

**Paciente** : CARLOS JULIO ALTAMIRANO  
**Identificación** : CC - 6332037  
**Especialidad** : U.T. Odontología General  
**Ubicación** : Comfandi-Santa Rosa  
**Fec. Registro** : 04.02.2020  
**Aseguradora** : FULL RISK CONTRIBUTIVO CAP

**Fec. Nac.** : 05.07.1954  
**Edad/Sexo** : 65 años / M  
**Fecha Adm.** : 04.02.2020  
**Cama/Epis.** : / 0026930112  
**Hora Reg.** : 10:46:04

**Causa Externa** : Enfermedad General

**Finalidad de la Consulta** : No Aplica

**Motivo de Consulta** : EXAMEN "revison"

**Enfermedad Actual** : Se revisaron antecedentes medicos.Hipertension, toma losartan, hctz, amlodipino, metoprolol.

**Observaciones Generales** : Viene por sus propios medios.

#### Examen Físico Estomatológico

**Labios** : Aparentemente normal  
**Lengua** : Aparentemente normal  
**Paladar** : Aparentemente normal  
**Piso de Boca** : Aparentemente normal  
**Carrillos** : Aparentemente normal  
**Glándulas Salivales** : Aparentemente normal  
**Maxilares** : Aparentemente normal  
**Senos Maxilares** : Aparentemente normal  
**Músc. Masticadores** : Aparentemente normal  
**Sistema Nervioso** : Aparentemente normal  
**Sistema Vascular** : Aparentemente normal  
**S.Linfático Regional** : Aparentemente normal  
**Función de Oclusión** : anormal

**Articulación Temporo - Mandibular** : Normal

**Ruido Articular** : Chasquido  
**Ruido Articular :** **Lado :**  
**Perfil :** **Movimiento Maxilar :**

**Crepitación**  
**Lado :**  
**Movimiento Maxilar :**

**Sintomatología**  
**Lado :**  
**Movimiento Maxilar:**

#### Análisis de Oclusion

**Acople Anterior:** Bilateral **Sobre mordida horizontal:** 1 **Clasificación :** No Aplica  
**Acople Posterior:** Izquierda **Sobre mordida vertical:** 1 **Lado :** No Aplica  
**Observaciones :** desdentado parcial,mordida cruzaa 15, 45 17 y 47

**Clasificación :** Clase I  
**Lado :** Bilateral

**Evaluación de Estado Peridontal** : gingivitis mala higiene oral calculos.

**Análisis Radiográfico :**

**Firmado electrónicamente por**

**Responsable :** BARONA ANDERSON, FRANCISCO JOSE

**Registro :** 17059

### Diagnósticos

\* Fecha 04.02.2020 Hora 10:59 **CIE-10** : K031

**Descripción :** ABRA SION DE LOS DIENTES

## Historia Clínica Salud Oral

**Clase** : Confirmado Nuevo**Clasificación** : Diag. Relacionado N°1\* Fecha 04.02.2020 Hora 10:59 **CIE-10** : K081**Descripción** : PERDIDA DE DIENTES POR ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**Clase** : Confirmado Nuevo**Clasificación** : Diag. Relacionado N°1\* Fecha 04.02.2020 Hora 11:00 **CIE-10** : K074**Descripción** : MALOCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO**Clase** : Confirmado Nuevo**Clasificación** : Diag. Relacionado N°1\* Fecha 04.02.2020 Hora 10:53 **CIE-10** : K051**Descripción** : GINGIVITIS CRONICA**Clase** : Confirmado Nuevo**Clasificación** : Diag. Principal**Análisis y Conducta** : caries, abrasiones, gingivitis, maloclusion 1. operatoria.**Incapacidad** : No

## Evoluciones

**REGISTRO** : Fecha : 13.02.2020 Hora : 08:05**TRATAMIENTO** Fecha : 13.02.2020 Hora : 08:03**Numero de Diente** : 35**Signos** : abfraccion**Sintomas** : asintomatico**Pruebas DX** : no requeridas**Diagnostico** : abfraccion**Evolución** : 35 OPERATORIA. Decorticado de esmlate , cavidad pequeña con compromiso de dentina superficial, desmineralizo, lavo, seco, aplico adhesivo, fotocuro, obturo con resina color A 3.5, fotocuro, pulido. terminado en operatoria. Auxiliar: Maria del Carmen Ausenon**Firmado electrónicamente por****Responsable** : BARONA ANDERSON, FRANCISCO JOSE**REGISTRO** : Fecha : 13.02.2020 Hora : 08:04**TRATAMIENTO** Fecha : 13.02.2020 Hora : 08:03**Numero de Diente** : 14**Signos** : abfraccion**Sintomas** : asintomatico**Pruebas DX** : no requeridas**Diagnostico** : abfraccion**Evolución** : 14 OPERATORIA. Decorticado de esmlate , cavidad pequeña con compromiso de dentina superficial, desmineralizo, lavo, seco, aplico adhesivo, fotocuro, obturo con resina color A 3.5, fotocuro, pulido. Auxiliar: Maria del Carmen Ausenon**Firmado electrónicamente por****Responsable** : BARONA ANDERSON, FRANCISCO JOSE**REGISTRO** : Fecha : 11.02.2020 Hora : 11:17**TRATAMIENTO** Fecha : 11.02.2020 Hora : 11:16**Numero de Diente** : 21**Signos** : caries vestibular mesial**Sintomas** : asintomatico**Pruebas DX** : no requeridas**Diagnostico** : caries**Evolución** : 21 OPERATORIA. Retiro caries, cavidad pequeña con compromiso de dentina superficial, coloco liner, fotocuro, desmineralizo, lavo, seco, aplico adhesivo, fotocuro, obturo con resina color A 3, fotocuro, pulido. Se asigna cita de operatoria. Auxiliar: Maria del Carmen Ausenon**Firmado electrónicamente por****Responsable** : BARONA ANDERSON, FRANCISCO JOSE**REGISTRO** : Fecha : 04.02.2020 Hora : 11:02**TRATAMIENTO** Fecha : 04.02.2020 Hora : 11:02

Historia Clínica Salud Oral

Numero de Diente : 0

Signos : GINGIVITIS CRONICA ABRASION DE LOS DIENTES PERDIDA DE DIENTES POR ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO calculos mala higiene oral

Sintomas : asintomatico

Pruebas DX : no requeridas

Diagnostico : GINGIVITIS CRONICA ABRASION DE LOS DIENTES PERDIDA DE DIENTES POR ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO

Evolución : EXAMEN CLINICO. Se realiza examen clínico de primera vez. Se realiza verificación y actualización de antecedentes médicos. Explico estado de salud oral, plan de tratamiento y costos. Riesgo de caries alto. Indice COP:10 Se asigna cita de operatoria.

Auxiliar : Maria del Carmen Auseñon

Firmado electrónicamente por

Responsable : BARONA ANDERSON, FRANCISCO JOSE

Tratamiento Periodontal

Fecha : Hora : 00:00

Higiene Oral : Cálculos : No Subgingivales : No Supragingivales : No Fistula : No

Sensibilidad : Sangrados : No

Exudado : No

Zona :

Agrandamientos : No Localizado : Generalizado :

Recesiones : No Localizado : Generalizado :

Inflamacion : No Localizado : Generalizado :

Pronostico :

Plan de Tratamiento :

Cirugía Periodontal : No

Descripción Cirugía Periodontal :

Periodontogram a

Fecha	Diente	MV	V	DV	ML	L/P	DL	Rece-Furca	Movilidad-Gingiv-Periodontitis
-------	--------	----	---	----	----	-----	----	------------	--------------------------------

Registro Endodoncia

OCLUSAL SUPERIOR			HALLAZGOS	
ALTERACIONES				
Articulación ATM :	NO		Supernumerarios :	NO
Senos maxilares :	NO		Incluidos :	NO
Trabeculado :	NO		Ausentes :	NO
Altura Alveolar :	NO		Núcleos :	NO
Espacios ligamentos Periodontales :	NO		Coronas :	NO
Contornos radiculares :	NO		Implantes :	NO
Otros :	NO		Cuerpos Extraños :	NO
			Restos Radiculares :	NO
			Otros :	NO
PERFIL IZQUIERDO			HALLAZGOS	
ALTERACIONES				
Articulación ATM :	NO		Supernumerarios :	NO
Senos maxilares :	NO		Incluidos :	NO
Trabeculado :	NO		Ausentes :	NO
Altura Alveolar :	NO		Núcleos :	NO
Espacios ligamentos Periodontales :	NO		Coronas :	NO
Contornos Radiculares :	NO		Implantes :	NO
			Cuerpos Extraños :	NO

Historia Clínica Salud Oral

Otros :

NO

Restos Radiculares :

NO

.

Otros :

NO

PERFIL DERECHO

ALTERACIONES

Articulación ATM :

NO

Senos Maxilares :

NO

Trabeculado :

NO

Altura Alveolar :

NO

Espacios Ligamentos Periodontales:

NO

Contornos Radiculares:

NO

Otros

NO

.

HALLAZGOS

Supernumerarios :

NO

Incluidos :

NO

Ausentes :

NO

Núcleos :

NO

Coronas :

NO

Implantes :

NO

Cuerpos Extraños :

NO

Restos Radiculares :

NO

Otros :

NO

OCCLUSAL INFERIOR

ALTERACIONES

Articulación ATM :

NO

Senos Maxilares :

NO

Trabeculado :

NO

Altura Alveolar :

NO

Espacios Ligamentos Periodontales :

NO

Contornos Radiculares :

NO

Otros :

NO

.

HALLAZGOS

Supernumerarios :

NO

Incluidos :

NO

Ausentes :

NO

Núcleos :

NO

Coronas :

NO

Implantes :

NO

Cuerpos Extraños :

NO

Restos Radiculares :

NO

Otros :

NO

PANORAMICA

ALTERACIONES

Articulación ATM :

NO

Senos Maxilares :

NO

Trabeculado :

NO

Altura Alveolar :

NO

Espacios Ligamentos Periodontales :

NO

Contornos Radiculares :

NO

Otros :

NO

.

HALLAZGOS

Supernumerarios :

NO

Incluidos :

NO

Ausentes :

NO

Núcleos :

NO

Coronas :

NO

Implantes :

NO

Cuerpos Extraños :

NO

Restos Radiculares :

NO

Otros :

NO