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.

	Factores de Riesgo		
PATIENT USE	**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		
	Observo que hay acumulación de placa en los dientes de mi hijo.	NO	SÍ
CLINICIAN USE ONLY	Indicadores de enfermedad		
	¿La madre o el cuidador tienen caries activa?	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 o activas?	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
No es necesario intervenir Opcional: pasta de dientes para niños CariFree Naturals	 Puede recomendar alguna de las anteriores Dentrífico para niños CariFree Naturals, en spray	 Puede recomendar ambas opciones Gel sin fluoruro (con n-HA), en spray

Opciones de tratamiento de 3 a 5 años

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

Opciones de tratamiento 6+

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

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.