

Formulario CRA Pediátrico

Guía para la prevención de caries

Nombre _____

Fecha _____

Descubrimiento de riesgos y enfermedades

Complete la sección a continuación marcando con un círculo la respuesta apropiada para cada pregunta.

PATIENT USE	Factores de Riesgo		
	SALIVA		
	Mi hijo toma medicamentos diariamente. De ser así, ¿cuántos?	NO	SÍ (_____)
	Mi hijo parece tener la boca seca en algún momento durante el día o la noche.	NO	SÍ
	DIETA		
	Mi hijo bebe continuamente algo que no sea agua durante el día, duerme con un biberón o hacemos lactancia a demanda.	NO	SÍ
	Mi hijo come tentempiés de 1 a 3 veces al día entre comidas	NO	SÍ
	BIOPELÍCULA		
	Noto acumulación de placa en los dientes de mi hijo.	NO	SÍ
	CLINICIAN USE ONLY	Resultados de la lectura de CariScreen:	BAJA (0-1500)
Indicadores de enfermedad			
Mother/Caregiver active caries?		NO	SÍ
¿Tiene alguna cavitación visible nueva o en progreso?		NO	SÍ
¿Tiene alguna radiotransparencia interproximal nueva o en progreso?		NO	SÍ
¿Tiene descalcificaciones nuevas ?		NO	SÍ
	¿Tiene antecedentes de caries?	NO	SÍ

Identificación del riesgo El riesgo se determina basándose en las respuestas anteriores; una respuesta azul indica un riesgo moderado, una respuesta roja indica un riesgo alto.

Saludable	+ Factores de riesgo	+ Indicadores de enfermedad
1 - Riesgo bajo	2 - Riesgo moderado	3 - Riesgo alto
Código CDT D0601	Código CDT D0602	Código CDT D0603

Formulario CRA Pediátrico

Guía para la prevención de caries

Opciones de tratamiento de 0 a 2 años

1 - Riesgo bajo	2 - Riesgo moderado	3 - Riesgo alto
<p>No es necesario intervenir</p>  <p>Opcional: pasta de dientes para niños CariFree Naturals</p>	 <p>Puede recomendar alguna de las anteriores</p> <p>Dentrífico para niños CariFree Naturals, en spray</p>	 <p>Puede recomendar ambas opciones</p> <p>Gel sin fluoruro (con n-HA), en spray</p>

Opciones de tratamiento de 3 a 5 años

1 - Riesgo bajo	2 - Riesgo moderado	3 - Riesgo alto
<p>No es necesario intervenir</p>  <p>Opcional- Gel 1100</p>	 <p>Puede recomendar alguna de las anteriores</p> <p>Gel 1100 (con n-HA), en spray</p>	 <p>Puede recomendar ambas opciones</p> <p>Gel 1100 (con n-HA), en spray</p>

Treatment Options 6+

1 - Riesgo bajo	2 - Riesgo moderado	3 - Riesgo alto
<p>No es necesario intervenir</p>  <p>Opcional- Gel 1100</p>	 <p>Puede recomendar todo de las anteriores</p> <p>PRO Gel 5000 (con n-HA), enjuague de mantenimiento, en spray</p>	 <p>Puede recomendar todo opciones</p> <p>PRO Gel 5000 (con n-HA), en spray, enjuague de tratamiento (enjuague de tratamiento opcional)</p>

Debido a su sabor intenso, el Enjuague de Tratamiento puede reservarse solo para casos de riesgo extremo. Se recomienda aplicarlo con un cepillo para minimizar las molestias relacionadas con el sabor.