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 14:42
Lugar y Fecha:AGUADAS,CALDAS 27/08/2025 14:42
Documento y Nombre del Paciente: TI 1055837548 MARIA JOSE OSORIO CARDENAS
Administradora: SALUD TOTAL Convenio: SUBSICAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 1055837548 Cons. Historia: 2123902
Atención: Ambulatorio

IDENTIFICACIÓN

Fecha: 27/08/2025
Hora: 14:40
Historia: 1055837548
Nombre: MARIA JOSE OSORIO CARDENAS
Edad: 9 Años
Sexo: Femenino
Direccion: CLLE 4 N 3-05
Fecha Nacimiento F: 17/10/2015
Ocupacion: No aplica
Telefono: 314 807 34 29
Estado Civil: Soltero
E.A.P.B.: SALUD TOTAL
Convenio: SUBSICAPITA
Tipo Documento F: TI
Tipo Vinculacion F: Cotizante
Es Victima del Conflicto o desplazado ?: NO

Motivo de Consulta
Motivo de Consulta: "VENIMOS PARA REVISION DE 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: 20
Caries No Cavitacional: 00
Caries Cavitacional: 04
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: 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 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 ?: 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

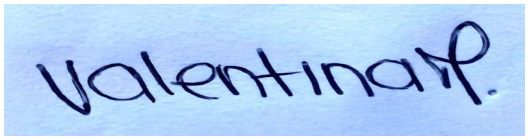
Clasificacion del Riesgo: MEDIO

Pronostico: REGULAR

Causa que motiva la atención: Enfermedad general

Modalidad de la tecnologia en salud: Intramural

Observaciones: PACIENTE 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