

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
Facultad de Estudios Superiores Iztacala
Carrera de Cirujano Dentista
Asignatura Endodoncia. Profesor Dr. Ricardo Rivas Muñoz

HOJA DE COTEJO PARA EL PACIENTE TRAUMATIZADO

(DiAngelis A.J., Bakland L.K. Traumatic dental injuries. JADA 129:1401-1414, 1998)

- I. Historial del paciente
 - a. Médico
 - b. Odontológico: preguntar al herido si ha sufrido lesiones dentarias previas
 - c. Lesión
 - i. ¿Cómo?
 - ii. ¿Dónde?
 - iii. ¿Cuándo?
 - iv. ¿Por qué?
- II. Breve examen neurológico
 - a. Evaluación de los pares craneales
 - b. Antecedentes
 - i. Cefalea
 - ii. Letargo
 - iii. Náusea / vómito
 - iv. Pérdida de la conciencia
 - v. Amnesia
 - vi. Orientación en cuanto a persona, lugar y tiempo: preguntar al paciente “¿Sabe quién es Usted, dónde estamos y qué hora es?”
- III. Examen de la cabeza
 - a. Piel
 - i. Abrasiones
 - ii. Contusiones
 - iii. Laceraciones
 - iv. Edema
 - v. Equimosis
 - b. Huesos
 - i. Movilidad
 - ii. Crepitación
 - iii. Sensibilidad
 - iv. Asimetría
 - c. Nariz
 - d. Oídos
 - e. Ojos
- IV. Valoración temporomandibular
 - a. Dolor articular
 - b. Dolor muscular
- V. Examen intraoral
 - a. Mucosa bucal, encía, lengua
 - i. Abrasión
 - ii. Contusión
 - iii. Laceración
 - b. Estado periodontal
 - c. Oclusión
 - i. Clasificación
 - ii. Mordida abierta
 - iii. Sobremordida horizontal
 - iv. Alteración: preguntar al paciente “¿Cierra sus dientes del mismo modo que antes del accidente?”
 - d. Dentición
 - i. Cambios de color
 - ii. Movilidad
 - iii. Dolor
 - 1. Al morder
 - 2. Con exposición al frío
 - 3. Con la percusión
 - 4. Sin estimulación
 - iv. Reacción a las pruebas pulpares eléctricas
 - v. Fractura incompleta
 - vi. Fracturas coronales
 - vii. Fracturas coronoradiculares
 - viii. Fracturas radiculares
 - ix. Contusión
 - x. Subluxación
 - xi. Extrusión
 - xii. Intrusión
 - xiii. Luxación lateral
 - xiv. Avulsión
- VI. Radiografías
- VII. Documentación fotográfica
- VIII. Segimiento