



HERRAMIENTAS PRÁCTICAS Y HABILIDADES PARA EL APRENDIZAJE DE LA SALUD ORAL

SESIÓN 4

CHW PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN SALUD ORAL

Esta capacitación fue financiada por la Oficina de Salud Oral, Departamento de Salud Pública de California, Contrato 23-10605 y desarrollada por la Facultad de Odontología de la Universidad de California, Los Ángeles.

PROTOCOLO DE SEIS (6) PASOS PARA EL CUIDADO ORAL INFANTIL



EL EXAMEN DE CUIDADO ORAL INFANTIL

Un examen eficaz del cuidado oral infantil incluye los siguientes seis (6) pasos:

CARIES RISK ASSESSMENT FORM FOR AGES 5 TO 5 YRS OLD

Patient Name: _____ Age: _____
 Date: _____ Assessment Date: _____

YES = CIRCLE 1	NO = CIRCLE 2	Comments
A. Risk Factors (History of Previous Factors)		
1. Child has ever had a cavity (tooth decay)	YES	High Risk
2. Child has ever had a filling (tooth repair)	YES	
3. Child has ever had a root canal (tooth surgery)	YES	
4. Child has ever had a tooth extraction (tooth removal)	YES	
5. Child has ever had a dental visit	YES	Medium Risk
6. Child has ever had a dental X-ray	YES	
7. Child has ever had a dental cleaning	YES	
8. Child has ever had a dental filling	YES	
9. Child has ever had a dental crown	YES	Low Risk
10. Child has ever had a dental bridge	YES	
11. Child has ever had a dental implant	YES	
12. Child has ever had a dental prosthesis	YES	
B. Current Factors		
13. Child has a current cavity (tooth decay)	YES	High Risk
14. Child has a current filling (tooth repair)	YES	
15. Child has a current root canal (tooth surgery)	YES	
16. Child has a current tooth extraction (tooth removal)	YES	
17. Child has a current dental visit	YES	Medium Risk
18. Child has a current dental X-ray	YES	
19. Child has a current dental cleaning	YES	
20. Child has a current dental filling	YES	
21. Child has a current dental crown	YES	Low Risk
22. Child has a current dental bridge	YES	
23. Child has a current dental implant	YES	
24. Child has a current dental prosthesis	YES	

1. Evaluación del riesgo de caries



4. Examen clínico



2. Examen de rodilla a rodilla



5. Aplicación de barniz de fluoruro



3. Limpieza del cepillo de dientes



6. Metas de autogestión, orientación anticipatoria y entrevistas motivacionales

PASO UNO (1) CAMBRA

Caries

Management

By

Risk

Assessment

- CAMBRA significa Forma de Evaluación del Riesgo de Caries
- Debe utilizarse en cada visita pediátrica para evaluar el riesgo de caries dental del niño como alto, moderado o bajo.
- La herramienta CAMBRA también se conoce comúnmente como Evaluación de Riesgo de Caries (CRA), incluso por el Departamento de Servicios de Atención Médica (DHCS).

CAMBRA

- CAMBRA está diseñado para ser utilizado con recién nacidos hasta los cinco (5) años. Integra la evaluación del riesgo de caries infantil como parte esencial de una visita integral de salud oral.
- Al evaluar los factores predisponentes biológicos, los factores protectores y los indicadores de enfermedad de un paciente, se puede clasificar el nivel de riesgo de caries como bajo, moderato o alto.

Caries risk assessment form for ages 0 to 5 years old

Patient name: _____ I.D.# _____ Age: _____
 Date: _____ Assessment date: _____

Note: any one YES in column1 signifies likely "high risk" and an indication for bacteria tests

	YES = circle			Comments:
	1	2	3	
(1) Risk factors (biological predisposing factors)				
(a) Mother/caregiver has had known active dental decay in past year	YES			
(b) Bottle with fluid other than water, plain milk and/or formula		YES		Type(s):
(c) Continual bottle use		YES		
(d) Child sleeps with a bottle, or nurses on demand		YES		
(e) Frequent (> 3 times/day) between-meal snacks of sugars/cookies Starch/sugared beverages		YES		# times/day: Type(s):
(f) Saliva-reducing factors are present, including: (1) Medications (e.g., asthma [albuterol] or hyperactivity) (2) Medical (cancer treatment) or genetic factors		YES		
(g) Child has developmental problems/CSHCN (child with special health care needs)		YES		
(h) Parent and/or caregiver has low SES (socio-economic status) and/or low health literacy, WIC/early head start		YES		
(2) Protective factors				
(a) Child lives in a fluoridated community (note zip code)			YES	Zip code:
(b) Takes fluoride supplements			YES	
(c) Child drinks fluoridated water (e.g., tap water)			YES	
(d) Teeth brushed with fluoride toothpaste (peas size) at least 2 times daily			YES	# times/day:
(e) Fluoride varnish in last 6 months			YES	
(f) Mother/ caregiver understands use of xylitol gum/lozenges			YES	
(g) Child is given xylitol (recommended wipes, spray, gel)			YES	
(3) Disease indicators-clinical examination of child				
(a) Obvious white spots, decalcifications, or decay present on the child's teeth	YES			
(b) Existing restorations	YES			
(c) Plaque is obvious on the teeth and/or gums bleed easily		YES		
(d) Visually inadequate saliva flow		YES		
(e) New remineralization since last visit (list teeth):			YES	Teeth:
Child's overall caries risk* (circle):	High	Moderate	Low	
Child: bacteria/saliva test results: MS:	LB:	Flow rate: mL/min:	Date:	
Caregiver: bacteria/saliva test results MS:	LB:	Flow rate: mL/min:	Date:	

Self-management goals:
 (1) _____
 (2) _____

* Assessment based on provider's judgment of balance between risk factors/disease indicators and protective factors

Clinician's signature: _____ Date: _____ (updated: 8/12/12)

CAMBRA 2

Incluye hacer preguntas sobre factores de protección y riesgo.

Está diseñado para facilitar una conversación entre el proveedor y el cuidador/paciente.

CAMBRA 3

Factores de riesgo
(CHW)

Factores de
protección (CHW)

Indicadores de
enfermedad
(proveedor dental)

Caries risk assessment form for ages 0 to 5 years old
Patient name: _____ I.D.# _____ Age: _____
Date: _____ Assessment date: _____

Note: any one YES in column signifies likely "high risk" and an indication for bacteria tests		YES = circle			Comments:
1	2	3			
(1) Risk factors (biological predisposing factors)					
(a) Mother/caregiver has had known active dental decay in past year	YES				
(b) Bottle with fluid <u>other</u> than water, plain milk and/or formula		YES			Type(s):
(c) Continual bottle use		YES			
(d) Child sleeps with a bottle, or nurses on demand		YES			
(e) Frequent (> 3 times/day) between-meal snacks of sugars/cookies Starch/sugared beverages		YES			# times/day: Type(s):
(f) Saliva-reducing factors are present, including: (1) Medications (e.g., asthma [albuterol] or hyperactivity) (2) Medical (cancer treatment) or genetic factors		YES			
(g) Child has developmental problems/CSHCN (child with special health care needs)		YES			
(h) Parent and/or caregiver has low SES (socio-economic status) and/or low health literacy; WIC/early head start		YES			
(2) Protective factors					
(a) Child lives in a fluoridated community (note zip code)			YES		Zip code:
(b) Takes fluoride supplements			YES		
(c) Child drinks fluoridated water (e.g., tap water)			YES		
(d) Teeth brushed with fluoride toothpaste (peas size) at least 2 times daily			YES		# times/day:
(e) Fluoride varnish in last 6 months			YES		
(f) Mother/ caregiver understands use of xylitol gum/lozenges			YES		
(g) Child is given xylitol (recommended wipes, spray, gel)			YES		
(3) Disease indicators-clinical examination of child					
(a) Obvious white spots, decalcifications, or decay present on the child's teeth	YES				
(b) Existing restorations	YES				
(c) Plaque is obvious on the teeth and/or gums bleed easily		YES			
(d) Visually inadequate saliva flow		YES			
(e) New remineralization since last visit (list teeth):			YES		Teeth:
Child's overall caries risk* (circle):		High	Moderate	Low	
Child: bacteria/saliva test results:	MS:	LB:	Flow rate:	mL/min:	Date:
Caregiver: bacteria/saliva test results	MS:	LB:	Flow rate:	mL/min:	Date:

Self-management goals:

(1) _____
(2) _____

* Assessment based on provider's judgment of balance between risk factors/disease indicators and protective factors

Clinician's signature: _____ Date: _____ (updated: 8/12/12)



LISTA DE VERIFICACIÓN DE CAMBRA

FACTORES DE
RIESGO

FACTORES DE RIESGO

Los promotores de salud comunitarios (CHWs) pueden hacer preguntas y conversar sobre los factores de riesgo del formulario CAMBRA con los pacientes y sus familias antes del examen dental. Los factores de riesgo del CAMBRA incluyen:

- Altos niveles de bacterias
- Historia familiar de caries dental (especialmente la historia de la madre)
- Comer/merendiar o beber bebidas que no sean agua con frecuencia
- Fluoruro insuficiente
- Bajos ingresos
- Discapacidades físicas
- Restauraciones o aparatos existentes
- Disminución del flujo salival (debido a medicamentos o factores genéticos)

FACTORES DE RIESGO 2



1. Si el cuidador tiene caries dental activa...

Pregunta: ¿Ha ido usted (el cuidador) al dentista en los últimos 6 meses? Si es así, ¿tiene caries activas?

Explica: Las caries son contagiosa y puede transmitirse de los cuidadores a sus hijos. Esto se debe a que las caries son causadas por bacterias que se transmiten a través de la saliva.

FACTORES DE RIESGO 3



2. Biberón con líquido que no sea agua, leche natural y/o formula

Ask: ¿Su hijo bebe algo más que agua, leche o fórmula en su biberón?

Explain: Evite poner líquidos que no sean agua o leche en el biberón (como jugo). El alto contenido de azúcar puede provocar caries, ya que el azúcar permanece en los dientes del niño durante mucho tiempo al beber del biberón a lo largo del día. Esto aumenta el riesgo de caries.

FACTORES DE RIESGO 4



3. Uso continuo de biberón

Pregunte: ¿Cuántas veces al día toma leche su hijo/a del biberón?

Explique: El uso continuo del biberón puede suponer riesgos para la salud oral de su hijo, incluyendo la caries del biberón.

FACTORES DE RIESGO 5



4. El niño duerme con el biberón o se alimenta del pecho a demanda.

Pregunte: ¿Su hijo duerme con biberón? ¿Toma el pecho a demanda? Si es así, ¿cuántas veces al día?

Explique: Dormir con biberón o tomar el pecho a demanda puede aumentar el riesgo de caries. Si es posible, limpie los dientes del niño después de cada toma, especialmente por la noche.

FACTORES DE RIESGO 6



5. Bocadillos frecuentes entre comidas de azúcar, almidón cocido o bebidas azucaradas. Frecuente = más de tres (3) veces al día.

Pregunte: ¿Cuántos bocadillos come su hijo al día entre el desayuno, el almuerzo y la cena? ¿Qué tipos de bocadillos? (Ejemplos: frutas, galletas, dulces, etc.)

Explique: Comer bocadillos con frecuencia a lo largo del día causa caries. Al comer, las bacterias en la boca hacen que el pH sea más ácido. La saliva eventualmente normaliza el pH. Limite la cantidad de bocadillos a no más de tres (3) al día para que los dientes tengan tiempo de recuperarse.

FACTORES DE RIESGO 7



6. Existen factores reductores de saliva, incluidos medicamentos (asma o hiperactividad) y factores médicos o genéticos.

Pregunte: ¿Su hijo tiene algún factor genético o toma algún medicamento que pueda reducir la producción de saliva, como para el asma o la hiperactividad?

Explique: Medicamentos como los inhaladores para el asma o la hiperactividad pueden reducir la producción de saliva. La saliva desempeña un papel importante en la protección de los dientes contra las caries, por lo que algunos medicamentos o factores genéticos podrían aumentar el riesgo de caries.



LISTA DE VERIFICACIÓN DE CAMBRA

**FACTORES DE
PROTECCIÓN**

FACTORES DE PROTECCIÓN

1. **El paciente bebe agua fluorada en casa, preferiblemente del suministro público**
 - El flúor es un mineral natural que ayuda a prevenir la caries.
 - Cuando sus niveles se ajustan a niveles óptimos en los suministros de agua comunitarios, fortalece el esmalte de los dientes, haciéndolos más resistentes a las caries.
 - Al garantizar que todos tengan acceso a agua fluorada, las comunidades pueden mejorar la salud bucal y prevenir tratamientos dentales costosos.
 - Si compras agua embotellada, debería ser de una marca con flúor añadido. (Algunas marcas con flúor añadido incluyen Nature's Crystal y Sierra Springs). Siempre revisa la etiqueta para detectar flúor como ingrediente listado o indica "fluoruro añadido" o "fluorado".



FACTORES DE PROTECCIÓN 2

2. El niño toma suplementos de fluoruro.

Pregunte: ¿Su hijo(a) ha recibido prescripción de suplementos de fluoruro por parte del dentista?

Explique: Los dentistas suelen recomendar suplementos de fluoruro a los niños menores de seis (6) años con riesgo de caries, ya que sus dientes aún se están desarrollando.



FACTORES DE PROTECCIÓN 3



3. El paciente toma agua fluorada (por ejemplo, agua del grifo).

Pregunte: ¿Usted y su hijo toman agua del grifo?

Explique: Tomar agua del grifo con regularidad ayuda a fortalecer el esmalte dental y a prevenir las caries. Si no se siente seguro tomando agua del grifo o no le gusta su sabor, puede usar un filtro Brita. Un filtro Brita ayuda a eliminar los contaminantes del agua del grifo sin eliminar el fluoruro. Esto puede mejorar el sabor del agua y hacerla más segura para el consumo.

FACTORES DE PROTECCIÓN 4



4. Los dientes del niño se cepillan con pasta dental con fluoruro al menos dos (2) veces al día.

Pregunte: ¿Con qué frecuencia cepilla los dientes de su hijo?
¿Usa pasta dental con fluoro?

Explique: La pasta dental con fluoruo ayuda a fortalecer el esmalte dental, haciéndolo más resistente a las caries. En los niños, sus dientes aún se están desarrollando, por lo que el fluoruroes crucial para prevenir las caries tempranas. Fortalece el esmalte y ayuda a revertir las primeras etapas de la caries al remineralizarlo.

Para niños menores de tres (3) años, la Asociación Dental Americana (ADA) recomienda usar solo una pequeña cantidad de pasta dental, equivalente a un grano de arroz. Para niños de tres (3) a seis (6) años, una cantidad del tamaño de un guisante es ideal. Esto ayuda al niño a obtener los beneficios del fluoruro sin aumentar el riesgo de ingestión accidental.

FACTORES DE PROTECCIÓN 5

5. El paciente ha recibido barniz de fluoruro en los últimos seis (6) meses.

Pregunte: ¿Su hijo ha visitado al dentista en los últimos seis (6) meses? Si es así, ¿le aplicaron barniz de fluoruro?



Explique: El barniz de fluoruro es una forma concentrada de fluoruro que se aplica directamente sobre los dientes. Fortalece el esmalte dental, haciéndolo más resistente al ataque ácido de las bacterias y los alimentos azucarados. Aplicar barniz de fluoruro? cada seis (6) meses ayuda a fortalecer el esmalte y a reducir el riesgo de caries.

FACTORES DE PROTECCIÓN 6



6. La madre/cuidador comprende el uso de chicles/pastillas con xilitol.

Pregunte: ¿Ha oído hablar del chicle con xilitol?

Explique: El xilitol es un alcohol de azúcar que se usa como endulzante en chicles sin azúcar y es importante para prevenir las caries. Al comprar chicles, revise los ingredientes y asegúrese de que el primero sea xilitol.

LOS SEIS (6) PASOS DE UNA VISITA DE CUIDADO ORAL INFANTIL



Paso dos (2): Examen de rodilla a rodilla

- El niño apoya la cabeza en el regazo del dentista.
- El niño puede ver al cuidador.
- El cuidador puede ver lo mismo que el dentista.



Paso tres (3): Limpieza de los dientes y encías con el cepillo dental

- Ayuda a eliminar la placa.
- El dentista demuestra la técnica correcta de cepillado para que el cuidador pueda verla.

LOS SEIS (6) PASOS DE UNA VISITA DE CUIDADO ORAL INFANTIL 2

Paso cuatro (4): Examen clínico

- El dentista examina los dientes del niño.
- Completa la sección "Indicadores de enfermedad" de la herramienta CAMBRA.



Paso cinco (5): Aplicación de barniz de fluoruro

- El barniz de fluoruro se aplica en los dientes para prevenir la caries.
- Se realiza cada tres (3) a seis (6) meses, según el nivel de riesgo.



LOS SEIS (6) PASOS DE UNA VISITA DE CUIDADO ORAL INFANTIL 3

Paso seis (6): Orientación anticipatoria y metas de auto-manejo

El doctor o el trabajador comunitario de salud:

- Trabaja con el cuidador para elegir dos metas de auto-manejo, que se revisan en la siguiente visita.
- Guía a los cuidadores para que se comprometan con metas y comportamientos manejables en el hogar.
- Anima a los cuidadores a cambiar su comportamiento para mejorar la salud oral de su hijo y el nivel de riesgo de caries.

Self-Management Goals for Parent/Caregiver

Patient Name _____ DOB _____

 Regular dental visits for child	 Family receives dental treatment	 Healthy snacks	 Brush with fluoride toothpaste at least 2 times daily
 No soda	 Less or no juice	 Wean off bottle (no bottles for sleeping)	 Only water or milk in sippy cups
 Drink tap water	 Less or no junk food and candy	 Use xylitol spray, gel or dissolving tablets	 IMPORTANT: The last thing that touches your child's teeth before bedtime is the toothbrush with fluoride toothpaste.

Self-management goals: 1) _____
2) _____

On a scale of 1-10, how confident are you that you can accomplish the goals? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Signature _____ Date _____

Practitioner signature _____ Date _____

FIGURE 1. Self-management goals.

726 OCTOBER 2011

LISTA DE VERIFICACIÓN DE METAS DE AUTO-MANEJO

Instrucciones: Basándose en las respuestas del cuidador al CAMBRA, el/la CHW le ayuda a seleccionar dos metas de auto-manejo. Las metas incluyen:

1. Uso del hilo dental

Explique: El uso del hilo dental ayuda a eliminar restos de comida y placa entre los dientes, donde el cepillo no siempre llega. Esto es importante para prevenir las caries y las enfermedades de las encías, especialmente en zonas de difícil acceso solo con el cepillado.



2. La familia recibe tratamiento dental

Explique: Esta meta se enfoca en asegurarse de que toda la familia mantenga visitas regulares al dentista y reciba el tratamiento necesario. Las visitas constantes al dentista pueden ayudar a detectar problemas a tiempo y mantener una buena salud oral en todos los miembros de la familia.



LISTA DE VERIFICACIÓN DE METAS DE AUTO-MANEJO 2



3. Bocadillos saludables

Explique: Elegir bocadillos saludables como frutas, verduras y frutos secos en lugar de bocadillos azucarados ayuda a reducir el riesgo de caries. Los bocadillos azucarados y pegajosos pueden alimentar las bacterias de la boca, lo que provoca caries. Los bocadillos saludables no solo son mejores para los dientes, sino que también promueven una mejor salud general.



4. Cepíllese los dientes con pasta dental con fluoruro al menos dos (2) veces al día

Explique: Cepillarse los dientes con pasta dental con fluoruro dos veces al día ayuda a eliminar la placa y las bacterias de los dientes, mientras que el fluoruro fortalece el esmalte para prevenir las caries. El cepillado es fundamental en cualquier rutina de higiene oral, ya que ayuda a mantener los dientes limpios y protegidos.

LISTA DE VERIFICACIÓN DE METAS DE AUTO-MANEJO 3

5. Nada de refrescos

Explique: que los refrescos, especialmente los azucarados, son malos para los dientes porque pueden causar caries. El azúcar de los refrescos alimenta las bacterias orales y su acidez puede erosionar el esmalte. Limitar o eliminar el consumo de refrescos ayuda a mantener dientes y encías más sanos.



6. Menos jugo o nada de jugo

Explique: El jugo puede ser tan dañino para los dientes como los refrescos. El azúcar de los jugos alimenta las bacterias y su acidez puede erosionar el esmalte. Reducir el consumo de jugo ayuda a disminuir el riesgo de caries, especialmente cuando se reemplaza con bebidas más saludables como el agua.



LISTA DE VERIFICACIÓN DE METAS DE AUTO-MANEJO 4

7. No usar biberón ni amamantar para dormir

Explique: El uso prolongado del biberón o la lactancia, especialmente para ayudar al niño a quedarse dormido, puede causar la “caries del biberón”. La leche o el jugo que permanecen en la boca por mucho tiempo pueden provocar caries. Dejar el biberón y evitar amamantar a la hora de dormir ayuda a proteger los dientes contra la caries.



8. Solo agua o leche en vasos con boquilla

Explique: Es importante limitar las bebidas en vasos con boquilla a agua o leche porque las bebidas azucaradas pueden provocar caries. Evitar las bebidas azucaradas en vasos con boquilla reduce el riesgo de caries.



LISTA DE VERIFICACIÓN DE METAS DE AUTO-MANEJO 5



9. Tomar agua del grifo

Explique: Tomar agua del grifo que contiene fluoruro es una manera sencilla y efectiva de proteger los dientes. El flúor ayuda a fortalecer el esmalte y prevenir las caries.



10. Menos o nada de comida chatarra y dulces

Explique: La comida chatarra y los dulces contienen mucha azúcar, lo que puede contribuir a la caries dental. Reducir o eliminar los bocadillos azucarados ayuda a prevenir caries y promueve dientes y encías más saludables.

LISTA DE VERIFICACIÓN DE METAS DE AUTO-MANEJO 6



11. Use toallitas, aerosoles, geles o tabletas disolventes de xilitol

Explicar: El xilitol es un edulcorante natural que se ha demostrado que reduce las bacterias que causan caries en la boca. El uso de productos con xilitol, como toallitas, aerosoles, geles o tabletas para disolver, puede ayudar a proteger los dientes, especialmente para los niños pequeños o las personas con mayor riesgo de caries dental.

Después de seleccionar dos (2) metas de auto-manejo, pregunte al cuidador:

En una escala del uno (1) al diez (10), ¿qué tan seguro(a) está de poder cumplir estas metas?



**BRINDAR ORIENTACIÓN ANTICIPATORIA A
TRAVÉS DE LA ENTREVISTA
MOTIVACIONAL**

PRINCIPIOS GENERALES PARA MOTIVAR CAMBIO

Principios de la Entrevista Motivacional

1. Expresar empatía
2. Desarrollar la discrepancia
3. Apoyar la autoeficacia
4. Manejar la resistencia
5. Utilizar el método de repaso “teach-back” (o método de devolución de información)



EL MÉTODO DE REPASO



El método de repaso:

- Es una técnica de comunicación en la que, después de brindar información o instrucciones, el proveedor le pide al paciente que explique o demuestre la información que recibió.

Asegúrese de:

- Usar lenguaje claro y sencillo
- Practicar la escucha activa
- Ser lo más breve posible



ENTREVISTA MOTIVACIONAL

1. Preguntas abiertas
2. Afirmaciones
3. Escucha reflexiva
4. Resúmenes

OARS

1. PREGUNTAS ABIERTAS

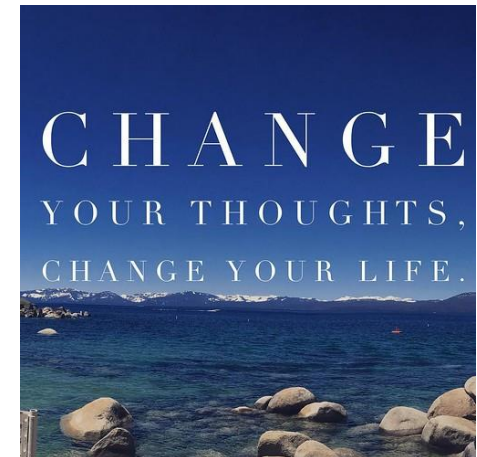
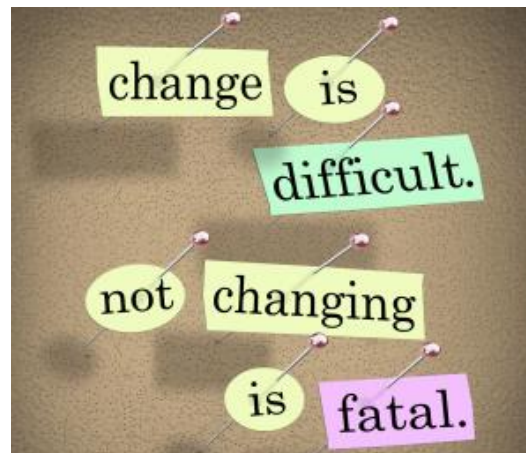


- Una pregunta abierta permite que el cuidador genere el impulso para avanzar.
- La pregunta abierta crea un movimiento hacia adelante que queremos usar para ayudar al cuidador a explorar el cambio.
- Es una pregunta que no puede ser respondida con un simple si o no

“Cuéntame qué ha estado pasando desde la última vez que nos vimos”

2. AFIRMACIONES

- Las afirmaciones son declaraciones que reconocen las fortalezas del cuidador. Son excelentes para crear una buena relación; sin embargo, deben ser congruentes y genuinas.
- Si el cuidador piensa que no eres sincero, esto puede dañar la relación en lugar de fortalecerla.
- Evita criticar al cuidador.



3. ESCUCHA REFLEXIVA

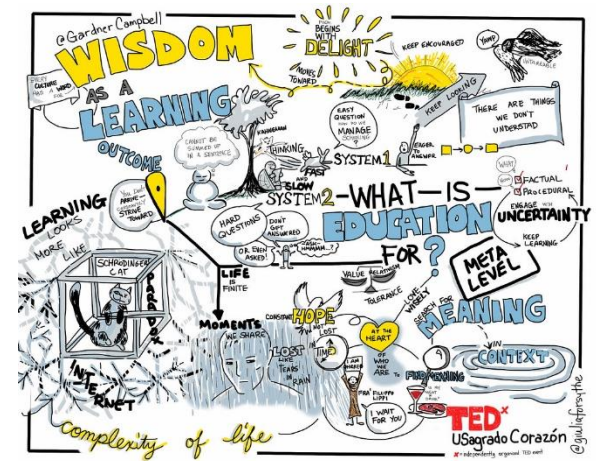
Listen carefully to the caregiver. Escuche atentamente al cuidador.

- Ellos te dirán qué ha funcionado y qué no — **Pregúntales...**
- Luego puedes guiar activamente al paciente hacia ciertos consejos o ideas.



4. RESUMIR

- Forma especializada de escucha reflexiva
 - Refleja lo que el cuidador te ha estado diciendo, usando tus propias palabras.
- Comunica tu interés en una colaboración entre el cuidador, el dentista y el paciente
 - **Construye una buena relación**
 - **Llama la atención sobre las partes importantes de la conversación**
 - **Redirige o cambia el enfoque de la conversación**



ESCENARIO DE SIMULACIÓN



Quieres convencer a tu hermana, a tu vecino o a tu amigo de que deben cepillarle los dientes a su hijo de cuatro (4) años, especialmente si el niño se muestra desafiante...

¿Cómo puedes darles sugerencias, pero dejar que ellos mismos lo resuelvan?

ESCENARIO DE SIMULACIÓN 2

Sugerencias:

- Introducir los cambios gradualmente con el tiempo
- Escuchar las razones por las que el cuidador está teniendo dificultades
- Hacer que la actividad sea divertida para el niño
- Mostrar imágenes o hacer una demostración



DEMOSTRACIÓN EN VÍDEO - CAMBRA



EN RESUMEN...

Los seis (6) pasos del cuidado oral infantil incluyen:

1. Evaluación del riesgo de caries
2. Examen de rodilla a rodilla
3. Limpieza con cepillo dental
4. Examen clínico
5. Aplicación de barniz de fluoruro
6. Metas de auto-manejo, orientación anticipatoria y entrevista motivacional

CARIES RISK ASSESSMENT FORM FOR AGES 0 TO 5 YRS OLD

Patient Name: _____ I.D. # _____ Age: _____
 Date: _____ Assessment Date: _____

NOTE: Any one YES in Column 1 signifies likely "High Risk" and an indication for further tests.

1. Risk Factors (Biological Predisposing Factors)	YES = CIRCLE			Comments:
	1	2	3	
(a) Mother/caregiver has active dental decay in past year	YES			Type(s):
(b) Bottle with fluid other than water, plain milk and/or formula	YES			Type(s):
(c) Continued bottle use	YES			Type(s):
(d) Child sleeps with a bottle, or nurses on demand	YES			Type(s):
(e) Frequent (> 3 times/day) between-meal sips of sugar-sweetened beverages	YES			Type(s):
(f) Salivary Rescuing factors are present, including: 1. Medications (e.g., salivary glandular or hypersensitivity) 2. Medical condition/treatment or genetic factors	YES			
(g) Child has special health care needs	YES			
(h) Parent and/or caregiver has low SES (Socio-economic status) and/or low health literacy, WCLat/Hispanic	YES			
2. Protective Factors				
(a) Child lives in a fluoridated community (note zip code)			YES	Zip Code: _____
(b) Takes fluoride supplements			YES	
(c) Child drinks fluoridated water (e.g., tap water)			YES	
(d) Teeth brushed with fluoride toothpaste (rice size) at least 2x daily			YES	Type(s):
(e) Fluoride varnish in last 6 months			YES	
(f) Mother/caregiver understands use of xylitol gum/mints			YES	
(g) Child is given xylitol (recommended wafers, spray, gel)			YES	
3. Disease Indicators - Clinical Examination of Child				
(a) Obvious white spots, discolorations, or decay present on the child's teeth	YES			
(b) Existing restorations	YES			
(c) Plaque is obvious on the teeth and/or gums bleed easily		YES		
(d) Visually inadequate saliva flow		YES		
(e) New remineralization since last visit (Last teeth)			YES	Type(s):
Child's Overall Caries Risk (circle):	HIGH	MODERATE	LOW	

Self-management goals:

1. _____ Since Last Visit: _____ Y / N
 New Cavitation: _____ Y / N
 Dental Pain: _____ Y / N
 2. _____ Referral Type: O.R. LV. Oral Sedation

Clinician's Signature: _____ Date: _____ (Hydant 11/14)

Form adapted from Into the Future: Keeping Healthy Teeth Counts Free Pediatric CAMBRA Protocol

Self Management Goals for Parent/Caregiver

Patient Name _____ DOB _____

 Regular dental visits for child	 Family receives dental treatment	 Healthy snacks	 Brush with fluoride toothpaste at least 2 times daily
 No soda	 Less or no juice	 Wean off bottle (no bottles for sleeping)	 Only water or milk in sippy cups
 Drink tap water	 Less or no junk food and candy	 Use xylitol spray, gel or dissolving tablets	 Important: the last thing that touches your child's teeth before bedtime is the toothbrush with fluoride toothpaste

Self-management goals 1. _____
 2. _____

On a scale of 1-10, how confident are you that you can accomplish the goals? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Signature _____ Date _____
 Practitioner signature _____ Date _____

Ramos-Gomez F, Ng MW, Into the future: Keeping healthy teeth caries free: Pediatric CAMBRA Protocols." J Calif Dent Assoc 39(10):723-33, 2011.

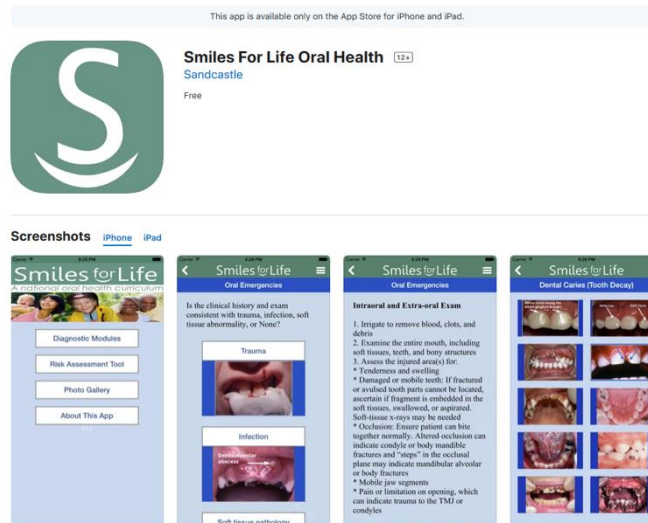
POR FAVOR, DESCARGUE LA APLICACIÓN SMILES FOR LIFE:

- <https://www.smilesforlifeoralhealth.org/resources/android-ios-apps/>
- Disponible en Google Play y Apple Store



The Smiles for Life (SFL) Oral Health App is a reference tool for oral conditions designed to assist primary care providers in formulating diagnoses in real-time. Clinicians select an algorithm based on the presenting concern of the patient or physical exam finding, and the decision tool presents a series of questions to help formulate a diagnosis, triage, and treatment plan. Practical advice will aid clinicians in providing the best care for their patients. An extensive photo gallery of tooth and oral soft tissue findings is also included.

App Store Preview



REFERENCIAS

1. Ramos-Gomez, F., & Ng, M. W. (2011). Into the future: Keeping healthy teeth caries free: Pediatric CAMBRA protocols. *Journal of the California Dental Association*, 39(10), 723–733. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22132584/>
2. Ramos-Gomez, F. (2014). Changing the education paradigm in pediatric dentistry. *Journal of the California Dental Association*, 42(5), 352–360.
3. Ramos-Gomez, F., & Ng, M. W. (2009). Six-step protocol for a successful infant oral care visit. *Journal of the California Dental Association*, 37(3), 173–179.
4. Clark, M. B., Douglass, A. B., Maier, R., Deutchman, M., Douglass, J. M., Gonsalves, W., & Bowser, J. (2020). *Smiles for life: A national oral health curriculum* (4th ed.). Society of Teachers of Family Medicine. <http://www.smilesforlifeoralhealth.com>
5. CDC: Water with fluoride protects teeth from tooth decay; Find Water System Information: https://nccd.cdc.gov/doh_mwf/default/default.aspx.



School of
Dentistry