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:26/08/2025 16:14
Lugar y Fecha:AGUADAS,CALDAS 26/08/2025 16:14
Documento y Nombre del Paciente: TI 1032493313 JOSEPH MATHIAS JURADO ORTIZ
Administradora: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA Convenio: MAGISTERIO Tipo de Usuario: MAGISTERIO
No Historia: 1032493313 Cons. Historia: 2123349
Atención: Ambulatorio

IDENTIFICACIÓN

Fecha: 26/08/2025
Hora: 16:12
Historia: 1032493313
Nombre: JOSEPH MATHIAS JURADO ORTIZ
Edad: 9 Años
Sexo: Masculino
Direccion: ARMA
Fecha Nacimiento F: 10/09/2015
Telefono: 312 801 7725
Estado Civil: Soltero
E.A.P.B.: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA
Convenio: MAGISTERIO
Tipo Documento F: TI
Tipo Vinculacion F: Cotizante
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, CON PRESENCIA DE CARIES ACTIVA. SIN MALPOSICIÓN DENTAL.

Supernumerarios

Supernumerarios: No

Manchas

Manchas: No

Patología Pulpar

Patología Pulpar: No

Caries

Caries: Si

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: 27
Caries No Cavitacional: 00
Caries Cavitacional: 01
Obturadors por Caries: 00
Perdidos Por Caries: 00
Total Dientes Presentes: 28

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: Si

Placa Calcificada

Placa Calcificada: No

Gingivitis

Gingivitis: Si

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 MEDIANAS, INADECUADA TÉCNICA DE CEPILLADO.

Cepillado

Cepillado: Si
Frecuencia: 2

Seda Dental

Seda Dental: No

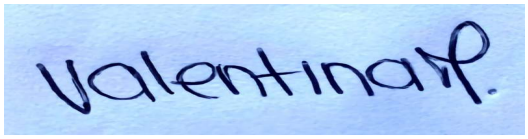
Tipo de Prótesis

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 ?: NO
Dx. Principal: Z012-EXAMEN ODONTOLOGICO
Dx. Relacionado 1: K050-GINGIVITIS AGUDA
Dx. Relacionado 2: K021-CARIES DE LA DENTINA
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: VPACIENTE MENOR DE EDAD,9 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 PERMANENTE , CARIES ACTIVA, 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. ATENDIDO(A) POR OD. VALENTINA MOSQUERA TP:1053862846



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