

Detección, diagnóstico y tratamiento tempranos y periódicos

(EPSDT, por sus siglas en inglés)

Menos de la mitad de estos niños y jóvenes con necesidades médicas especiales (CYSHCN) están cubiertos por Medicaid o por una combinación de seguro médico privado y Medicaid. Todos los CYSHCN menores de 21 años inscritos en Medicaid están cubiertos por EPSDT. El EPSDT establece un nivel de atención más alto para los niños que para los adultos. EPSDT es importante para garantizar que los CYSHCN tengan una cobertura consistente y de alta calidad.

Servicios cubiertos por el programa EPSDT

De acuerdo con el EPSDT, los estados deben cubrir todos los servicios «médicamente necesarios» para atender la salud y el bienestar de los niños. Esto incluye las condiciones de salud conductuales. Los servicios incluidos en el EPSDT son los siguientes:

- Pruebas de detección
- Visión y audición
- Dental
- Detección de plomo
- Inmunizaciones/Programa de vacunas para niños (VFC)
- Otros servicios médicos necesarios
- Servicios de diagnóstico
- Tratamiento

Guías para programas estatales

Las agencias estatales de Medicaid deben:

- Informar a todas las personas menores de 21 años que cumplen los requisitos de Medicaid de que tienen a su disposición servicios de EPSDT y de la necesidad de vacunarse según su edad;
- Proporcionar o garantizar la prestación de servicios de detección para todos los niños;
- Organizar (directamente o mediante derivación) el tratamiento correctivo que determinen los exámenes de salud infantil; y
- Informar anualmente sobre los resultados de EPSDT mediante el formulario CMS-416 (formulario disponible solo en inglés).



Datos requeridos

Para demostrar la eficacia de los servicios EPSDT, los estados deben proporcionar a los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés) la siguiente información:

1. Número de niños a los que se ha prestado el servicio de detección de enfermedades infantiles.
2. Número de niños referidos para tratamiento preventivo.
3. Número de niños que reciben servicios dentales.
4. Resultados del estado en la ejecución de los objetivos establecidos en la sección 1905(r) de la Ley de Seguridad Social.

Guía de EPSDT para funcionarios de salud estatales (SHO), septiembre de 2024

La guía detalla cómo los estados pueden cumplir el objetivo de EPSDT: la atención adecuada, para el niño adecuado, en el momento adecuado, en el entorno adecuado.

Además, dice que los estados no pueden garantizar el cumplimiento de los requisitos de EPSDT a menos que cuenten con procesos para supervisar, verificar y hacer cumplir estos requisitos, independientemente de si los servicios se prestan mediante pago por servicio (FFS, por sus siglas en inglés) o servicios gestionados. En resumen, la guía aclara problemas que se han planteado muchas veces como barreras para los niños.

La guía tiene tres secciones principales en las que se proporcionan estrategias y mejores prácticas:

- Promover la concienciación y la accesibilidad (páginas 9-32)
- Ampliar y utilizar una plantilla centrada en los niños (páginas 32-39)
- Mejorar el cuidado de los niños con necesidades médicas especiales (páginas 39-56).

Puntos claves

- Los estados son totalmente responsables de garantizar el cumplimiento de los requisitos de EPSDT.
- Las organizaciones de servicios gestionados médicos no pueden aplicar ningún proceso de autorización previo para las pruebas de detección de EPSDT.
- Los límites de los servicios para adultos no pueden aplicarse de la misma manera a los niños.
- A los niños se les deben proporcionar todos los servicios posibles de Medicaid que sean médicamente necesarios, incluso si el servicio no está en la lista de servicios cubiertos para adultos
- Los estados deben evaluar el desarrollo de la salud física y mental.
- No es necesario un diagnóstico específico de salud conductual antes de prestar los servicios.
- Se debe permitir que los niños superen cualquier limitación de la cantidad de servicios o duración establecida si estos son médicamente necesarios.
- Los estados deben cubrir los servicios destinados a tratar o mejorar la condición del niño, independientemente de si esta ya estaba presente en su visita de seguimiento.
- Las organizaciones de servicios de salud gestionados (MCO, por sus siglas en inglés) deben atender las necesidades del niño a largo plazo y no solo tratar sus condiciones inmediatas.



Revise la presentación sobre las tres secciones principales de la guía EPSDT de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (presentación solo disponible en inglés)



Lea un desglose más detallado de la guía del Programa Nacional de Ley de Salud. (presentación solo disponible en inglés)



Lea la guía completa de 57 páginas. (guía solo disponible en inglés)