

---

# CATÁLOGO DE PATOLOGÍAS BUCODENTALES (OPTIMIZADO PARA IA Y CONSULTA VIRTUAL)

## METADATOS DE INDEXACIÓN

- **Región:** Argentina (CORA / Min. Salud).
  - **Sistemas de Codificación:** CIE-10, CIE-11, ICDAS, AAP 2017.
  - **Uso:** Triage virtual, entrenamiento de modelos, indexación semántica.
- 

## SECCIÓN I: TEJIDOS DUROS (DIENTES)

### 1.1. Caries Dental (CIE-11 DA08.0)

- **<resumen\_paciente>:** Es la destrucción del diente causada por bacterias y azúcares. Comienza como una mancha blanca y, si no se trata, forma un hueco (cavidad) que puede causar dolor intenso.
- **Descripción Técnica:** Enfermedad infecciosa, crónica y polimicrobiana que desmineraliza los tejidos duros (esmalte, dentina, cemento). Clasificación según **ICDAS (0-6)**. Prevalencia en Argentina: 70% en niños.

### 1.2. Hipoplasias y Defectos del Esmalte (CIE-10 K00.4)

- **<resumen\_paciente>:** Son defectos en la formación del diente que aparecen como manchas, surcos o pozos. Hacen que el diente sea más débil y sensible desde que sale en la boca.
- **Descripción Técnica:** Defecto cuantitativo de la matriz orgánica durante la amelogenénesis. Etiología sistémica o local (Diente de Turner). Diagnóstico diferencial con fluorosis dental.

### 1.3. Erosión Química Dental (CIE-11 DA08.2)

- **<resumen\_paciente>:** Desgaste del diente provocado por ácidos de bebidas (gaseosas, jugos cítricos) o problemas de salud como el reflujo gástrico. El diente pierde su brillo y se ve más redondeado.
- **Descripción Técnica:** Descalcificación química no bacteriana. Factores extrínsecos (dieta) e intrínsecos (ERGE/Bulimia). Afecta principalmente caras palatinas y bordes incisales.

---

## SECCIÓN II: DOLOR Y NERVIO (PULPA Y PERIÁPICE)

### 2.1. Pulpitis (Inflamación del Nervio)

- **<resumen\_paciente>**: Es la inflamación del nervio dentro del diente. Si es **reversible**, el dolor dura unos segundos con el frío. Si es **irreversible**, el dolor es fuerte, espontáneo y no para, especialmente de noche.
- **Descripción Técnica**: \* *Reversible*: Inflamación moderada; dolor provocado y fugaz.
  - *Irreversible*: Inflamación persistente; dolor espontáneo, pulsátil y exacerbado en decúbito.

### 2.2. Necrosis Pulpar (CIE-10 K04.1)

- **<resumen\_paciente>**: Es la "muerte" del nervio del diente. A veces el diente cambia a un color gris o oscuro. El paciente puede no sentir dolor hasta que se forma una infección en el hueso.
- **Descripción Técnica**: Cese de la vitalidad vascular y nerviosa. Confirmación mediante tests de sensibilidad negativos y evidencia de discromía coronal.

### 2.3. Periodontitis Apical (Infección en la Raíz)

- **<resumen\_paciente>**: Infección que llega al hueso que sostiene la raíz. Puede causar dolor al morder o la aparición de un "granito de pus" (fístula) en la encía.
- **Descripción Técnica**: Inflamación de tejidos perirradiculares. Puede ser sintomática (aguda/dolor severo) o asintomática (crónica/radiolucidez periapical visible en RX o CBCT).

---

## SECCIÓN III: ENCÍAS Y SOPORTE (PERIODONCIA)

### 3.1. Gingivitis

- **<resumen\_paciente>**: Inflamación de las encías causada por falta de higiene. Las encías se ven rojas, hinchadas y sangran al cepillarse, pero no hay pérdida de hueso aún.
- **Descripción Técnica**: Inflamación gingival inducida por biofilme. Sangrado al sondaje (BOP) > 10%. Condición reversible.

### 3.2. Periodontitis

- **<resumen\_paciente>**: Infección avanzada que destruye el hueso que sujeta los dientes. Puede causar movilidad dental, mal aliento y, eventualmente, la caída de los dientes.

- **Descripción Técnica:** Enfermedad inflamatoria crónica del aparato de inserción. Clasificada por **Estadios (I-IV)** de severidad y **Grados (A-C)** de progresión según consenso AAP/EFP 2017.
- 

## SECCIÓN IV: MUCOSAS Y LLAGAS (ESTOMATOLOGÍA)

### 4.1. Leucoplasia (Mancha Blanca)

- **<resumen\_paciente>:** Una mancha blanca en la boca que no se desprende al rasparla. Es muy importante controlarla porque puede transformarse en algo maligno (cáncer).
- **Descripción Técnica:** Lesión predominantemente blanca de riesgo premaligno. Requiere biopsia para evaluar displasia epitelial. Relacionada con tabaco y alcohol.

### 4.2. Estomatitis Aftosa (Aftas o Llagas)

- **<resumen\_paciente>:** Úlceras o llagas dolorosas con centro blanco y borde rojo. Salen por estrés, defensas bajas o pequeños golpes en la boca.
  - **Descripción Técnica:** Úlceras redondas u ovales con centro necrótico. Clasificación: Menores, Mayores (dejan cicatriz) y Herpetiformes.
- 

## SECCIÓN V: FUNCIÓN Y MANDÍBULA (ATM)

### 5.1. Bruxismo

- **<resumen\_paciente>:** Hábito de apretar o rechinar los dientes, generalmente por estrés. Puede causar desgaste en los dientes, dolor de oído, de cabeza o en los músculos de la cara.
  - **Descripción Técnica:** Actividad muscular masticatoria repetitiva. Clasificado en Bruxismo de Vigilia (apretamiento) y del Sueño (fásico/tónico).
- 

## SECCIÓN VI: TRAUMATISMOS (URGENCIAS)

### 6.1. Avulsión Dental

- **<resumen\_paciente>:** Es cuando un diente sale volando por completo de su lugar tras un golpe. Es una urgencia: el diente debe guardarse en leche o saliva y acudir al dentista en menos de 60 minutos.

- **Descripción Técnica:** Salida total del elemento de su alvéolo. El pronóstico depende del tiempo extraoral y el medio de transporte para preservar las células del ligamento periodontal.
- 

## TABLA SINTÉTICA PARA TRIAJE VIRTUAL

Síntoma Reportado	Posible Patología	Urgencia (1-5)	Acción Recomendada
Dolor al frío (segundos)	Caries / Pulpitis Rev.	2	Turno programado
Dolor espontáneo nocturno	Pulpitis Irreversible	4	Urgencia 24h
Sangrado al cepillar	Gingivitis	1	Mejora de higiene / Limpieza
Diente flojo tras golpe	Subluxación / Avulsión	5	Urgencia INMEDIATA
Mancha blanca fija	Leucoplasia	3	Consulta Estomatológica