

Contenido

CASO 1: Paciente con dolor agudo por posible caries avanzada	3
Momento 1 – Identificación del paciente	3
Momento 2 – Motivo de consulta.....	3
Momento 3 – Historia del problema actual	3
Momento 4 – Antecedentes médicos.....	3
Momento 5 – Antecedentes odontológicos	3
Momento 6 – Hábitos de higiene oral.....	4
Momento 7 – Hábitos y factores de riesgo	4
Momento 8 – Evaluación para procedimientos	4
Momento 9 – Confirmación	4
CASO 2: Paciente con dolor agudo por posible caries avanzada	4
Momento 1 – Identificación del paciente	4
Momento 2 – Motivo de consulta.....	5
Momento 3 – Historia del problema actual	5
Momento 4 – Antecedentes médicos.....	5
Momento 5 – Antecedentes odontológicos	5
Momento 6 – Hábitos de higiene oral.....	5
Momento 7 – Hábitos y factores de riesgo	5
Momento 8 – Evaluación para procedimientos	6
Momento 9 – Confirmación	6
CASO 3 – Paciente con problema intermedio infección / probable absceso.....	6
Momento 1 – Identificación del paciente	6
Momento 2 – Motivo de consulta.....	6
Momento 3 – Historia del problema actual	6
Momento 4 – Antecedentes médicos.....	7
Momento 5 – Antecedentes odontológicos	7
Momento 6 – Higiene oral	7
Momento 7- Hábitos y factores de riesgo.....	7
Momento 8 – Evaluación para procedimientos	7
Momento 9 – Confirmación	7

Casos Hipotéticos Para Prueba Piloto

CASO 4 – Paciente con comorbilidades	8
Momento 1 – Identificación del paciente	8
Momento 2 – Motivo de consulta.....	8
Momento 3 – Historia del problema actual	8
Momento 4 – Antecedentes médicos.....	8
Momento 5 – Antecedentes odontológicos	8
Momento 6 – Higiene oral	9
Momento 7- Hábitos y factores de riesgo.....	9
Momento 8 – Evaluación para procedimientos	9
Momento 9 – Confirmación	9
CASO 5 – Paciente con urgencia odontológica/posible pulpitis irreversible.....	9
Momento 1 – Identificación del paciente	9
Momento 2 – Motivo de consulta.....	10
Momento 3 – Historia del problema actual	10
Momento 4 – Antecedentes médicos.....	10
Momento 5 – Antecedentes odontológicos	10
Momento 6 – Higiene oral	10
Momento 7- Hábitos y factores de riesgo.....	11
Momento 8 – Evaluación para procedimientos	11
Momento 9 – Confirmación	11
CASO 6 – Paciente con diagnóstico no evidente / caso ambiguo	11
Momento 1 – Identificación del paciente	11
Momento 2 – Motivo de consulta.....	11
Momento 3 – Historia del problema actual	12
Momento 4 – Antecedentes médicos.....	12
Momento 5 – Antecedentes odontológicos	12
Momento 6 – Hábitos de higiene oral.....	12
Momento 7 – Hábitos y factores de riesgo	12
Momento 8 – Evaluación para procedimientos	12
Momento 9 – Confirmación	13

CASO 1: Paciente con dolor agudo por posible caries avanzada

Momento 1 – Identificación del paciente

- **Nombre:** María Fernanda Rojas López
- **Edad:** 34 años
- **Fecha de nacimiento:** 12/mayo/1991
- **Documento:** 1.032.456.789
- **Teléfono:** 3124567890
- **Seguridad:** EPS – Sura

Momento 2 – Motivo de consulta

- **Motivo:** Dolor fuerte en una muela
- *Sí presenta dolor*
 - **Zona:** Molar inferior derecho
 - **Inicio:** Hace 5 días.
 - **Tipo:** Aparece al comer y luego queda punzante.
 - **Estímulos:** Aumenta con frío y dulce.
 - **Intensidad:** 8/10

Momento 3 – Historia del problema actual

- **Primera aparición:** Hace aproximadamente 2 semanas, empezó como sensibilidad leve.
- **Evolución:** Ha empeorado.
- **Medicación:** Ibuprofeno 400mg que genera alivio temporal
- **Tratamiento previo:** No

Momento 4 – Antecedentes médicos

- **Enfermedades:** Ninguna
- **Medicación actual:** No
- **Alergias:** No reporta
- **Reacciones a anestesia:** No

Momento 5 – Antecedentes odontológicos

- **Última visita:** Hace 3 años

- **Tratamientos previos:** Limpieza dental y una extracción
- **Sangrado de encías:** Ocasional
- **Movilidad dental:** No
- **Bruxismo:** Sí, especialmente en la noche

Momento 6 – Hábitos de higiene oral

- **Cepillado:** 2 veces al día
- **Seda dental:** No
- **Enjuague bucal:** Ocasional
- **Cambio de cepillo:** Cada 6 meses

Momento 7 – Hábitos y factores de riesgo

- **Fuma:** No
- **Alcohol:** 1-2 veces al mes en eventos sociales
- **Bebidas azucaradas:** Frecuente, gaseosas casi a diario
- **Morder objetos:** Sí, lapiceros.

Momento 8 – Evaluación para procedimientos

- **Embarazo:** No
- **Cirugías recientes:** No
- **Prótesis/implantes:** No

Momento 9 – Confirmación

- **Comentario adicional:** “El dolor me despierta por la noche”.

CASO 2: Paciente con dolor agudo por posible caries avanzada

Momento 1 – Identificación del paciente

- **Nombre:** Andrés Felipe Martínez Gómez
- **Edad:** 27 años
- **Fecha de nacimiento:** 03/noviembre/1998
- **Documento:** 1.015.678.234
- **Teléfono:** 3009876543
- **Seguridad:** SISBEN

Momento 2 – Motivo de consulta

- **Motivo:** Revisión general y limpieza
- No presenta dolor

Momento 3 – Historia del problema actual

- **Primera aparición:** No aplica
- **Evolución:** No aplica
- **Medicación:** No
- **Tratamiento previo reciente:** No

Momento 4 – Antecedentes médicos

- **Enfermedades:** Asma
- **Medicación actual:** Inhalador (salbutamol)
- **Alergias:** No
- **Reacciones a anestesia:** No

Momento 5 – Antecedentes odontológicos

- **Última visita:** Hace 1 año
- **Tratamientos previos:** Limpieza dental
- **Sangrado de encías:** Sí, al cepillarse
- **Movilidad dental:** No
- **Bruxismo:** No

Momento 6 – Hábitos de higiene oral

- **Cepillado:** 3 veces al día
- **Seda dental:** Sí, ocasionalmente
- **Enjuague bucal:** Sí
- **Cambio de cepillo:** Cada 3 meses

Momento 7 – Hábitos y factores de riesgo

- **Fuma:** No
- **Alcohol:** Ocasional
- **Bebidas azucaradas:** Moderado

- **Morder objetos:** No

Momento 8 – Evaluación para procedimientos

- **Embarazo:** No aplica
- **Cirugías recientes:** No
- **Prótesis/implantes:** No

Momento 9 – Confirmación

- **Comentario adicional:** “Me sangran las encías cuando uso seda dental”

CASO 3 – Paciente con problema intermedio infección / probable absceso

Momento 1 – Identificación del paciente

- **Nombre:** Laura Paola Castillo Méndez
- **Edad:** 41 años
- **Fecha de nacimiento:** 22/agosto/1984
- **Documento:** 52.789.456
- **Teléfono:** 3112345678
- **Seguridad:** EPS – Sanitas

Momento 2 – Motivo de consulta

- **Motivo:** Inflamación y dolor en la encía
- *Sí presenta dolor*
 - **Zona:** Encía superior izquierda
 - **Inicio:** Hace 4 días
 - **Tipo:** Constante, pulsátil
 - **Estímulos:** No cambia mucho con frío o calor.
 - **Intensidad:** 7/10

Momento 3 – Historia del problema actual

- **Primera aparición:** Hace 1 semana con inflamación leve
- **Evolución:** Empeoró, apareció dolor y una “bolita”
- **Medicación:** Amoxicilina auto medicada y analgésicos
- **Tratamiento previo reciente:** No reciente

Momento 4 – Antecedentes médicos

- **Enfermedades:** Ninguna
- **Medicación actual:** No
- **Alergias:** No reporta
- **Reacciones a anestesia:** No

Momento 5 – Antecedentes odontológicos

- **Última visita:** Hace 2 años
- **Tratamientos previos:** Endodoncia previa
- **Sangrado de encías:** Sí, frecuente
- **Movilidad dental:** Leve, en zona afectada
- **Bruxismo:** No

Momento 6 – Higiene oral

- **Cepillado:** 2 veces al día
- **Seda dental:** No
- **Enjuague bucal:** No
- **Cambio de cepillo:** Cada 5 meses

Momento 7- Hábitos y factores de riesgo

- **Fuma:** Sí, ocasionalmente
- **Alcohol:** Ocasionalmente, en eventos sociales
- **Bebidas azucaradas:** Frecuente
- **Morder objetos:** No

Momento 8 – Evaluación para procedimientos

- **Embarazo:** No
- **Cirugías recientes:** No
- **Prótesis/implantes:** Corona dental

Momento 9 – Confirmación

- **Comentario adicional:** “Siento como una bolita con pus”

CASO 4 – Paciente con comorbilidades

Momento 1 – Identificación del paciente

- **Nombre:** Carlos Alberto Hernández Ruiz
- **Edad:** 58 años
- **Fecha de nacimiento:** 10/febrero/1968
- **Documento:** 79.456.123
- **Teléfono:** 3209871234
- **Seguridad:** EPS – Nueva EPS

Momento 2 – Motivo de consulta

- **Motivo:** Dolor al masticar y diente flojo
- *Sí presenta dolor*
 - **Zona:** Molar inferior izquierdo
 - **Inicio:** Hace 2 semanas
 - **Tipo:** Intermitente al masticar
 - **Estímulos:** Aumenta al morder
 - **Intensidad:** 6/10

Momento 3 – Historia del problema actual

- **Primera aparición:** Hace 1 mes
- **Evolución:** Progresivo
- **Medicación:** Analgésicos
- **Tratamiento previo reciente:** No reciente

Momento 4 – Antecedentes médicos

- **Enfermedades:** Diabetes tipo 2 e hipertensión
- **Medicación actual:** Metformina y Losartán
- **Alergias:** No reporta
- **Reacciones a anestesia:** No

Momento 5 – Antecedentes odontológicos

- **Última visita:** Hace 4 años

- **Tratamientos previos:** Extracciones
- **Sangrado de encías:** Sí, frecuente
- **Movilidad dental:** Sí
- **Bruxismo:** No

Momento 6 – Higiene oral

- **Cepillado:** 1 vez al día
- **Seda dental:** No
- **Enjuague bucal:** No
- **Cambio de cepillo:** Cada 6 meses o más

Momento 7- Hábitos y factores de riesgo

- **Fuma:** Sí, diario
- **Alcohol:** Frecuentemente
- **Bebidas azucaradas:** Alto consumo
- **Morder objetos:** No

Momento 8 – Evaluación para procedimientos

- **Embarazo:** No aplica
- **Cirugías recientes:** No
- **Prótesis/implantes:** Parcial removible

Momento 9 – Confirmación

- **Comentario adicional:** “Se me aflojan los dientes y me cuesta comer”

CASO 5 – Paciente con urgencia odontológica/posible pulpitis irreversible

Momento 1 – Identificación del paciente

- **Nombre:** Daniela Torres Vargas
- **Edad:** 29 años
- **Fecha de nacimiento:** 14/septiembre/1996
- **Documento:** 1.024.789.321
- **Teléfono:** 3156789021
- **Seguridad:** EPS – Compensar

Momento 2 – Motivo de consulta

- **Motivo:** Dolor intenso que no la deja dormir
- *Sí presenta dolor*
 - **Zona:** Molar superior derecho
 - **Inicio:** Hace 3 días
 - **Tipo:** Constante e intenso
 - **Estímulos:** Aumenta con frío, calor y dulce
 - **Intensidad:** 10/10

Momento 3 – Historia del problema actual

- **Primera aparición:** Sensibilidad desde hace 1 mes
- **Evolución:** Empeoró rápidamente
- **Medicación:** Ibuprofeno y acetaminofén, sin alivio
- **Tratamiento previo reciente:** No reciente

Momento 4 – Antecedentes médicos

- **Enfermedades:** Ninguna
- **Medicación actual:** No
- **Alergias:** Sí, a la penicilina
- **Reacciones a anestesia:** No

Momento 5 – Antecedentes odontológicos

- **Última visita:** Hace 2 años
- **Tratamientos previos:** Ninguno reciente
- **Sangrado de encías:** Ocasional
- **Movilidad dental:** No
- **Bruxismo:** Sí

Momento 6 – Higiene oral

- **Cepillado:** 2 vez al día
- **Seda dental:** No
- **Enjuague bucal:** No
- **Cambio de cepillo:** Cada 4 meses

Momento 7- Hábitos y factores de riesgo

- **Fuma:** No
- **Alcohol:** Ocasionalmente
- **Bebidas azucaradas:** Alto consumo
- **Morder objetos:** Sí, las uñas

Momento 8 – Evaluación para procedimientos

- **Embarazo:** No
- **Cirugías recientes:** No
- **Prótesis/implantes:** No

Momento 9 – Confirmación

- **Comentario adicional:** “El dolor es insoportable, no me deja ni dormir”

CASO 6 – Paciente con diagnóstico no evidente / caso ambiguo

Momento 1 – Identificación del paciente

- **Nombre:** Julián Esteban Pardo Silva
- **Edad:** 36 años
- **Fecha de nacimiento:** 05/enero/1990
- **Documento:** 1.018.345.678
- **Teléfono:** 3015678902
- **Seguridad:** Particular / Independiente

Momento 2 – Motivo de consulta

- **Motivo:** Molestia general en la boca
- *Sí presenta dolor*
 - o **Zona:** Difusa (no localiza bien)
 - o **Inicio:** Hace 2 semanas
 - o **Tipo:** Intermitente
 - o **Estímulos:** A veces al masticar
 - o **Intensidad:** 4/10

Momento 3 – Historia del problema actual

- **Primera aparición:** Hace 2 semanas
- **Evolución:** Se mantiene igual
- **Medicación:** No
- **Tratamiento previo reciente:** No

Momento 4 – Antecedentes médicos

- **Enfermedades:** Ansiedad
- **Medicación actual:** Ocasionalmente (ansiolíticos)
- **Alergias:** No
- **Reacciones a anestesia:** No

Momento 5 – Antecedentes odontológicos

- **Última visita:** Hace 1 año
- **Tratamientos previos:** Limpieza dental
- **Sangrado de encías:** Ocasionalmente
- **Movilidad dental:** No
- **Bruxismo:** Sí, diagnosticado

Momento 6 – Hábitos de higiene oral

- **Cepillado:** 2 veces al día
- **Seda dental:** Sí, ocasionalmente
- **Enjuague bucal:** Sí
- **Cambio de cepillo:** Cada 3 meses

Momento 7 – Hábitos y factores de riesgo

- **Fuma:** No
- **Alcohol:** Frecuentemente
- **Bebidas azucaradas:** Moderado
- **Morder objetos:** Sí

Momento 8 – Evaluación para procedimientos

- **Embarazo:** No aplica

Casos Hipotéticos Para Prueba Piloto

- **Cirugías recientes:** No
- **Prótesis/implantes:** No

Momento 9 – Confirmación

- **Comentario adicional:** “Siento presión en la mandíbula, sobre todo en las mañanas”