



# Póngase al día con la salud oral

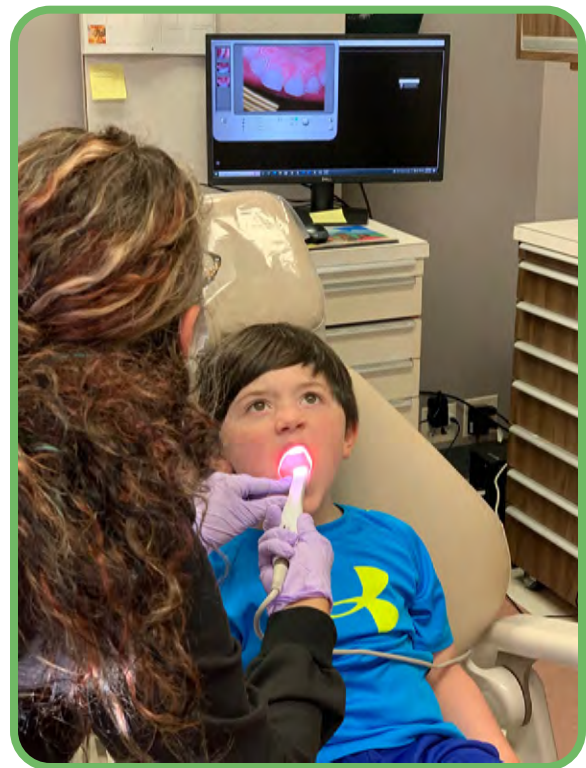
## Uso de la teleodontología para atender a los niños

Esta hoja de consejos de *Póngase al día con la salud oral* para el personal de Head Start entrega información básica sobre cómo funciona la teleodontología, el uso de la teleodontología en entornos de salud pública, los beneficios de usarla en los programas Head Start y consejos para comenzar.

### Antecedentes

Todo el mundo merece estar sano, tener una mente sana, una boca sana y un cuerpo sano. La buena salud oral es importante para la salud en general. Sin embargo, millones de estadounidenses no tienen acceso a la atención de la salud oral. Las disparidades en la salud oral siguen existiendo, particularmente para las personas con bajos ingresos, las personas con discapacidades y las que son miembros de grupos minoritarios raciales o étnicos o que viven en áreas sin suficientes profesionales de la salud oral.

La teleodontología puede facilitar la prestación de atención de salud oral, incluida la educación, el diagnóstico de enfermedades, la atención preventiva y un nivel limitado de atención restaurativa. Ha tenido éxito en los programas Head Start en muchos estados, como en California, Maine, Oregón y Pensilvania. Desde que comenzó la pandemia de coronavirus (COVID-19) en el 2019, el uso de la teleodontología ha crecido sustancialmente en todo el país. La teleodontología está aumentando el acceso a la atención de la salud oral para aquellos que más lo necesitan.



### Cómo funciona la teleodontología

La teleodontología utiliza tecnologías de telecomunicaciones para permitir que las personas reciban atención de salud oral de un higienista dental en un lugar físico mientras un dentista supervisa la prestación de la atención desde otro lugar. Cuando los consultorios

dentales cerraron durante la pandemia por COVID-19, muchos profesionales de la salud oral utilizaron la teleodontología para brindar consultas de salud oral y atención preventiva a los pacientes.

Las leyes y regulaciones de teleodontología, como las que indican si la información y las imágenes del paciente deben examinarse en tiempo real (sincrónicas) o pueden almacenarse y examinarse posteriormente (asíncronas), se establecen a nivel estatal. Una vez que un estado promulga la legislación de teleodontología, generalmente la junta dental estatal determina qué atención de salud oral está permitida usando teleodontología y quién puede brindar atención. Varios estados tienen leyes y regulaciones que pueden ser limitadas o extensas sobre el uso de la teleodontología. Cuando los estados no tienen leyes o regulaciones específicas sobre la teleodontología, esta se puede regular según las leyes y regulaciones de telesalud. Para obtener más información sobre las leyes y regulaciones de teleodontología en su estado, comuníquese con la [junta dental \(en inglés\)](#) de su estado o el programa [estatal de salud oral \(en inglés\)](#).

## Uso de la teleodontología

La teleodontología se puede utilizar en muchos entornos, incluidos los programas de cuidado y educación de la primera infancia, las escuelas y los centros de salud comunitarios. Por lo general, un higienista dental utiliza equipo portátil para examinar la boca de un niño en busca de posibles caries u otros problemas y toma fotos o radiografías de los dientes y la boca del niño. Con una computadora portátil, una tableta u otro dispositivo electrónico, el higienista dental envía la información y las imágenes a un dentista. Toda la información personal y clínica enviada al dentista se mantiene privada y segura de conformidad con la Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros Médicos (HIPAA, sigla en inglés) y la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia.

El dentista revisa la información y las imágenes en tiempo real o más tarde para determinar si hay problemas de salud oral, como las caries. El dentista y el higienista dental desarrollan un plan de tratamiento para el cuidado de la salud oral que se debe proporcionar.

Una vez que se ha desarrollado un plan de tratamiento, el higienista dental puede proporcionar atención de salud oral en un entorno de salud pública. Las leyes estatales de práctica dental identifican qué tipos de higiene dental de atención de la salud oral están legalmente autorizados para que se puedan proporcionar. Dependiendo del estado, la atención puede incluir:

- fotos y radiografías,
- limpieza dental,
- aplicación de barniz de flúor,
- aplicación de fluoruro diamino de plata (FDP).

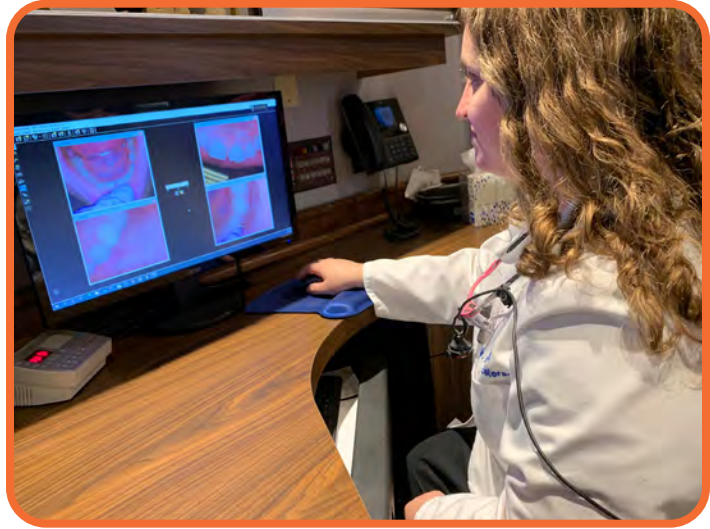
Si uno de los padres está presente, el higienista dental puede compartir información sobre las necesidades de prevención y tratamiento y qué cambios de salud oral esperar a medida que el niño crece y se desarrolla.

Muchas veces, la atención de salud oral proporcionada durante la visita de teleodontología es todo lo que un niño necesita hasta la próxima visita dental. Sin embargo, si la enfermedad oral está presente y no se puede tratar en el sitio, el niño tendrá que visitar un consultorio dental o una clínica.

## Los beneficios de usar la teleodontología

El uso de la teleodontología puede ayudar a los programas Head Start a cumplir con las Normas de Desempeño del Programa que son relevantes para la salud oral, además de asegurar que los niños tengan una fuente continua de atención de salud oral accesible y reciban los siguientes servicios:

- Exámenes orales cuya frecuencia se basa en el programa de periodicidad dental EPSDT del estado.
- Cuidado preventivo de la salud oral, que incluye barniz de flúor y aplicaciones de FDP.
- Atención de salud oral de seguimiento necesaria, según los hallazgos del examen oral.



Los niños que asisten a los programas Head Start en áreas fronterizas, rurales y desatendidas donde es difícil acceder a la atención de la salud oral pueden beneficiarse más de la teleodontología. Con la teleodontología, los niños pueden recibir atención en su comunidad, lo que significa que pierden menos días escolares para asistir a las visitas dentales en persona. La teleodontología permite que los niños reciban atención de salud oral sin ir a un consultorio dental o una clínica a menos que la enfermedad oral esté presente y no pueda tratarse en el lugar. Esto puede ser útil para las familias que tienen que viajar largas distancias, que no tienen acceso a transporte para llegar a un consultorio dental o una clínica, que carecen de cuidado infantil para otros niños o que tienen otras dificultades para visitar un consultorio dental o una clínica.

## Consejos para implementar la teleodontología

El uso de la teleodontología en los programas Head Start requiere una planificación y colaboración cuidadosas. Como primer paso, el personal del programa debe consultar a su Comité Asesor de los Servicios de Salud (HSAC, sigla en inglés) para determinar si los niños matriculados en su programa se beneficiarían de la teleodontología. El personal y los miembros del HSAC pueden ver el porcentaje de niños que tienen una fuente regular de atención de salud oral, que están al día con el cronograma de periodicidad dental de su estado y que han recibido atención de seguimiento, si es necesario. También pueden revisar su evaluación de la comunidad para determinar si el número y la ubicación de los consultorios y clínicas dentales y el número de dentistas dispuestos a brindar atención a los niños en Medicaid es apropiado.

Si el HSAC de un programa no incluye a un dentista o higienista dental como miembro, el [enlace del higienista dental estatal \(en inglés\)](#) o un representante de una oficina de salud oral local, del condado o estatal puede ayudar a buscar a alguien que pueda proveer el servicio. Estos profesionales de la salud oral pueden ayudar al personal de Head Start a gestionar los problemas clínicos, legales, logísticos y de seguridad que deben abordarse al establecer servicios de teleodontología.

Este recurso cuenta con el apoyo de la Administración para Niños y Familias (ACF, sigla en inglés) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS, sigla en inglés) Estados Unidos (EE. UU.) como parte de una adjudicación de asistencia financiera por un total de \$7,600,000 con el 100% financiada por la ACF. El/Los contenido(s) pertenece(n) al/los autor(es) y no representa(n) necesariamente las opiniones oficiales ni implica un respaldo de la ACF/el HHS ni del Gobierno de los Estados Unidos.



ADMINISTRATION FOR  
**CHILDREN & FAMILIES**



Centro Nacional de  
**Salud, Salud del Comportamiento y Seguridad**