueden abordar las barreras al acceso y la inclusión. Las políticas combinan enfoques diversos, aunque complementarios, entre los que se incluyen la legislación, las medidas fiscales, la tributación y el cambio organizativo.

Las políticas y los servicios deben llegar a toda la población, incluidas las familias y comunidades vulnerables y marginadas. Por ejemplo, el acceso a los sistemas de protección social relacionados con la salud, como el seguro social de salud, debe reflejar las diversas necesidades de la población. Esto requerirá una coordinación entre los sectores y a nivel nacional, distrital y local, y también la participación del gobierno local y la ciudadanía en los municipios para asesorar sobre la orientación de las políticas.

### **7.3 Optimización de los contactos en el sector de la salud**

En el sector de la salud, cada contacto con niños, niñas, adolescentes o cuidadores es una oportunidad para promover la salud y el bienestar, e incluir aspectos relevantes y específicos de las intervenciones o acciones. Por ejemplo, cuando cuidadores, niños, niñas y adolescentes acuden a una consulta inicial, de seguimiento o de atención de enfermedades crónicas, se pueden realizar intervenciones preventivas y de promoción de la salud adicionales, como vacunación, evaluación nutricional, seguimiento del crecimiento y el desarrollo, asesoramiento sobre la crianza, detección de personas y familias en situación de riesgo, y evaluación del entorno. Esto último puede dar lugar a la participación de líderes comunitarios locales, responsables de las políticas y otros sectores para encontrar soluciones conjuntas.

El seguimiento tras una enfermedad aguda brinda la oportunidad de realizar intervenciones para promover la salud, prevenir la recurrencia de la enfermedad y brindar apoyo la prestación de cuidados receptivos y prácticas alimentarias saludables. Los cuidados a largo plazo, como los relacionados con la infección por VIH, la anemia falciforme, los problemas mentales, los problemas visuales o auditivos, la diabetes infantil o juvenil, el asma y las enfermedades cardíacas, también ofrecen una oportunidad de optimizar la salud y el bienestar. Se pueden utilizar métodos innovadores para maximizar los contactos existentes, como cuestionarios previos a la consulta, opciones de atención grupal y virtual, comunicación multimedia o transferencia de tareas a otros equipos o grupos (20, 43, 44).

### **7.4 Optimización en el sector educativo**

Muchos niños, niñas y adolescentes, docentes y otros trabajadores de apoyo pasan la mayor parte de su tiempo juntos en centros de educación infantil y escuelas, en estrecho contacto con sus comunidades y bajo su influencia (2, 39). Las escuelas promotoras de la salud son estratégicas no solo para el aprendizaje temprano y la educación sobre la salud, sino también para promover el desarrollo positivo y los comportamientos saludables, como la actividad física, el buen estado físico, el ocio y el juego, las habilidades socioemocionales, la alimentación saludable, la salud sensorial (vista y oído), y la prevención del consumo de tabaco, el acoso y los comportamientos agresivos. La salud y el bienestar de niños, niñas y adolescentes pueden integrarse y mantenerse en todos los aspectos de la vida escolar (39).

### 7.5 Nivel poblacional

Los enfoques poblacionales abordan la salud de toda una población mediante la mejora de los resultados de salud física y mental y el bienestar de todas las personas de una población local, nacional y regional definida, al tiempo que reducen la desigualdad en materia de salud. Incluyen medidas para reducir la incidencia de enfermedades, prestar servicios de salud y asistenciales adecuados, y actuar sobre los determinantes generales de la salud. Son oportunidades para trabajar con las comunidades y los sectores relacionados.

Los programas de protección y promoción de la salud a nivel poblacional pueden incluir control del tabaco; hogares, barrios y ciudades saludables; programas de enriquecimiento de los alimentos; aire limpio y acceso a servicios de agua, saneamiento e higiene seguros y limpios, y programas para reducir la desigualdad. Por lo tanto, los enfoques poblacionales no solo buscan mejorar los servicios sociales y de salud directamente mediante la introducción de prácticas preventivas más holísticas, sino también influir en los determinantes más amplios de la salud, como la alimentación saludable, la estabilidad financiera, la actividad física, la vivienda segura, el acceso a la educación y el empleo, y cuestiones emergentes como la lucha contra los efectos del cambio climático.

### 7.6 Tecnologías digitales para la salud

Las tecnologías digitales para la salud, que incluyen la salud móvil, las tecnologías de la información para la salud, los dispositivos portátiles, la telemedicina y la telesalud, ofrecen más oportunidades para brindar apoyo a la salud y el bienestar de las familias. Aprovechar al máximo el potencial que ofrecen estas tecnologías, como Internet, aplicaciones inteligentes, líneas de ayuda y servicios de mensajería de texto, proporcionará a los padres y las madres información y orientación, y les ofrecerá más opciones en cuanto a información y servicios de promoción de la salud para sus hijos e hijas.

El uso de la telemedicina mediante conexiones de video seguras y plataformas de videoconferencia también permite a los prestadores conectarse con niños, niñas y adolescentes y sus familias directamente en sus hogares (45). La disponibilidad de aplicaciones móviles de salud y formatos de ciber salud ha aumentado rápidamente para satisfacer algunas necesidades de pacientes y prestadores. Estas ampliaciones en el ámbito de la salud digital ofrecen numerosas oportunidades para llegar a más familias y mejorar la comunicación, las historias clínicas, la continuidad de la atención y el seguimiento.





# Referencias

1. Transformar nuestro mundo: la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible [resolución A/RES/70/1]. Nueva York: Naciones Unidas; 2015 (<https://docs.un.org/es/A/RES/70/1>)
2. Organización Mundial de la Salud, UNICEF. Investing in our future: a comprehensive agenda for the health and well-being of children and adolescents. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240037793>).
3. Informe mundial sobre la equidad en materia de salud para las personas con discapacidad. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2025 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240063600>).
4. Britto PR, Lye SJ, Proulx K, Yousafzai AK, Matthews SG, Vaivada T, et al. Nurturing care: promoting early childhood development. *Lancet*. 2017;389(10064):91-102. doi:10.1016/S0140-6736(16)31390-3.
5. Tomlinson M, Hunt X, Daelmans B, Rollins N, Ross D, Oberklaid F. Optimizing child and adolescent health and development through an integrated ecological life course approach. *BMJ*. 2021;372:m4784. doi: 10.1136/bmj.m4784.
6. Heckman JJ. Skill formation and the economics of investing in disadvantaged children. 2006;312(5782):1900-2. doi:10.1126/science.1128898.
7. Gribble J, Bremner J. The challenge of attaining the demographic dividend. Policy brief. Washington, D.C.: Population Reference Bureau; 2012 (<https://www.prb.org/wp-content/uploads/2012/11/demographic-dividend.pdf>).
8. Resnick MD, Catalano RF, Sawyer SM, Viner R, Patton GC. Seizing the opportunities of adolescent health. *Lancet*. 2012;379(9826):1564-7. doi:10.1016/S0140-6736(12)60472-3.
9. The case for investing in young people as part of a national poverty reduction strategy. Nueva York: Fondo de Población de las Naciones Unidas; 2010 ([https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/case\\_youngpeople\\_eng.pdf](https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/case_youngpeople_eng.pdf)).
10. Clark H, Coll-Seck AM, Banerjee A, Peterson S, Dalglish SL, Ameratunga S, et al. A future for the world's children? A WHO-UNICEF-Lancet commission. *Lancet*. 2020;395. doi: 10224/ S01406736-605(58)10.1016.
11. Reducing stunting in children: equity considerations for achieving the global nutrition targets 2025. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241513647>).
12. Alderman H, Behrman JR, Glewwe P, et al. Evidence of Impact of Interventions on Growth and Development during Early and Middle Childhood. En: Bundy DAP, Silva Nd, Horton S, et al., editores. *Child and Adolescent Health and Development*. 3.ª edición. Washington, D.C.: Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento/Banco Mundial; 20 de noviembre del 2017. Capítulo 7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK525234/> doi: 10.1596/978-1-4648-0423-6\_ch7.
13. Black RE, Liu L, Hartwig FP, Villavicencio F, Rodriguez-Martinez A, VIDALETTI LP, et al. Health and development from preconception to 20 years of age and human capital. *Lancet*. 2022;399:1730. doi: 40/S01406736-10.1016(21)02533-2.
14. Black MM, Walker SP, Fernald LCH, Anderson CT, DiGirolamo A, Lu C, et al. Early child development coming of age: science through the life-course. *Lancet*. 2017;389:77(90):10.1016. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27717614/>.
15. Ross DA, Hinton R, Melles-Brewer M, Engel D, Zeck W, Fagan L, et al. Adolescent well-being: a definition and conceptual framework. *J Adolesc Health*. 2020;67: 472. doi: 76/j.jadohealth.10.1016.
16. Bird K. The intergenerational transmission of poverty: an overview (Overseas Development Institute Working Paper 286; Chronic Poverty Research Centre Working Paper 99). Londres: Overseas Development Institute, Chronic Poverty Research Centre; 2007 ([https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract\\_id=1629262](https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=1629262)).

17. Organización Mundial de la Salud, Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Subsanan las desigualdades en una generación: alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud. Ginebra: OMS; 2008 ([https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/69830/WHO\\_IER\\_CSDH\\_08.1\\_spa.pdf?sequence=1](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/69830/WHO_IER_CSDH_08.1_spa.pdf?sequence=1)).
18. Report of the 3rd Meeting of the WHO Strategic and TAG of Experts for MNCAH and Nutrition. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 (<https://www.who.int/publications/m/item/report-3rd-meeting-of-the-who-strategic-and-tag-of-experts-for-mncah-and-nutrition>).
19. Report of the 7th Meeting of the WHO Strategic and TAG of Experts for MNCAH and Nutrition, del 15 al 17 de mayo del 2023. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2023 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240077003>).
20. Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2018 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/49550?locale-attribute=es>).
21. Recomendaciones de la OMS sobre cuidados maternos y neonatales para una experiencia posnatal positiva. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2023 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/57092>).
22. WHO recommendations for routine immunization - summary tables [página web]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 (<https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/policies/who-recommendations-for-routine-immunization---summary-tables>).
23. Kliegman RM, St Geme JW III. Nelson textbook of paediatrics. Filadelfia: Elsevier; 2019 ([https://books.google.com.ar/books/about/Nelson\\_Textbook\\_of\\_Pediatrics\\_E\\_Book.html?id=LJuRDwAAQBAJ&redir\\_esc=y](https://books.google.com.ar/books/about/Nelson_Textbook_of_Pediatrics_E_Book.html?id=LJuRDwAAQBAJ&redir_esc=y)).
24. Diaz T, Strong KL, Cao B, Guthold R, Moran AC, Moller A-B, et al. A call for standardised age-disaggregated health data. *Lancet*. 2021;2:e436-S2666. doi: 7/S2666-43(10.1016)7568-X.
25. Preconception care: maximizing the gains for maternal and child health. Policy brief. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2013 (<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-FWC-MCA-13.02>).
26. Perin J, Mulick A, Yeung D, Villavicencio F, Lopez G, Strong KL, et al. Global, regional, and national causes of under-5 mortality in 2000: an updated systematic analysis with implications for the Sustainable Development Goals. *Lancet Child Adolesc Health*. 19;2022(6):2. doi:106/ S2352-15(10.1016)4642.
27. Olusanya BO, Kancherla V, Shaheen A, Ogbo FA, Davis Ac. Global and regional prevalence of disabilities among children and adolescents: Analysis of findings from global health databases. *Front Public Health*.2022;10:977453. doi:10.3389/fpubh.2022.977453.
28. Guide for integration of perinatal mental health in maternal and child health services. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022 (<https://iris.who.int/handle/10665/362880>).
29. El cuidado cariñoso y sensible para el desarrollo en la primera infancia. Marco para ayudar a los niños y niñas a sobrevivir y prosperar a fin de transformar la salud y el potencial humano. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2021 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/55218>).
30. Home-and center-based learning opportunities for preschoolers in low- and middle-income countries. *Child Youth Serv Rev*. 2018;88(4):44–56. doi:10.1016/j. childyouth.2018.02.021.
31. van Huizen T, Plantenga J. Do children benefit from universal early childhood education and care? A meta-analysis of evidence from natural experiments. *Econ Educ Rev*. 2018;66:206–22. doi:10.1016/j. econeduc.2018.08.001.
32. Black MM, Behrman JR, Daelmans B, Prado EL, Richter L, Tomlinson M, et al. The principles of nurturing care promote human capital and mitigate adversities from preconception through adolescence. *BMJ Glob Health*, 2021;6(4):e004436. doi:10.1136/bmjgh-2020-004436.
33. Sridhar D. Linkages between nutrition, ill-health and education. París: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura; 2008 (<https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000178022>).
34. Bryan J, Osendarp S, Hughes D, Calvaresi E, Baghurst K, van Klinken JW Nutrients for cognitive development in school-aged children. *Nutr Rev*. 2004;62(8):295-306. doi:10.1111/j.1753-4887.2004.tb00055.x.

35. GBD 2017 Diet Collaborators. Health effects of dietary risks in 195 countries, 1990–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 *Lancet*, 2019;393(10184):1958–72. doi:10.1016/S0140-6736(19)30041-8.
36. Primary education. Nueva York: UNICEF; 2022 (<https://data.unicef.org/topic/education/primary-education/>).
37. Baltag V, Pachyna A, Hall J. Global overview of school health services: data from 102 countries. *Health Behav Policy Rev*. 2015;2(4):268–83. doi:10.14485/HBPR.
38. Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes (Guía AA-HA!): Orientación para la aplicación en los países. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2018 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/49181>).
39. Directrices de la OMS sobre los servicios de salud escolar. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2021 ([https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56726/9789275325865\\_spa.pdf](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56726/9789275325865_spa.pdf)).
40. Preventing injuries and violence: an overview. Ginebra: Organización Mundial de la Salud (<https://iris.who.int/handle/10665/361331>).
41. Cómo responder al maltrato infantil. Manual clínico para profesionales de la salud. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud; 2023 (<https://doi.org/10.37774/9789275326824>).
42. Healthy Child Programme: Pregnancy and the first 5 years of life. Londres: Departamento de Salud y Asistencia Social; 2019 (<https://www.gov.uk/government/publications/healthy-child-programme-pregnancy-and-the-first-5-years-of-life>).
43. Glasner J, Baltag V, Ambresin AE. Previsit multidomain psychosocial screening tools for adolescents and young adults: a systematic review. *J Adolesc Health*. 2021;68. doi: 3/j. jadohealth.449.
44. Thabrew H, D’Silva S, Darragh M, Goldfinch M, Meads J, Goodyear-Smith F. Comparison of YouthCHAT, an electronic composite psychosocial screener, with a clinician interview assessment for young people: randomized trial. *J Med Internet Res*. 2019;21(12):e13911. doi:10.2196/13911.
45. How to plan and conduct telehealth consultations with children and adolescents and their families. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240038073>).



# Anexo. Algunos recursos y herramientas seleccionados para las consultas de atención preventiva

En las consultas de atención preventiva se puede recurrir a diversos recursos y herramientas que brindan información y facilitan la evaluación, el asesoramiento y la orientación a progenitores, cuidadores, niños y niñas mayores y adolescentes. Se puede acceder a ellos a través de distintos programas y, en algunos países, incluyen folletos sobre salud. A continuación se indican algunos recursos y herramientas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) que pueden utilizarse como apoyo en las consultas de atención preventiva.

- **Gráficos de crecimiento estandarizados:** Los estándares de crecimiento de la OMS para niños, niñas, escolares y adolescentes son curvas de crecimiento físico que pueden utilizar los prestadores de atención de salud para hacer el seguimiento de la trayectoria de crecimiento y asesorar adecuadamente a las personas a cargo del cuidado en función de los resultados de las evaluaciones. Hay estándares disponibles para el peso según la edad y la longitud o talla según la edad, el índice de masa corporal según la edad, el perímetro craneal y braquial según el sexo, entre otras (<https://www.who.int/tools/child-growth-standards/standards> [en inglés]).
- **Guía práctica para el cuidado cariñoso y sensible:** En esta guía se describe el cuidado receptivo, las oportunidades para el aprendizaje temprano, la seguridad y la protección, y el apoyo al bienestar de las personas a cargo del cuidado, incluso lo que los gerentes pueden hacer para preparar los servicios y equipar mejor a los prestadores. También incluye sugerencias prácticas sobre lo que prestadores de atención de salud pueden hacer durante los contactos con las familias (<https://nurturing-care.org/practiceguide/> [en inglés]).
- **Escalas mundiales de medición del desarrollo en la primera infancia (GSED, por su sigla en inglés).** Este conjunto de materiales de acceso abierto está diseñado para proporcionar un método estandarizado para medir el desarrollo infantil hasta los 36 meses de edad a nivel poblacional y programático (<https://www.who.int/teams/mental-health-and-substance-use/data-research/global-scale-for-early-development> [en inglés, de próxima publicación en español]).
- **Conjunto de materiales de asesoramiento comunitario sobre alimentación de lactantes y niños pequeños:** Incluye tarjetas de asesoramiento, materiales de capacitación, mensajes, material visual, guías de adaptación y guías sobre supervisión de apoyo. Las tarjetas son utilizadas por los prestadores de atención de salud para asesorar a las madres y otros cuidadores sobre la alimentación de los lactantes y niños y niñas pequeños. También se proporciona información sobre bebés con necesidades adicionales, como la alimentación de bebés con peso bajo al nacer o enfermos, y sobre madres con problemas de salud como el VIH (<https://www.unicef.org/documents/community-iycf-package> [en inglés]).

- **Tarjetas de orientación para el desarrollo infantil:** Las tarjetas proporcionan información que se utilizará para asesorar a las familias sobre el cuidado para el desarrollo infantil y para que las madres, los padres y otros cuidadores apoyen el desarrollo saludable de sus hijos e hijas. Las tarjetas también ofrecen recomendaciones para el desarrollo infantil en diferentes edades y etapas, así como para posibles problemas y retos. Incluyen una lista de verificación para que los prestadores de atención de salud evalúen el desarrollo infantil. (<https://www.unicef.org/lac/media/8516/file/Tarjetas%20de%20orientaci%C3%B3n%20-%20Versi%C3%B3n%20larga.pdf>).
- **Registros en el hogar:** Un registro que se lleva en el hogar es un documento que se utiliza para asentar los servicios de salud recibidos por una persona, desde notas prenatales o cartillas de vacunación, hasta cartillas de vacunación y otras intervenciones, libretas sanitarias infantiles o libretas integradas de salud maternoinfantil. A menudo incluyen mensajes de educación para la salud (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241550352> [en inglés]).
- **Datos sobre situación ambiental infantil (“hoja verde”):** Conjunto de preguntas básicas concisas sobre el entorno en general, que incluye el aire, el agua, los alimentos, la calidad de la vivienda y las exposiciones pertinentes para la familia, la comunidad y la región (<https://www.who.int/es/publications/m/item/children-s-environmental-record--green-page>).
- **Manual básico de cuidado del oído y la audición:** Un recurso sobre la participación comunitaria y la sensibilización; proporciona información útil para prevenir y tratar las enfermedades del oído y la pérdida auditiva (<https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240001480>).



Para sobrevivir y prosperar, los niños y adolescentes necesitan una buena salud; una nutrición adecuada; un entorno limpio, seguro y de apoyo; oportunidades para el aprendizaje temprano y la educación, y relaciones sensibles y de conexión, así como oportunidades para la autonomía personal y la autorrealización. Para promover su salud y bienestar, requieren el acompañamiento de padres, familias, comunidades, instituciones cercanas y un entorno propicio. También necesitan controles rutinarios y consultas regulares con proveedores de salud que garanticen su crecimiento, desarrollo y bienestar durante las dos primeras décadas de vida, y que apoyen y orienten a los padres en el cuidado que brindan tanto a sus hijos como a sí mismos.

Esta guía sobre visitas programadas de salud integral es la primera de una serie de publicaciones destinadas a apoyar la operacionalización de la agenda integral para la salud y el bienestar de niños, niñas y adolescentes. Proporciona orientaciones sobre los requisitos para fortalecer los sistemas y servicios de salud en relación con los contactos rutinarios programados con proveedores, con el fin de acompañar a niños y adolescentes en su trayectoria de crecimiento y desarrollo, así como a sus cuidadores principales y familias. Expone la justificación y los objetivos de las visitas de salud integral y propone un mínimo de 17 visitas programadas. Además, describe las tareas esperadas durante cada contacto, ofrece contenido específico por edad, y plantea acciones para aprovechar y potenciar los recursos y oportunidades existentes. Esta publicación está principalmente dirigida a los responsables de políticas y otros actores implicados en el diseño y la administración de servicios de salud y bienestar para niños y adolescentes, así como a sus proveedores de atención sanitaria y no sanitaria.



**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
Región de las Américas

[www.paho.org](http://www.paho.org)

