

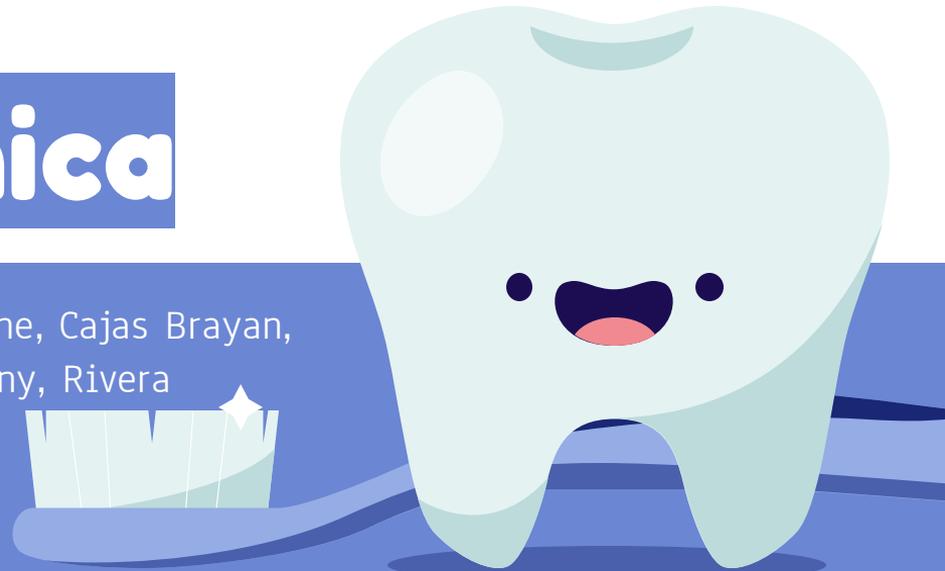
Universidad Nacional de Chimborazo
Facultad de Ciencias de la Salud
Carrera de Odontología

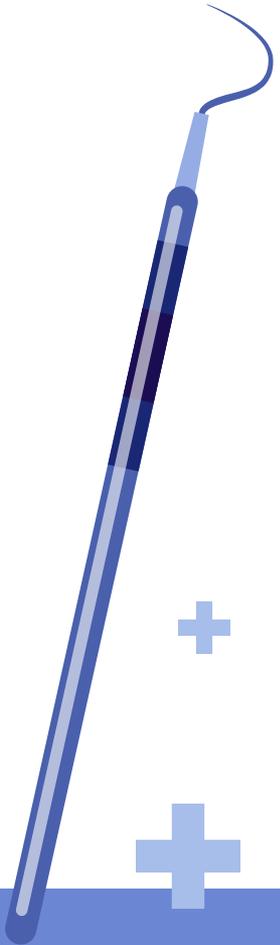
Historia Clínica

Integrantes: Balcázar Ariana, Bonilla Katherine, Cajas Brayan, Cevallos Génesis, Chávez Ana, Naranjo Estefany, Rivera Fabricio, Vimos Nicol

Curso: Noveno "A"

Docente: Dr. Raciél Sánchez





01

Evaluación del estado

sistémico y oral

Evaluación del estado sistémico

El historial médico debe ser una evaluación exhaustiva y precisa de las afecciones y enfermedades sistémicas

En un menor de edad o cuando el individuo no se encuentre en la facultad física y/o psicológica

Formulario estandarizado electrónico

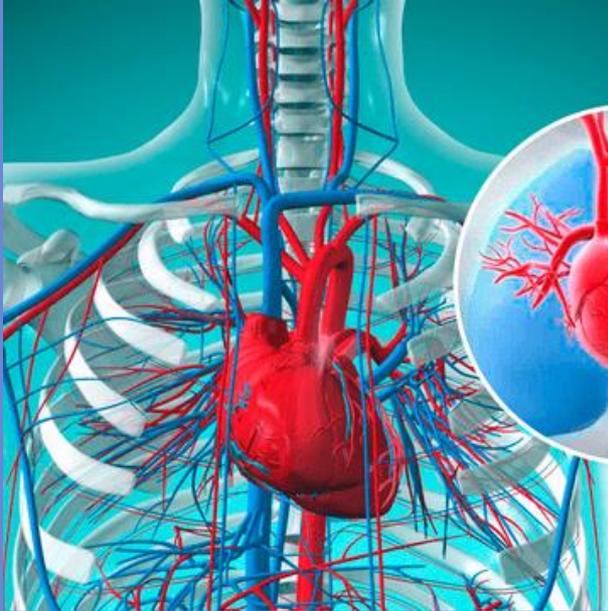


Es importante que los practicantes sigan un esquema sistemático de consulta para minimizar la falta de información importante

Comprender el impacto de la salud sistémica, los medicamentos y las intervenciones terapéuticas

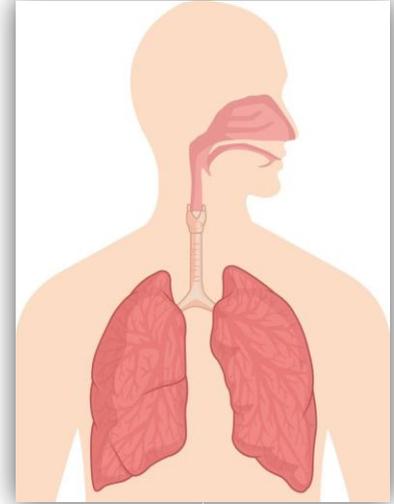


Sistema cardiovascular



- El odontólogo se protege escribiendo antibióticos a pacientes con problemas cardiovasculares – resistencia bacteriana
- Aplazar cualquier tratamiento dental durante tres meses en pacientes que tuvieron infarto al miocardio.
- El profesional debe estar preparado con medicamento de emergencia y oxígeno.
- Tomar la presión arterial en pacientes hipertensos para ver el tratamiento y el uso de anestésico a usar.
- Pacientes que presenten 160/100 mmHg se deberá posponer

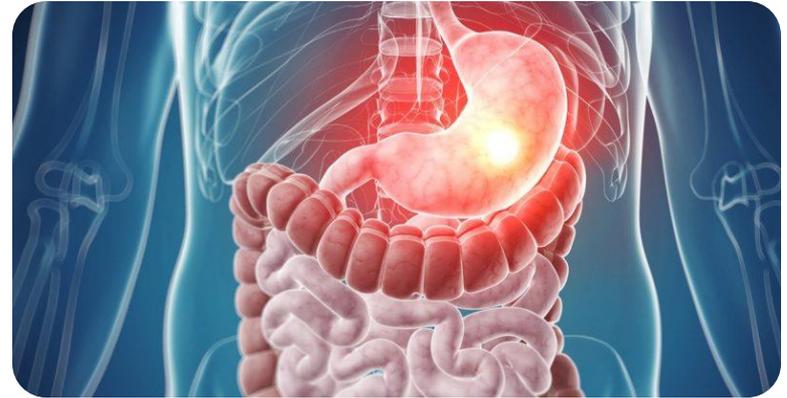
Sistema respiratorio



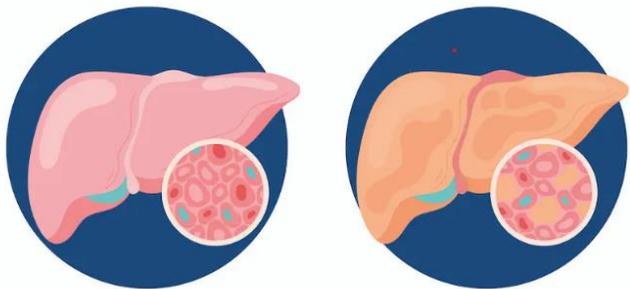
Todo paciente con dificultad de respirar se debe tomar en cuenta porque podremos tener problemas al momento de la consulta



Sistema gastrointestinal



Enfermedades del hígado



Se consideran un foco rojo ya que pueden presentar una serie de problemas como sagrado y riesgo de infección por varios tipos de hepatitis

Algunas veces se encuentra afectada la coagulación por una inadecuada función hepática, por lo que se deberá pedir un conteo sanguíneo completo

Tener especial atención con los medicamentos recetado, si se requiere de sedación se llevará a cabo con mucha precaución.

Sistema neurológico



Se tomará en cuenta cualquier historial de ataques y desmayos, así como dolor de cabeza y dolor facial



La función motora también se puede ver afectada, lo que implica una mala higiene oral del paciente.

Epilepsia



Se debe investigar sobre la naturaleza de las convulsiones y su control, haciendo principal hincapié sobre los cambios recientes en la medicación y el conocimiento de los tres últimos episodios.

Enfermedad renal

El odontólogo debe ser consciente de que el paciente no siempre proporciona toda la información y debido a esto el historial médico a menudo suele estar incompleto



Los pacientes de diálisis renal se tratan mejor el día después de la diálisis cuando la función renal es óptima y el efecto de la heparina ha desaparecido

Exploración Extraoral



Exploración el acto de investigar o examinar, por medio de los sentidos, o con determinado instrumental con fines diagnósticos.

Inspección general



Simple observación del paciente que entra en el consultorio

- Enfermo hepático
- Enfermo renal
- Diabético
- Enfermo respiratorio
- Enfermo tiroideo

Exploración Extraoral



Inspección facial



Se debe evaluar:

- Simetría facial
- Alteraciones de volumen de las regiones parotídea
- Proptosis o enoftalmia
- Mímica facial (Parálisis centrales y Parálisis nucleares)

Exploración Extraoral

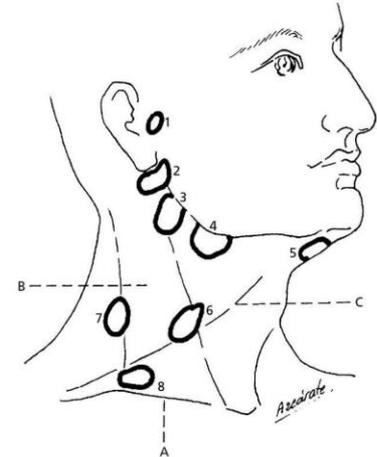
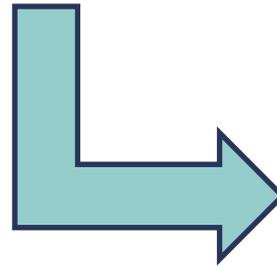


Palpación Cervico-facial



Se debe realizar una:

- Palpación de la ATM
- Palpación ganglionar



Evaluación Intraoral

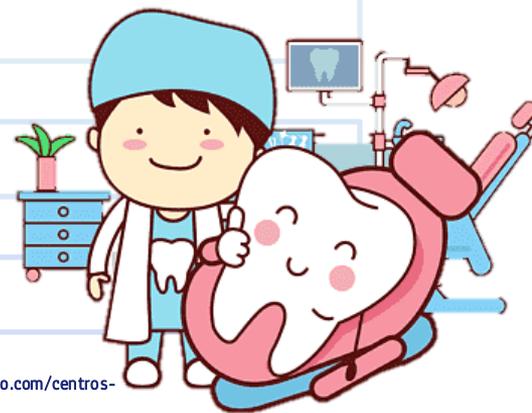
Procedimiento médico odontológico

Busca patologías o anomalías de la cavidad bucal

Análisis exhaustivo de las partes que la componen

Examen metódico y sistemático que debe ser realizado de manera muy completa

No pasar por alto ninguna estructura de la boca





Pasos

Exploración de zonas internas de la boca, tejidos y piezas dentales.



Lengua

Suelo de boca



Paladar



Mucosa labial



Exploración Intraoral



Labios

Inspección de forma, textura, volumen, simetría y color.

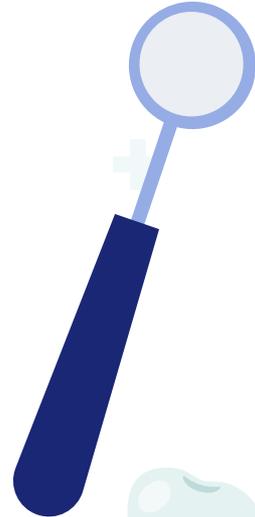
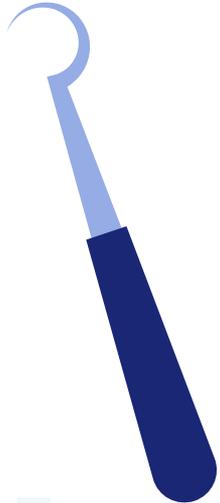
Palpación y busca zonas elevadas, deprimidas o cambios de textura en la piel.



Mucosa blanda

Retraer el labio superior suavemente para ver color y textura

Busca anomalías en mucosa, fondo de saco o frenillos vestibulares.





Exploración Intraoral



Encía

Se examina parte bucal y labial, procesos alveolares, zona mandibular baja, zona palatina y lingual

Iniciando en la parte posterior derecha del maxilar continuando hasta el lado posterior izquierdo.



Mucosa bucal

Retrae mucosa bucal en dirección contraria a los dientes.

Buscar signos como color y textura buscando anomalías. Palpar de forma uniforme.



Lengua

Examinar dorso, punta, bordes laterales y posteriores.

Buscar cambios de color o textura, úlceras o crecimiento deforme. Buscar cambio en el patrón de papilas. Palpar para detectar crecimientos.



Exploración Intraoral



Piso de la boca

Palpar piso de boca con ambas manos para detectar cualquier anomalía.

Observar cambios de color, textura, crecimiento u otras anomalías.



Paladar

Examinar partes blandas y duras con los dedos.

Paciente con la boca abierta e inclinada. Primero paladar duro, oprimiendo suave la base de la lengua vemos paladar blando, úvula y pilares amigdalinos; y al final examinar parte blanda.



Dientes

Se examina al final, buscar anomalías de color, número, tamaño, forma.

Iniciar en parte superior de derecha a izquierda y en inferior viceversa. Tomar en cuenta dientes ausentes, fracturados, cariados, protésicos.



02

Documentación

Y registros clínicos

FICHA DE REGISTRO PERIODONTAL

Nombre del paciente: _____ HC: _____

Previamente Revisación Tratamiento Fecha: (/)

Tipo de fricción Frecuencia gingival Frecuencia capilar ABO Lesión de furca IMC - SAS PE - PLACA			
Verificar Múltiples Área de fricción lateral Fricción PE - PLACA IMC - SAS Lesión de furca			
Tipo de fricción Frecuencia gingival Frecuencia capilar ABO Lesión de furca IMC - SAS PE - PLACA			
Verificar Múltiples Área de fricción lateral Fricción PE - PLACA IMC - SAS Lesión de furca			

Fichas por especialidad

- Historia clínica aparte
- Anexada a la historia clínica según el tratamiento especializado que requiera el paciente

Fichas por especialidades

- Medicina Bucal (Patología Oral y asociada)
- Operatoria y Estética
- Periodoncia
- Rehabilitación oral
- Endodoncia
- Odontopediatría
- Ortopedia funcional de los maxilares y Ortodoncia
- Desórdenes de la ATM
- Cirugía bucal y maxilofacial

Confidencialidad y accesibilidad a la historia clínica

- En caso de utilizar datos de la historia clínica con fines docentes, epidemiológicos, etc. Debe realizarse sin revelar ningún dato que pueda identificar al paciente.



Diagnostico

Establece mediante el análisis y la síntesis a partir de unos síntomas.

Signos y los hallazgos de exploraciones complementarias que enfermedad la padece





Pronostico

Conjunto de datos sobre la probabilidad de que ocurran determinadas situaciones en el transcurso del tiempo o historia natural de una enfermedad



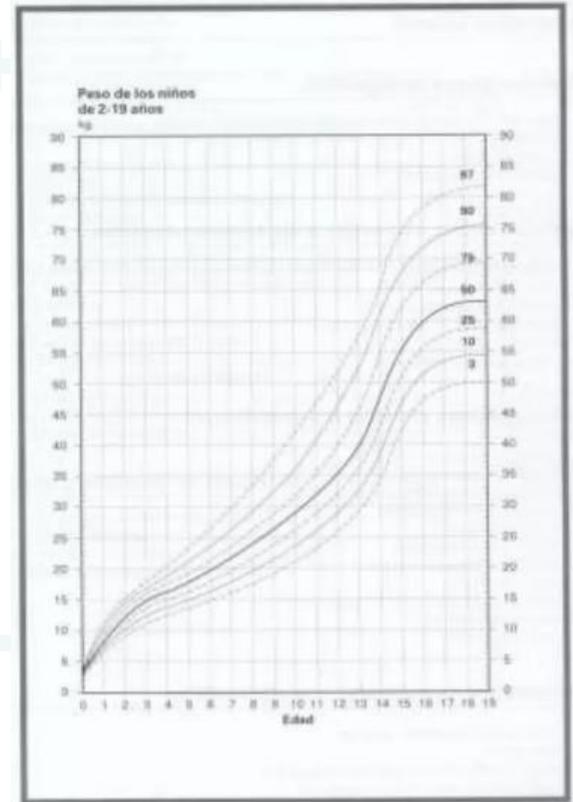
Pronóstico

Forma cualitativa

- Buen , mal pronóstico o intermedio. Es un pronóstico reservado o incierto

Forma cuantitativa

- Se utiliza porcentajes y tasas de supervivencia o mortalidad



Evolución

Inicio de una condición clínica nueva o una exacerbación de una condición clínica

Tratamiento realizado en todas las citas

Documentación de la medicación administrada

Rechazo del paciente a alguna medicación

Interconsultas médicas

Derivación del paciente a especialistas: periodoncista, endodoncista, etc.



Consentimiento informado

Es la conformidad o asentimiento del paciente (y/o padre, tutor o encargado) a recibir un procedimiento estomatológico o intervención quirúrgica luego de haber recibido y entendido toda la información necesaria para tomar una decisión libre e inteligente.



Consentimiento informado

Contenidos mínimos

Nombre y apellido del paciente y del od. Que informa

Explicar la naturaleza de la enfermedad y su posible evolución

Nombre del procedimiento a realizar. Especificar en que consiste y como se llevará a cabo

Informar sobre riesgos, probables complicaciones, mortalidad, secuelas

Explicar los beneficios que razonablemente se puede esperar de la cirugía



Consentimiento informado

Contenidos mínimos en cirugías

Plantear alternativas de tratamiento comparadas con la cirugía

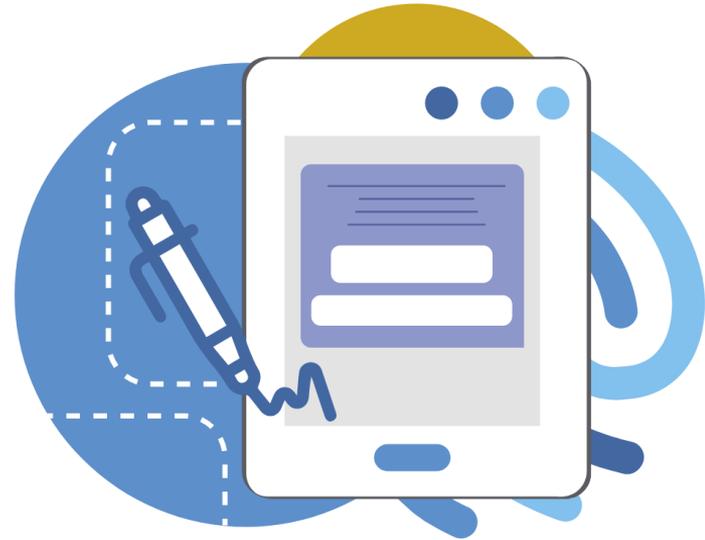
Explicar sobre el tipo de anestesia y los riesgos

Autorización para obtener fotografías, vídeos o registros gráficos en el pre, intra y postoperatorio y para difundir resultados

Fecha, firma, huella digital del operador, del paciente y testigos si hubiese.

Satisfacción del px por la información recibida y evacuación de dudas

Posibilidad de revocar el consentimiento en cualquier momento antes de la cx



+ Recomendaciones



El expediente se confeccione correctamente, y en forma completa

Que la historia clínica sea contemporánea a los hechos.

Que los antecedentes médico odontológicos tanto del paciente y sus familiares.

Que cada paso sea redactado por el estomatólogo actuante,.

Recomendaciones

- Escribir con letra clara y legible
- La historia clínica tiene que ser confeccionada en forma objetiva.
- Al comienzo se deben detallar correctamente las condiciones en que ingresa el paciente. Luego se debe destacar, con fecha y hora, cada una de las prestaciones posteriores que se realicen.
- Cuando un colega reemplace a otro en la atención del paciente se debe dejar consignado.



Recomendaciones

- En caso de interconsultas, hacer constar día y hora del pedido, momento de la realización, siendo fechada y firmada por el especialista consultor.
- Como examen complementario, realizar una radiografía panorámica por año.
- Explorar de manera meticulosa.
- Se deberá trabajar con consentimiento informado.





¡GRACIAS!

