HISTORIA CLINICA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE AGUADAS CALDAS
Nit. 890801035
Dir. CRA 3 ENTRE CALLE 16 Y 17 - Tel. 8514340

Hospital San José De Aguadas E.S.E.

Código Plantilla:SIS 407A
Fecha Historia:27/08/2025 15:57
Lugar y Fecha:AGUADAS,CALDAS 27/08/2025 15:57
Documento y Nombre del Paciente: TI 1032029632 PAULINA DUQUE NIETO
Administradora: NUEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD Convenio: EVENTO Tipo de Usuario: COTIZANTES RANGO A
No Historia: 1032029632 Cons. Historia: 2124919
Atención: Ambulatorio

IDENTIFICACIÓN

Fecha: 27/08/2025
Historia: 1032029632
Edad: 8 Años
Direccion: PISAMAL
Telefono: 3128479148
E.A.P.B.: NUEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Telefono Responsable F: 3128479148
Tipo Vinculacion F: Cotizante

Hora: 15:53
Nombre: PAULINA DUQUE NIETO
Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento F: 27/01/2017
Estado Civil: Soltero
Convenio: EVENTO
Tipo Documento F: TI
Es Victima del Conflicto o desplazado ?: NO

Motivo de Consulta
Motivo de Consulta: "VENIMOS PARA QUE LE REVISEN LOS DIENTES" REFIERE ACUDIENTE

Anamnesis
Observaciones: ACUDIENTE NIEGA ANTECEDENTES SISTEMICOS DEL PACIENTE, NIEGA REACCIONES ALÉRGICAS, REFIERE TENER UNA DIETA BALANCEADA (DESAYUNO, ALMUERZO Y COMIDA). NO SE EVIDENCIAN FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES E INDIVIDUALES.

Tratamiento Médico
Tratamiento Médico: No

Ingestion de Medicamentos
Ingestion de Medicamentos: No

Reacciones Alergicas
Reacciones Alergicas: No

Hemorragias
Hemorragias: No

Sinusitis
Sinusitis: No

Enfermedades Respiratorias
Enfermedades Respiratorias: No

Cardiopatías
Cardiopatías: No

Diabetes
Diabetes: No

Fiebre Reumática
Fiebre Reumática: No

H.T.A
H.T.A: No

Alergias
Alergias: No

Consumo de Cigarrillo
Consumo de Cigarrillo: No

Consumo de sustancias psicoactivas
Consumo de sustancias psicoactivas: No

Consumo de Licor
Consumo de Licor: No

Actividad Fisica
Actividad Fisica: No

Consumo de Azucar
Consumo de Azucar: No

Examen Estomatologico
Observaciones: SE REALIZA PALPACIÓN DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR, SE OBSERVA SIMETRIA DE LA FUNCIÓN, MOVIMIENTOS UNIFORMES, AUSENCIA DE SINTOMATOLOGIA Y AUSENCIA DE RUIDOS ARTICULARES. EXISTE COMPETENCIA LABIAL, LABIOS SIN ALTERACIONES. SE OBSERVA FUNCIÓN GLANDULAR NORMAL DE GLANDULA SALIVAL PAROTIDA Y SUBLINGUALES.PALPACIÓN DE MÚSCULOS MASTICATORIOS, NO SE DETECAN ALTERACIONES. PALPACIÓN DE NÓDULOS LINFÁTICOS, SIN PRESENCIA DE INFLAMACIÓN, AUSENCIA DE SINTOMATOLOGIA. NO REFIERE HÁBITOS DE ONICOFAGIA, SUCCIÓN DIGITAL NI SUCCIÓN DE OBJETOS. SE OBSERVA SUCCIÓN TÍPICA SIN ALETRACIONES.

A.T.M.
A.T.M.: Normal

Labios
Labios: Normal

Glandulas Salivales
Glandulas Salivales: Normal

Maxilares
Maxilares: Normal
Senos Maxilares
Senos Maxilares: Normal
Musculos Masticadores
Musculos Masticadores: Normal
Sistema Nervioso
Sistema Nervioso: Normal
Sistema Vascular
Sistema Vascular: Normal
Sistema Linfatico Regional
Sistema Linfatico Regional: Normal
Examen Intraoral
Observaciones: AL EXAMEN INTRAORAL NO SE EVIDENCIAN LESIONES ULCERATIVAS, TRAUMATISMOS E HIPERPLASIAS, DENTICIÓN MIXTA, ESTRUCTURAS DENTALES SIN ALTERACIONES. SIN MALPOSICIÓN DENTAL. PACIENTE SANO.
Supernumerarios
Supernumerarios: No
Manchas
Manchas: No
Patología Pulpar
Patología Pulpar: No
Caries
Caries: No
Lesiones No Cariosas
Lesiones No Cariosas: No
Fracturas Dentales
Fracturas Dentales: No
Patologia Pulpar
Patologia Pulpar: No
Lengua
Lengua: Normal
Piso de Boca
Piso de Boca: Normal
Carrillos
Carrillos: Normal
Funcion de Oclusion
Funcion de Oclusion: Normal
Lesiones Ulcerativas
Lesiones Ulcerativas: No
Traumatismos
Traumatismos: No
Hiperplasias
Hiperplasias: No
Fluorosis Dental
Fluorosis Dental: No
Edentulismo
Edentulismo: No
Calculo de Indices de COP
Sanos: 24
Caries No Cavitacional: 00
Caries Cavitacional: 00
Obturadors por Caries: 00
Perdidos Por Caries: 00
Total Dientes Presentes: 24
Evaluacion Estado Periodontal
Observaciones: ENCÍA ERITEMATOSA, SANGRANTE AL SONDAJE, PLACA BLANDA Y CALCIFICADA GENERALIZADA. INFLAMACIÓN GINGIVIAL. IDX GINGIVITIS INDUCIDA POR BIOFILM
Placa Blanda
Placa Blanda: No
Placa Calcificada
Placa Calcificada: No
Gingivitis
Gingivitis: No
Periodontitis
Periodontitis: No
Reseciones Gingivales
Reseciones Gingivales: No
Remision a Higiene Oral
Remision a Higiene Oral: Si
Habitos de Higiene Oral
Percepcion en salud oral: "REGULAR"
Observaciones: CEPILLADO DENTAL DEFICIENTE, REFIERE USAR CREMA DENTAL MARCA COLGATE, CEPILLO DE CERDAS SUAVES, NO REALIZA BUENA TECNICA DE CEPILLADO, NO SE OBSERVA APOYO POR PARTE DEL ACUDIENTE.
Cepillado
Cepillado: Si
Frecuencia: 2
Seda Dental
Seda Dental: No
Tipo de Prótesis
Observaciones: NO APLICA
P.P.F.

P.P.F.: No

P.P.R.

P.P.R.: No

P.T.

P.T.: No

Diagnostico y Pronóstico

Tratamiento Terminado ?: SI **Dx. Principal:** Z012-EXAMEN ODONTOLOGICO

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO

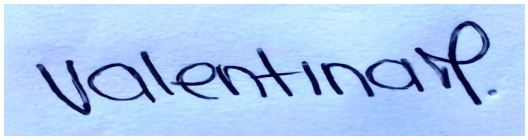
Causa Externa: Promoción y mantenimiento de la salud-intervenciones individuales

Finalidad de la Consulta: Tratamiento **Clasificacion del Riesgo:** BAJO

Pronostico: BUENO **Causa que motiva la atención:** Enfermedad general

Modalidad de la tecnologia en salud: Intramural

Observaciones: PACIENTE MENOR DE EDAD,8 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMADA EN COMPAÑÍA DE SU ACUDIENTE, SE OBSERVA PACIENTE AFEBRIL, CONSCIENTE, ALERTA, SIN SIGNOS DE ALERTA NI ALTERACIÓN CLINICA, SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. ACUDIENTE NO REFIERE ANTECEDENTES MÉDICOS NI REACCIONES ALÉRGICAS NI CONSUMO DE MEDICAMENTOS, SE REALIZA ANAMNESIS, DILIGENCIAMIENTO DE LA CARTA DENTAL. AL EXAMEN EXTRAORAL SE ENCUENTRAN ESTRUCTURAS OROFACIALES CON APARENTE NORMALIDAD. AL EXAMEN INTRAORAL SE ENCUENTRA DENTICIÓN MIXTA SIN ALTERACIONES, TEJIDOS BLANDOS NORMALES, PLACA BLANDA ABUNDANTE GENERALIZADA. SE LE INFORMA AL ACUDIENTE LOS DIAGNOSTICOS ENCONTRADOS, SE INDAGA SOBRE PROCESO DE MASTICACIÓN Y DEGLUCIÓN, TEJIDOS BLANDOS, ÓSEOS Y PERIODONTALES. SE DAN RECOMENDACIONES EN CUANTO A LOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, HÁBITOS DE HIGIENE ORAL COMO TÉCNICA DE CEPILLADO Y USO DE LA SEDA DENTAL. SE REMTE AL SERVICIO DE HIGIENE ORAL. FINALIZADA LA ATENCIÓN SE DAN INDICACIONES DE SALUD ORAL. PACIENTE Y ACUDIENTE SE RETIRAN SATISFECHON, POR SUS PROPIOS MEDIOS Y EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE LA CONSULTA. PACIENTE EUPNEÍCO, HIDRATADO Y ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. FINALIZADO. CONTROL EN SEIS MESES EN EL PROGRAMA CLÍNICA DEL SANO. ATENDIDO(A) POR OD. VALENTINA MOSQUERA TP:1053862846



DR. VALENTINA MOSQUERA MUÑOZ
CC 1053862846
Especialidad. PROMOCION Y PREVENCION
Registro. 10538622846