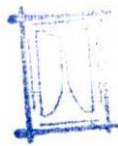


F3322



COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO
BIBLIOTECA SEDE CENTRO

497

COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO

MONOGRAFIA DE GRADO

**SISTEMATIZACION DE HISTORIAS CLINICAS
DEL COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO**

NUBIA YANETH LEON	CODIGO 901311
SONIA CARO	CODIGO 902210
LEONOR CARO	CODIGO 902209
ROCIO VANEGAS	CODIGO 902222
XIMENA CARVAJAL	CODIGO 902263

SANTAFE DE BOGOTA, NOVIEMBRE 27 DE 1995

DEDICATORIA

Nuestros agradecimientos a Dios por la vida y a las personas que nos han ayudado y apoyado en todos los momentos para lograr nuestros ideales, brindarnos su comprensión y sus esfuerzos.

Nuestros Padres.

TABLA DE CONTENIDO

Prologo	1
Introducción	2
Objetivos	3
Arquitectura del Computador	4
Generalidades	5
Módulo de Datos Básicos del Paciente	7
Módulo de Anamnesis y examen clínico	7
Módulo de Examen Clínico	8
Módulo de Presupuesto	8
Módulo de Citas	9
Módulo de Tratamiento	9
Módulo de Cuentas	9
Módulo de Periodoncia	10
Módulo de Endodoncia	10
Módulo de Ilustraciones	10
Conclusiones	11
Bibliografía	12

PROLOGO

Durante los últimos años el uso de las computadoras en la práctica diaria, viene siendo más necesario ante la facilidad de archivar cualquier cantidad de información, y reduciendo el trabajo a un mínimo de tiempo. Es este uno de los puntos más importantes que consideramos en este trabajo debido a que el Colegio Odontológico Colombiano maneja un gran volumen de pacientes con su respectiva información, la cual, solo en el transcurso de un par de años desaparece dificultando la reevaluación de muchos pacientes y en algunas oportunidades dificultando el trabajo de una investigación legal.

Ante la evidente cantidad de trabajo que tiene que realizar el estudiante es primordial facilitarle el tiempo que requiera necesario para la atención de sus pacientes en cantidad y calidad, razón por la cual el diligenciamiento de la historia clínica debe ser lo más breve, conciso y rápido.

INTRODUCCIÓN

Para la presentación de nuestro trabajo hemos realizado una sintetización de la historia clínica del Colegio Odontológico Colombiano, con la cual se pensaba realizar un programa que le sirviera a la universidad como base en la organización y archivo de sus historias.

Este programa está enfocado básicamente a ilustrar a odontólogos y a la universidad la importancia que tiene la sistematización de la historia clínica ofreciendo una guía en la cual se destaca la facilidad de uso y la excelente organización con un mínimo de esfuerzo para cualquier persona con conocimientos en odontología.

En la búsqueda de la asesoría técnica para la elaboración de nuestro trabajo presupuestamos un tiempo de dos a tres años para el desarrollo del software y adicionalmente investigamos en el mercado la posible existencia del mismo encontrando que hay un programa que contiene las partes básicas de la historia clínica, al cual tendríamos que realizar los cambios necesarios para su utilización en el Colegio Odontológico, y éste programa que tomamos para nuestra presentación.

II. OBJETIVO GENERAL

Simplificar la labor de las personas encargadas del manejo de historias clínicas, sintetizando la información en un programa que permita tener acceso fácil y rápido a cualquier tipo de información y evitar la pérdida y repetición de historias de un mismo paciente, lo que ayuda a que el procedimiento actual sea más eficiente y económico, a su vez analizar el manejo y archivo que se le esté dando a las historias.

III. ARQUITECTURA DEL COMPUTADOR

Un computador está formado por periféricos los cuales se conectan y se clasifican según su función en periféricos de entrada, de salida y la unidad de control de procesos o la CPU (control de procesos unitarios).

Los periféricos de entrada son la PE que parte de introducir la información desde el exterior a la computadora a través de diversos medios como son el teclado, el mouse, el lápiz óptico, el scanner, las cintas y los diskettes. Los periféricos de salida o PS permiten transcurrir información ya procesada desde la computadora al exterior ya sean informes escritos o archivos, esto lo puede realizar mediante elementos tales como la pantalla, impresoras y diskettes.

La unidad de control o proceso CPU es el cerebro de la computadora; éste elemento como tal ordena todos los procesos, además de administrar todos los recursos disponibles de la máquina como son la memoria, el procesador y los elementos necesarios para el proceso de la información.



IV. DESARROLLO

4.1. GENERALIDADES

Analizando la historia clínica de adultos del Colegio Odontológico Colombiano observamos la importancia de los datos allí recopilados y el esfuerzo humano para la realización de ésta.

Ante la evidente extensión de la misma hemos observado que no resulta práctica en su diligenciamiento para la consulta particular, donde el factor tiempo es muy importante para el paciente, razón por la cual decidimos realizar una historia más práctica tanto para el paciente como para el profesional.

Consideramos que la parte de la información general y anamnesis son inmodificables, ya que es vital para nosotros conocer el estado de salud del paciente y sus compromisos sistémicos para evitar complicaciones durante el transcurso del tratamiento.

Los datos suprimidos fueron examen físico, evaluación psicológica, exámenes de laboratorio, estudio de modelos articulados y plan de tratamiento ideal.

4.1.1. Examen Físico: No lo consideramos necesario puesto que en la información general y anamnesis creemos que abarca todo lo que puede presentar el paciente física y sistémicamente.

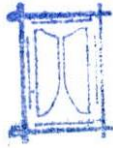
4.1.2. Evaluación Psicológica: Lo eliminamos de la nueva historia clínica porque no estamos en la capacidad de reconocer, evaluar y tratar un paciente afectado psicológicamente.

4.1.3. Exámenes de Laboratorio: Estos deben estar indicados exclusivamente en pacientes que lo requieran y por lo tanto deberán ser anexados a la historia si se solicitan.

4.1.4. Estudios de Modelos Articulados: Creemos que no son importantes en la elaboración de diagnósticos especializados, ya que están resumidos en el tratamiento de oclusión.

4.1.5. Plan de Tratamiento Ideal: Debido a que el factor económico de los pacientes que ingresan a la universidad no les permite realizasen tratamientos muy costosos o especializados no consideramos pertinente que estén en la historia clínica.

Algo que es de gran importancia adicionar a fin de tener un respaldo legal es la parte de aceptación del plan y costo de tratamiento por parte del paciente.



Para el desarrollo de la historia clínica ideal propuesta es necesario hacer unos cambios al software con el fin de incluir datos que este programa no presenta y que debido a su importancia no consideramos pertinente suprimir.

Durante la asesoría técnica nos informamos de la dificultad que conlleva la elaboración del programa por el factor tiempo, costo y falta de conocimientos para la perfecta ejecución de éste.

Nos encontramos en el mercado con un programa que nos ofrecía la manera más fácil para poder explicar el trabajo que queríamos realizar. Este programa está formado por una serie de módulos, los cuales van desde datos básicos del paciente hasta estudios estadísticos, evaluando examen clínico, anamnesis, citas, tratamientos, endodoncia, periodoncia, presupuesto e ilustraciones.

El programa original está formado por los siguientes diez (10) módulos:

1. Módulo de datos básicos del Paciente:

Este módulo contiene: lugar y fecha de nacimiento, edad, sexo, nombre documento de identidad, dirección, teléfono, fecha de ingreso, referido por, ocupación y si el paciente ha estado o no en tratamiento.

2. Módulo de Anamnesis y examen físico.

Este módulo trabaja con la información de la historia clínica del paciente.

Los datos de anamnesis que presenta el programa son muy pocos pero existe la posibilidad de adicionar cualesquiera de los setenta (70) ítems que presenta nuestra historia.

Incluye un lugar especial para alertas médicas como alergias, hipersensibilidades, hipertensión y tolerancia a la anestesia, adicionalmente en el examen físico se incluyen los signos vitales.

3. Módulo de Examen Clínico:

Incluye la posibilidad de asignar diagnósticos generales y específicos. Adicionalmente permite incluir diagnósticos a un solo diente o a una superficie específica.

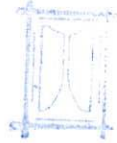
Este módulo nos da la posibilidad de escoger colores para el reconocimiento de cada uno de los diagnósticos (anexo 1).

Este módulo incluye registros radiográficos.

4. Módulo de Presupuesto:

El programa nos ofrece la posibilidad de que el odontólogo de al paciente un precio sugerido y nos calcula el valor mínimo aplicándole el porcentaje de descuento que consideremos oportuno.

Este módulo es completamente gráfico y no es aplicable a la facultad debido a que al paciente se le cobra exclusivamente una cita la cual incluye



cualquier tipo de tratamiento y los trabajos especializados como los de prostodoncia se pagan en un laboratorio adscrito a la universidad.

5. Módulo de Citas:

Sirve para registrar la confirmación de citas y la asistencia a la misma. Permite obtener un reporte diario de citas con un diagrama de ocupación semanal o un reporte de un día seleccionado y de un determinado paciente.

Este módulo no se aplica al sistema de la universidad por la falta de personal para la organización de citas y a la gran cantidad de alumnos y pacientes que ingresan.

6. Módulo de Tratamiento:

Los diagnósticos realizados en el odontograma aparecerán presupuestados, además incluyen un espacio para anotaciones específicas a cada tratamiento realizado y su respectiva fecha para consultar los tratamientos presupuestados y ejecutados a fin de evaluar el tiempo de cada tratamiento. En éste módulo podemos averiguar cualquier tipo de estadística.

7. Módulo de Cuentas.

En éste módulo miraremos el estado de cuenta tanto del paciente como del odontólogo, con lo que podemos evaluar si estamos trabajando equitativamente al pago del paciente y el estado de pérdidas y ganancias.

Es un módulo más que no se puede aplicar a la facultad puesto que los pacientes no cancelan el trabajo del estudiante ni los materiales que se utilizan tanto en la clínica como en el laboratorio.

8. Módulo de Periodoncia:

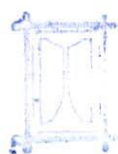
Este módulo permite llevar un control completamente gráfico del estado y evolución del tratamiento periodontal del paciente (anexo 2). Los diagnósticos que se pueden realizar son: lesiones de furca, recesiones gingivales, agrandamientos gingivales, bolsas periodontales, pérdida del nivel de inserción, periodontitis, gingivitis, sangrado, exudado y movilidad.

9. Módulo de Endodoncia:

Este módulo está diseñado para facilitar al endodncista la recopilación de todos los datos relacionados con el diagnóstico, evolución de tratamientos y todas las anotaciones referentes a conductometrías tentativas y definitivas, conometrías y obturaciones. Así mismo las característica anatómicas del diente, número de conductos y la valoración del tratamiento.

10. Módulo de Ilustraciones:

Se adicionan gráficas cuidadosamente seleccionadas referentes a los diferentes tratamientos que se le pueden realizar al paciente para explicarle procedimientos y enfermedades permitiendo así una mejor comunicación entre el paciente y el odontólogo, además de lograr una mayor conciencia en el conocimiento de su situación oral.

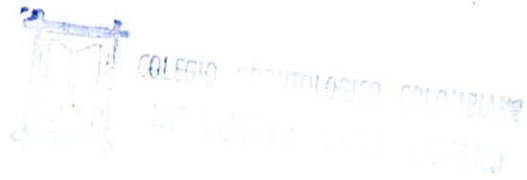


V. CONCLUSIONES

Con la escogencia del tema de nuestra monografía no imaginamos la complejidad en la elaboración de este tipo de programas por el tiempo que se necesita para adicionarle a éste toda la cantidad de información para que sea más útil y completo.

La cantidad de limitaciones que se nos presentaron durante el transcurso de la elaboración de éste trabajo fue por la falta de conocimientos en sistemas, llevándonos a concluir lo importante que sería adicionar al pensul académico el área de informática.

Al comparar la forma en que se encuentran las historias clínicas en la universidad y la manera para buscar la información en éstas, podemos reconocer los beneficios de un programa como el sugerido para archivar, organizar, consultar las historias y prestar una mejor atención a los pacientes.



VI. BIBLIOGRAFIA

BARON Mauricio, Manual del Usuario Software para odontólogos

Historia Clínica de Adultos Colegio Odontológico Colombiano.

Historia Clínica Doctor Francisco Javier Cortez.

ANEXO 1



COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO
HISTORIA CLÍNICA

I. INFORMACION GENERAL

APELLIDOS Y NOMBRES ESTUDIANTE:			HISTORIA CLINICA No.			
			FECHA	DIA	MES	ANO
APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE:			CODIGO:		SEMESTRE	
			PISO		TURNO	
APELLIDOS Y NOMBRE PACIENTE:			CEDULA		No.	EXPEDIDO EN:
			T.I.			
DIRECCION RESIDENCIA			CIUDAD		TELEFONO	
			DIRECCION LABORAL		CIUDAD	TELEFONO
OCUPACION	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL		ESCOLARIDAD	RAZA
RESPONSABLE DEL PACIENTE	TELEFONO	ULTIMA VISITA AL MEDICO			RAZON	
REMITIDO POR	TELEFONO	ULTIMA VISITA AL ODONTOLOGO			RAZON	

II. MOTIVO DE CONSULTA

III. ANAMNESIS

HISTORIA FAMILIAR	SI	NO		SI	NO
1. DIABETES			36. PARESTESIAS		
2. CANCER			37. CONVULSIONES		
3. ENF. CARDIORESPIRATORIAS			38. VERTIGOS		
4. ENF. HEMORRAGICAS			39. NAUSEAS		
5. ARTRITIS			40. LIPOTIMIAS		
6. T.B.C.			41. ANOREXIA		
7. TOXICO - ALERGICOS			42. VOMITO		
8. ENF. DERMATOLOGICAS			43. DISFAGIA		
9. ENF. CONGENITAS			44. PIROSIS		
10. ENF. MENTALES			45. DIARREAS		
HISTORIA MEDICA PERSONAL			46. MELENAS		
11. HOSPITALIZACIONES			47. DISNEA		
12. TRAUMAS			48. TOS		
13. CIRUGIAS			49. ESPECTORACION		
14. CARDIOPATIAS			50. HEMOPTISIS		
15. HIPERTENSION			51. PALIDEZ		
16. FIEBRE REUMATICA			52. TAQUICARDIA		
17. ARTRITIS REUMATOIDEA			53. EDEMA		
18. ALERGIAS			54. POLIDIPSIA		
19. CANCER			55. DISURIAS		
20. ENF. HEPATICAS			56. CAMBIO DE PESO		
21. ENF. DERMATOLOGICAS			57. DISCRACIAS SANGUINEAS		
22. ENF. GASTROINTESTINALES			58. LINFADENOPATIAS		
23. ENF. VENEREAS			59. TRANSTORNOS DE LA PIEL		
24. ENF. RESPIRATORIAS			60. TRANST. ESQUELETICOS		
25. ENF. ENDOCRINAS			61. TRANST. ARTICULARES		
26. SIDA H.I.V.			62. TRANST. MUSCULARES		
27. HEPATITIS			63. TRANST. MENTALES		
28. INMUNODEFICIENCIAS			64. TRANST. DE VISION		
29. FARMACODEPENDENCIA			65. TRANST. DE AUDISION		
30. TRANSTORNOS MENTALES			66. TRANST. DEL LENGUAJE		
31. TRANSFUSIONES			67. TRANST. DEL OLFATO		
32. FIEBRE			68. TRANST. DEL GUSTO		
33. CEFALEA			69. TRANST. DEL EQUILIBRIO		
34. DOLOR FACIAL			70. STRESS		
35. EPILEPSIA					

IV. TRATAMIENTO ACTUAL _____

HC

--

ANTECEDENTES GINECOBASTETRICOS		PLANIFICACION			
M	C	UR	P	A	G

EXAMEN FISICO			
PESO	ESTATURA	TEMPERATURA	PULSO
PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA RESPIRATORIA	RITMO CARDIACO	

OBSERVACIONES (HISTORIA MEDICA)			

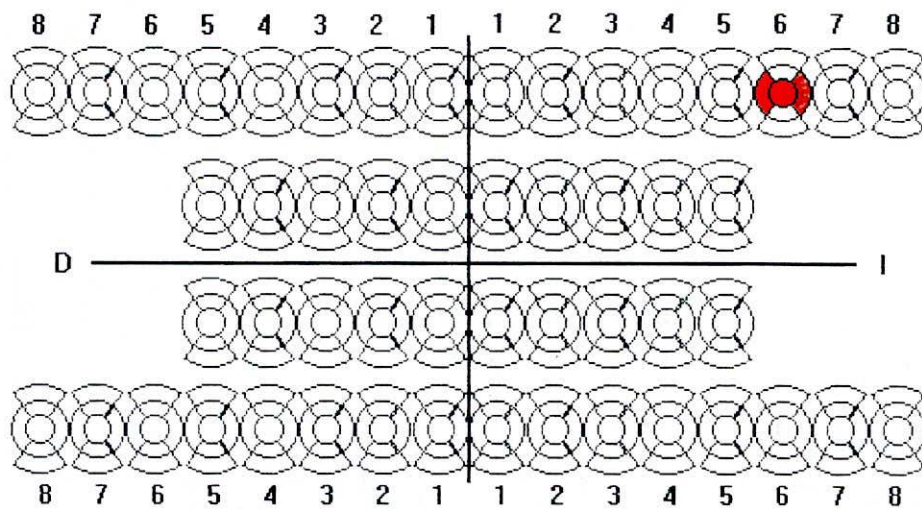
INTERCONSULTA MEDICA	SI	NO	REMITIDO A:
----------------------	----	----	-------------

HIGIENE ORAL	CEPILLADO	FRECUENCIA 1	2	3	TECNICA
	1. CEPILLO DURO	BLANDO	DENTRIFICO		SEDA DENTAL SI NO
	PALILLO SI NO	ENJUAGES SI NO	FLUOR SI NO	OTRAS AYUDAS	
	OBSERVACIONES:				

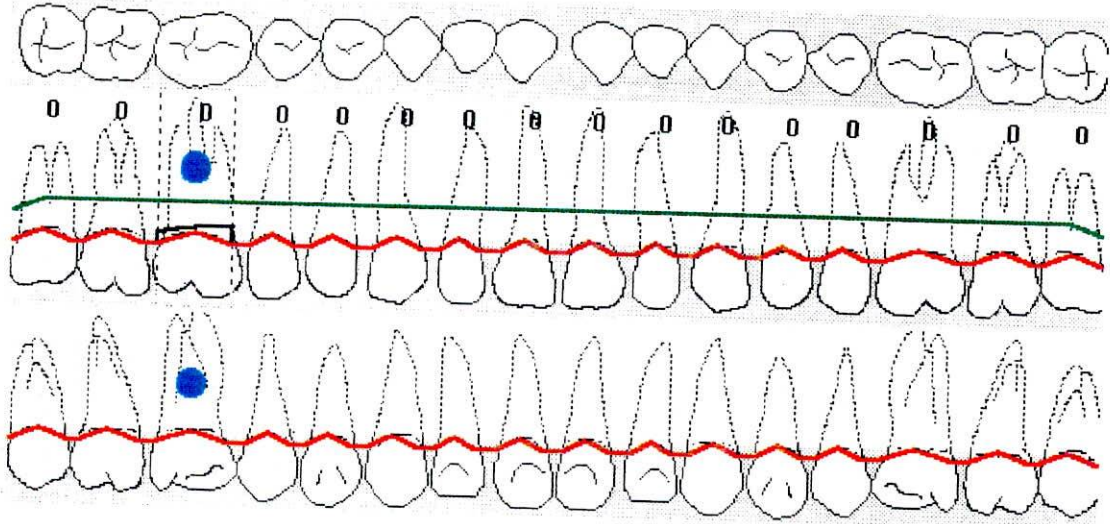
V. EXAMEN CRANEO-MANDIBULAR

EXAMEN INTRAORAL	MALOCCLUSIONES	GRADO DE MOV. MANDIBULA	RUIDOS ARTICULARES
CLASIFICACION DE ANGLE.	MORDIDA ABIERTA	APERTURA _____ mm	ATM DERECHA
CLASE I.	_____	PROTRUSION _____ mm	CHASQUIDO _____
CLASE II.	MORDIDA CRUZADA	LATERALIDAD IZQ. _____ mm	CREPITACION _____
CLASE III.	ANTERIOR _____	LATERALIDAD DER. _____ mm	1/3 _____ 2/3 _____ 3/3 _____
RESALTE (OVERJET)	POSTERIOR _____	DESVIACION DEL MOVIMIENTO	MOV. _____
_____ mm	UNILATERAL _____	APERTURA _____	ATM IZQUIERDA
ENTRECruzAMIENTO OVERBITE	BILATERAL _____	DESVIACION _____	CHASQUIDO _____
_____ mm	MORDIDA CERRADA	PROTRUSION _____	CREPITACION _____
LINEA 1/2 DENTARIA	_____	LINEA MEDIA _____	1/3 _____ 2/3 _____ 3/3 _____
SUPERIOR _____	PROGNATISMO	DIMENSION VERTICAL	MOV. _____
INFERIOR _____	RETROGNATISMO	DVP _____ DVO _____	
ANALISIS DE ESPACIOS	_____	ESPACIO LIBRE _____	
APINAMIENTOS SUP _____			
INF _____			
DIASTEMAS SUP _____			
INF _____			
FACETAS DE DESGASTE			
SUP _____			
INF _____			

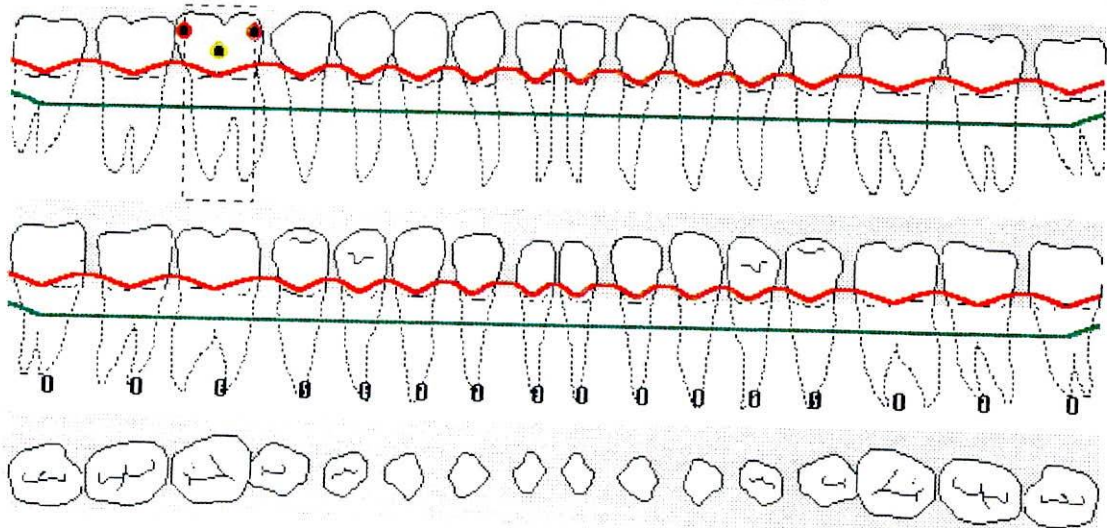
PALPACION ARTICULAR Y MUSCULAR							
			DER.	IZQ.	CONTRAC	ESTIRAM	REPOSO
ATM DER	LAT	POST	MASETERO				
REPOSO	MOV	PMI	TEMPORAL				
ATM IZQ	LAT	POST	PTERIG. INT				
REPOSO	MOV	PMI	PTERIG. EXT				
			OTROS				
DOLOR MUSCULAR							



Odontograma de Examen Clínico



Periodontograma Maxilar Superior



Periodontograma Maxilar Inferior



VII. DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS

HC

--

GENERALES

CRANEOMANDIBULARES:

ORALES

TEJIDOS BLANDO Y OSEO

PERIODONTALES

DENTALES

ENDODONTICOS

ETIOLOGIA

PRONOSTICO

