

FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA SALUD BUCAL

La salud bucal de su hijo es importante. En otros ciclos escolares se han ofrecido servicios dentales preventivos a los niños en las escuelas, pero se han suspendido este año debido a la COVID-19. Estamos pidiendo a los padres que llenen este breve formato de evaluación para que su hijo/a pueda ser referido/a para atención odontológica en caso de ser necesario. Por favor, llene este formato y entréguelo en la escuela de su hijo/a.

Las caries son la enfermedad más común en la infancia y a menudo pueden pasar desapercibidas. Los niños con caries o dolor de muelas pueden hablar al respecto de diferentes maneras. Un/a niño/a puede mencionar el dolor cuando come, duerme o intenta concentrarse. Las siguientes preguntas son otras formas de saber si los niños sienten dolor en la boca.

¿Su hijo menciona que le duelen los dientes o la mandíbula?	Sí ___	No ___
¿Su hijo/a puede masticar alimentos duros (<i>zanahorias, bocadillos crujientes, etc.</i>) usando ambos lados de la boca?	Sí ___	No ___
¿Le sangran las encías a su hijo/a cuando se cepilla los dientes?	Sí ___	No ___
¿Dice su hijo/a que los alimentos fríos o calientes le provocan molestias en los dientes?	Sí ___	No ___

Las caries pueden empezar en la boca de su hijo/a sin que lo sepa, así que es importante revisar dentro de su boca. Revisarla una vez al mes es útil si no pueden visitar a un dentista para hacerse revisiones regulares. Al revisar la boca, es mejor usar una linterna y observar todas las superficies de la boca. Esto significa observar las encías, los dientes, debajo de la lengua, en el interior de la mejilla y en el paladar.

___ Encías inflamadas	___ Manchas blancas en las encías o en la superficie de los dientes	___ Caries o manchas negras en la superficie de cualquiera de los dientes
___ Sangrado activo	___ Dientes rotos	___ Erupciones o decoloración del paladar

¿Su hijo/a ha tenido consulta con el dentista durante el último año?	Sí ___	No ___
¿Planea llevar a su hijo/a a realizarse una revisión dental? <i>(por favor consulte la página 2 para saber qué incluye)</i>	Sí ___	No ___
¿Necesita ayuda para localizar a un odontólogo?	Sí ___	No ___
¿Cuenta con seguro médico dental?	Sí ___	No ___
En caso negativo, ¿le gustaría que se le ayudara a encontrar uno?	Sí ___	No ___

¿Un médico u odontólogo le ha aplicado a su hijo/a barniz de flúor en el último año? <i>(consulte en la página 2 la definición de barniz de flúor)</i>	Sí ___	No ___
¿Un proveedor de servicios odontológicos ha colocado un sellador en alguno de los molares permanentes de su hijo/a? <i>(consulte la página 2 para más información sobre lo que es un sellador)</i>	Sí ___	No ___

Si nota algo preocupante, póngase en contacto con su odontólogo o utilice la información de contacto que se proporciona con este formato.



FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA SALUD BUCAL

¿Qué es una revisión dental?

Una revisión dental para un/a niño/a consiste en la revisión de la boca por un odontólogo, la toma de radiografías y la limpieza de las piezas dentales. Puede incluir la aplicación de selladores y de barniz de flúor para prevenir las caries.

¿Qué es el barniz de flúor?

El barniz de flúor es un gel pegajoso que se pinta en los dientes para prevenir las caries, ralentizarlas o evitar que empeoren. El barniz de flúor está hecho con flúor, un mineral que fortalece el esmalte de los dientes (la capa externa de los dientes).

¿Qué es un sellador?

Los selladores dentales son finas capas que cuando se pintan en la parte superior de los dientes posteriores (molares) pueden prevenir las caries durante muchos años. Los selladores protegen al diente de las caries cubriéndolo con una capa protectora que bloquea los gérmenes y los alimentos.

Gracias por completar este formato de evaluación. _____
tiene su permiso para comunicarse con usted para cualquier necesidad de seguimiento dental.

Sí ____ No ____

Por favor proporcione sus datos de contacto a continuación.

Nombre del (de la) niño/a: _____

Nombre del tutor: _____

Firma del tutor: _____

Número de teléfono: _____

Recuerde:

- Cepillarse los dientes dos veces al día durante dos minutos. Si su hijo/a es pequeño, asegúrese de ayudarlo/a y de enseñarle buenos hábitos de cepillado.
- No compartir su cepillo de dientes.
- Cambiar su cepillo de dientes después de haber estado enfermo/a.
- Revisar dentro de la boca de su hijo/a para detectar cualquier hinchazón, encías sangrantes o dientes rotos, y llamar a un odontólogo en su comunidad en caso de necesidad dental urgente.

Para mayor información sobre la salud bucal de su hijo/a, visite los siguientes sitios en internet:

<https://www.mouthhealthy.org/en/babies-and-kids>

<https://www.aapd.org/resources/parent/>



COLORADO
Department of Public
Health & Environment