

## Ejemplo 2: Historia clínica odontológica

Número de historia: HC-ODONT-2026-00089

Fecha: 8 de abril de 2026

Odontólogo tratante: Dr. Martín Rivas Solano · Odontología General

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Campo	Dato
Nombre	Camila Estrada Vargas
Fecha de nacimiento	22 de julio de 2000
Edad	25 años
Sexo	Femenino
C.I. / DNI	30.541.228
Ocupación	Diseñadora gráfica
Estado civil	Soltera
Teléfono	+57 300 722 4411

### MOTIVO DE CONSULTA

Paciente acude por dolor en el cuadrante superior derecho de aparición hace 5 días, de tipo pulsátil, intensidad EVA 6/10, que se exacerba con la ingesta de alimentos fríos y calientes. Refiere que el dolor se intensifica por las noches.

### ANTECEDENTES ODONTOLÓGICOS

- Última visita odontológica: hace 2 años (revisión de rutina)
- Obturaciones previas: piezas 1.6 y 1.7 (amalgama, realizadas hace 4 años)
- Sin extracciones previas
- Sin tratamientos de conducto previos
- Sin ortodoncia activa
- Higiene oral: cepillado 2 veces al día, sin uso de hilo dental habitual

### Antecedentes médicos relevantes:

- Sin enfermedades sistémicas conocidas
- Alergia a la penicilina (reacción cutánea confirmada). Se documenta en rojo en la historia
- Sin medicación habitual
- No fumadora
- No embarazada (descartado)

## EXAMEN CLÍNICO ORAL

**Tejidos blandos:** Encías con inflamación leve en sector posterosuperior derecho. Ligera sangrado al sondaje. Sin lesiones en mucosa oral, lengua ni paladar.

### Examen dental (odontograma):

- Pieza 1.7: Obturación de amalgama extensa en cara oclusal y distal con fractura marginal. Caries secundaria visible en borde mesial. Prueba de vitalidad positiva con respuesta prolongada y dolorosa al frío. Percusión vertical positiva (++)
- Pieza 1.6: Obturación de amalgama en buen estado. Prueba de vitalidad normal.
- Resto de piezas: sin caries activas. Presencia de sarro subgingival leve en sector anteroinferior.

**Sondaje periodontal:** Profundidades de sondaje entre 2 y 4 mm en región posterosuperior derecha. Sin bolsas periodontales mayores de 4 mm.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- **Radiografía periapical pieza 1.7:** Se observa caries extensa que compromete la pulpa. Ligero ensanchamiento del ligamento periodontal en ápice. Sin lesión periapical franca visible.
- **Radiografía de aleta mordida sector derecho:** Confirma profundidad de caries. No se observan otras caries en sector estudiado.

## DIAGNÓSTICO

Pieza	Diagnóstico	CIE-10
1.7	Pulpitis irreversible sintomática	K04.0
1.7	Caries de dentina extensa con afectación pulpar	K02.1
Genera 	Gingivitis asociada a placa bacteriana leve	K05.1

## PLAN DE TRATAMIENTO

### Fase urgente:

1. Tratamiento de conducto radicular pieza 1.7 (pulpectomía total) en 2–3 sesiones
2. Prescripción analgésica: Ibuprofeno 600 mg c/8h durante 5 días (respetando alergia a penicilina; en caso de infección activa, se prescribirá clindamicina 300 mg c/8h como alternativa)

**Fase restauradora:** 3. Restauración pieza 1.7 con corona metal-porcelana tras finalizar el tratamiento de conducto 4. Control y pulido de obturación pieza 1.6

**Fase periodontal:** 5. Profilaxis dental y tartrectomía supragingival en sector anteroinferior 6. Instrucción de higiene oral: técnica de Bass modificada y uso de hilo dental

**Seguimiento:** Revisión a los 6 meses con radiografía periapical de control pieza 1.7.

---

**NOTA IMPORTANTE — ALERGIAS:** Paciente alérgica a penicilina. No prescribir amoxicilina, amoxicilina-clavulánico ni ampicilina. Alternativa antibiótica: clindamicina o azitromicina.