



Nombre del Paciente: _____

Fecha _____ Folio _____

DETECCIÓN DE CARIES DENTAL Y RESTAURACIONES

Género _____ Edad _____

Odontograma Dentición Permanente

CPO-D		
ICDAS		
CPO-D		

Códigos de restauración y diente ausente	
0	No restaurado ni sellado
1	Sellante parcial
2	Sellante completo
3	Restauración color diente
4	Restauración con amalgama
5	Corona inoxidable
6	Corona, carilla, inlay-onlay de porcelana
7	Restauración perdida o fracturada
8	Restauración temporal (ionomero vítreo, IRM)
9 0	Implante realizado por pérdida dental por otras causas
9 1	Implante realizado por pérdida dental por caries
9 2	Póntico realizado por pérdida dental por otras causas
9 3	Póntico realizado por pérdida dental por caries
9 6	Superficie de los dientes que no pueden ser examinadas. Superficies excluidas
9 7	Diente ausente, extraído por caries
9 8	Diente ausente por otras razones
9 9	No erupcionado

Odontograma Dentición Temporal

ceo-d		
ICDAS		
ceo-d		

Códigos CPO-D y ceo-d	
0	Espacio Vacío (ausencia del dientes por causas ajenas a caries)
1	Diente permanente cariado
2	Diente permanente obturado
3	Diente permanente extraído
4	Diente permanente con extracción indicada
5	Diente permanente normal
6	Diente temporal cariado
7	Diente temporal obturado
8	Diente temporal con extracción indicada
9	Diente temporal normal

Códigos de caries de esmalte y dentina		
0	Sano	
1	Mancha blanca/ marrón en esmalte seco	
2	Mancha blanca/ marrón en esmalte húmedo	
3	Microactividad en esmalte seco < 05 mm	
4	Sombra oscura de dentina vista a través del esmalte húmedo con o sin microcavidad	
5	Exposición de dentina en cavidad >0,5 mm hasta la mitad de la superficie dental en seco	
6	Exposición de dentina en cavidad mayor hasta la mitad de la superficie dental	

Nombre del alumno examinador _____ Nombre del alumno asistente: _____