

FICHA DE SALUD

(3 a 6 años)

	3 años	4 años	5 años	6 años
Control pediátrico	Control semestral	Control anual	Control anual	Control anual
Evaluación ortopédica	✓	/	/	/
Evaluación oftalmológica	✓	✓	✓	/
Evaluación auditiva	✓	✓	✓	/
Evaluación endocrinológica	✓	/	/	✓
Control odontológico	Control semestral	Control semestral	Control semestral	Control semestral
Evaluación neurológica	*	*	*	*
Análisis de Sangre	✓	/	/	/
Evaluación gastroenterológica	✓	/	/	✓
RX Atlantoaxoidea	/	*	*	*
Evaluación del sueño (SAOS)	✓	/	/	/

✓ : Realizar control

* : Según requerimientos

Adaptado de Programa Iberoamericano de Salud para personas con Síndrome de Down.

Revisado por Dr. Eduardo Moreno Vivot, Asesor médico ASDRA y Down 21 Chile.