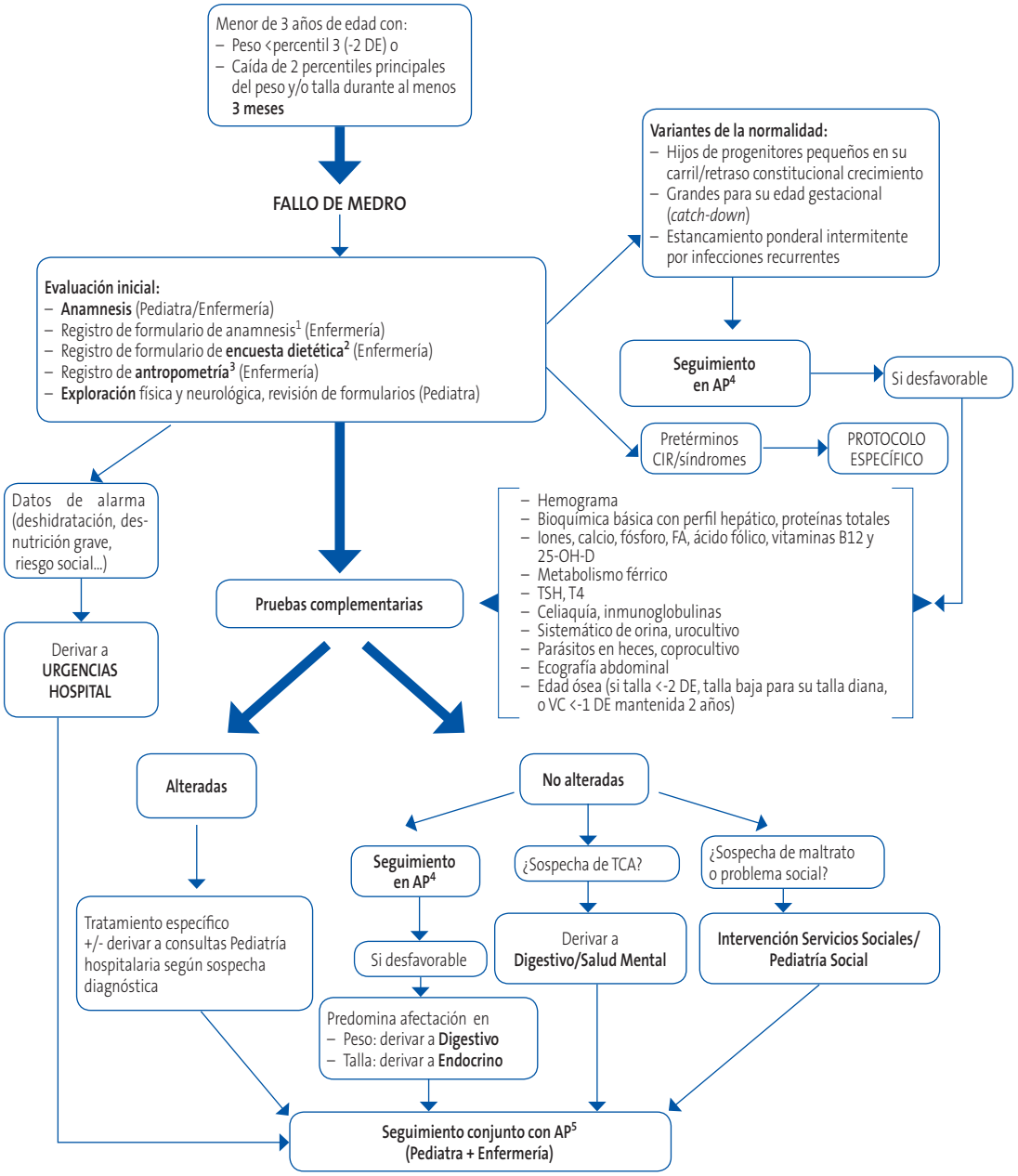
Figura 1. Algoritmo sobre el abordaje del fallo de medro en Pediatría de Atención Primaria



1: Ver Anexo 1; **2:** Ver Anexo 2; **3:** Consideraciones especiales: prematuros (usar edad corregida), retraso del crecimiento intrauterino (CIR), síndromes genéticos con gráficas propias (Down, Turner, Noonan...); **4:** seguimiento cada 2 semanas y si evolución favorable, cada 2-3 meses; **5:** seguimiento cada 4-6 meses hasta 2.º-3er año de vida o individualizar en cada paciente.