

## Recomendaciones de seguimiento en Salud para niños y adolescentes con Síndrome de Down

	RN	6m	12m	18m	24m	3-5a	6-12a	13-18a
Examen físico y evaluación nutricional (T/P/C)	X	X	X	X	X	Xa	Xa	Xa
Desarrollo psicomotor (O: Test Bayley)		O	X	X	X	Xa	Xa	Xa
Cariograma y consejo genético	OE							
Corazón (O:Ecocardio)	OE						O (12)	
Visión (X: rojo pupilar)	X	XE	XE	X	Ea	Ea	E c/2a	E c/2a
Audición (S: BERA o EOA)	S	E	E		Ea	Ea	E c/2a	E c/2a
Tiroides (O:TSH-T4libre)	SO	O	O	O	O	Oa	Oa	Oa
Hemograma	O		O					Om
Enf. Celiaca (O: Ac ATg + IgA)					O (d)			
Columna cervical (O:Rx CC Din)						O (3-4)		
Salud Dental				E	E	Ea	Ea	Ea
Ortopedia (S: Rx caderas)		S(3)			X	X	X	X
Trastorno del sueño (O: PSG)						X/OE	X	X
Desarrollo puberal							X/Em	X/Em

S: screening; O: evaluación objetiva; E: Especialista; a: anual; X: en cada control; m: mujeres; d: en discusión; PSG: polisomnograma  
EOA: emisiones otoacústicas; BERA: Potenciales evocados; AcATg: antitransglutaminasa; RxCC Din: Rx columna cervical dinámica