



Lista de consejos para miembros del servicio de DDTOP

Desde el nacimiento hasta los 30 meses

DDTOP significa “detección, diagnóstico y tratamiento oportunos y periódicos”. A continuación, verá qué significa cada una de estas palabras para la salud de su hijo.

Detección: controles médicos en los que se examinan el cuerpo, la mente y los dientes de su hijo, así como su capacidad visual y auditiva.

Diagnóstico: análisis de seguimiento que se realizan cuando se detectan problemas o riesgos.

Tratamiento: el médico le explicará cómo corregir o mejorar los problemas de salud detectados.

Oportunos: detección precoz de los problemas de salud que requieren atención.

Periódicos: controlar la salud de su hijo a la edad en que debe hacerlo.

**AetnaBetterHealth.com/
Virginia**

1629447-03-01 (12/22)



Aetna Better Health® of Virginia

PRUEBAS DE DDTOP

| | Recién nacido | De 3 a 5 días | 1 mes | De 2 a 3 meses | De 4 a 5 meses | De 6 a 8 meses | De 9 a 11 meses | 12 meses | 15 meses | 18 meses | 24 meses | 30 meses |
|---|---------------|---------------|-------|----------------|----------------|----------------|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Análisis de sangre | | | | | | | | | | | | |
| Prueba de detección de anomalías cardíacas congénitas graves | | | | | | | | | | | | |
| Control de la audición (si se indica)* | | | | | | | | | | | | |
| Observación del desarrollo y evaluación conductual | | | | | | | | | | | | |
| Controles dentales (incluye el control del flúor) | | | | | | | | | | | | |
| Prueba de detección de plomo | | | | | | | | | | | | |
| Prueba de detección de anemia | | | | | | | | | | | | |
| Prueba de detección del desarrollo | | | | | | | | | | | | |
| Prueba de detección de autismo | | | | | | | | | | | | |
| Prueba de detección de tuberculosis (TB) (si se indica)* | | | | | | | | | | | | |
| Prueba de detección de células falciformes (si se indica)* | | | | | | | | | | | | |
| Control de la vista (si se indica)* | | | | | | | | | | | | |
| Colesterol (dislipidemia) (si se indica)* | | | | | | | | | | | | |

VACUNAS

* Se debe realizar y completar una evaluación de riesgos si se indica.

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Hepatitis B (1. ^a dosis al nacer, 2. ^a dosis entre el mes y los 2 meses, 3. ^a dosis entre los 6 meses y los 15 meses) | | | | | | | | | | | | |
| Rotavirus | | | | | | | | | | | | |
| Difteria, tétanos, tos ferina (DTaP-1) | | | | | | | | | | | | |
| DTaP-2 | | | | | | | | | | | | |
| DTaP-3 | | | | | | | | | | | | |
| DTaP-4 | | | | | | | | | | | | |
| Haemophilus influenzae tipo B (Hib) | | | | | | | | | | | | |
| Antineumocócica conjugada (PCV) | | | | | | | | | | | | |
| Vacuna contra la poliomielitis inactivada | | | | | | | | | | | | |
| Influenza (gripe) | | | | | | | | | | | | |
| Sarampión, paperas y rubéola (primera dosis a los 12 meses o a los 15 meses) | | | | | | | | | | | | |
| Varicela (primera dosis a los 12 meses o a los 15 meses) | | | | | | | | | | | | |
| Hepatitis A | | | | | | | | | | | | |

DDTOP es un beneficio para los niños menores de 21 años que están afiliados a Medicaid. El programa de servicios de DDTOP puede proporcionar cobertura, sin costo alguno para los miembros, para servicios médicamente necesarios incluso si Medicaid normalmente no cubre estos servicios.

Estos son algunos de los beneficios que cubre el servicio de DDTOP:

- | | |
|--|--|
|  Exámenes físicos |  Exámenes de audición |
|  Exámenes dentales |  Pruebas del desarrollo y de detección de autismo acordes a la edad |
|  Vacunas |  Prueba de envenenamiento por plomo |
|  Análisis de sangre y de laboratorio | |
|  Exámenes de la vista | |

DDTOP: entre los controles pediátricos de rutina, se pueden incluir pruebas de detección del crecimiento sobre los hitos físicos y mentales, chequeos de la vista y la audición, y otros exámenes en función de la edad del niño.



Estas son algunas preguntas a modo de ejemplo que puede hacer durante el control pediátrico de rutina:

- ¿Mi hijo actúa y se mueve acorde a su edad?
- ¿Qué vacuna(s) debo ponerle a mi hijo en la consulta de hoy?
- ¿Cómo obtengo un registro de las vacunas que le pongo a mi hijo?
- ¿Cuándo debe ir al dentista?
- En el análisis de sangre que se hizo mi hijo, ¿se detectó plomo?
- ¿Cómo se intoxican los niños con plomo?
- ¿Cuándo debo concertar el próximo control pediátrico de rutina?

Comuníquese cualquier inquietud que tenga.

Si necesita ayuda para encontrar un proveedor, llame al Departamento de Servicios para Miembros al **1-800-279-1878 (TTY: 711)**.

**AetnaBetterHealth.com/
Virginia**

©2022 Aetna Inc.
1629447-03-01 (12/22)



Aetna Better Health® of Virginia