



	Infancia						Primera Infancia					Segunda Infancia					Adolescencia									Clave			
	Nació	1 mes	2 mes	4 mes	6 mes	9 mes	12 mes	15 mes	18 mes	24 mes	3año	4año	5año	6año	8año	10 año	12 año	13 año	14 año	15 año	16 año	17 año	18 año	19 año	20 año				
Historial	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	<ul style="list-style-type: none"> ■ Se llevará a cabo ⊠ Subjetivo por historial ° Objetivo por método normativo 	
Evaluación de Nutrición	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		
Medidas																													
Largura-estatura y peso	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	Sombreado indica plazo cuando se deberá proporcionar el servicio.
Circunferencia de la cabeza	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
Presión Arterial																													■ Plazo durante el cual el ■ será proveerse indicado por la edad preferida.
Vista	⊠	⊠	⊠	⊠	⊠	⊠	⊠	⊠	⊠	⊠	○	○	○	○	○	○	○	⊠	⊠	○	⊠	⊠	○	⊠	⊠	○	⊠	⊠	
Oído/Habla	○	⊠	⊠	⊠	⊠	⊠	⊠	⊠	⊠	⊠	⊠	○	○	○	○	○	○	⊠	⊠	○	⊠	⊠	○	⊠	⊠	○	⊠	⊠	
Evaluación/ Conducta¹	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	¹ Véase las directrices para la evaluación de formación-conducta y orientación por anticipado.
Examen de Salud	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
Procedimiento-General																													
Evaluación Metabólica del Estado ²	■																												² La prueba Metabólica del Estado de Nuevo México incluye: <ul style="list-style-type: none"> ■ Deficiencia de biotinidase ■ Galactosternia ■ hemoglobinopatías ■ hipotiroidismo congénito ■ PKU Fenilcetonuria
Vitamina K	■																												
Limpieza del Ojo	■																												
Hematocrito/Hemoglobina						■																							
Evaluación de plomo							■				■																		
Análisis de la Orina																													
Procedimiento – Pts en Riesgo																													
Prueba Tuberculina	Se deben hacer las pruebas al identificar factores de mucho riesgo																												
Examen del Pelvis																													Toda mujer sexualmente activa o la primera a los 18-21 años
Evaluación STD																													Todo y toda joven sexualmente activo
Colesterol																													Se deben hacer las pruebas al identificar factores de mucho riesgo
Inmunizaciones³																													
Hepatitis A																													En áreas selectas- Consulte con su doctor
Hepatitis B																													
																													En áreas selectas- Consulte con su doctor
Difteria, Tos ferina, Tétano																													DTaP DTaP DTaP DTaP DTaP Td
Poliomelitis																													IPV IPV IPV IPV MMR
Sarampión, paperas, rubéola																													MMR MMR ⁴ MMR
Hemófila Influenza B																													Hib Hib Hib Hib Hib ⁴ Var
Varicela																													Var ⁴ Var
Neumococo																													PCV PCV PCV PCV PCV
Directriz por Anticipado¹	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	³ La programación de la inmunización refleja la programación ACIP actual. Si la programación ACIP cambia, las inmunizaciones deberán aplicarse de acuerdo a la programación que esté actualizada.
Recomendación Dental Inicial⁵																													

Sombreado indica plazo cuando se deberá proporcionar el servicio.

■ Plazo durante el cual el
 ■ será proveerse indicado por la edad preferida.

¹ Véase las directrices para la evaluación de formación-conducta y orientación por anticipado.

² La prueba Metabólica del Estado de Nuevo México incluye:
 ■ Deficiencia de biotinidase
 ■ Galactosternia
 ■ hemoglobinopatías
 ■ hipotiroidismo congénito
 ■ PKU Fenilcetonuria

³ La programación de la inmunización refleja la programación ACIP actual. Si la programación ACIP cambia, las inmunizaciones deberán aplicarse de acuerdo a la programación que esté actualizada.

⁴ Las vacunas deberán evaluarse e inyectarse en una de las consultas en la primera etapa de adolescencia si no se inyectaron previamente.

⁵ Consultas rutinarias cada 6 meses deberán empezar a la edad de 3 años. Evaluaciones iniciales a la edad de menos de 3 años podrán ser apropiadas para algunos niños. Exámenes posteriores según los prescriba el dentista.

Revised 1/01