



Programa de Detección Temprana y Periódica, Diagnóstico y Tratamiento (EPSDT)

Objetivos

Explicar el programa de EPSDT.

Presentar Carta Normativa 2021-1214-03

Describir las guías de servicios pediátricos preventivos del programa EPSDT.

Presentar los cernimientos y recomendaciones establecidos bajo el Programa.

Ofrecer recomendaciones para cuidadores y Trabajadores Sociales a cargo.



Programa de



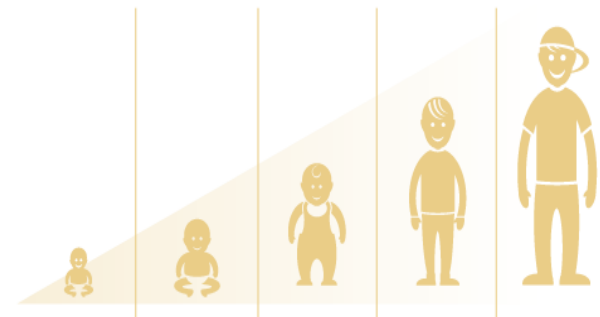
Es un programa mandatorio de Medicaid dirigido a ofrecer servicios de salud integral y preventivos.

Apoya la calidad y el servicio del cuidado; lo que ha probado que mejorar la salud de los niños(as) y reducir los costos de salud.

Incluye una *Guía de Servicios Pediátricos Preventivos* que establece la frecuencia de visitas, pruebas y estudios que deben realizarse menores de 21 años.

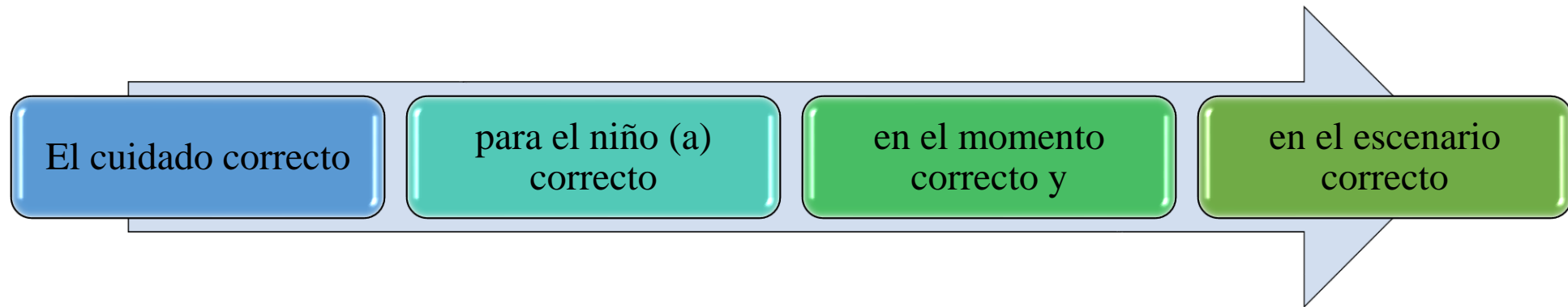
Va de acuerdo a la edad y etapa de desarrollo del niño(a).

Algunos de los servicios mandatorios son: examen físico comprensivo, inmunización, examen dental, examen auditivo, examen visual, entre otros.



Meta

“Asegurar que los niños obtengan el cuidado de salud que necesitan, cuando lo necesitan”.



Terminología



Early / Temprano

Evaluación e identificación temprana.

Periodic / Periódico

Monitoreo periódico y en intervalos apropiados para su edad.

Screening / Evaluación-Examen Médico

Proveer cernimientos de salud física, mental, del desarrollo, visión, audición y otros para identificar problemas potenciales.

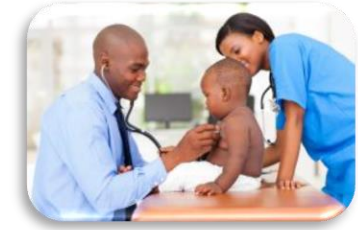
Diagnosis / Diagnóstico

Realizar exámenes diagnósticos como seguimiento a riesgos identificados durante un examen médico.

Treatment / Tratamiento

Controlar, corregir o mejorar defectos, enfermedades físicas y mentales o condiciones crónicas identificadas durante un examen médico.

Cada uno incluye



Evaluación / Examen Médico

- Examen físico que se realiza en la que el niño (a) deberá estar sin vestimenta mediante un procedimiento rápido y sencillo con la intención de detectar una enfermedad, afección o anomalía, e identificar si se requiere de una evaluación mayor y tratamiento.

Temprana

- La atención médica preventiva de buena calidad se debe comenzar a recibir lo antes posible en la vida del niño(a) elegible para Medicaid.

Periódica

- Debe ocurrir en intervalos regulares de acuerdo con un programa pre establecido por organizaciones profesionales reconocidas y que cumple con estándares razonables de práctica médica.

Diagnóstico

- A través de diferentes exámenes médicos, se identifica y determina la naturaleza o causa de enfermedades físicas, mentales, condiciones o anomalías.

Tratamiento

- Cualquier tipo de atención médica u otras medidas proporcionadas para corregir o mejorar defectos, enfermedades físicas y mentales, o condiciones crónicas identificadas a través de las evaluaciones médicas.

Carta Normativa Número 2021-1214-03

Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico (ASES):



Integrar las recomendaciones más recientes de la Asociación Americana de Pediatría, *Bright Futures* y el Dpto. de Salud de Puerto Rico.



Estas aplican a toda persona menor de 21 años para que reciba evaluaciones médicas que provean la oportunidad de identificar y diagnosticar de manera temprana condiciones físicas, mentales y conductuales que requieren pronta atención.



14 de diciembre de 2021

Carta Normativa 2021-1214-03

A: Organizaciones de Manejo Coordinado de Salud (MCOs) y Proveedores Participantes del Plan de Salud del Gobierno - Plan Vital

ASUNTO: Programa Early and Periodic Screening Diagnosis and Treatment (EPSDT) del Plan Vital

Se incluye la política de la ASES para el Programa de Detección, Diagnóstico y Tratamiento Temprano, EPSDT, por sus siglas en inglés, la cual fue revisada recientemente. La implantación de esta política revisada es efectiva a partir del **1ero de enero de 2022**.

El propósito de revisar esta política fue para integrar las recomendaciones más recientes de Asociación Americana de Pediatría, *Bright Futures*, y el Departamento de Salud de Puerto Rico. Todas las entidades contratadas deberán armonizar los accesos a los servicios concernientes a esta población mediante sus respectivas políticas y procedimientos para cumplir con la Política de ASES sobre el Programa EPSDT. Se le requiere a cada aseguradora contratada bajo Plan Vital enviar a la ASES sus políticas EPSDT revisadas, depositándolas en el share file de Planificación (en el archivo Ad-hoc), no más tarde del próximo 20 de diciembre de 2021.

Entre los anejos incluimos para su referencia las hojas para gráficas de crecimiento (Growth Charts), itinerario de vacunación, recomendaciones de periodicidad para servicios preventivos pediátricos en salud general y en salud oral. Se incluye, además, la Guía de Servicios Pediátricos Preventivos, emitida por el Departamento de Salud el 10 de agosto de 2021.

Es posible que esta política requiera modificarse en cualquier momento ya que está supeditada a cambios en regulaciones federales y locales. Le recordamos a todas las aseguradoras bajo Plan Vital que deben mantener orientados a sus proveedores contratados en cuanto a lo que incluye el programa EPSDT y la política de ASES.

Esperamos su cooperación y cabal cumplimiento con lo aquí expuesto.

Cordialmente,

Jorge E. Galva, JD, MHA
Director Ejecutivo

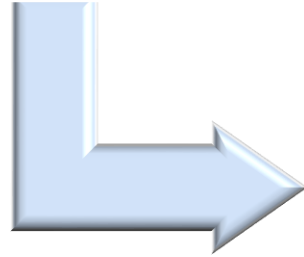
Anejos (15)

Carta Normativa 2021-1214-03

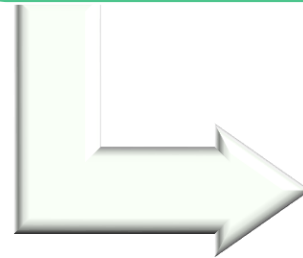
Programa Early and Periodic Screening Diagnosis and Treatment (EPSDT) del Plan Vital

El Programa EPSDT requiere:

Informar a todos los individuos elegibles a Medicaid menores de 21 años de edad sobre el Programa.



Proveer el acceso a servicios de cernimiento a todos los niños(as).



Proveer tratamiento correctivo directo, o a través de referido.





PROGRAMA EPSDT

El Programa de Detección Temprana y Periódica, Diagnóstico y Tratamiento (EPSDT) ofrece servicios gratuitos de salud integral y servicios preventivos a todos los beneficiarios menores de veintiún (21) años.

En **First Medical** te queremos saludable. Si usted necesita información en cómo acceder al Programa EPSDT puede llamar al Departamento de Servicio al Cliente al **1-844-347-7800** o TTY al **1-844-347-7805**.

First MEDICAL
HEALTH PLAN, INC.

Guías Pediátricas Preventivas

- Revisadas por el Departamento de Salud de Puerto Rico en agosto, 2021.
- Están divididas en 4 etapas:

Infancia	0 a 9 meses
Niñez temprana	12 a 48 meses
Niñez intermedia	12 a 48 meses
Jóvenes	11 a 21 años



Guías Pediátricas Preventivas

Por cada etapa se presenta una lista de acciones a tomar en las edades indicadas:



Evaluaciones

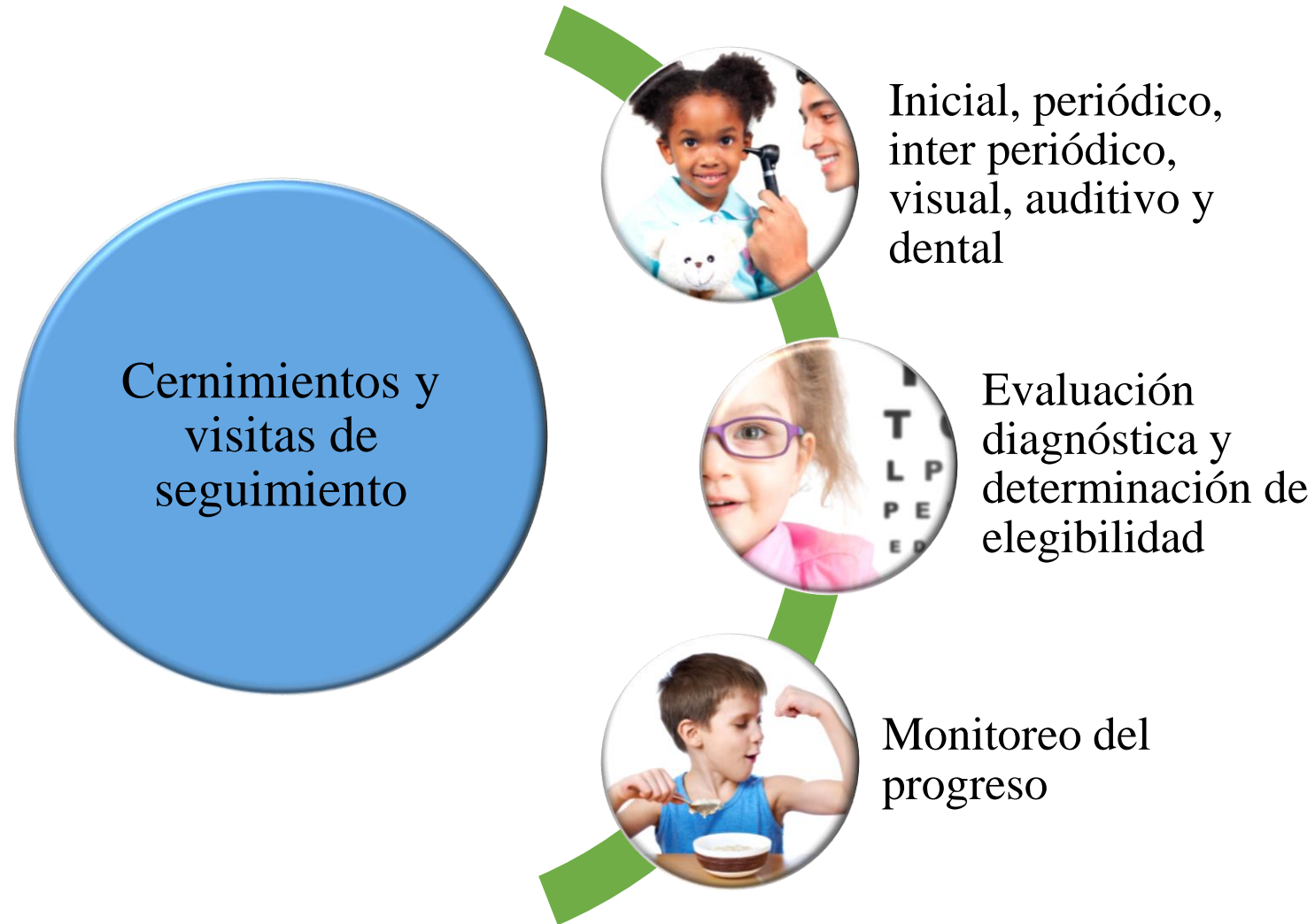


Cernimiento



Pruebas de laboratorio selectivas con las indicaciones justificadas por hallazgos de riesgo en las evaluaciones (historial de examen físico o cernimientos)

Guías Pediátricas Preventivas





Descripción de las Guías de
Crecimiento por Etapas del
Departamento de Salud de
Puerto Rico



Infancia (continuación)

Selectivo Infancia	Evaluación	Acción	Visita Prenatal	Recién Nacido	3 a 5 días	1 mes	2 m	4 m	6 m	9 m
Presión	Historial positivo de riesgo	Presión arterial		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Visión	Historial y/o físico positivo	Oftalmólogo		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Madre Prueba Zika Positivo durante embarazo	Sonograma de cabeza Evaluación por Oftalmólogo Pediátrico, Seguir protocolo de cernimientos recomendado para estos infantes, cernimiento auditivo debe hacerse por "Auditory Brainstem Response" (ABR)	Referir a Servicios de Niños con Necesidades Médicas Especiales (Centros Pediátricos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Anemia	Historial de prematuro	Hematocrito o Hgb						<input checked="" type="checkbox"/>		

Comportamiento esperado en la etapa desde el nacimiento hasta los 9 meses:



Hace contacto visual, sigue los objetos con los ojos, sonríe.

Llora de forma diferente cuando tiene hambre, dolor, cansancio.

Juega a esconder, se mira en el espejo, responde por su nombre, señala objetos.

Demuestra curiosidad, entiende cuando se le dice “no”.

Comportamiento esperado en la etapa desde el nacimiento hasta los 9 meses:



Copia algunos gestos o movimientos faciales.

Se lleva los dedos a la boca o se chupa la mano.

Comienza hacer sonidos, balbucea, combina las vocales (ej:aaaooo) y luego integra consonantes (ej: m,b).

Mantiene la cabeza alzada, mueve piernas y brazos, se empuja, comienza a sentarse sin sostén, se mece hacia adelante y atrás, gatea, se pone de pie sosteniéndose en algo, levanta objetos.

Universal Niñez Temprana	Acción	12 m	15 m	18 m	24 m	30 m	36 m	48 m
Historial y examen físico	Historial de actividad física y alimentación	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Medida peso/estatura	Clasificar percentil en gráfica	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Circunferencia de cabeza	Clasificar percentil en gráfica	✓	✓	✓	✓			
Guía Anticipatoria	Controlar tiempo exposición a consolas digitales y tv	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Vigilancia desarrollo y evaluación de conducta y condición psicosocial	Observación clínica e historial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
IMC / BMI	Clasificar percentil en gráfica				✓	✓	✓	✓
Presión Arterial							✓	✓
Inmunizaciones	Evaluar cumplimiento con esquema vigente y administrar vacunas necesarias para su cumplimiento	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Agudeza Visual	Evaluar objetivamente agudeza visual (ej.: cartilla Snellen)						✓	✓
Cernimiento auditivo	Audiometría							✓
Anemia	Hematocrito o Hgb	✓						
Autismo	Administrar instrumento <i>Modified Checklist for Autism in Toddlers</i> , (M-CHAT) o versión revisada (M-CHAT-R/F), seguir protocolo para autismo			✓	✓	✓		
Cernimiento en el Desarrollo	Administrar instrumento de cernimiento validado. <i>Ages and Stages</i> (ASQ) última edición o <i>Survey Wellbeing Young Children</i> (SWYC)			✓		✓		
Evaluación de Salud Oral	Referir al dentista para: limpieza cada 6 meses y barniz de Fluoruro	✓		✓	✓	✓	✓	✓
Cernimiento Riesgo Tuberculosis	Cuestionario de riesgos, historial positivo de exposición ordenar PPD	✓			✓		✓	✓
Plomo	Nivel de plomo en sangre	✓			✓			

Selectivo Niñez Temprana	Evaluación	Acción	12 m	15 m	18 m	24 m	30 m	36 m	48 m
Presión Sanguínea	Historial positivo de riesgos	BP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Visión	Historial y/o físico positivo	Oftalmólogo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Audición	Historial y/o físico positivo	Audiólogo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Anemia	Historial y/o físico positivo	Hematocrito		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Dislipidemia	Historial familiar de riesgo enfermedades cardiovasculares y físico positivo (obeso)	Panel lípidos en ayuna				<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
Plomo**	Cernimiento de riesgo (Cuestionario de riesgo)	Niveles plomo en sangre, cuando cuestionario es positivo para riesgo de exposición						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Comportamientos esperados en la etapa de 12 a 48 meses:

Se agarra de algo para pararse, da pasos y camina sin ayuda, comienza a brincar, se sostiene en un pie, corre.

Actúa y sigue instrucciones, puede vestirse, explora y sabe para qué sirven los objetos, identifica formas, colores y objetos.

Repite sonidos o acciones para llamar la atención, dice mamá y papá, trata de repetir palabras, puede decir su nombre y edad, posteriormente dice frases y oraciones, aprende canciones.

Demuestra afecto a sus cuidadores, miedo en ocasiones, se emociona, puede tener rabieta.

Juega imaginariamente pero no distingue entre la fantasía y la realidad, juega con otros niños, imita, hace garabatos, dibuja, copia números o letras.



Niñez intermedia 5 a 10 años

Universal Niñez	Acción		5 años	6 años	7 años	8 años	9 años	10 años
Historial y examen físico	Historial de actividad física y bienestar emocional		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Peso, estatura, IMC/BMI	Clasificar percentil en gráfica		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Presión arterial			✓	✓	✓	✓	✓	✓
Guía anticipatoria	Promover actividad física más de 1 hora diaria / disminuir tiempo en consolas a menos de 2 horas diarias		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Vigilancia desarrollo	Observación clínica e historial		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Vigilancia conducta	Observación clínica e historial		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Inmunizaciones	Evaluar cumplimiento con esquema vigente Administrar vacunas necesarias para cumplir con esquema		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Agudeza visual	Evaluar objetivamente agudeza visual (ej.: cartilla Snellen)		✓	✓		✓		✓
Cernimiento auditivos	Audiometría		✓	✓		✓		✓
Dislipidemia	Cernimiento: panel lípidos en ayuna						Una vez entre 9 a 10 años	
Salud oral	Visita al dentista para limpieza y evaluación 2 veces al año		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cernimiento riesgo tuberculosis	Cuestionario de riesgos, historial de exposición positiva ordenar PPD o prueba IGRA en sangre (solo a mayores de 4 años)		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Selectivo	Evaluación	Acción	5 años	6 años	7 años	8 años	9 años	10 años
Visión	Historial y/o físico positivo	Referido oftalmólogo	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Audición	Historial positivo	Referido Audiólogo	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Anemia	Historial y/o físico positivo	Hematocrito o Hgb	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Plomo	Historial de riesgo a exposición a plomo	Niveles plomo en sangre	☑	☑				
Dislipidemia	Historial familiar de riesgo enfermedades cardiovasculares y físico positivo (obeso)	Panel lípidos en ayuna	☑	☑	☑			

Comportamientos esperados en la etapa entre 5 a 10 años:



Mejoran la fuerza y coordinación muscular, comienzan a mudar los “dientes de leche”, van al baño y se asean sin ayuda.

Puede ocurrir la **pubertad precoz* (aumento de senos o testículos, aparición del vello en la zona genital y axilas, aparición de la menstruación).

Son más independientes, pueden distinguir entre la fantasía y la realidad, desarrollan una forma más lógica de razonar, entienden las reglas, puede ser que se mantengan o superen los miedos (ej: monstruos, a la oscuridad, etc.).

*en niñas antes de los 8 y niños antes de los 9 años.

Comportamientos esperados en la etapa entre 5 a 10 años:

Simpatizan y disfrutan entre amigos, comienzan a entender los sentimientos de otros, pueden hacer bromas, sus emociones pueden cambiar rápidamente, pueden impacientarse si no tienen lo que quieren, mejoran sus habilidades en la toma de decisiones.



Cuentan números, dibujan, escriben, leen, reconocen figuras, pueden resolver problemas matemáticos.

Hablan con claridad y pueden mantener una conversación, distinguen entre los tiempos (pasado, presente, futuro).

Universal Jóvenes	Acción	11-14 años	15-17 años	18-21 años
Historial detallado y examen físico	Historial de actividad física y bienestar emocional. Desarrollo características sexuales secundarias, menarquia, sueños mojados, historial actividad sexual, hábitos de dormir, acoso (<i>bullying</i>)	Anual	Anual	Anual
Peso, estatura, IMC/BMI	Clasificar percentil en gráfica	Anual	Anual	Anual
Presión arterial		Anual	Anual	Anual
Vigilancia desarrollo	Observación clínica e historial	Anual	Anual	Anual
Evaluación conducta	Cernimiento conducta de riesgo, conocida como CRAFFT versión 2.1+N en inglés o en español	Anual	Anual	Anual
Evaluación presencia de Violencia y/o Depresión	Cernimiento de depresión, "Patient Health Questionnaire 9" (PHQ9), historial de violencia o agresión	Anual	Anual	Anual
Promoción estilos de vida saludables	(Alimentación, Actividad Física, actividad sexual responsable y saludable, prevención del uso de alcohol y sustancias controladas, prevención de fumar y cigarrillos electrónicos)	Anual	Anual	Anual
Guía anticipatoria	Anticipar cambios fisiológicos y emocionales típicos para cada etapa	Anual	Anual	Anual
Inmunizaciones	Evaluar cumplimiento con esquema vigente. Administrar vacunas necesarias para cumplir con esquema	Anual	Anual	Anual
Visión	Evaluación objetiva utilizando tabla optométrica (ej.: cartilla Snellen)	Una vez entre los 11 a 14 años	Una vez entre los 15 a 17 años	Una vez entre los 18 a 21 años
Cernimiento auditivo	Cernimiento por audiometría que incluya alta frecuencia entre 6,000 a 8,000 hz	Una vez entre 11 a 14 años	Una vez entre los 15 a 17 años	Una vez entre los 18 a 21 años
Dislipidemia	Panel lípidos en ayuna	una vez entre los 9 a 11 años		Una vez entre los 17 a 21 años
Salud Oral	Visita al dentista para evaluación y limpieza profesional 2 veces al año	Anual	Anual	Anual
VIH, Ley 45 de 2016	Prueba de laboratorio con consentimiento previo e información del significado de los resultados positivo o negativo / a partir de los 13 años, repetir prueba cada 5 años	13 años	Una vez entre los 15 a 17 años	
Prueba en orina para Clamidia, Gonorrea	Universal NAAT en orina		Una vez entre los 15 a 17 años	
Sífilis (VDRL)	Laboratorio			Una vez entre los 18 a 21 años
Displasia cervical	Pap smear			A los 21 años

Universal Jóvenes	Acción	11-14 años	15-17 años	18-21 años
Tuberculosis	PPD o IGRA en sangre			Una vez entre los 18 a 21 años
Hepatitis C	Muestra de sangre para presencia de anticuerpos a Hepatitis C			Una vez en después de los 17 años

Selectivo	Evaluación	Acción	Temprana: 11-14 años	Media: 15-17 años	Tardía: 18-21 años
Visión	Historial, físico, cernimiento positivo	Referir al Oftalmólogo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Audición	Historial, físico, cernimiento positivo	Referir al Audiólogo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Anemia	Historial y/o físico positivo	Hematocrito o Hgb	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Embarazo	Sospecha embarazo	Prueba serológica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tuberculosis	Exposición casos TB positivo	PPD o IGRA en sangre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Prueba en orina para Clamidia, Gonorrea	Historial y/o físico positivo	Laboratorios NAATS	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Sífilis (VDRL)	Historial y físico positivo	Laboratorio VDRL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Comportamientos esperados en la etapa entre 11 y 17 años:



Crece más rápido, comienza a salir vello en axilas y zona genital.

En niños, aumenta el tamaño de los testículos, la voz se les agrava.

En niñas, aumenta el tamaño de los senos y comienzan a menstruar (los 12 años aprox). Debe mantener en observación el ritmo de los ciclos menstruales, dolor o molestias.

Comportamientos esperados en la etapa entre 11 y 17 años, cont:



Puede aparecer el acné, muestran interés por los intercambios románticos, comienzan a explorar su sexualidad.

Pueden tener ideas concretas y extremistas, como categorizar entre bien o mal, fantástico o terrible. Esto debido a que los lóbulos frontales son la última área del cerebro en madurar.

En la toma de decisiones complejas se puede observar su nivel de control de impulsos, la capacidad para considerar varias opciones y el análisis de sus consecuencias.

El desarrollo se completará a partir de los 20 años en adelante.

Comportamientos esperados en la etapa entre 11 y 17 años, cont:



Se espera que enfoquen su pensamiento en ellos mismos, algunos pueden sentirse cohibidos por su apariencia y sentir como si sus pares los juzgarán.

Comienzan a sentir la necesidad de privacidad y ser independientes de su círculo de crianza. Es probable que reten la autoridad y reaccionen con intensidad al establecerles límites y reglas.

Comportamientos esperados en la etapa entre 18 y 21 años:



Completan su desarrollo físico (si ocurre un embarazo, este proceso se detiene).



Reclaman su independencia.



Suelen tener más control de sus impulsos y pueden sopesar los riesgos y recompensas de sus decisiones con mejor y mayor precisión.



Tienen un sentido más estable de su identidad, su individualidad y pueden identificar sus propios valores. Se centran más en el futuro y basan sus decisiones en sus ilusiones e ideales.

Tipos de Cernimientos y Recomendaciones

Inicial

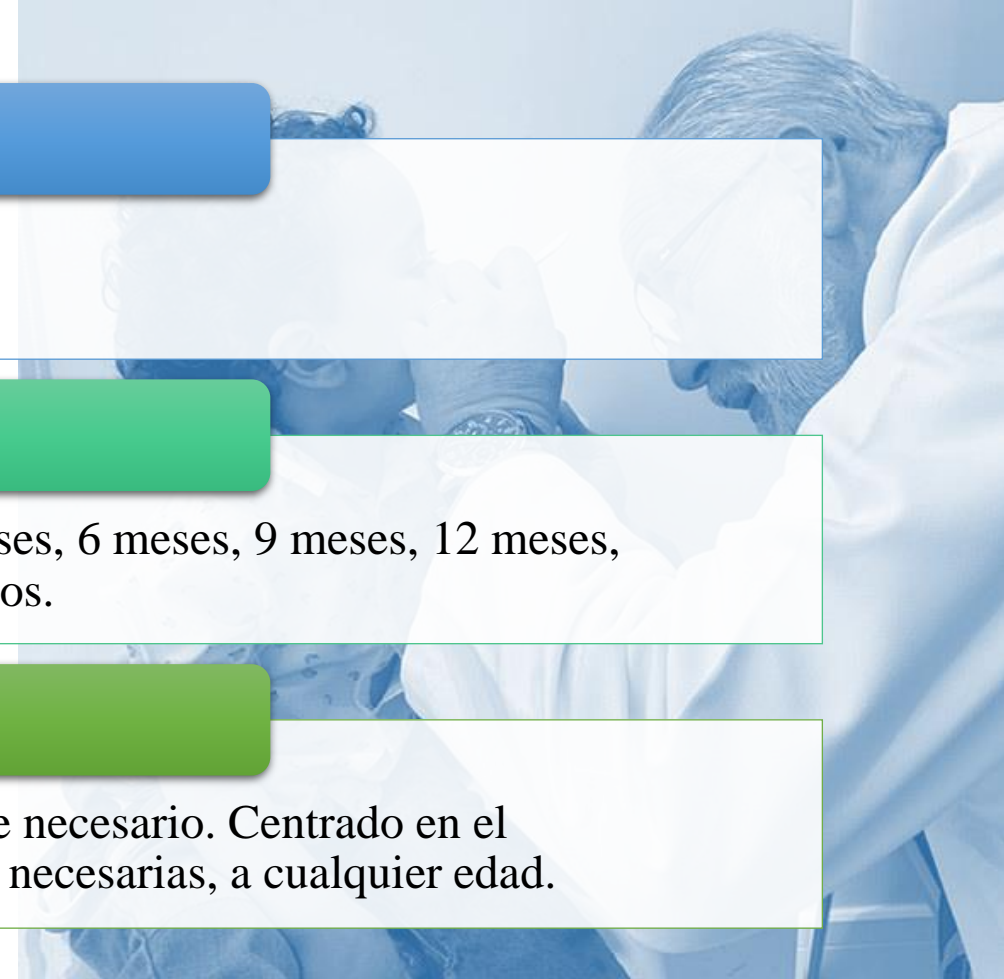
- Visita inicial.
- Primera vez en oficina médica.

Periódico

- Realizado en intervalos Programados: 1 mes, 2 meses, 4, meses, 6 meses, 9 meses, 12 meses, 15 meses, 18 meses, 2 años y anualmente después de los 3 años.

Inter periódico

- Fuera de etapa periódica. Realizado cuando sea médicamente necesario. Centrado en el problema para condiciones no diagnosticadas y médicamente necesarias, a cualquier edad.



Nunca subestime las expresiones de queja o dolor:



Toda queja de dolor, incomodidad, molestia debe ser atendida con la seriedad y urgencia que merece.



Evite re-traumatizar al menor.



Si la respuesta de un profesional médico no le convence o no es la adecuada, busque segundas opiniones.

Importancia del Programa EPSDT



La prevención puede ayudar a garantizar la detección temprana, el diagnóstico y el tratamiento de las condiciones antes de que se vuelvan más complejas y costosas de tratar.



Menores y adolescentes inscritos en Medicaid deben recibir todos los servicios preventivos recomendados y cualquier tratamiento médico necesario para promover su crecimiento, desarrollo saludable y seguridad.



Quizás esa sea la única oportunidad de una buena evaluación. Procure que se le haga una revisión lo más completa posible.

Recomendaciones para Cuidadores y Trabajadores Sociales a cargo:



¡No espere!

Actuar a tiempo e integrar el cernimiento del desarrollo de forma rutinaria hace la diferencia.

Programe las visitas de seguimiento y tenga a la mano todos los documentos necesarios para maximizar el servicio en cada visita.

Si observa que falta alguna información, comuníquese con los centros de salud donde previamente le han ofrecido los servicios al menor.

Revise que el expediente médico y las vacunas estén al día.

Sea diligente en documentar y guardar toda evidencia médica. Mantenga los documentos organizados por nombres y categorías.

Asegúrese de guardar los documentos en un lugar donde se mantenga la confidencialidad de la información.

Línea de Consejería Médica

Disponible las 24 horas al día / 7 días a la semana:

1-844-347-7801

TTY/TDD: 1-844-347-7804

Línea de Servicio al Cliente

lunes a viernes 8:00am – 5:00pm

1-844-347-7800

TTY/TDD: 1-844-347-7805



Preguntas o Comentarios



Referencias:

<https://publications.aap.org/pediatrics/article/142/4/e20182162/37381/Ensuring-Comprehensive-Care-and-Support-for>

<https://www.medicaid.gov/medicaid/benefits/early-and-periodic-screening-diagnostic-and-treatment/index.html>

<https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/es/publicacion/lo-que-necesita-saber-sobre-la-epsdt>

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062019000400373&lng=es&nrm=iso&tlng=es

<https://espanol.kaiserpermanente.org/es/health-wellness/health-encyclopedia/he.crecimiento-y-desarrollo-desde-los-6-hasta-los-10-a%C3%B1os.te6244>

<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>

<https://www.apai-psicologos.com/ninos-transgenero-consejos/>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/childrens-health/in-depth/children-and-gender-identity/art-20266811>

<https://www.nytimes.com/es/2022/01/20/espanol/adolescentes-trans-tratamiento.html>

¿Ayuda con su Plan de Salud del Gobierno?



ADMINISTRACIÓN DE SEGUROS DE SALUD DE PUERTO RICO



Línea libre de cargos
1-800-981-2737
TTY 787-474-3389