

Evaluación de riesgos para la salud bucal

Para padres y cuidadores de niños de 6 meses a 3 años.

Nombre del paciente: _____ Fecha de nacimiento: _____ Fecha de hoy: _____

Como parte de su visita de hoy, hablaremos sobre el cuidado de los dientes de su hijo. Por favor, responda las siguientes preguntas para que podamos trabajar juntos para ayudar a su hijo a tener dientes sanos por el resto de su vida.

Cosas que aumentan el riesgo de un niño de tener caries.

¿Usted (el cuidador) ha tenido caries en los últimos 12 meses?

- Sí
- NO
- NO ESTOY SEGURO

¿Usted (el cuidador) NO tiene dentista?

- Sí - No tengo un dentista
- NO - Sí tengo un dentista

¿Su hijo toma un biberón o vasito con leche o jugo entre comidas (si tiene más de 12 meses)?

- Sí
- NO
- N/C

¿Su hijo consume un refrigerio más de una vez entre comidas (si tiene más de 12 meses)?

- Sí
- NO
- NO ESTOY SEGURO
- N/C

Si respondió que sí, ¿de qué tipo?

¿Su hijo tiene alguna discapacidad?

- Sí
- NO

Cualquier respuesta AFIRMATIVA aumenta el riesgo de que su hijo desarrolle caries.

Cosas que protegen a un niño de las caries.

¿Su hijo tiene un dentista (si tiene 12 meses o más)?

- Sí
- NO
- N/C

En caso afirmativo, ¿cuándo fue la última visita? _____

¿Su hijo obtiene flúor de alguna de estas fuentes? (Seleccione una)

- Agua corriente con flúor
- Agua de pozo con flúor adecuado
- Suplemento de flúor
- Otro
- No estoy seguro
- Ninguno

¿Usted o su hijo utilizan pasta dental con flúor para cepillarse los dientes?

- Sí
- NO
- NO ESTOY SEGURO
- N/C

¿Cuántas veces al día le cepilla los dientes a su hijo?

Si su hijo aún no tiene dientes, ¿ha comenzado a limpiar las encías de su hijo?

- Sí
- NO
- N/C

Si los dientes de su hijo se tocan, ¿está usando hilo dental en ellos?

- Sí
- NO
- N/C

Cualquier respuesta AFIRMATIVA protege a su hijo de desarrollar caries.

Objetivos de salud bucal para pacientes y cuidadores

Existen muchas maneras en que puede ayudar a su hijo a formar hábitos dentales saludables en el hogar. Elija 1 o más objetivos para trabajar desde ahora hasta la próxima revisión de su hijo.

Durante su visita, plantee cualquier pregunta que tenga sobre el cuidado de los dientes de su hijo. Después, llévese esta hoja a casa y cuélguela en algún lugar visible, como en el refrigerador, para mantener estos objetivos en mente.

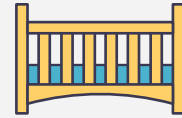
Reduzca la cantidad de leche y jugo que su hijo bebe entre comidas. Trate de darle a su hijo *solo* agua entre comidas.



Dele a su hijo refrigerios saludables entre comidas, como rodajas de manzana y verduras.



Evite hacer dormir a su hijo con un biberón.



Si su hijo recibe dulces o caramelos, déselos en pequeñas cantidades y lávele los dientes después.



Programe visitas regulares al dentista a partir de un año de edad.



Cepille los dientes de su hijo dos veces al día, idealmente después de las comidas por la mañana y justo antes de acostarse.



Cepille siempre con pasta dental con flúor.



Use una porción pequeña para los niños menores de 3 años.



Use una cantidad del tamaño de un guisante para los niños de 3 a 6 años.

Una vez que los dientes de su hijo se toquen, use hilo dental todos los días.



Si no tiene flúor en su agua potable, dele a su hijo un suplemento de fluoruro una vez al día.



Haga una lista de sus preguntas

Use el espacio a continuación para escribir cualquier pregunta o inquietud sobre la que desee hablar.

Cosas para recordar

Tome notas o escriba recordatorios sobre la salud bucal de su hijo.

Información del dentista

Su pediatra puede ayudarlo a encontrar un dentista que atienda a niños y ayudarlo a programar una cita.

Nombre del dentista:

Teléfono:

Próxima cita: