

Historia Clínica Odontológica (Dictado por IA)

Información General del Dictado

Paciente Identificado: Carlos López id. De paciente cuatro 5678
Fecha/Hora Dictado (Aprox.): 2025-05-13T08:42:36.279608Z

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

Queja Principal: molestia aguda en el segundo molar inferior izquierdo (pieza 37)
Historia Enfermedad Actual: Dolor punzante en la pieza 37 desde hace tres días, especialmente al masticar alimentos duros y con frío, a veces espontáneo por la noche. No cede con analgésicos comunes.

Antecedentes Médicos Relevantes

Antecedentes:
- Hipertensión controlada con enalapril 10mg al día
- Niega alergias medicamentosas

Examen Clínico

Hallazgos Examen Extraoral: No se observan asimetrías faciales ni adenopatías palpables.
Hallazgos Examen Intraoral General: Higiene oral deficiente con placa generalizada y leve inflamación gingival en el sector anteroinferior. Mucosas normocoloreadas.

Odontograma Completo

Pieza	Diagnóstico/Hallazgo	Plan Tratamiento	Notas
16	Caries oclusal de tamaño mediano sin sintomatología aparente	Obturación	-
25	Fractura de cúspide vestibular sin exposición pulpar	Restauración con resina compuesta	-
48	Tercer molar inferior derecho semi-incluido y asintomático	Exodoncia profiláctica (a discutir en futuras visitas)	-
37	Pulpitis irreversible sintomática debido a caries profunda bajo restauración de amalgama. Respuesta positiva exagerada y persistente a prueba de vitalidad con frío	Endodoncia y corona	-

Diagnósticos Generales Sugeridos por IA

Diagnósticos:
- Pulpitis irreversible sintomática en 37
- Caries dental activa en 16
- Gingivitis leve generalizada

Procedimientos Realizados en Sesión

Procedimientos:
- Pieza o region tratada: 37; Descripción procedimiento: Apertura cameral y primera fase de instrumentación de conductos radiculares; Anestesia mencionada: Anestesia local infiltrativa con articaína al 4%; Materiales mencionados: Hipoclorito de sodio, hidróxido de calcio; Complicaciones mencionadas: No hubo complicaciones

Indicaciones y Planificación

Indicaciones Evitar masticar por el lado izquierdo hasta que se complete el tratamiento.
Postoperatorias:
Medicación Recetada: Ibuprofeno 600mg cada 8h si presenta dolor
Plan Próxima Cita: En una semana para continuar con la endodoncia de la pieza 37 y realizar la obturación de la pieza 16

Historia Clínica Odontológica (Dictado por IA)

Observaciones Generales Dictadas

Observaciones: Se dieron instrucciones de higiene oral.

Transcripción Original Completa del Dictado

--- INICIO TEXTO TRANSCRITO ---

Carlos López id. De paciente cuatro 5678 Fecha de 24 de mayo de 2024 son como las 3:30 p.m. el paciente acude a consulta refiriendo una molestia aguda en el segundo molar inferior izquierdo, la pieza 37, desde hace unos tres días. Describe el dolor como punzante, especialmente al masticar alimentos duros y con el frío, y a veces de forma espontánea por la noche. No cede completamente con analgésicos comunes. Como antecedentes médicos relevantes el paciente menciona que es hiper controlado con enalapril 10 miligramos al día y niega alergias medicamentosas conocidas. Última visita al dentista hace más de un año para una limpieza. Al examen extraoral no se observan asimetrías faciales ni adenopatías palpables. En el examen intraoral general se observa una higiene oral deficiente con placa generalizada y leve inflamación gingival en el sector anteroinferior. Las mucosas están normocoloreadas. Revisando el odontograma, la pieza 37 presenta una restauración de amalgama extensa y aparentemente filtrada en oclusal, con respuesta positiva exagerada y persistente a la prueba de vitalidad con frío. La pieza 16 tiene una caries oclusal de tamaño mediano sin sintomatología aparente. La pieza 48, el tercer molar inferior derecho, está semi incluida y asintomática por ahora. Para la pieza 25 se observa una fractura de la cúspide vestibular sin exposición pulpar y el paciente no la había notado. El resto de las piezas aparentemente sin hallazgos patológicos relevantes. En esta revisión rápida mis diagnósticos principales serían una pulpitis irreversible sintomática en la pieza 37 debido a caries profunda bajo la restauración, también una caries dental activa en la pieza 16 y gingivitis leve generalizada. Hoy para la pieza 37 hemos realizado la apertura cameral y la primera fase de la instrumentación de los conductos radiculares. Se utilizó anestesia local infiltrativa con articaína al 4, %, se irrigó abundantemente con hipoclorito de sodio y se colocó medicación intraconducto con hidróxido de calcio. No hubo complicaciones durante el procedimiento. Indicaciones postoperatorias para el paciente Evitar masticar por el lado izquierdo hasta que se complete el tratamiento y se le recetó ibuprofeno de 600 miligramos cada 8 h. Si presenta dolor. Planificamos la próxima cita en una semana para continuar con la endodoncia de la pieza 37 y realizar la obturación de la pieza 16. Se le explicó al paciente la necesidad de una corona en la pieza 37 después de la endodoncia. Para la pieza 48 se discutirá la opción de exodoncia profiláctica en futuras visitas y para la 25 se programará una restauración con resina compuesta. Se dieron instrucciones de higiene oral.

--- FIN TEXTO TRANSCRITO ---