

Las cosas que hay que tener en mente, continuado:

- Cuando su bebé esté despierto permite que pase tiempo boca abajo o de “barriguita” para ayudarlo a empezar a levantar su cabecita y aprender a jugar en esa posición. Esto es importante para que pueda voltearse y gatear más adelante.
- Nunca deje a su bebé solo en la cama, el sofá o mientras lo baña.
- Su calentador de agua debe estar a menos de 120 grados para evitar quemaduras con agua caliente.
- Nunca deje a su bebé solo en la cama, el sofá o mientras lo baña.
- Asegúrese que su casa o apartamento tenga un detector de humo en cada planta.
- Mantenga líquidos calientes y cigarrillos lejos del bebé ya que pueden quemarlo.
- Todos los fumadores deben fumar afuera de su casa o apartamento
- Piense en el cuidado infantil que podría necesitar para poder trabajar o estudiar.

CUANDO LLAMAR A SU DOCTOR O ENFERMERA PRACTICANTE

Todos los bebés se enferman. Eso no significa que usted hizo algo mal. Llame y hable con la enfermera si su bebé:

- Parece no tener ningún interés en tomar del pecho o del biberón o si su apetito disminuye repentinamente.
- Vomita la mitad o más de lo que ha comido en un día.
- Tiene evacuaciones intestinales más a menudo que de costumbre, en particular heces aguadas; llame si su bebé evacúa más a menudo que después de haber comido (6 a 8 veces cada día).
- Tiene menos pañales mojados que de costumbre.
- No parece ser activo, quiere dormir más o si cuesta despertarlo.
- Llora más a menudo, o parece más irritable y no puede ser calmado en la forma habitual.
- Tiene dificultad para respirar. Puede que el bebé respire más rápido, haga movimientos del pecho más profundos o tenga una respiración ruidosa.
- Si la temperatura del bebé es de 99 grados o más, tómesela de nuevo por vía rectal (trasero del bebé) para una lectura más precisa. Llame a la clínica si es de 100 grados o más alto y su bebé tiene menos 2 meses. Si es más de 101 y su bebé es mayor, llame a la clínica.
- Su color se ve pálido, azulado o marmoleado.



Community Care
OF NORTH CAROLINA



A 1 MES



PARA CONTACTAR CON SU HOGAR MÉDICO:

VISITA DE 1 MES

Peso _____

Estatura _____

La visita de hoy

- Usted y su proveedor hablarán del crecimiento y desarrollo de su bebé.
- Su proveedor le pedirá que le hable de la salud actual de su bebé.
- A su bebé se le hará un examen físico.
- Usted tendrá oportunidad de hacer preguntas.

Temas de los que podría hablar:

- La personalidad de su bebé.
- Los periodos en que el bebé está inquieto y cómo calmarlo.
- Preguntas o inquietudes sobre la lactancia materna o el biberón.

La próxima visita

Cómo prepararse:

- Mantenga una lista de enfermedades y daños sucedidos, inclusive visitas a otros proveedores o sala de emergencias.
- Haga cualquier pregunta que tenga sobre el comportamiento de su bebé para comer y dormir.
- Mantenga una lista de temas que le gustaría abordar en su próxima visita.
- No olvide llevar la tarjeta de seguro médico o Medicaid del niño.

Sepa que esperar:

- Al bebé le harán un reconocimiento físico.
- Le pondrán vacunas al bebé.

Las cosas que hay que tener en mente:

- Ponga al bebé boca arriba para dormir y use un colchón firme. No deje almohadas o edredones pesados en la cuna.
- Use un asiento de seguridad en la parte atrás del auto, asegúrese de que el asiento esté firmemente amarrado al auto con el cinturón y orientado hacia atrás.
- Asegúrese de que su cuna sea segura (con listones no más de 2-3/8 pulgadas aparte).
- No acueste a su bebé con un biberón en la boca. Eso conduce a tragar más aire, vomitar y hasta asfixiarse; puede también causar infecciones de oído.
- El bebé prosperará con leche materna o de fórmula; no le dé jugo o alimentos sólidos.
- Trate de reconfortar a su bebé sosteniéndole, abrazándolo o meciéndole; consuélolo cuando llora. El llanto puede aumentar a las seis semanas de edad.
- No le dé Tylenol a su bebé hasta que tenga 2 meses o que se lo prescriba el proveedor de salud del niño