

Historia Clínica Dental Ficticia para Pruebas de Software

A continuación, se presenta un modelo detallado de una historia clínica dental ficticia, diseñada específicamente para ser utilizada en pruebas de sistemas y software de gestión odontológica. Este documento incluye una variedad ofad de datos y escenarios comunes en la práctica dental para asegurar una evaluación completa de las funcionalidades de su sistema.

Instrucciones para la creación del PDF:

Para generar un archivo PDF con esta información, simplemente copie todo el texto a continuación y péguelo en un procesador de texto como Microsoft Word, Google Docs o LibreOffice Writer. Una vez pegado, utilice la opción "Guardar como" o "Exportar" y seleccione el formato PDF.

HISTORIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Fecha de Creación: 24 de julio de 2025

Clínica: Dentalis MX – Centro de Salud Dental **Doctor a Cargo:** Dr. Alejandro Mendoza

1. DATOS DEL PACIENTE

Campo	Información
Nombre Completo:	Sofía Elena Rodríguez Pérez
Fecha de Nacimiento:	15 de mayo de 1990
Edad:	35 años
Género:	Femenino
Dirección:	Av. de la Reforma 222, Colonia Juárez, Ciudad de México
Teléfono:	55 1234 5678
Correo Electrónico:	sofia.r.perez@emailficticio.com
Ocupación:	Diseñadora Gráfica

Motivo de la Consulta: "Me duele una muela de abajo del lado derecho al tomar cosas frías y quiero una limpieza general."

Exportar a Hojas de cálculo

2. ANAMNESIS

Antecedentes Médicos Personales:

- **Enfermedades Sistémicas:** Paciente refiere Hipertensión Arterial controlada con Enalapril 10mg, una vez al día.
- **Alergias:** Alérgica a la Penicilina (desarrolla erupción cutánea). No presenta otras alergias conocidas a medicamentos o materiales.
- **Hospitalizaciones o Cirugías Previas:** Apendicectomía en 2010. Sin complicaciones.
- **Medicamentos Actuales:** Enalapril 10mg/día.
- **Hábitos:**
 - **Tabaquismo:** No fumadora.
 - **Alcohol:** Consumo social (1-2 copas de vino por semana).
 - **Drogas:** No refiere.
- **Antecedentes Familiares:** Madre con Diabetes tipo 2, Padre con Hipertensión.

Antecedentes Odontológicos:

- **Última Visita al Dentista:** Hace aproximadamente 2 años para una limpieza.
 - **Tratamientos Previos:** Múltiples restauraciones (resinas) en molares. Endodoncia en el diente 26.
 - **Higiene Oral:**
 - **Cepillado:** Dos veces al día.
 - **Uso de Hilo Dental:** Ocasionalmente (2-3 veces por semana).
 - **Enjuague Bucal:** Sí, de uso diario.
 - **Sintomatología Actual:** Dolor agudo y localizado en la zona inferior derecha, provocado por estímulos fríos, de corta duración. No hay dolor espontáneo.
-

3. EXAMEN CLÍNICO EXTRAORAL E INTRAORAL

- **Extraoral:** Articulación Temporomandibular (ATM) sin ruidos (chasquidos o crepitación) ni dolor a la palpación. Ganglios linfáticos no palpables. Simetría facial conservada.
- **Intraoral:**
 - **Tejidos Blandos:** Encías de color rosa pálido, con ligero eritema en el margen gingival de los molares inferiores. No se observan úlceras ni lesiones aparentes en mucosas, paladar o lengua.
 - **Higiene:** Acumulación de placa bacteriana generalizada y cálculo supragingival en la cara lingual de los incisivos inferiores.

- **Periodonto:** Profundidad al sondaje generalizada de 2-3 mm. Se detecta sangrado al sondaje en la zona de molares.

4. ODONTOGRAMA (Nomenclatura FDI)

Diente	Hallazgos	Diente	Hallazgos
18	Ausente	28	Ausente
17	Sano	27	Sano
16	Resina (Composite) Oclusal en buen estado	26	Corona de Porcelana (Tratamiento Endodóntico)
15	Sano	25	Sano
14	Sano	24	Resina (Composite) Oclusal en buen estado
13	Sano	23	Sano
12	Sano	22	Sano
11	Sano	21	Sano
48	Ausente	38	Ausente
47	Sano	37	Sano
46	Caries Ocluso-Distal (COD). Responde a prueba de vitalidad (frío).	36	Resina (Composite) Oclusal en buen estado
45	Sano	35	Sano
44	Sano	34	Sano
43	Sano	33	Sano
42	Sano	32	Sano
41	Sano	31	Sano

Exportar a Hojas de cálculo

5. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

- **Radiografía Periapical del diente 46:** Se observa imagen radiolúcida compatible con caries profunda que se aproxima a la cámara pulpar, sin evidencia de lesión periapical.

6. DIAGNÓSTICO

1. **Pulpitis Reversible** en el diente 46 debido a caries profunda.
 2. **Caries Dental** en la superficie ocluso-distal del diente 46 (COD).
 3. **Gingivitis Inducida por Placa Bacteriana**, generalizada.
 4. **Acumulación de Cálculo Dental** en sector anteroinferior.
 5. **Paciente con Hipertensión Arterial Controlada** (a considerar en el manejo).
 6. **Alergia a la Penicilina**.
-

7. PLAN DE TRATAMIENTO

Fase 1: Terapia de Urgencia e Higiénica

- **Cita 1:**
 - Historia clínica completa y consentimiento informado.
 - **Profilaxis Dental:** Limpieza profesional para eliminar placa y cálculo.
 - Instrucciones de higiene oral personalizadas (técnica de cepillado y uso de hilo dental).
 - **Restauración del diente 46:** Eliminación de caries y colocación de resina compuesta (Clase II COD).

Fase 2: Terapia Restauradora y de Mantenimiento

- **Cita 2 (2 semanas después):**
 - Reevaluación de la salud gingival y control de placa.
 - Pulido de la resina del diente 46.
 - Planificación de citas de mantenimiento cada 6 meses.

Pronóstico:

- **General:** Bueno.
 - **Diente 46:** Bueno, si la sintomatología remite post-restauración. De persistir el dolor, se reevaluará para posible tratamiento de conductos (endodoncia).
-

8. PRESUPUESTO Y CONSENTIMIENTO

Tratamiento	Códig o	Costo Unitario (MXN)	Total (MXN)
Consulta y Diagnóstico	D0150	\$400.00	\$400.00
Serie Radiográfica Periapical	D0220	\$250.00	\$250.00
Profilaxis Adulto	D1110	\$800.00	\$800.00

Resina Compuesta 2 Sup. Post.	D2392	\$1,500.00	\$1,500.00
----------------------------------	-------	------------	------------

Total Estimado			\$2,950.00
-----------------------	--	--	-------------------

Exportar a Hojas de cálculo

Consentimiento Informado: El paciente ha sido informado de su diagnóstico, el plan de tratamiento propuesto, las alternativas, los riesgos y el presupuesto estimado. Expresa su conformidad y autoriza el inicio del tratamiento.

Firma del Paciente: _____ **Firma del Odontólogo:**

9. NOTAS DE EVOLUCIÓN

Fecha: 24/07/2025 **Diente/Zona:** General y Diente 46 **Procedimiento Realizado:** Se realiza historia clínica, examen radiográfico. Se efectúa profilaxis dental con ultrasonido y pasta para pulir. Se administra anestesia local (Lidocaína con Epinefrina 1:100,000) para el diente 46. Se aísla el campo operatorio, se elimina tejido carioso y se restaura con resina compuesta color A2. Se verifica oclusión y se dan indicaciones postoperatorias. Paciente tolera el procedimiento sin complicaciones. Se cita en 2 semanas para reevaluación. **Dr. Alejandro Mendoza**