

## Protocolos Clínicos Aceptados

Del Ilustre Consejo General de Colegios Oficiales de Odontólogos y Estomatólogos de España

### PROTOCOLO DE EXPLORACIÓN ESTOMATOGNÁTICA GENERAL

El presente protocolo Clínico Aceptado por el Ilustre Consejo General de Colegios Oficiales de Odontólogos y Estomatólogos de España sólo persigue un fin informativo y tiene carácter meramente orientativo, por lo que su aplicación es voluntaria, al mejor criterio del facultativo.

Este protocolo se limita a la consulta general, propia de la primera visita o de revisiones en las que haya transcurrido, al menos, un año desde la última exploración, sin perjuicio de que el hallazgo de positividad justifique la práctica de pruebas especializadas o de mayor precisión

#### Pautas clínicas en la exploración estomatognática general

En el ejercicio clínico de Odontología y la Estomatología, la exploración reviste una importancia capital, por cuanto permite: (i) el *diagnóstico* de las situaciones patológicas que requieren tratamiento y de las susceptibilidades al padecimiento de afecciones que justifican la aplicación de medidas preventivas «ad hoc», y (ii) el *pronóstico* correspondiente.

Considerando la pluralidad de pruebas diagnósticas existentes, algunas cruentas o, al menos, no absolutamente inocuas, y en ocasiones, costosas, parece razonable limitarse inicialmente a aquellas maniobras y procedimientos inocuos que permiten el *tamizado* o *screening* de carácter, cuando menos, *cualitativo*, de toda la patología oral, y reservar la amplia batería de pruebas específicas para profundizar posteriormente en los hallazgos positivos.

La separación de ambos tipos de actos permitiría:

- (i) Identificar prescindencias de exploraciones inexcusables a los que quepa imputar una omisión diagnóstica de patología grave, y, a resultas de la cual derive un empeoramiento significativo del pronóstico, especialmente el *quoad vitam*.
- (ii) Proteger las actuaciones profesionales en las que se ha cumplido con la obligación de medios, conforme a una praxis ortodoxa.
- (iii) Fomentar el perfeccionamiento de las actuaciones profesionales, al concienciar a los colegiados de los mínimos que la Organización colegial está decidida a exigir en el ejercicio profesional, en cumplimiento con su papel social principal, que es la defensa de los ciudadanos.
- (iv) Preparar unas guías o fichas terapéuticas en las que se pueda ir recogiendo los pasos cumplidos, como anexo a la historia clínica, lo que documentaría y protegería al facultativo en un supuesto de reclamación.

#### Codificación

Los contenidos destacados en *cursiva* corresponden a instrumentos y actos considerados inexcusables para poder realizar un diagnóstico *cualitativo* de la patología estomatognática: (i) de pronóstico grave, y (ii) establecida.

El resto de los contenidos, que no es exhaustivo en cuanto a posibilidades exploratorias específicas, tendría carácter opcional, a criterio del facultativo, para profundizar en la calidad o precisión diagnóstica.

## EXPLORACIÓN ESTOMATOGNÁTICA GENERAL

CONCEPTO	<u>CONTENIDOS</u>
<p><b><u>HISTORIAL:</u></b> <i>Anamnesis:</i></p> <p><i>Motivo de la consulta:</i></p>	<p><input type="checkbox"/> <i>Historial de enfermedades generales, alergias y hábitos no saludables, preferiblemente firmado por el paciente o tutor (en caso de menores).</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Registro del motivo.</i></p>
<p><b><u>EXPLOR. CLINICA:</u></b> <i>Instrumental y medios:</i></p> <p><i>Cérvico-facial:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Inspección</i></li> <li>• <i>Palpación</i></li> </ul> <p><i>ATM:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Palpación</i></li> <li>• <i>Auscultación</i></li> <li>• <i>Funcionalidad</i></li> </ul> <p><i>Intraoral:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Inspección:</i></li> <li>• <i>Palpación:</i></li> <li>• <i>Otros:</i></li> </ul> <p><i>Glándulas salivales:</i></p>	<p><input type="checkbox"/> <i>Espejos, sonda periodontal, sondas dentales y pinzas.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Lupa, microscopio quirúrgico, videocámara intraoral.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Detectores de placa y de caries.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Sonda periodontal electrónica, medidores de movilidad dental.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Transiluminador, aparatos y programas informáticos para detección de caries interproximales.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Material quirúrgico para biopsia, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Facial y cervical (malformaciones, asimetrías, cambios de color, etc.)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Facial y cervical (cadenas ganglionares, musculatura, puntos de Valoix, etc.)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Detección de ruidos articulares.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Búsqueda de puntos dolorosos.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Tipificación de los ruidos.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Amplitud de abertura máxima.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Exploración de la relación céntrica.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Deslizamiento entre relación céntrica y máxima intercuspidadación.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Estudio de trayectorias de abertura-cierre.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Estudio de trayectorias contactantes y guías.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Oral.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Orofaríngea.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Labios.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Mejillas.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Paladar.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Lengua.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Palpación bidigital del suelo de la boca..</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Toma de biopsia, si fuera necesario.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Estudios de secreción salival en síndrome de boca seca.</i></p>

<p><b>Periodontal:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Irritantes:</li> <li>• Sondaje del surco:</li> <li>• Movilidad dentaria:</li> </ul> <p><b>Dentaria:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inspección</li> <li>• Palpación con sonda dental.</li> <li>• Otros:</li> </ul> <p><b>Oclusión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inspección</li> <li>• Palpación:</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <i>Detección de placa y cálculo. Índices de placa y de cálculo.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>En dientes índice: códigos e índice CPITN.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Medición de profundidad y recesión en todos los dientes, con determinación de índice de hemorragia.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Estimación cualitativa (palpación).</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Medición cuantitativa aparatológica.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>De todas las superficies dentarias (color, desgastes, etc.)</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>De todas las superficies dentarias accesibles</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Colorantes de caries.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Transiluminación, técnicas especiales de detección de caries.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Pruebas de susceptibilidad/actividad de caries.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Clasificación básica de máxima intercuspidación.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Detección de facetas y correspondencia con posiciones y movimientos mandibulares.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Frémitos.</i></li> </ul>
<p><b>EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Instrumental:</b></li> <li>• <b>Radiografías</b></li> <li>• <b>Protético-oclusal</b></li> <li>• <b>Otros registros</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <i>Aparato de rayos X intraoral, placas radiográficas intraorales.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Articulador.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Cámara fotográfica.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Radiografías de aleta y periapicales, si fuera necesario.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Radiografías oclusales, ortopantomografía, telerradiografías, tomografías de ATM, TAC, etc., si fueran necesarias.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Modelos dento-maxilares de yeso.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Paralelización</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Análisis oclusal en articulador.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Encerado diagnóstico</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Fotografías.</i></li> </ul>
<p><b>DOCUMENTACION Y REQUISITOS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <i>Fichas de historial y exploración.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Copias del Historial aportado por el paciente.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Radiografías.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Fotografías.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Modelos de estudio.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Análisis e informes de estudios especializados.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Propuestas de tratamiento, presupuestos e informes emitidos</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Documentos con consentimiento informado.</i></li> </ul>

Diligencia: para hacer constar que el presente protocolo ha sido aprobado por la Asamblea General celebrada el día 16 de marzo de 2000.

Doy fe,

Madrid a 1 de abril de 2001.

El Secretario.