

## Programa de prevención de la intoxicación por plomo durante la niñez del estado de Tennessee: Cuestionario sobre el riesgo de exposición al plomo

- Si los padres responden “**Sí**” o “**No sé**”, hágale la prueba al niño inmediatamente.
- A los niños inscritos en **TennCare** se les requiere hacerse la prueba a los 12 y 24 meses de edad.
- A los niños inscritos en **TennCare** menores de 6 años que no tengan un nivel documentado de plomo en la sangre se les requiere hacerse la prueba.
- Puede administrar una prueba de plomo en la sangre en lugar de utilizar el cuestionario.
- Si desea más información, póngase en contacto con el Programa de prevención de la intoxicación por plomo durante la niñez del estado de Tennessee al 615-532-8462 o 855-202-1357.

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ TennCare (Sí/No): \_\_\_\_\_  
Nombre del proveedor de servicios de salud: \_\_\_\_\_ Administrado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

¿Cuántos años o meses ha vivido el niño en la dirección actual? \_\_\_\_\_  
¿Cuánto tiempo estuvo el niño en su anterior domicilio? ¿Cuál era la dirección? \_\_\_\_\_  
¿Cuál es la fuente de agua potable de la familia? Sistema de agua municipal/de la ciudad \_\_\_\_\_ Pozo \_\_\_\_\_ Botella \_\_\_\_\_

**Preguntas:**

**SÍ o NO SABE**

**NO**

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1) ¿Vive o visita regularmente su niño una casa construida <b>antes de 1978</b> ?<br>(Puede ser una guardería infantil o la casa de una niñera o de un familiar)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) ¿Vive su niño en una casa construida <b>antes de 1978</b> con reformas o remodelaciones recientes,<br>en curso o previstas (en los últimos seis (6) meses) o visita una regularmente?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) ¿Tiene su niño algún familiar o compañero de juegos que sufre o ha sufrido una intoxicación<br>por plomo?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) ¿Es su niño un refugiado recién llegado o un niño extranjero adoptado?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) ¿Vive su niño a menos de 80 pies (1 manzana o cuadra) de una carretera o calle muy transitada?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) ¿Come o mastica su niño objetos no comestibles, como trozos de pintura o tierra?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) ¿Tiene su niño niveles bajos de hierro en la sangre?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) ¿Vive su niño cerca de, o visita a alguien que vive cerca de, una fundidora de plomo, planta de<br>reciclaje de baterías u otra industria que pueda liberar plomo?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) ¿Utiliza su familia productos de otros países como cerámica, remedios para la salud,<br>especias, alimentos o cosméticos?<br><i>Ejemplos:</i><br>• Medicinas tradicionales como azarcón, greta o pei-luu-aa (“pay-loo-ah”)<br>• Cosméticos como kohl, surma y sindor<br>• La cerámica importada o vidriada, los dulces importados y las píldoras nutricionales<br>importadas que no sean vitaminas<br>• Alimentos enlatados o envasados fuera de EE.UU.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10) ¿Está su niño en contacto frecuente con un adulto cuyo trabajo o pasatiempo puede estar<br>relacionado con el plomo?<br><i>Ejemplos:</i><br>• Construcción o reparación de viviendas • Preparación de químicos • Reparación de radiadores<br>• Fabricación o reparación de baterías • Acoplamiento de válvulas y tuberías • Fabricación de cerámica<br>• Quema de madera pintada con plomo • Fundición de latón o cobre • Fundición de plomo<br>• Talleres de reparación de automóviles o depósitos de chatarra • Acabado de muebles • Soldadura<br>• Ir a un campo de tiro o recargar balas • Hacer pesas de pesca | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si hay alguna  
caja marcada,  
hacer la prueba  
inmediatamente

Pregunta adicional. Considere la posibilidad de realizar la prueba si el padre o la madre responde “Sí”.

- 1) ¿Asiste su niño a una escuela en la que se han detectado niveles elevados de plomo en el agua potable? Sí \_\_\_ No \_\_\_ No sé \_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_