

Herramienta de evaluación de las necesidades de información de los padres



UTILICE ESTE PANFLETO PARA EVALUAR LAS NECESIDADES DE LOS PADRES DE INFORMACIÓN SOBRE LA PREVENCIÓN DE LAS CARIES.

FACTORES	SÍ	NO
Acceso a las clínicas o consultorios dentales y uso de los servicios		
¿Tiene un dentista a quien visitar regularmente para limpiezas y chequeos?		
*¿Su hijo tiene un dentista a quien ve periódicamente para limpiezas y chequeos?		
¿Su hijo tiene seguro dental?		
<i>Si los padres responden "no" a al menos una de las preguntas, proporcione información para conectar a los padres con una clínica dental o un proveedor local, así como información de contacto para llegar a esa clínica o proveedor e información sobre los seguros de salud dental o sobre los métodos de pago. Consulte los Panfletos 3.1, 3.4 y 3.6.</i>		
Problemas de salud dental**		
*¿Ha tenido una caries en el último año?		
*¿Su hijo se queja de dolor en los dientes?		
*¿Ha notado manchas blancas o marrones en los dientes de su hijo?		
*¿Le han diagnosticado caries a su hijo?		
*¿Tiene su hijo empastes o amalgamas?		
<i>Estos factores ponen en un alto riesgo de caries a los niños. Si los padres responden "sí" a al menos una de las preguntas, proporcione información para conectar a los padres con una clínica dental o un proveedor local, así como información de contacto para llegar a esa clínica o proveedor e información sobre los seguros de salud dental o sobre los métodos de pago. Consulte los Panfletos 3.1, 3.4 y 3.6.</i>		
Hábitos de salud dental		
¿Su hijo tiene su propio cepillo de dientes?		
¿Usted cepilla los dientes de su hijo dos veces al día?		
¿Su hijo se cepilla con pasta dental fluorada?		
¿Pasa el hilo dental en los dientes de su hijo dos veces al día?		
¿Usted se cepilla los dientes y usa el hilo dental junto con su hijo?		
<i>Si los padres responden "no" a al menos una de las preguntas, proporcione información sobre el cepillado y el uso del hilo dental. Consulte los Panfletos 2.3 y 2.4 y recomiende a los padres los videos instructivos de cepillado y de uso del hilo dental del sitio web del programa Dientes fuertes, vida sana (www.dientesfuertes.com/videos web).</i>		



FACTORES	SÍ	NO
Nutrición		
¿Su hijo usa un biberón o un vasito para bebé?		
*Si el niño usa un biberón o un vasito para bebé, ¿se duerme con el biberón con jugo, leche u otras bebidas azucaradas?		
¿Su hijo usa chupete?		
¿Su hijo bebe agua del grifo?		
*¿Su hijo consume más de tres bebidas y bocadillos azucarados durante el día?		
Si los padres responden "sí" a al menos una de las preguntas, proporcione información acerca de la nutrición para los dientes sanos. Consulte los Panfletos 2.1 y 2.2.		

*Los factores que están marcados con un asterisco indican un alto riesgo de que se PRODUZCAN caries. Las **respuestas resaltadas** indican factores que PROTEGEN contra las caries.

**Si los padres informan que su hijo tiene la cara hinchada, dolor y fiebre, el niño puede tener una infección que requiere atención dental urgente. Otros problemas dentales que pueden requerir atención médica urgente incluyen un diente roto o agrietado y la caída de un diente por un golpe. Si se producen estos problemas, recomiende a los padres que llamen al proveedor dental del niño o, si no tienen uno, conecte a los padres con un proveedor dental o clínica de atención de urgencias. Si un padre cree que un problema dental puede causar la muerte o daños permanentes, el padre debe llamar al 9-1-1 o llevar al niño a una sala de emergencias. Entre los ejemplos de condiciones que pueden requerir una visita a una sala de emergencias se encuentran una lesión grave en el rostro, como la mandíbula rota o heridas graves en la cara y la boca, sangrado que no se detiene y dificultades para respirar o tragar.