

Artículo Especial: Lista de cotejo para el control de salud de niños en edad

escolar

Check-list for health control in primary school children

Pascual Barán*, Sofía Cattoglio†, Victoria Wurcel** y Sergio Terrasa*

Resumen

Se presenta una sencilla y corta lista de cotejo basada en la evidencia para facilitar el control de salud de los niños en edad escolar y que incluye maniobras de rastreo, consejería e inmunizaciones.

Abstract

This article describes a simple and short evidence-based check-list for health control in school children containing screening maneuvers, counseling and immunizations.

Palabras clave: control de salud, preescolar, rastreo, inmunizaciones. **Key words:** health control, pre-school children, screening, immunizations.

Barán P, Cattoglio S, Wurcel V y Terrasa S. Lista de cotejo para el control de salud de niños en edad preescolar. Evid. actual. práct. ambul; 10(6): 185-187, Nov-Dic.2007.

Introducción

Tomando como referencia bibliográfica los principales Consensos de Expertos avalados por instituciones nacionales e internacionales que se han expedido sobre esta temática, los ítems incluidos fueron seleccionados sobre la base de la evidencia que respalda dicha práctica uisa y que se resume en la tabla 1.

Durante el año 2006 los residentes del Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano se reunieron una vez por mes con el objetivo de desarrollar un instrumento para facilitar el control de Salud del Niño.

Tabla 1: Fuerza de la recomendación de cada práctica preventiva (incluye consejería y maniobras de rastreo).

Recomendado	Segun factores de riesgo	No recomendado
Examen oftalmológico para rastreo de ambliopía ¹	Evaluación clínica para rastreo de cáncer testicular ² (criptorquidia e historia familiar)	Niños obesos: dieta hipocalórica ³
Vacunación para hepatitis B ⁴ , influenza ⁵ y varicela ⁶ PPD en pacientes de alto riesgo ⁷		Rastreo de infección urinaria ⁸
Cepillado de dientes y aplicación de dentífrico fluorado ⁹		Rastreo de escoliosis ⁹
Medición del peso y la talla para evaluar el crecimiento ¹⁰		Rastreo de Diabetes Mellitus con glucemia en ayunas
Medición de peso y talla para rastrear obesidad		Rastreo de cáncer de testículo con marcadores tumorales ¹¹
Consejo de prevención de accidentes en el hogar, uso de cinturón de seguridad,		PPD en la población general ¹²
casco y prevención de alcoholismo		
Consejo anti tabaquico ¹³		
Consejo para la actividad física ¹⁴		
Rastreo de estrabismo y defectos visuales ¹⁵ y de defectos auditivos		
Evaluación de patras de sueño y escolaridad ¹⁶		

Priorizando la practicidad del instrumento, se decidió construir una lista de cotejo resumida a modo de una tabla de una sola carilla en la que fueron incluidos los principales ítems a ser evaluados. Ver tabla 2.

En esta segunda parte se describe primero la información sobre las principales prácticas preventivas seleccionadas (maniobras de rastreo y consejería) para el control de salud de los niños en edad escolar y posteriormente se presenta la lista de cotejo real diseñada.

Alimentación diaria recomendada¹⁶

- Lácteos: tres tazas.
- Carne y huevos: 100 a 150 gramos.
- Fritas y verduras: al menos dos unidades o dos tazas (idealmente cinco porciones diarias de "diferentes colores").
- Alimentos ricos en almidón: cuatro rebanadas de pan o una taza de pastas o granos cocidos.
- Aceites: dos cucharaditas.
- Azúcares y grasas: con moderación.

Sueño¹⁸

Se recomienda que los niños en edad escolar duerman ocho horas diarias en una cama individual (sin colecho¹⁹).

Higiene bucal¹⁷

Lavarase los dientes con cepillo al menos dos veces por día.

Socialización

Concurrir a la escuela regularmente, con buen rendimiento y sin haber repetido de grado.

Se espera que en esta etapa de la vida tenga amigos y un

* Médico Especialista en Pediatría y en Medicina Familiar. Instructor de la Residencia de Medicina Familiar del Hospital Italiano de Buenos Aires. pas-qual.baran@hospitalitaliano.org.ar
 ** Médica Residente en Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Italiano de Buenos Aires.
 * Médica Especialista en Medicina Familiar. Área de Investigación e Información, Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires.
 * Médico Especialista en Medicina Familiar. Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires.



grupo de pares para jugar a cosas acordes a su edad.

Deportes⁴ y prevención del sedentarismo

Realizar alguna actividad deportiva extracurricular, sin presentar síntomas durante el ejercicio. Ser recomienda que los niños de esta edad no pasen más de dos horas diarias frente a el televisor, video juegos o computadora.

Consejería

Respecto de la prevención de accidentes, preguntar si se queda solo en casa o en la calle, si hay armas en la casa y si usa casco al andar en bicicleta.

Fomentar la actividad física y una alimentación saludable y recomendar el uso de protección solar durante el verano²⁰.

Dentición

Debería estar cursando la erupción de la dentición definitiva. Es importante rastrear la presencia de caries.

Evaluación de la visión¹⁹

Durante la edad escolar se controla la visión con la Carta de Snellen* o con el la prueba de los dibujos, recomendándose realizar una interconsulta con oftalmología en los pacientes con visión menor a 10/10 en alguno de los dos ojos.

Examen ortopédico de los dos minutos⁴

La integridad anatómica y funcional del aparato osteomuscular puede evaluarse a través del examen osteo-mio-articular de dos minutos que se resume en la tabla 3 y que ya fue descrito con más detalle y con ilustraciones en una entrega anterior de EVIDENCIA²¹.

Tabla 3: resumen de las consignas del protocolo de examen ortopédico de los dos minutos.

El examinador le indica al paciente	El examinador observa
1) Que de pie frente al examinador, mire al techo, al piso y sobre los hombros.	La postura general, la articulación clavicular y la movilidad de la columna cervical.
2) Que se encoja de hombros.	La condición del deltoides.
3) Que haga una rotación externa completa de los brazos.	La movilidad del hombro.
4) Que flexione y extienda el codo.	La movilidad del codo.
5) Que con los brazos a los costados y el codo en flexión a 90°, mueva las muñecas.	La movilidad del codo y las muñecas.
6) Que extienda y flexione los dedos.	Las deformidades y/o asimétricas de manos.
7) Que contraiga y relaje el cuádriceps repetidamente.	La simetra y la función de las rodillas.
8) Que camine en cuclillas cuatro pasos.	La movilidad de las caderas, las rodillas y los tobillos.
9) Que se coloque de espalda al examinador.	La simetra de los hombros, las escápulas, la columna (escoliosis) y la simetría pelviana.
10) Que con las rodillas extendidas, flexione el tronco y se toque los pies (maniobra de Adams).	La presencia de escoliosis (examen funcional) la movilidad de la cadera y la flexibilidad de la columna.
11) Que sentado con las piernas extendidas, se toque los dedos de los pies (prueba de Kendall).	El acortamiento de los isquiotibiales: no toca dedos (grado 1); llega a la mitad de la pierna (2); llega a rodilla (3).
12) Que se ponga en puntas de pies.	Las condiciones de los gemelos.
13) Que se apoye sobre los talones.	La simetra de la pantorrilla.

Se describe con más detalle y con ilustraciones en: Frusso R y Terrasa S. Guía para la evaluación del paciente que va a practicar deporte. Evid. actual. páct. ambul. 9(5);148. Sept-Oct. 2006. <http://www.foroaps.org/files/paciente%20y%20deporte.pdf>

Maniobra de Tato²⁰ para el rastreo de problemas auditivos

En esta maniobra se considera un resultado positivo (anormal) si el examinado repite menos del 75% del total de una lista de palabras recitadas en voz cuchicheada y de espaldas al niño a dos metros de distancia y en un ambiente silencioso. Ver la lista en la tabla 4.

Tabla 4: lista de palabras para implementar la maniobra de Tato de rastreo de problemas auditivos.

<p>Niños que cursan hasta el cuarto grado de la escuela primaria <i>Lista Nro 1:</i> cine, fina, banco, peine, queso, meta, polo, talco, martes, disco. <i>Lista Nro 2:</i> cinco, cena, nube, laca, niña, lunes, miedo, ganso, crema, tapia.</p>
<p>Niños que cursan desde el quinto grado de la escuela primaria <i>Lista Nro 1:</i> daño, suela, negro, jaque, naípe, crema, mundo, esos, cuerda, sable. <i>Lista Nro 2:</i> peña, tigre, selva, cuajo, lacre, tieso, monte, cerco, liso, planes.</p>

Genitales¹¹

Observar si ambos testículos están en la bolsa, si el paciente presenta fimosis o hernias.

Rastreo de problemas ponderales a través del cálculo del índice de masa corporal²²

El índice de masa corporal (IMC) se calcula dividiendo el peso en kg por el cuadrado de la altura (peso/talla²). Sólo es necesario calcular el IMB si el peso del niño examinado se encuentra por encima del percentilo 90 para su edad y sexo.

Presión arterial²³

La presión arterial se debe tomar con un manguito adecuado para la edad del paciente y existen tablas de presión arterial de acuerdo al sexo y la edad del examinado. Para un niño de cinco a nueve años el mango debe medir 8cm por 12cm y si el niño tiene diez o más años, 12cm por 24cm.

1. Broderick P. Pediatric Vision Screening for the Family Physician. *Am Fam Physician* 1998 Sep 1; 58(3): 691-700, 703-4.

2. Krahn, M., Heitshus B Immunization in Childhood. In: Canadian Task Force on the Periodic Health Examination, 2004.

3. Langley J. Prevention of influenza in the general population: recommendation statement from the Canadian Task Force on the Periodic Health Examination.

4. Skull S. Preventive health care, 2001 in update: Use of varicella vaccine in healthy populations. Canadian Task Force on the Periodic Health Examination.

5. Wainstay S. Screening and isoniazid prophylactic Therapy for Tuberculosis. Canadian Task Force on the Periodic Health Examination, 1994.

6. Dershwitz RA, Williams JVV. Prevention of childhood injuries: a controlled clinical trial. *Am J Public Health* 1977; 67: 1148-1153.

7. M. Stevens, A. Pediatrics Practice-based, Randomized Trial of Drinking and Smoking Prevention and Bicycle Helmet, Gun and Seatbelt Safety Promotion. *Pediatrics* vol 109 March 2002;490-497.

8. Cuervo Valdes J. Importancia sobre la salud y comportamiento de la actividad física habitual en la edad escolar. *Enid Pediatr*, 2005; 1: 5.

9. Committee on Practice and Ambulatory Medicine, Section of Ophthalmology. Examen ocular y cuidado de la visión en lactantes, niños y adultos jóvenes. *Pediatrics* (ed esp) 1996;1:53-8.

10. Annual Evidence Update: Early Pediatric Audiological Assessment. An extensive literature search on paediatric audiological assessment for the National Knowledge Week for Hearing in March 2007. Disponible en: www.library.mhs.uk/SpecialistLibrary/Search/Download.aspx?resID=250769.

11. Evelyn P, Whitlock, Selvi B, Williams, Rachel Gold, Paula R, Smith, and Scott A. Shipman

12. Screening and Interventions for Childhood Overweight: A Summary of Evidence for the US Preventive Services Task Force. *Pediatrics*, Jul 2005; 116: e125 - e144.

13. Mounpatis C. The periodic health examination: a comparison of United States and Canadian recommendations. *Can Fam Physician*, 2006 Jan;52:58-63.

14. U.S. Preventive Services Task Force. Agency for Healthcare Research and Quality, Rockville, MD. <http://www.ahrq.gov/clinic/uspstf/uspstf.htm>

15. National Guideline Clearinghouse. American Diabetes Association (ADA). Standards of medical care in diabetes. II. Screening for diabetes. *Diabetes Care* 2007 Jan;30(Suppl 1):S5-7.

16. Ministerio de Salud y Ambiente. Guías alimentarias para la población infantil 2005.

17. Clinical Pathways Project - DHSRU Dundee. The NHS Oral Health Assessment Final Report April 2006.

18. Sociedad Científica de Pediatría. Recomendaciones para un sueño seguro de bebés y niños. *Pediatr Child Health* vol 9 No 9 Nov 2004.

19. Sociedad Argentina de Pediatría. Recomendaciones para la actividad física escolar y pre-participación deportiva. *Arch. Arg. Pediatr* 2001; 99 (6) 539-41.

20. Screening for Skin Cancer - Including Counseling to Prevent Skin Cancer. In: U.S. Preventive Services Task Force. Guide to clinical preventive services, 2nd ed. Baltimore: Williams & Wilkins, 1996: 141-152.

21. Fursoso R y Ferras S. Guía para la evaluación del paciente que va a practicar deporte. *Evid. actual, páct. ambul*, 9(5):148, Sept-Oct, 2006. <http://www.forpds.org/imagenes/paciente%20deporte.pdf>

22. U.S. Preventive Services Task Force. Screening and interventions for overweight in children and adolescents: recommendation statement. *Pediatrics* 2005;116:205-9.

23. Report of the Second Task Force on Blood Pressure Control in Children--1987. Task Force on Blood Pressure Control in Children. National Heart, Lung, and Blood Institute, Bethesda, Maryland. *Pediatrics* 1987 Jan;79(1):1-25.

24. Ministerio de Salud de la Nación. Presidencia de la Nación. Calendario Nacional de Vacunación de la República Argentina (2007). Disponible en URL: http://www.msaj.gov.ar/html/site/vacunacuna_cal2.asp (último acceso 14/12/07).

Referencias

Si el peso se encuentra por encima del percentilo 90 ó por debajo del percentilo 10 para la edad. "Si nunca había sido realizada. Por lo menos una vez durante la etapa escolar. Desarrollada por la Residencia de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires para ser usada en el Centro de Salud San Pantaleón. Se permite su reproducción siempre que se cite la fuente.

Fecha	6 años	7 años	8 años	9 años
Alimentación	-3 tazas de lácteos	-125g de otras proteínas animales.	-Dos porc. de veget.	-Una taza de hidratos de carbono cocidos.
	-Dos cuchar. de aceite.	-Mínim. Grasa y azúcar.		
Sueño (horas, cocheco)				
Salud bucal	-Cepillado	-Control odontológico		
Hogar y estresores				
Consejera	-Accidentes	-Protección solar		
Vacunación al ingreso escolar	(ref. Sabin, triple viral y doble bact.)			
Activ. extracurricul. programadas				
Activ. sedentaria frente a un monitor				
Activ. física en horas semanales				
	-Relación con docentes y compañeros			
Escolaridad	-Grado y rendimiento			
	cambio de escuela, etc.)			
Peso				
Talla				
Índice de masa corporal				
Tensión arterial				
Dentición				
Visión				
Fijación ocular				
Audición (Tato)				
Cardiovascular				
Genitales				
Osteomuscular				
Firma				

Tabla 2: lista de cotejo para el control de salud del niño en edad escolar.