



PERÚ

Ministerio
de Salud

Oficina General de
Tecnologías de la Información

Manual de Registro y Codificación de la Atención en la Consulta Externa
Dirección Nacional de Salud Bucal

REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN EN LA CONSULTA EXTERNA

Sistema de Información HIS

DIRECCION NACIONAL DE SALUD BUCAL

2017



LISTADO DE DIAGNÓSTICOS MÁS FRECUENTES DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE SALUD BUCAL

CÓDIGO / DIAGNÓSTICO

A505 Otras Formas de Sífilis Congénita Tardía, Sintomática
A691 Otras Infecciones de Vincent (Gingivitis de Vincent Gingivitis y Gingivostomatitis Ulce)
B028 Herpes Zoster con otras Complicaciones
B07X Verrugas viricas
B058 Sarampión con otras Complicaciones
B370 Estomatitis Candidiásica
B3700 Estomatitis Candidiásica Pseudomembranosa Aguda
B3701 Estomatitis Candidiásica Eritematosa (Atrófica) Aguda
B3702 Estomatitis Candidiásica Hiperplásica Crónica
B3703 Estomatitis Candidiásica Eritematosa (Atrófica) Crónica
B3704 Candidiasis Mucocutánea
B3705 Granuloma Candidiásico Bucal
B3706 Queilitis Angular
B3708 Otras Manifestaciones Bucales Especificadas
B3709 Manifestaciones Bucales, no Especificadas
C000 Tumor Maligno del Labio Superior, Cara Externa
C001 Tumor Maligno del Labio Inferior, Cara Externa
C002 Tumor Maligno del Labio, Cara Externa, sin otra Especificación
C003 Tumor Maligno del Labio Superior, Cara Interna
C004 Tumor Maligno del Labio Inferior, Cara Interna
C005 Tumor Maligno del Labio, Cara Interna sin otra Especificación
C006 Tumor Maligno de la Comisura Labial
C008 Lesión de Sitios Contiguos del Labio
C009 Tumor Maligno del Labio, parte no Especificada
C01X Tumor maligno de la base de la Lengua
C020 Tumor Maligno de la Cara dorsal de la Lengua
C021 Tumor Maligno del Borde de la Lengua
C022 Tumor Maligno de la Cara Ventral de la Lengua
C023 Tumor Maligno de los dos Tercios Anteriores de la Lengua, parte no Especificada
C024 Tumor Maligno de la Amígdala Lingual
C028 Lesión de Sitios Contiguos de la Lengua
C029 Tumor Maligno de la Lengua, parte no Especificada
C030 Tumor Maligno de la Encía Superior
C031 Tumor Maligno de la Encía Inferior
C039 Tumor Maligno de la Encía, parte no Especificada
C040 Tumor Maligno de la parte Anterior del Piso de Boca.
C041 Tumor Maligno de la parte Lateral del Piso de Boca.
C048 Lesión de Sitios Contiguos del Piso de la Boca
C049 Tumor Maligno del Piso de Boca, parte no Especificada
C050 Tumor Maligno del Paladar duro
C051 Tumor Maligno del Paladar Blando
C052 Tumor Maligno de la Úvula
C058 Lesión de Sitios Contiguos del Paladar
C059 Tumor Maligno del Paladar, parte no Especificada
C060 Tumor Maligno de la Mucosa de la Mejilla
C061 Tumor Maligno del Vestíbulo de la Boca
C062 Tumor Maligno del Área Retromolar
C068 Lesión de Sitios Contiguos de otras partes y de las no Especificadas de la Boca
C069 Tumor Maligno de la Boca, parte no Especificada
C07X Tumor Maligno de la Glándula Parótida
C080 Tumor Maligno de la Glándula Submaxilar
C081 Tumor Maligno de la Glándula Sublingual
C088 Lesión de Sitios Contiguos de las Glándulas Salivales Mayores
C089 Tumor Maligno de Glándula Salival Mayor, no Especificada

CÓDIGO / DIAGNÓSTICO

C148 Lesión de Sitios Contiguos del Labio, de la Cavidad Bucal y de la Faringe
C310 Tumor Maligno del Seno Maxilar
C311 Tumor Maligno del Seno Etmoidal
C312 Tumor Maligno del Seno Frontal
C313 Tumor Maligno del Seno Esfenoidal
C318 Lesión de Sitios Contiguos de los Senos Paranasales
C319 Tumor Maligno de Seno Paranasal no Especificado
C410 Tumor Maligno de los Huesos del Cráneo y de la Cara
C411 Tumor Maligno del Hueso del Maxilar Inferior
C418 Lesión de Sitios Contiguos del Hueso y del Cartilago Articular
C430 Melanoma Maligno del Labio
C433 Melanoma Maligno de las otras partes y las no Especificadas de la Cara
C438 Melanoma Maligno de Sitios Contiguos de la Piel
C440 Tumor Maligno de la Piel del Labio
C443 Tumor Maligno de la Piel de otras partes y de las no Especificadas de la Cara
C448 Lesión de Sitios Contiguos de la Piel
C460 Sarcoma de Kaposi de la Piel
C461 Sarcoma de Kaposi del Tejido Blando
C462 Sarcoma de Kaposi del Paladar
C463 Sarcoma de Kaposi de los Ganglios Linfáticos
C490 Tumor Maligno del Tejido Conjuntivo y Tejido Blando de la Cabeza, Cara y Cuello
C725 Tumor Maligno de otros Nervios Craneales y los no Especificados
C760 Tumor Maligno de la Cabeza, Cara y Cuello
C770 Tumor Maligno de los Ganglios Linfáticos de la Cabeza, Cara y Cuello
C792 Tumor Maligno Secundario de la Piel
C795 Tumor Maligno Secundario de los Huesos y de la Medula Ósea
C798 Tumor Maligno Secundario de otros Sitios Especificados
C833 Linfoma de Células B grandes
C837 Linfoma de Burkitt
C960 Enfermedad de Letterer - Siwe
D000 Carcinoma In Situ del Labio, de la Cavidad Bucal y de la Faringe
D030 Melanoma In Situ del Labio
D033 Melanoma In Situ de otras partes y de las no Especificadas de la Cara
D038 Melanoma In Situ de otros Sitios
D040 Carcinoma In Situ de la Piel del Labio
D043 Carcinoma In Situ de la Piel de otras partes y de las no Especificadas de la Cara
D100 Tumor Benigno del Labio
D101 Tumor Benigno de la Lengua
D102 Tumor Benigno del Piso de la Boca
D103 Tumor Benigno de otras partes y de las no Especificadas de la Boca
D110 Tumor Benigno de la glándula Parótida
D117 Tumor Benigno de otras Glándulas Salivales Mayores Especificadas
D119 Tumor Benigno de la glándula Salival Mayor, sin otra especificación
D164 Tumor Benigno de los Huesos del Cráneo y de la Cara
D165 Tumor Benigno del Maxilar Inferior
D169 Tumor Benigno del Hueso y del Cartilago Articular, Sitio no Especificado
D170 Tumor Benigno Lipomatoso de Piel y de Tejido Subcutáneo de Cabeza, Cara y Cuello
D210 Tumor Benigno del Tejido Conjuntivo y de otros Tejidos Blandos de Cabeza, Cara y Cuello
D220 Nevo Melanocítico del Labio
D223 Nevo Melanocítico de otras partes y de las no Especificadas de la Cara
D230 Tumor Benigno de la Piel del Labio

**CÓDIGO / DIAGNÓSTICO**

D233 Tumor Benigno de la Piel de otras partes y de las no Especificadas de la Cara
D333 Tumor Benigno de los Nervios Craneales
D360 Tumor Benigno de los Ganglios Linfáticos
D361 Tumor Benigno de los Nervios Periféricos y del Sistema Nervioso Autónomo
D370 Tumor de Comportamiento Incierto o desconocido del Labio, de la Cavidad Bucal y de la Faringe
D680 Enfermedad de Von Willebrand
D681 Deficiencia Hereditaria del Factor XI
D682 Deficiencia Hereditaria de otros Factores de la Coagulación
D683 Trastorno Hemorrágico debido a Anticoagulantes Circulantes
D684 Deficiencia Adquirida de Factores de la coagulación
D688 Otros defectos Especificados de la coagulación
D689 Defecto de la Coagulación, no Especificado
F458 Otros Trastornos Somatomorfos
F985 Tartamudez [Espasmodia]
F988 Otros Trastornos Emocionales y del Comportamiento que Aparecen Habitualmente en la Niñez
G244 Distonía Bucofacial Idiopática
G500 Neuralgia del Trigémino
G501 Dolor Facial Atípico
G508 Otros Trastornos del Trigémino
G509 Trastorno del Trigémino, no Especificado
G510 Parálisis de Bell
G512 Síndrome de Melkersson
G513 Espasmo Hemifacial Clónico
G514 Mioquimia Facial
G518 Otros Trastornos del Nervio Facial
G519 Trastorno del Nervio Facial, no Especificado
G521 Trastornos del Nervio Glossofaríngeo
G523 Trastornos del Nervio Hipogloso
G529 Trastorno de Nervio Craneal, no Especificado
I860 Varices Sublinguales
I878 Otros Trastornos Venosos Especificados
I881 Linfadenitis Crónica, Excepto la Mesentérica
J338 Otros Pólipos de los Senos Paranasales
J341 Quiste y Mucocele de Seno Paranasal
K000 Anodoncia
K001 Dientes Supernumerarios
K002 Anomalías del Tamaño y de la Forma del diente
K003 Dientes Moteados
K004 Alteraciones en la Formación dentaria
K005 Alteraciones Hereditarias de Estructura dentaria, No Clasificadas en otra parte
K006 Alteraciones en la Erupción dentaria
K007 Síndrome de la Erupción dentaria
K008 Otros Trastornos del desarrollo de los dientes
K009 Trastorno del desarrollo de los dientes, no Especificado
K010 Dientes Incluidos
K011 Dientes Impactados
K020 Caries Limitada al Esmalte
K021 Caries de la dentina
K022 Caries del Cemento
K023 Caries dentaria detenida
K024 Odontoclasia
K028 Otras Caries dentales
K029 Caries dental, no Especificada
K030 Atrición Excesiva de los dientes
K031 Abrasión de los dientes
K032 Erosión de los dientes
K033 Reabsorción Patológica de los dientes
K034 Hipercementosis

CÓDIGO / DIAGNÓSTICO

K035 Anquilosis dental
K036 Depósitos (Acreciones) en los dientes
K037 Cambios Posteruptivos del Color de los Tejidos dentales duros
K038 Otras Enfermedades Especificadas de los Tejidos duros de los dientes
K039 Enfermedad no Especificada de los Tejidos dentales duros
K040 Pulpitis
K041 Necrosis de la Pulpa
K042 Degeneración de la Pulpa
K043 Formación Anormal de Tejido duro en la Pulpa
K044 Periodontitis Apical Aguda Originada en la Pulpa
K045 Periodontitis Apical Crónica
K046 Absceso Periapical con Fistula
K047 Absceso Periapical sin Fistula
K048 Quiste Radicular
K049 Otras Enfermedades y las no Especificadas de la Pulpa y del Tejido Periapical
K050 Gingivitis Aguda
K051 Gingivitis Crónica
K052 Periodontitis Aguda
K053 Periodontitis Crónica
K054 Periodontosis
K055 Otras Enfermedades Periodontales
K056 Enfermedad del Periodonto, no Especificada
K060 Retracción Gingival
K061 Hiperplasia Gingival
K062 Lesiones de la Encía y de la Zona Edéntula Asociadas con Traumatismo
K068 Otros Trastornos Especificados de la Encía y de la Zona Edéntula
K069 Trastorno no Especificado de la Encía y de la Zona Edéntula
K070 Anomalías Evidentes del Tamaño de los Maxilares
K071 Anomalías de la Relación Maxilobasilar
K072 Anomalías de la Relación Entre los Arcos dentarios
K073 Anomalías de la Posición del diente
K074 Maloclusión de Tipo no Especificado
K075 Anomalías dentofaciales Funcionales
K076 Trastornos de la Articulación Temporomaxilar
K078 Otras Anomalías dentofaciales
K079 Anomalia dentofacial, no Especificada
K080 Exfoliación de los dientes debida a Causas Sistémicas
K081 Pérdida de dientes debida a Accidentes, Extracción o Enfermedad Periodontal Local
K082 Atrofia del Reborde Alveolar desdentado
K083 Raíz dental Retenida
K088 Otras Afecciones Especificadas de los dientes y de Estructura de Sostén
K089 Trastorno de los dientes y de sus Estructuras de Sostén, no Especificado
K090 Quistes Originados por el desarrollo de los dientes
K091 Quistes de las Fisuras (No Odontogénicos)
K092 Otros Quistes de los Maxilares
K098 Otros Quistes de la Región Bucal, no Clasificados en otra parte
K099 Quiste de la Región Bucal, sin otra especificación
K100 Trastornos del desarrollo de los Maxilares
K101 Granuloma Central de Células Gigantes
K102 Afecciones Inflammatorias de los Maxilares
K103 Alveolitis del Maxilar
K108 Otras Enfermedades Especificadas de los Maxilares
K109 Enfermedad de los Maxilares, no Especificada
K110 Atrofia de Glándula Salival
K111 Hipertrofia de Glándula Salival
K112 Sialadenitis
K113 Absceso de Glándula Salival
K114 Fistula de Glándula Salival
K115 Sialolitiasis
K116 Mucocele de Glándula Salival
K117 Alteraciones de la Secreción Salival

**CÓDIGO / DIAGNÓSTICO**

K118 Otras Enfermedades de las Glándula s Salivales
 K119 Enfermedad de Glándula Salival, no Especificada
 K120 Estomatitis Aftosa Recurrente
 K121 Otras Formas de Estomatitis
 K122 Celulitis y Absceso de Boca
 K130 Enfermedades de los Labios
 K131 Mordedura del Labio y de la Mejilla
 K132 Leucoplasia y otras Alteraciones del Epitelio Bucal, Incluyendo la Lengua
 K133 Leucoplasia Pilosa
 K134 Granuloma y Lesiones Semejantes de la Mucosa Bucal
 K135 Fibrosis de la Submucosa Bucal
 K136 Hiperplasia Irritativa de la Mucosa Bucal
 K137 Otras Lesiones y las no Especificadas de la Mucosa Bucal
 K140 Glositis (Absceso / Ulcera de la Lengua)
 K141 Lengua Geográfica
 K142 Glositis Romboidea Mediana
 K143 Hipertrófia de las Papilas Linguales
 K144 Atrofia de las Papilas Linguales
 K145 Lengua Plegada
 K146 Glosodinia
 K148 Otras Enfermedades de la Lengua
 K149 Enfermedad de la Lengua, no Especificada
 L020 Absceso Cutáneo, Furúnculo y Carhunco de la Cara
 L021 Absceso Cutáneo, Furúnculo y Carhunco del Cuello
 L032 Celulitis de la Cara
 L038 Celulitis de otros Sitios
 L080 Pioderma
 L100 Pénfigo Vulgar
 L101 Pénfigo Vegetante
 L102 Pénfigo Foliáceo
 L103 Pénfigo Brasileño [Fogo Selvagem]
 L108 Otros Pénfigos
 L109 Pénfigo, no Especificado
 L400 Psoriasis vulgar
 L568 Otros cambios agudos especificados de la piel debido a radiación ultravioleta (incluye queilitis actínica)
 L710 Dermatitis Peribucal
 L858 Queratoacantoma
 M350 Síndrome seco (Sjogren)
 M352 Enfermedad de Behcet
 M791 Mialgia
 M800 Osteoporosis, con Fractura Patológica
 M810 Osteoporosis sin fractura patológica
 M830 Osteomalacia del adulto
 M840 Consolidación defectuosa de fractura
 M841 Falta de consolidación de la fractura (seudoartrosis)
 M842 Consolidación retardada de la fractura
 M855 Quiste Óseo Aneurismático
 M888 Enfermedad de Paget de otros huesos
 M904 Osteonecrosis debida a Hemoglobinopatía (d50-d64+)
 M925 Osteocondrosis Juvenil de la Tibia y del Peroné
 M926 Osteocondrosis Juvenil del Tarso
 M953 Deformidad Adquirida del Cuello
 M958 Otras deformidades Adquiridas Especificadas del Sistema Osteomuscular
 O268 Otras complicaciones especificadas relacionadas con el embarazo (gingivitis del embarazo, granuloma del embarazo)
 Q350 Fisura del Paladar duro, Bilateral
 Q351 Fisura del Paladar duro, Unilateral
 Q352 Fisura del Paladar Blando, Bilateral
 Q353 Fisura del Paladar Blando, Unilateral
 Q354 Fisura del Paladar duro y del Paladar Blando, Bilateral

CÓDIGO / DIAGNÓSTICO

Q355 Fisura del Paladar duro y del Paladar Blando, Unilateral
 Q356 Fisura del Paladar, Línea Media
 Q358 Fisura del Paladar Bilateral, sin otra Especificación
 Q359 Fisura del Paladar Unilateral, sin otra Especificación
 Q360 Labio Leporino, Bilateral
 Q361 Labio Leporino, Línea Media
 Q369 Labio Leporino, Unilateral
 Q370 Fisura del Paladar duro con Labio Leporino, Bilateral
 Q371 Fisura del Paladar duro con Labio Leporino, Unilateral
 Q372 Fisura del Paladar Blando con Labio Leporino, Bilateral
 Q373 Fisura del Paladar Blando con Labio Leporino, Unilateral
 Q374 Fisura del Paladar duro y del Paladar Blando con Labio Leporino, Bilateral
 Q375 Fisura del Paladar duro y del Paladar Blando con Labio Leporino, Unilateral
 Q378 Fisura del Paladar con Labio Leporino Bilateral, sin otra Especificación
 Q379 Fisura del Paladar con Labio Leporino Unilateral, sin otra Especificación
 Q380 Malformaciones Congénitas de los Labios, no Clasificados en otra parte
 Q381 Anquiloglosia
 Q382 Macroglosia
 Q383 Otras Malformaciones Congénitas de la Lengua
 Q384 Malformaciones Congénitas de las Glándula s y de los Conductos Salivales
 Q385 Malformaciones Congénitas del Paladar, no Clasificadas en otra parte
 Q386 Otras Malformaciones Congénitas de la Boca
 Q670 Asimetría Facial
 Q671 Facies Comprimida
 Q672 Dolicocefalia
 Q673 Plagiocefalia
 Q674 Otras deformidades Congénitas del Cráneo, de la Cara y de la Mandíbula
 Q750 Cráneo sinostosis
 Q751 Disostosis Cráneo facial
 Q752 Hipertelorismo
 Q753 Macrocefalia
 Q754 Disostosis Maxilofacial
 Q755 Disostosis Oculomaxilar
 Q758 Otras Malformaciones Congénitas Especificadas de los Huesos del Cráneo y de la Cara
 Q759 Malformación Congénita no Especificada de los Huesos del Cráneo y de la Cara
 Q780 Osteogénesis Imperfecta
 Q781 Displasia Poliostótica Fibrosa
 Q782 Osteoporosis
 Q789 Osteocondrodisplasia, no Especificada
 Q796 Síndrome de Ehlers - danlos
 Q810 Epidermólisis Bullosa Simple
 Q811 Epidermólisis Bullosa Letal
 Q812 Epidermólisis Bullosa distrófica
 Q818 Otras Epidermólisis Bullosas
 Q819 Epidermólisis Bullosa, no Especificada
 Q825 Nevo no Neoplásico, Congénito
 Q828 Otras Malformaciones Congénitas de la Piel, Especificadas
 R130 Disfagia
 R196 Halitosis
 R200 Anestesia de la piel
 R201 Hipoestesia de la piel
 R202 Parestesia de la piel
 R203 Hiperestesia de la piel
 R230 Cianosis
 R232 Rubor
 R233 Equimosis Espontanea
 R682 Boca Seca, no Especificada
 R930 Hallazgos Anormales en diagnóstico por Imagen del Cráneo y de la Cabeza, no Clasificados
 S005 Traumatismo superficial del labio de la Sistema Estomatognático
 S007 Traumatismo superficial múltiples de la cabeza

**CÓDIGO / DIAGNÓSTICO**

S014 Herida de la mejilla y de la región temporomandibular
 S015 Herida del labio y de la cavidad bucal
 S024 Fractura del Malar y del Hueso Maxilar Superior
 S025 Fractura de los dientes (diente Roto)
 S026 Fractura del Maxilar Inferior
 S027 Fracturas Múltiples que Comprometen el Cráneo y los Huesos de la Cara
 S028 Fractura de otros Huesos del Cráneo y de la Cara
 S029 Fractura del Cráneo y de los Huesos de la Cara, parte no Especificada
 S030 Luxación del Maxilar
 S032 Luxación de Diente
 S033 Luxación de otras partes y de las no especificadas de la cabeza
 S034 Esguince y torceduras del maxilar
 S043 Traumatismo del Nervio Trigémino
 S045 Traumatismo del Nervio Facial
 S048 Traumatismo de otros nervios craneales
 T000 Traumatismo superficiales que afectan la cabeza y el cuello
 T040 Traumatismo con aplastamiento que afectan la cabeza y el cuello
 T180 Cuerpo extraño en la boca
 T280 Quemadura de la boca y de la faringe
 T285 Corrosión de la boca y de la faringe
 T330 Congelamiento superficial de la cabeza
 T331 Congelamiento superficial del cuello
 T497 Envenenamiento por drogas dentales aplicadas tópicamente
 T560 Efecto toxico de plomo y sus componentes
 T561 Efecto Toxico del mercurio y sus componentes
 T652 Efecto toxico de otras sustancias y las no especificas tabaco y nicotina
 T810 Hemorragia y hematoma que complican un procedimiento no clasificado en otra parte
 T812 Punción o laceración accidental durante un procedimiento no clasificado en otra parte
 T813 Desgarro de herida operatoria, no clasificada en otra parte
 T814 Infección consecutiva a procedimiento, no clasificada en otra parte
 T815 Cuerpo Extraño dejado accidentalmente en cavidad corporal o en herida operatoria consecutiva a procedimiento
 T840 Complicación Mecánica de Prótesis Articular Interna
 T842 Complicación Mecánica de dispositivo de Fijación Interna de otros Huesos
 T843 Complicación Mecánica de otros dispositivos Óseos, Implantes e Injertos
 T844 Complicación Mecánica de otros dispositivos Protésicos, Implantes e Injertos Ortopédicos
 T845 Infección y Reacción Inflamatoria debidas a Prótesis Articular Interna
 T846 Infección y Reacción Inflamatoria debidas a Dispositivo de Fijación Interna (Cualquier Sitio)
 T847 Infección y Reacción Inflamatoria debidas a otros Dispositivos Protésicos, Implantes e Injertos ortopédicos internos
 T848 Otras Complicación es de dispositivos Protésicos, Implantes e Injertos Ortopédicos Internos
 T849 Complicación es no Especificadas de dispositivos Protésicos, Implantes e Injertos Ortopédicos Internos
 T868 Falla y Rechazo de otros Órganos y Tejidos Trasplantados
 T88X Otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte
 T950 Secuelas de Quemadura, Corrosión y Congelamiento de la Cabeza y del Cuello
 Y450 Efectos Adversos de Opiáceos y Analgésicos Relacionados
 Y453 Efectos Adversos de otras Drogas Antiinflamatorias no Esteroides [DAINE]
 Y567 Efectos Adversos de Drogas Dentales, de Aplicación Tópica
 Y600 Incidente durante Operación Quirúrgica

CÓDIGO / DIAGNÓSTICO

Y610 Objeto Extraño dejado Accidentalmente en el Cuerpo durante Operación Quirúrgica
 Y820 Otros dispositivos Médicos, y los no Especificados, Asociados con Incidentes Adversos.
 Y822 Materiales y dispositivos, accesorios protésicos y de implantes
 Y823 Instrumental, materiales y dispositivos quirúrgicos (inclusive suturas)
 Y828 Dispositivos diversos, no clasificados en otra parte

TUMORES (Neoplasias)

M801-M804 Tumores Epiteliales
 M805-M808 Tumores de Células escamosas
 M809-M811 Tumores Basocelulares
 M812-M813 Papilomas y carcinomas de células transicionales
 M814-M838 Adenomas y Adenocarcinomas
 M843 Tumores Mucoepidermoides
 M844-M849 Tumores quísticos, mucinosos y serosos
 M850-M854 Tumores canaliculares, lobulillares y medulares
 M855 Tumores de células acinosas
 M856-M858 Tumores epiteliales complejos
 M868-M871 Paragangliomas y Tumores Glómicos
 M872-M879 Nevos y Melanomas
 M880 Tumores y Sarcomas de Tejidos Blandos
 M881-M883 Tumores Fibromatosos
 M884 Tumores Mixomatosos
 M885-M888 Tumores lipomatosos
 M889-M892 Tumores miomatosos
 M893-M899 Tumores complejos mixtos y del estroma
 M904 Tumores sinoviales
 M906-M909 Tumores de las células germinales
 M912-M916 Tumores de los vasos sanguíneos
 M917 Tumores de los vasos linfáticos
 M918-M924 Tumores óseos y condromatosos
 M925 Tumores de células gigantes
 M926 Otros Tumores Óseos
 M927-M934 Tumores Odontogénicos
 M935-M937 Otros tumores
 M949-M952 Tumores neuroepiteliales
 M953 Meningiomas
 M954-M957 Tumores de las vainas nerviosas
 M958 Tumores de células granulares y sarcoma alveolar de partes blandas
 M959-M970 Linfomas de Hodgkin y linfomas no Hodgkin
 M972 Otros tumores linforreticulares
 M973 Tumores de células plasmáticas
 M976 Enfermedades inmunoproliferativas
 M980-M994 Leucemias
 M995-M997 Otros trastornos mieloproliferativos y linfoproliferativos

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS MÁS FRECUENTES DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE SALUD BUCAL****CÓDIGO / PROCEDIMIENTO**

D0120 Examen estomatológico
 D0160 Consulta estomatológica especializada
 D0140 Consulta estomatológica no especializada
 D0220 Radiografía intraoral periapical
 D0240 Radiografía intraoral oclusal
 D0250 Radiografía extraoral
 D0270 Radiografía bitewing
 D0290 Radiografía postero - anterior o lateral de cráneo y huesos faciales
 D0310 Sialografía
 D0322 Estudio tomográfico
 D0330 Radiografía panorámica
 D0340 Radiografía cefalométrica
 D0321 Otras radiografías de la articulación temporomandibular con informe
 D0350 Imágenes fotográfica oral y facial
 D0415 Recolección de muestra de microorganismo para cultivo y prueba de sensibilidad
 D0416 Cultivo viral
 D0425 Pruebas de susceptibilidad de la caries
 D0460 Pruebas de vitalidad de la pulpa
 D0470 Impresiones dentales para diagnóstico

PREVENCIÓN

D1110 Profilaxis dental
 D1204 Aplicación tópica de flúor gel
 D1206 Aplicación de flúor barniz
 D1310 Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales
 D1330 Instrucción de higiene oral (IHO)
 D1351 Aplicación de sellantes

RECUPERATIVA

E1311 Raspaje dental o destartraje dental
 E1352 Técnica de restauración atraumática

MANTENEDOR DE ESPACIO

D1510 Mantenedor de espacio fijo unilateral
 D1515 Mantenedor de espacio fijo bilateral
 D1520 Mantenedor de espacio removible unilateral
 D1525 Mantenedor de espacio removible bilateral
 D1550 Re-cementación de mantenedor de espacio
 D1555 Remoción de mantenedor de espacio fijo por el dentista que no lo colocó.

RESTAURACIÓN CON AMALGAMA

D2140 Restauración de una superficie con amalgama en piezas dentarias, primarias o permanentes
 D2150 Restauración de dos superficies con amalgama en piezas dentarias, primarias o permanentes
 D2160 Restauraciones de tres superficies con amalgama en piezas dentarias, primarias o permanentes
 D2161 Restauraciones de cuatro superficies con amalgama en piezas dentarias, primarias o permanentes

RESTAURACIONES CON RESINA

D2330 Restauración fotocurable de una superficie con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes)
 D2331 Restauraciones fotocurables de dos superficies con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes)

CÓDIGO / PROCEDIMIENTO

D2332 Restauraciones fotocurables de tres superficies con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes)
 D2335 Restauraciones fotocurables de cuatro o más superficies con resina en piezas dentarias anteriores, puede incluir ángulo incisal (primarias o permanentes)
 D2390 Restauración fotocurable de resina en toda la corona de piezas anteriores (primarias o permanentes)
 E2336 Restauración autocurable de una superficie con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes)
 E2337 Restauraciones autocurables de dos superficies con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes)
 E2338 Restauraciones autocurables de tres superficies con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes)
 E2339 Restauraciones autocurables de cuatro o más superficies con resina en piezas dentarias anteriores, puede incluir ángulo incisal (primarias o permanentes)
 E2340 Restauración autocurable de una superficie con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes)
 E2341 Restauraciones autocurables de dos superficies con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes)
 E2342 Restauraciones autocurables de tres superficies con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes)
 E2343 Restauraciones autocurables de cuatro o más superficies con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes)
 D2391 Restauración fotocurable de una superficie con resina en piezas dentarias posterior (primarias o permanentes)
 D2392 Restauraciones fotocurables de dos superficies con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes)
 D2393 Restauraciones fotocurables de tres superficies con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes)
 D2394 Restauraciones fotocurables de cuatro superficies o más con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes)
 E2395 Restauración fotocurable con ionómero de vidrio en una superficie dentaria (primaria o permanente)
 E2396 Restauración fotocurable con ionómero de vidrio en dos superficies dentarias (primaria o permanente)
 E2397 Restauración fotocurable con ionómero de vidrio en tres superficies dentarias (primarias o permanentes)
 E2398 Restauración autocurable con ionómero de vidrio en una superficie dentaria (primaria o permanente)
 E2399 Restauración autocurable con ionómero de vidrio en dos superficies dentarias (primarias o permanentes)
 E2400 Restauración autocurable con ionómero de vidrio en tres superficies dentarias (primarias o permanentes)

INCRUSTACIONES INLAY - ONLAY

D2510 Inlay metálica de una superficie
 D2520 Inlay metálica de dos superficies
 D2530 Inlay metálico de tres superficies
 D2542 Onlay metálico de dos superficies
 D2543 Onlay metálico de tres superficies
 D2544 Onlay metálico de cuatro a más superficies
 D2650 Incrustaciones inlay de resina de una superficie
 D2651 Incrustaciones inlay de resina de dos superficies
 D2652 Incrustaciones inlay de resina de tres o más superficies
 D2662 Onlay de resina compuesta de dos superficies
 D2663 Onlay de resina compuesta de tres superficies

**CÓDIGO / PROCEDIMIENTO**

D2664 Onlay de resina compuesta de cuatro a más superficies
 D2610 Inlay de cerámica de porcelana una superficie
 D2620 Inlay de cerámica de porcelana dos superficies
 D2630 Inlay de cerámica de porcelana tres a más superficies
 D2642 Onlay de cerámica de porcelana de dos superficies
 D2643 Onlay de cerámica de porcelana de tres superficies
 D2644 Onlay de cerámica de porcelana de cuatro a más superficies

PROTESIS FIJA

D2710 Corona de base de acrílico (indirecta)
 D2712 Corona de base de acrílico 3/4 de corona (indirecta)
 D2721 Corona de acrílico predominantemente de metal base
 D2740 Corona de porcelana
 D2751 Corona de porcelana base de metal
 D2781 Corona de 3/4 de metal base
 D2783 Corona 3/4 de porcelana (no incluye carillas faciales)
 D2791 Corona de metal base
 D2794 Corona de titanio
 D2799 Corona provisional

OTROS SERVICIOS DE PROTESIS FIJA

E2911 Cementación provisional de inlay y onlay
 D2910 Re-cementación de inlay y onlay o cementación parcial
 D2915 Re-cementación de poste prefabricado
 D2920 Re-cementación de corona
 D2930 Corona prefabricada de acero diente primario
 D2931 Corona prefabricada de acero diente permanente
 D2932 Corona prefabricada de acrílico
 D2933 Corona de acero inoxidable prefabricado con frente estético de acrílico
 D2934 Corona de acero inoxidable prefabricado con revestimiento estético - diente primario
 D2940 Relleno sedante (eugenato)
 D2950 Reconstrucción de muñones, incluyendo los pines
 D2951 Pin de retención por diente
 D2954 Poste prefabricado y núcleo adicional por cada diente
 D2955 Remoción de poste
 D2952 Realización de poste y muñón para la corona
 D2960 Carilla labial de resina directa
 D2961 Carillas labiales de resina indirecta
 D2962 Carillas labiales de porcelana
 D2971 Reparación de la corona
 D2999 Procedimiento de restauración no específica, con informe
 D6920 Conector en barra
 D6930 Re-cementado de prótesis parcial fija
 D6940 Dispositivo dental flexible
 D6950 Atachés de precisión
 D6970 Poste fundido y núcleo adicional para retenedor de prótesis parcial fija
 D6971 Poste fundido como parte del retenedor de prótesis parcial fija
 D6972 Poste prefabricado y núcleo adicional de retenedor de prótesis parcial fija
 D6973 Muñón para retenedor, incluyendo los pines
 D6975 Afrontamiento - metal
 D6976 Por cada poste fundido adicional - mismo diente
 D6977 Por cada poste prefabricado adicional - mismo diente
 D6980 Reparación de prótesis parcial fija
 D6985 Prótesis parcial fija pediátrica
 D6999 Procedimiento de prótesis fija sin especificar

ENDODONCIA

D3110 Recubrimiento pulpar directo

CÓDIGO / PROCEDIMIENTO

D3120 Recubrimiento pulpar indirecto
 D3220 Pulpotomía
 D3221 Apertura cameral
 D3222 Pulpotomía parcial para Apexogénesis
 D3230 Pulpectomía anterior dientes deciduo
 D3240 Pulpectomía posterior diente deciduo
 D3310 Terapia endodóntica en piezas dentarias anteriores vitales
 E3319 Terapia endodóntica en piezas dentarias anteriores no vitales
 D3320 Terapia endodóntica en piezas dentarias bicúspides vitales
 E3321 Terapia endodóntica en piezas dentarias bicúspides no vitales
 D3330 Terapia endodóntica en piezas dentarias posteriores vitales
 E3322 Terapia endodóntica en piezas dentarias posteriores no vitales
 D3331 Tratamiento de la obstrucción del conducto radicular, acceso no quirúrgico
 D3332 Terapia endodóntica incompleta, diente inoperable, sin posibilidad de restauración o fracturado
 D3333 Reparación de la raíz interna por defectos de perforación
 D3346 Retratamiento de endodoncia en piezas dentaria anteriores
 D3347 Retratamiento de endodoncia en piezas dentarias bicúspides
 D3348 Retratamiento de endodoncia de piezas dentarias posteriores

APICIFORMACIÓN / RECALCIFICACIÓN

D3351 Apexificación visita inicial
 D3352 Apexificación remplazo de medicación provisional
 D3353 Apexificación visita final

APICECTOMÍA

D3410 Apicectomía/cirugía periapical en piezas anteriores
 D3421 Apicectomía/cirugía periapical en piezas bicúspides
 D3425 Apicectomía/cirugía periapical en piezas posteriores
 D3430 Obturación retrograda por raíz
 D3450 Amputación radicular
 D3460 Implante endodóntico endooso
 D3470 Reimplantación intencional incluyendo ferulización

OTROS PROCEDIMIENTOS ENDODÓNTICOS

D3920 Hemisección (incluyendo cualquier remoción de raíz), sin incluir la terapia de conducto radicular
 D3999 Procedimiento endodóntico no especificado, por informe

PERIODONCIA

E4110 Pulido dental
 E4120 Raspaje y pulido dental
 E4130 Curetaje subgingival
 D4341 Raspado y alisado radicular - cuatro a más dientes por cuadrante
 D4342 Raspado y alisado radicular de uno a tres dientes por cuadrante
 D4210 Gingivectomía - gingivoplastia de 4 a más dientes contiguos o espacios dentales vecinos por cuadrante o sextantes
 D4211 Gingivectomía - gingivoplastia de 1 a 3 dientes contiguos o espacios dentales vecinos por cuadrante o sextantes
 D4240 Colgajo periodontal con alisado radicular de 4 a más dientes contiguos o espacios dentales vecinos por cuadrante
 D4241 Colgajo periodontal con alisado radicular de 1 a 3 dientes contiguos o espacios dentales vecinos por cuadrante
 D4245 Colgajo posicionado apicalmente
 D4249 Alargamiento clínico de corona
 E4250 Cirugía periodontal receptiva por cuadrante
 E4251 Cirugía periodontal receptiva por sextante
 D4266 Regeneración tisular guiada - barrera absorbible sin relleno
 E4252 Regeneración tisular guiada - barrera absorbible con relleno
 D4267 Regeneración tisular guiada - barrera no absorbible sin relleno
 E4253 Regeneración tisular guiada - barrera no absorbible con relleno
 D4268 Correcciones post quirúrgicas

**CÓDIGO / PROCEDIMIENTO**

D4270 Colgajo desplazado de tejido blando
D4271 Injerto gingival libre (incluye cirugía de la zona donante)
D4273 Injerto de tejido conectivo subepitelial (incluye cirugía de la zona donante)
D4274 Cuña distal o proximal (cuando no se realiza en conjunción con procedimientos quirúrgicos en la misma área anatómica)
D4275 Aloinjerto de tejido blando

PROCEDIMIENTOS DE PERIODONCIA SIN CIRUGÍA

D4320 Ferulización provisional intracoronal
D4321 Ferulización provisional extracoronal
D4381 Medicación antimicrobiana de uso local controlada
D4910 Mantenimiento periodontal
D4999 Procedimiento periodontal no especificado, por informe
E5010 Regeneración ósea
E5011 Colgajo desplazado con injerto de tejido conectivo
E5012 Injerto óseo

PROSTODONCIA

D5110 Prótesis dental completa maxilar
D5120 Prótesis dental completa mandibular
D5130 Prótesis inmediata maxilar
D5140 Prótesis inmediata mandibular

PROSTODONCIA REMOVIBLE

D5211 Prótesis removible parcial maxilar base de acrílico (termocurado)
D5212 Prótesis removible parcial mandibular base de acrílico (termocurado)
D5213 Prótesis removible parcial maxilar base metálica
D5214 Prótesis removible parcial mandibular base metálica
D5225 Prótesis removible parcial maxilar - base flexible
D5226 Prótesis removible parcial mandibular - base flexible
D5281 Prótesis removible parcial unilateral - una pieza moldeada de metal

AJUSTES DE PRÓTESIS

D5410 Ajuste de prótesis completa maxilar
D5411 Ajuste de prótesis completa mandibular
D5421 Ajuste de prótesis parcial maxilar
D5422 Ajuste de prótesis parcial mandibular

REPARACIÓN DE DENTADURAS COMPLETAS

D5510 Reparación de fractura de base de dentadura completa
D5520 Reemplazar los dientes perdidos o rotos

REPARACIÓN DE DENTADURAS DE ACRÍLICO

D5610 Reparación de prótesis parcial de base de acrílico
D5620 Reparación de armazón colado
D5630 Reparación o reemplazo de retenedores fracturados
D5640 Reemplazo de dientes fracturados
D5650 Añadir diente a la prótesis parcial existente
D5660 Agregar retenedor a la prótesis parcial existente
D5670 Reemplazar todos los dientes y acrílico sobre armazón moldeado de metal

PROCEDIMIENTOS DE REBASE DE DENTADURA (CAMBIO DE TODA LA BASE DE ACRÍLICO)

D5710 Rebase de prótesis maxilar completa
D5711 Rebase de prótesis mandibular completa
D5720 Rebase de prótesis maxilar parcial
D5721 Rebase de prótesis mandibular parcial

PROCEDIMIENTO DE REVESTIMIENTO DE DENTADURA (PARA PRÓTESIS MAL ADAPTADA)

D5730 Revestimiento de prótesis maxilar completa en consultorio

CÓDIGO / PROCEDIMIENTO

D5731 Revestimiento de prótesis mandibular completa en consultorio
D5740 Revestimiento de prótesis parcial maxilar en consultorio
D5741 Revestimiento de prótesis parcial mandibular en consultorio
D5750 Revestimiento de prótesis completa maxilar en laboratorio
D5751 Revestimiento de prótesis completa mandibular en laboratorio
D5760 Revestimiento de prótesis parcial maxilar en laboratorio
D5761 Revestimiento de prótesis parcial mandibular en laboratorio

PRÓTESIS PROVISIONALES

D5810 Prótesis completa maxilar provisional
D5811 Prótesis completa mandibular provisional
D5820 Prótesis removible parcial maxilar provisional (curado rápido)
D5821 Prótesis removible parcial mandibular provisional (curado rápido)

OTROS SERVICIOS PARA PRÓTESIS REMOVIBLE

D5850 Acondicionamiento del tejido maxilar
D5851 Acondicionamiento del tejido mandibular
D5860 Sobre dentadura completa
D5861 Sobre dentadura parcial
D5875 Modificación de la prótesis removible siguiendo la cirugía de implantes
D5899 Procedimiento sin especificar de prótesis removible
D5862 Atachés de precisión

PRÓTESIS MÁXILO FACIAL

D5911 Mascara facial por secciones
D5912 Mascara facial completa
D5913 Prótesis nasal
D5914 Prótesis articular
D5915 Prótesis orbital
D5916 Prótesis ocular
D5919 Prótesis facial
D5922 Prótesis nasal septal
D5923 Prótesis ocular, con carácter interino
D5924 Prótesis craneal
D5925 Implante de prótesis de aumento facial
D5926 Sustitución de prótesis nasal
D5927 Prótesis auricular de reemplazo
D5928 Prótesis orbital de reemplazo
D5929 Prótesis facial de reemplazo
D5931 Obturador protésico por cirugía
D5932 Prótesis para obturación definitiva
D5933 Prótesis de obturador modificable
D5934 Resección mandibular prótesis con brida guía
D5935 Resección mandibular prótesis sin brida guía
D5936 Obturador protésico provisional
D5937 Aparato para trismo
D5951 Prótesis para ayuda de alimentación
D5952 Laringófono prótesis pediátrica
D5953 Laringófono prótesis en adulto
D5954 Aumento de prótesis palatal
D5955 Elevador palatino protésico definitivo
D5958 Elevador palatino protésico provisional
D5959 Modificación de prótesis elevador palatino
D5960 Prótesis laringófono con modificaciones
D5982 Stent o endoprótesis quirúrgica
D5983 Trasmisión de radiación
D5984 Blindaje contra radiación
D5985 Radiación cono localizador
D5986 Soporte de gel fluoruro
D5987 Férula de la comisura
D5988 Férula quirúrgica
D5999 Prótesis maxilofaciales sin especificar, con informe

**CÓDIGO / PROCEDIMIENTO****IMPLANTES**

- D6010 Colocación quirúrgica del cuerpo del implante; implante endosteal
- D6040 Colocación quirúrgica del cuerpo del implante; implante eposteal
- D6050 Colocación quirúrgica; implante transostales
- D6053 Implante / pilar apoyo de prótesis removible en arcada edéntula completa
- D6054 Implante o pilar apoyo de prótesis removible de arcada edéntula parcial
- D6055 Implante dental apoyado en barra de conexión
- D6056 Pilar prefabricado - incluye colocación
- D6057 Pilar personalizado - incluye la colocación
- D6058 Pilar apoyado en corona de porcelana
- D6060 Pilar apoyado en corona de porcelana fusionada con metal (predominante de metal base)
- D6061 Pilar apoyado en corona de porcelana fusionada con metal resistente (metal noble)
- D6063 Pilar apoyado corona fundido en metal base (predominante base de metal)
- D6064 Pilar apoyado con corona de metal fundido de metal resistente (noble)
- D6094 Pilar apoyado corona de titanio
- D6065 Implante soportado en corona de metal
- D6068 Pilar apoyado en retenedor de porcelana en prótesis parcial fija
- D6070 Pilar apoyado en retenedor de porcelana fundida de metal para prótesis parcial fija (metal predominantemente base)
- D6071 Pilar apoyado en retenedor de porcelana fundida de metal para prótesis parcial fija metal resistente (metal noble)
- D6073 Pilar apoyado en retenedor para metal fundido en prótesis parcial fija (metal predominantemente base)
- D6074 Pilar apoyado para la retención (retenedor) de metal fundido para prótesis parcial fija (metal noble)
- D6075 Implante con apoyo de retención (retenedor) de cerámica en prótesis parcial fija
- D6076 Implante con apoyo de retención de porcelana fundida de metal para prótesis fija
- D6078 Implante / pilar de apoyo para prótesis fija arcada parcialmente edéntula
- D6079 Implante / pilar de apoyo para prótesis fija arcada completamente desdentada
- D6080 Los procedimientos de mantenimiento incluyendo la remoción de la prótesis, limpieza de la prótesis, limpieza de los pilares e inserción de la prótesis
- D6090 Reparación de cualquier parte del implante soportada en prótesis, con informe
- D6095 Reparación de pilar de implante, con reporte
- D6100 Remoción de implante, con reporte
- D6190 Radiografía índice de implante quirúrgico con reporte
- D6194 Pilar apoyado en retenedor de la corona para prótesis parcial fija
- D6199 Procedimiento de implante inespecífico, con reporte.

PROSTODONCIA FIJA - PONTICOS

- D6205 Puente de resina compuesta indirecta
- D6211 Puente fundido en metal predominantemente de metal base
- D6212 Puente fundido en metal resistente (noble)
- D6214 Puente de titanio
- D6242 Puente de porcelana fusionado con metal resistente (noble)
- D6245 Puente de porcelana
- D6251 Puente de resina con metal predominantemente de metal base
- D6252 Puente de resina con metal resistente (noble)
- D6253 Puente provisional

CIRUGÍA MAXILOFACIAL

- D7111 Exodoncia, remante coronal - diente deciduo

CÓDIGO / PROCEDIMIENTO

- D7140 Exodoncia diente erupcionado o raíz expuesta
- D7210 Exodoncia quirúrgica del diente erupcionado que requiere elevación del colgajo mucoperiostico, extracción de hueso y/o sección del diente (extracción compleja)
- D7220 Exodoncia quirúrgica de diente impactado en tejido blando
- D7230 Exodoncia quirúrgica de diente parcialmente impactado óseo
- D7240 Exodoncia quirúrgica de diente completamente impactado óseo
- D7241 Exodoncia quirúrgica de diente retenido
- D7250 Extracción quirúrgica de restos radiculares
- E7251 Exodoncia intencional
- E7252 Coronectomía profiláctica
- D7260 Cierre de fistula oroantral
- D7261 Cierre primario de una perforación sinusal
- D7270 Reimplantación de diente y/o estabilización de diente
- D7272 Diente trasplante (incluye reimplantación de un sitio a otro y/o Estabilización.
- D7280 Acceso quirúrgico de diente retenido
- D7282 Movilización de diente erupcionado o en mala posición para permitir erupción
- D7283 Colocación del dispositivo para facilitar la erupción del diente impactado
- D7285 Biopsia de tejido oral - duro (hueso, dientes)
- D7286 Biopsia de tejido oral - tejidos blandos
- E7274 Biopsia de tejidos blandos extraoral
- E7275 Biopsia de tejidos duros extraoral
- E7276 Biopsia por punzo aspiración
- D7287 Colección de muestra citológica exfoliativa
- D7288 Raspado de biopsia - recogida de muestras trans epiteliales
- D7290 Reposicionamiento quirúrgico de los dientes
- D7291 Fibrotomía transeptal / supracrestal por informe
- D7310 Alveoloplastia con extracciones de 4 a más dientes o espacios interdentes por cuadrante
- D7311 Alveoloplastia con extracciones de 1 a 3 dientes o espacios interdentes por cuadrante
- D7320 Alveoloplastia sin extracciones de 4 o más dientes o espacios interdentes por cuadrante
- D7321 Alveoloplastia sin extracciones de 1 a 3 dientes o espacios interdentes por cuadrante
- D7410 Excisión de lesión benigna hasta 1.25 cm
- D7411 Excisión de lesión benigna de más de 1.25 cm
- D7412 Excisión de lesión benigna complicada
- D7413 Excisión de lesión maligna 1.25 cm
- D7414 Excisión de lesión maligna mayor que 1.25 cm
- D7415 Excisión de lesión maligna complicada
- D7465 Destrucción de lesiones por el método físico químico, por informe
- D7440 Extirpación de tumor maligno - diámetro de lesión hasta 1,25cm
- D7441 Extirpación de tumor maligno - diámetro de lesión mayo de 1.25 cm
- D7450 Remoción de quiste o tumor odontogénico benignos - lesiones de diámetro hasta 1.25 cm
- D7451 Remoción de quiste o tumor odontogénico benignos - lesiones de diámetro de más de 1.25 cm
- D7460 Remoción de quiste o tumor no odontogénico benigno - lesiones de diámetro hasta 1.25 cm
- D7461 Remoción de quiste o tumor no odontogénico benigno - lesiones de diámetro de más de 1.25 cm
- D7471 Remoción de exostosis lateral (maxila o mandíbula)
- D7472 Eliminación de torus palatino
- D7473 Eliminación de torus mandibular
- D7490 Resección radical maxila o mandíbula
- D7473 Eliminación de torus mandibular
- D7485 Reducción quirúrgica de la tuberosidad ósea
- D7490 La resección radical del maxilar o de la mandíbula
- D7510 Incisión y drenaje de absceso - intraoral

**CÓDIGO / PROCEDIMIENTO**

D7511 Incisión y drenaje de absceso - intraoral - complicado (incluye drenaje de espacios faciales múltiples)

D7520 Incisión y drenaje de absceso - extraoral

D7521 Incisión y drenaje de absceso - extraoral - complicado (incluye drenaje de espacios faciales múltiples)

D7530 Remoción de cuerpo extraño de mucosa, piel o tejido alveolar subcutáneo

D7540 Eliminación de reacción que produce cuerpos extraños, sistema mucosquelético

D7550 Secuestrectomía / osteotomía parcial para remoción de hueso no vital

D7560 Sinusotomía maxilar para la remoción de fragmento dental o cuerpo extraño

D7610 Reducción abierta en fractura simple de maxilar superior (dientes inmovilizados)

D7620 Reducción cerrada en fractura simple de maxilar superior (dientes inmovilizados)

D7630 Reducción abierta en fractura simple de mandíbula (dientes inmovilizados)

D7640 Reducción cerrada en fractura simple de mandíbula (dientes inmovilizados)

D7650 Reducción abierta en fractura simple de hueso malar y arco cigomático

D7660 Reducción cerrada en fractura simple de hueso malar y/o arco cigomático

D7670 Reducción cerrada en fractura simple de alveolo, puede incluir estabilización de los dientes

D7671 Reducción abierta en fractura simple de alveolos, que pueden incluir al estabilización de dientes

D7680 Reducción en fractura simple de los huesos faciales complicado con fijación y múltiples abordajes quirúrgicos

D7710 Reducción abierta en fractura complicada de maxilar

D7720 Reducción cerrada en fractura complicada de maxilar

D7730 Reducción abierta en fractura complicada de mandíbula

D7740 Reducción cerrada en fractura complicada de mandíbula

D7750 Reducción abierta en fractura complicada en hueso malar y/o arco cigomático

D7760 Reducción cerrada en fractura complicada en hueso malar y/o arco cigomático

D7770 Reducción abierta en fractura complicada de alveolos, con estabilización de dientes

D7771 Reducción cerrada en fractura complicada de alveolos con estabilización de dientes

D7778 Reducción de fractura complicada de los huesos faciales con la fijación y múltiples abordajes quirúrgicos

D7810 Reducción abierta de luxación

D7820 Reducción cerrada de luxación

D7830 Manipulación de luxación bajo anestesia

D7840 Condilectomía

D7850 Discectomía quirúrgica, con / sin implante

D7852 Reparación del disco

D7854 Sinovectomía

D7856 Mionotomía

D7858 Reconstrucción de la articulación

D7860 Artromía

D7865 Artroplastia

D7870 Artrocentesis

D7871 Lisis y lavado artroscópico

D7872 Artroscopia - diagnóstico con o sin biopsia

D7873 Artroscopia - quirúrgico: lavado y lisis de adhesiones

D7874 Artroscopia - quirúrgico reposición de disco y estabilización

D7875 Artroscopia - quirúrgico sinovectomía

D7876 Artroscopia - quirúrgico discectomía

CÓDIGO / PROCEDIMIENTO

D7877 Artroscopia - quirúrgico desbridamiento

D7880 Dispositivo ortopédico oclusal, por informe

D7899 Terapia no especificada tmd, por informe

D7910 Sutura de las recientes heridas pequeñas de hasta 5cm

D7911 Sutura complicada hasta 5 cm

D7912 Sutura complicada más de 5 cm

D7920 Injerto de piel (identificar el defecto a cubrir, la ubicación y el tipo de injerto)

D7940 Osteoplastia

D7941 Osteotomía - rama mandibular

D7943 Osteotomía - rama mandibular con injerto óseo, incluye la obtención del injerto

D7944 Osteotomía segmento o subapical por cuadrante o sextante

D7945 Osteotomía - cuerpo de la mandíbula

D7946 Lefort I (maxilar total)

D7947 Lefort I (maxilar segmentado)

D7948 Lefort II o Lefort III (osteoplastia de los huesos faciales del tercio medio facial o hipoplasia) sin injerto óseo

D7949 Lefort II o Lefort III con injerto óseo

D7950 Injerto óseo, osteoperiosteal o el cartilago de los huesos mandibulares o faciales - autógenos o no autógenos, por informe

D7953 Injerto óseo de remplazo para la conservación de la cresta

D7955 Reparación de defectos maxilofaciales de tejido blando y/o tejido duro

D7960 Frenulectomía (frenectomía y frenotomía)

D7963 Frenuloplastia

D7970 Escisión de tejido hiperplásico, por arco

D7971 Escisión de encía pericoronar

D7972 Reducción quirúrgica de la tuberosidad fibrosa

D7980 Sialolitotomía

D7981 Extirpación de la glándula salival, por informe

D7982 Sialodocoplastia

D7983 Cierre de fistula salival

D7990 Traqueotomía de emergencia

D7991 Coronoidectomía

D7995 Injerto sintéticos - huesos mandibulares o faciales, por informe

D7996 Implante mandibular con fines de aumento (con exclusión de cresta alveolar) mediante informe

D7997 Eliminación del aparato del implante (no por el dentista que colocó el aparato), incluye la extirpación del arco bar

E7998 Marsupialización en el sistema estomatognático

D7999 Procedimiento quirúrgico orales no específicos

E8000 Tratamiento de la alveolitis seca

E8001 Tratamiento de la alveolitis húmeda

E8002 Tratamiento de la fasciitis necrotizante cervicofacial

ORTODONCIA

D8010 Tratamiento de ortodoncia limitado a la dentición primaria

D8020 Tratamiento de ortodoncia limitado a la dentición de transición

D8030 Tratamiento de ortodoncia limitado a la dentición adolescente

D8040 Tratamiento de ortodoncia limitado a la dentición adulta

D8050 Tratamiento de ortodoncia interceptiva en dentición primaria

D8060 Tratamiento de ortodoncia interceptiva en dentición mixta

D8070 Tratamiento de ortodoncia integral en dentición mixta

D8080 Tratamiento de ortodoncia integral en dentición adolescente

D8090 Tratamiento de ortodoncia integral en dentición adulto

D8210 Terapia con aparatología en ortodoncia removible

D8220 Terapia con aparatología en ortodoncia fija

E8211 Tratamiento de disyunción maxilar

E8212 Tratamiento de distracción osteogénica de los maxilares

D8660 Visita - pre tratamiento de ortodoncia

D8670 Controles periódicos de tratamiento ortodóncico

D8680 Contención ortodóncica

D8690 Tratamiento ortodóncica realizado por otro cirujano dentista



D8691 Reparación de aparatología ortodóncica
D8692 Reemplazo de retenedor perdido o fracturado
D8999 Procedimiento ortodóncico no específico

OTROS PROCEDIMIENTOS

D9110 Anestesia local no en combinación con procedimientos quirúrgicos
D9211 Anestesia bloque regional
D9212 División del trigémino anestesia de bloqueo
D9215 Anestesia local
D9220 Anestesia general: primeros 30 minutos
D9221 Anestesia general: primeros 15 minutos
D9230 Analgesia, ansiolisis, la inhalación de óxido nitroso
D9241 Sedación consciente intravenosa: primeros 30 minutos
D9242 Sedación consciente intravenosa: primeros 15 minutos
D9248 Sedación consciente no intravenosa
D9430 Visita al consultorio para observación ningún procedimiento realizado
D9450 Presentación del caso, planificación del tratamiento detallado y extenso
D9610 Inyección de drogas terapéuticas, por informe
D9630 Administración de otras drogas y/o medicamentos, por informe
D9910 Aplicación de medicamentos desensibilizantes
D9911 Aplicación de resina en sensibilidad de cuellos y raíces dentarias
D9920 Manejo de conducta
D9930 Tratamiento de las complicaciones post quirúrgicas (circunstancias inusuales), por informe
D9940 Protector oclusal (férula miorelajante)
D9914 Fabricación de protector bucal atlético
D9942 Reparación - reacondicionamiento de protector oclusal
D9950 Análisis de la oclusión - montaje
D9951 Ajuste oclusal limitado
D9952 Ajuste oclusal completo
D9970 Microabrasión del esmalte
D9971 Odontoplastia de uno a dos, incluye la eliminación de las proyecciones del esmalte
D9972 Blanqueamiento dental externo por arcada
D9973 Blanqueamiento dental externo por diente
D9974 Blanqueamiento interno por diente
D9999 Procedimiento complementado no especificado, por informe

CÓDIGOS ESPECIALES

A0141 Examen dental post mortem
A0142 Análisis de marca de mordida
A0145 Visita de emergencia (focalizado al problema)
A1331 Instrucción grupal de técnica de higiene oral
A5999 Análisis de la oclusión con pantógrafo
A7903 Tratamiento de pericoronitis
A9926 Laboratorio procedimientos médicos coadyuvante
U510 Alta Básica Odontológica (ABO)

INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA DIRECCION NACIONAL DE SALUD BUCAL

Esta Dirección desarrolla actividades de Salud orientadas a la promoción, prevención y control de daños relacionados con la Salud Bucal.

El registro de los datos generales se hace siguiendo las indicaciones pertinentes y no presenta características especiales.

Los ítems diagnóstico motivo de consulta, tipo de diagnóstico y laboratorio presentan algunas particularidades que se revisará en detalle a continuación.

A. ATENCIÓN DE SALUD

Los ítems referidos al día, Historia Clínica, DNI, financiador, pertenencia étnica, distrito de procedencia, edad, sexo, establecimiento y servicio se registran siguiendo las indicaciones planteadas en el capítulo de Aspectos Generales del presente Documento Técnico.

En el ítem tipo de diagnóstico se debe tener en cuenta las siguientes consideraciones al momento de registrar: Marcar con un aspa (X)

P: (Diagnóstico Presuntivo) Únicamente cuando no existe una certeza del diagnóstico y/o éste requiere de algún resultado de laboratorio. Su carácter es provisional.

D: (Diagnóstico Definitivo) Únicamente la primera vez que existe la certeza de diagnóstico por clínica y/o por exámenes auxiliares y debe ser escrito una sola vez para el mismo proceso de la misma morbilidad en un mismo paciente.

R: (Diagnóstico Repetido) Cuando el paciente vuelve a ser atendido por el seguimiento de un mismo proceso o evento en cualquier otra oportunidad posterior a aquella en que estableció el diagnóstico definitivo.

Todos los diagnósticos deberán ser registrados como definitivos (D) durante la primera evaluación con el primer examen estomatológico y la formulación del plan de tratamiento, para las siguientes sesiones de tratamiento, solo deberán registrarse los procedimientos, salvo el caso de que durante el tratamiento se presentase un diagnóstico nuevo este se registrará como definitivo y debajo se registrara el procedimiento.

Si son más de tres (03) los diagnósticos y/o actividades los que se van a registrar, continúe en el siguiente registro y trace una línea oblicua entre los casilleros de los ítems Día y Servicio y utilice los siguientes tres (03) ítems del campo "diagnósticos y/o actividades" para completar el registro de la atención.

Los ítems diagnóstico motivo de consulta, tipo de diagnóstico y laboratorio presentan algunas particularidades que se revisará en detalle a continuación.

B. INSTRUCCIÓN GENERAL DEL REGISTRO

1. En todos los establecimientos de salud, independientemente de que existan o no profesionales Cirujano Dentista, el personal de salud profesional o técnico capacitado en Salud Bucal puede realizar actividades extramurales, tales como: Sesiones Demostrativas y Sesiones Educativas.
2. El Cirujano Dentista que se desplace a los establecimientos de salud donde no cuenten con este profesional deberá realizar el registro HIS y dejar las hojas en establecimiento de salud donde realiza la prestación, para ello el personal de la oficina de estadística o quien haga sus veces deberá informar a la Oficina General de Tecnologías de la Información (OGTI) del Ministerio de Salud para que se pueda realizar la habilitación del servicio en estos establecimientos.
3. Todos los Diagnósticos serán registrados durante el primer examen estomatológico como definitivo "D" y en las siguientes sesiones del plan de tratamiento solo se registrarán los procedimientos marcando también el casillero "D".

4. Excepcionalmente cuando en el desarrollo del plan de tratamiento el paciente presentara un diagnóstico nuevo que no haya sido registrado en el primer examen estomatológico, este se registrara como definitivo (D) y luego se registrará el procedimiento a realizar.
5. En el registro HIS se deben incluir todas las actividades de Salud Bucal intramurales realizadas por el Cirujano Dentista y personal de salud capacitado, independientemente de su condición laboral, modalidad de contrato y fuente de financiamiento.
6. La gestante reenfocada será identificada a través del servicio de Salud Sexual y Reproductiva.
7. Los ejemplos están orientados a las actividades descritas, esto no implica que se den otras condiciones en los pacientes que deban ser registradas.
8. En el caso del cumplimiento de las atenciones Estomatológicas con la unidad de medida caso tratado o caso controlado, se registrará de acuerdo a los parámetros que se establecen en el presente manual para cada procedimiento y cuando se halla cumplido la frecuencia según lo establecido en las definiciones operacionales.
9. Una vez cumplida la frecuencia si el paciente requiere más procedimientos, estas se continuaran realizando hasta culminar el plan de tratamiento establecido.

C. CONSIDERACIONES EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CON RIESGO

Es importante poder contar con la diferenciación de ciertas patologías asociadas a los pacientes que se atienden en los Servicios de Estomatología, así tenemos que para el registro HIS se establecen los siguientes grupos de riesgo los cuales serán diferenciados a través del registro en el campo LAB utilizando las siguientes siglas:

- **VIH** : Virus de Inmunodeficiencia humana
- **TBC** : Tuberculosis
- **HB** : Hepatitis B
- **DBT** : Diabetes mellitus
- **HTA** : Hipertensión Arterial
- **HPT** : Hepatopatías

En el Casillero del campo Lab correspondiente al diagnóstico registrado durante el primer examen se anotara la sigla que corresponda a la condición de riesgo que presente el paciente. Para la población en general que no presenta ninguna condición de riesgo se deja en blanco el casillero del campo Lab.

Ejemplo 1: Registro de un paciente con Riesgo

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
17	875312	2	80	Cajamarca	46 A	M	N	N	1. Periodontitis Crónica	P	D	R	DBT	K053
	G						C	2. Raspaje y Alisado Radicular de uno a tres dientes por cuadrante	P	D	R	1	D4342	
	00189654						R	R		P	D	R		

Ejemplo 2: Registro de un paciente sin Riesgo

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
21	541245	2	80	Pozuzo	32 A	M	N	N	1. Periodontitis Crónica	P	D	R		K053
	G						C	2. Raspaje y Alisado Radicular de uno a tres dientes por cuadrante	P	D	R	1	D4342	
	22541654						R	R		P	D	R		

D. CONSIDERACIONES PARA EL REGISTRO DE LA MORBILIDAD

Durante el primer Examen Estomatológico se registrarán todos los diagnósticos identificados y se marcarán con aspa (X) en el casillero “D” del campo correspondiente a “Tipo de Diagnóstico”; este registro determinará la morbilidad que presenta el paciente, para el caso de las patologías que afecten a los dientes en forma específica, se registran además del diagnóstico el número de dientes afectados en el casillero del campo Lab.

Los procedimientos que se realicen durante la ejecución del plan de tratamiento serán registrados de acuerdo a lo efectuado en cada sesión y marcando con un aspa (X) en el casillero “D” del campo correspondiente a “Tipo de Diagnóstico”.

Ejemplo 3: Registro de la morbilidad durante el primer examen y registro de los procedimientos realizados en las sesiones sucesivas.

Primera Atención: Lucía de 31 años acude por primera vez al servicio de odontología, se le realiza el examen estomatológico, se le diagnostica caries de la dentina en 6 piezas dentales, se le brinda la instrucción de higiene oral y la asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales y se le realiza una restauración con resina fotocurable.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT													
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD																								
16	37915	2	80	Rímac	31 A	M	N	N	1. Caries de la Dentina	P	<input checked="" type="checkbox"/>	6	K02.1												
	19435781								<input checked="" type="checkbox"/>	C	2. Examen Estomatológico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D0120									
									<input checked="" type="checkbox"/>	R	R	3. Instrucción de Higiene Oral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D1330								
														M	N	N	4. Asesoría Nutricional Dentales para el Control de Enfermedades	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D1310			
																	<input checked="" type="checkbox"/>	C	C	5. Restauración Fotocurable de Una Superficie con Resina en Piezas Dentarias Posterior	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D2391
																	<input checked="" type="checkbox"/>	R	R	6.	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		

Segunda Atención: Lucía de 31 años acude a la segunda sesión y se le realiza otra restauración dental con resina; en esta oportunidad solo se registra el procedimiento efectuado, el diagnóstico para este procedimiento es caries de la dentina y ya se registró como definitivo en la primera sesión. Si la registra nuevamente se duplicará la morbilidad elevando los índices epidemiológicos

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT				
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD															
22	37915	2	80	Rímac	31 A	M	N	N	1. Restauración Fotocurable de Una Superficie con Resina en Piezas Dentarias Posterior	P	<input checked="" type="checkbox"/>	1	D2391			
	19435781								<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		
									<input checked="" type="checkbox"/>	R	R	3.	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	

En las atenciones sucesivas se continuaran registrando los procedimientos hasta culminar con el plan de tratamiento establecido en el primer examen estomatológico.

E. CONSIDERACIONES PARA EL REGISTRO DE ALTA BÁSICA ODONTOLÓGICA (ABO)

Alta Básica Odontológica (ABO) se registra cuando toda persona se encuentra libre foco séptico y se presenta bajo dos consideraciones:

1. Se registra Alta Básica Odontológica (ABO) en el primer examen; a todo paciente que realizado el examen estomatológico se le diagnostique persona sana.

Importante: se considera **PERSONA SANA** a todo paciente que no presenta antecedentes de enfermedades de la cavidad bucal.

Ejemplo 4: Cuando se registra Alta Básica Odontológica a una niña de 6 meses de edad (persona sana), que acude por primera vez al consultorio.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO		LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	R			
14	73249	2	80	Chiclayo	6 M	M	N	N	1. Persona Sana	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	SBU	U160
	30054754						<input checked="" type="checkbox"/>	C	2. Examen Estomatológico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D0120
							R	R	3. Instrucción de Higiene Oral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D1330
						M	N	N	4. Asesoría Nutricional para el Control de Enfermedades Dentales	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D1310
							C	C	5. Fluor Barniz	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D1206
							R	R	6. Alta Básica Odontológica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	ABO	U510

2. Se registra Alta Básica Odontológica (ABO) cuando la persona se encuentra libre de foco séptico, independientemente del segundo examen.

Importante: El segundo examen se realiza cuando se ha culminado el plan de tratamiento.

Ejemplo 5: Cuando se registra Alta Básica Odontológica a una paciente de 18 años, a quien se le inicia, desarrolla y culmina un plan de tratamiento.

Primera Sesión, Maria de 18 años acude por primera vez al servicio de Odontología, se le realiza el examen estomatológico, se le diagnostica gingivitis aguda y caries de la dentina en 4 piezas dentales, de acuerdo a la evaluación presenta un alto riesgo cariogénico, se le brinda la instrucción de higiene oral y la asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales; se inicia con su plan de tratamiento realizándole una profilaxis dental.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO		LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	R			
02	37915	2	80	Tumbes	18 A	M	N	N	1. Gingivitis Aguda	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	K05.0	
	19435781						<input checked="" type="checkbox"/>	C	2. Caries de la dentina	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	4	K02.1
							R	R	3. Examen Estomatológico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D0120

						M	N	N	4. Instrucción de Higiene Oral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D1330
						F	C	C	5. Asesoría Nutricional para el Control de Enfermedades Dentales	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D1310
						F	R	R	6. Profilaxis dental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D1110

Segunda Sesión: Se realizan dos restauraciones con resina.

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE/ CPT		
08	37915	2	80	Tumbes	18 A	M	N	N	1. Restauraciones Fotocurables de Dos Superficies con Resina en Piezas Dentarias Posteriores	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	D2392
	19435781					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.	P	D	R		
						<input checked="" type="checkbox"/>	R	R	3.	P	D	R		

Tercera Sesión: Se realizan dos restauraciones con resina, se cumple con la frecuencia establecida en las definiciones operacionales del PPR para este procedimiento, se registra la cantidad de piezas dentarias tratadas en el casillero del campo lab y en el casillero inferior se anota la sigla "FIN".

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE/ CPT		
13	37915	2	80	Tumbes	18 A	M	N	N	1. Restauraciones Fotocurables de Dos Superficies con Resina en Piezas Dentarias Posteriores	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	D2392
	19435781					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.	P	D	R	FIN	
						<input checked="" type="checkbox"/>	R	R	3.	P	D	R		

Cuarta sesión: Se le realiza La profilaxis dental, se le brinda la segunda Instrucción de higiene oral y asesoría nutricional, al encontrarse libre de foco séptico se registra alta básica odontológica y se coloca la sigla "ABO" en el casillero del campo Lab. Sin embargo aún no se ha culminado con el plan de tratamiento para Maria ya que debido al riesgo de caries que presenta, se le cita para una última sesión.

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE/ CPT		
24	37915	2	80	Tumbes	18 A	M	N	N	1. Profilaxis Dental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	D1110
	19435781					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Instrucción de Higiene Oral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	D1330
						<input checked="" type="checkbox"/>	R	R	3. Asesoría Nutricional para el Control de Enfermedades Dentales	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	D1310
						M	N	N	4. Alta Básica Odontológica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	ABO	U510
						F	C	C	5.	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		
						F	R	R	6.	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		

Última sesión: Se concluye con el plan de tratamiento, se registra el segundo examen estomatológico, se le brinda una tercera Instrucción de higiene oral y una tercera asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO		LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	R			
31	37915	2	80	Tumbes	18 A	M	N	N	1. Examen Estomatológico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	D0120
	19435781						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2 Instrucción de Higiene Oral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	D1330
							<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3. Asesoría Nutricional para el Control de Enfermedades Dentales	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	D1310

F. REGISTRO DE LAS ATENCIONES ESTOMATOLÓGICAS:

I. ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA

Definición Operacional.- Conjunto de procedimientos estomatológicos dirigidos a la población con la finalidad de prevenir la aparición de enfermedades en el sistema Estomatognático, actuando sobre los factores de riesgo. Comprende las siguientes intervenciones:

- Examen Estomatológico (D0120)
- Instrucción de Higiene Oral (D1330)
- Asesoramiento Nutricional para el Control de Enfermedades Dentales (D1310)
- Aplicación de Sellantes (D1351)
- Aplicación de Flúor Barniz (D1206)
- Aplicación de Flúor Gel (D1204)
- Profilaxis Dental (D1110)

II. ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA RECUPERATIVA

Definición Operacional.- Es un conjunto de procedimientos dirigidos a la población con la finalidad de recuperar el sistema estomatognático para contribuir al bienestar de la población. Comprende las siguientes actividades:

- Raspaje Dental (E1311)
- Técnica de Restauración Atraumática (PRAT – TRA) (E1352)
- Debridación de Procesos Infecciosos Bucodentales (D3221, D7152, D7154, D7156, D7510, D7511, D7520, D7521)
- Consulta Estomatológica No Especializada (D0140)
- Consulta Estomatológica Especializada (D0160)
- Extracción Dental Simple (D7111, D7140)
- Restauración Dental con Ionómero de Vidrio (E2395, E2396, E2397, E2398, E2399, E2400)
- Restauración Dental con Resina Fotopolimerizable (D2330, D2331, D2332, D2335, D2390, D2391, D2392, D2393, D2394, E2336, E2337, 340, E2341, E2342, E2343) (D2140, D2150, D2160, D2161) (D9951, D9952)
- Restauración Dental con Amalgama
- Ajuste Oclusal

III. ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA

Definición Operacional.- Es un conjunto de procedimientos Estomatológicos complejos destinados a contribuir en el buen funcionamiento del Sistema Estomatognático y en la salud general. Comprende los siguientes procedimientos:

- Pulpotomía (D3220, D3222)
- Pulpectomía (D3230, D3240)
- Terapia Endodóntica en Piezas Dentarias Anteriores y Bicuspídea (D3310, E3319, D3320, E3321)
- Terapia Endodóntica en Piezas Dentarias Posteriores (D3330, D3322, D3348)
- Apexogénesis (D3353)
- Apexificación (D3351, D3352)
- Curetaje Subgingival – Periodontal (E4130)
- Cirugía Periodontal (D4210, D4211, D4240, D4241, D4245)
- Frenectomía (D7960)

- Fijación y/o Ferulización Dentaria con Resina (E4320, E4321, D3420, D7182, D7246, D7260, D7296)
- Exodoncia Compleja (D7210, D7220, D7230, D7240, D7241, D7250)
- Apicectomía (D3410, D3421, D3425, D3430, D7118)
- Rehabilitación Protésica (D5110, D5120, D5211, D5212, D5211, D5212, D5820)
- Tratamiento con Aparatología Fija y Ortodoncia y Ortopedia Maxilar (D1515, D1510, D1550, D8010, D8020, D8030, D8040, D8680, D8660, D8670, D8999, D8690, D8070, D8080, D8090)
- Tratamiento con Aparatología Removible y Ortodoncia y Ortopedia Maxilar (D1520, D1525, D8050, D8060, D8210, D8691, D8692)
- Exéresis de Tumor Benigno (D7410, D7411, D7412, D7451, D7461, D7469)

- Biopsia (D7285, D7286, E7274, E7275)
- Marsupialización en el Sistema Estomatognático (E7998)

1. Para los siguientes procedimientos la frecuencia establecida en las definiciones operacionales del PpR para "Caso Tratado" es igual a "1", registrándose en el casillero del campo Lab:

PROCEDIMIENTO	FRECUENCIA	UNIDAD DE MEDIDA
a) Debridación de procesos Infecciosos	01 vez al año	Caso tratado
b) Consulta estomatológica (consulta estomatológica especializada y consulta estomatológica no especializada)	01 vez al año	Caso tratado
c) Apicectomía	01 vez al año	Caso tratado
d) Cirugía periodontal	01 vez al año	Caso tratado
e) Fijación y/o Ferulización de piezas dentales con resina fotocurable	01 vez al año	Caso tratado
f) Exodoncia Compleja	01 vez al año	Caso tratado
g) Frenectomía	01 vez al año	Caso tratado

Importante: Estos procedimientos se efectúan en una sola sesión.

Ejemplo 6: Se registra el procedimiento y la frecuencia se anota en el casillero del campo Lab.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
14	60148	2	80	Huacho	16 A	M	N	N	1. Frenectomía	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D7960
									P	D	R			
	75201157									p	D	R		

Ejemplo 7: Para el caso propuesto, el paciente es continuador y con un plan de tratamiento en curso, el diagnostico descrito no se evidencio durante el primer examen estomatológico, siendo un diagnostico nuevo se registra y se marca "X" en el casillero "D". Luego se registra el procedimiento y se coloca la frecuencia en el casillero del campo Lab.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
25	45673	2	80	Yanas	12 A	M	N	N	1. Absceso Periapical con fistula	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		K046
									P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D7510	
	72324660									p	D	R		

2. En los procedimientos donde la frecuencia establecida en las definiciones operacionales del PpR para caso tratado y/o controlado es igual a "2", se presentan dos modalidades de registro la cuales se describen a continuación:

2.1 Para los siguientes procedimientos:

PROCEDIMIENTO	FRECUENCIA	UNIDAD DE MEDIDA
a) Examen estomatológico	02 veces al año	Caso controlado
b) Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales	02 veces al año	Caso tratado
c) Instrucción de higiene oral	02 veces al año	Caso controlado
d) Aplicación de flúor gel	02 veces al año	Caso tratado
e) Aplicación de flúor barniz	02 veces al año	Caso tratado
f) Profilaxis dental	02 veces al año	Caso controlado

Se registra la frecuencia del procedimiento realizado en el casillero del campo Lab, se anota "1" cuando se realiza la primera sesión y "2" cuando se realiza la segunda sesión, de esta forma se determina el caso tratado y/o controlado según el procedimiento efectuado.

Ejemplo 8: Registro del procedimiento de profilaxis dental durante dos sesiones para el cumplimiento de la frecuencia establecida.

a. Primera sesión de profilaxis dental:

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
07	423647	2	80	Celendín	12 A	M	N	N	1. Profilaxis Dental	P	D	R	1	D1110
	61002472								2.	P	D	R		
									3.	p	D	R		

b. Segunda sesión de profilaxis dental

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
07	423647	2	80	Celendín	12 A	M	N	N	1. Profilaxis Dental	P	D	R	2	D1110
	61002472								2.	P	D	R		
									3.	p	D	R		

2.2 Para los siguientes procedimientos recuperativos y especializado:

PROCEDIMIENTO	FRECUENCIA	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO EN LAB
a) Raspaje dental (destartraje)	02 veces al año	Caso tratado	FIN
b) Exodoncia dental simple	02 veces al año	Caso tratado	FIN
c) Pulpotomía	02 veces al año	Caso tratado	FIN

Para el caso de estos tres procedimientos, se registrarán en el casillero del campo Lab la sigla **“FIN”** cuando se ha cumplido con la frecuencia de la actividad establecida en las definiciones operacionales del PpR.

De forma excepcional si el paciente presenta luego de su evaluación una frecuencia inferior a la establecida, esta frecuencia del procedimiento realizado se registrará en el casillero del campo Lab y en el casillero inferior se anotará la sigla **“FIN”**.

Por otro lado Si luego de cumplir con la frecuencia establecida el paciente requiere más atenciones, estas deberán realizarse hasta que se culmine con el plan de tratamiento establecido.

Importante: Para los procedimientos que son realizados de forma específica e individual en los dientes, se deberán registrar en el casillero del campo Lab la cantidad de dientes tratados en cada sesión.

Ejemplo 9: Para el caso propuesto se registra el procedimiento de Pulpotomía a dos piezas dentarias para el cumplimiento de la frecuencia establecida:

a) **Primera Sesión:** se inicia con el procedimiento y se registra la primera pulpotomía.

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
02	16542	2	80	Acora	5 A	M	N	N	1. Radiografía Intraoral Periapical	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D0220
	2. Pulpotomía								P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D3220	
	3.								p	D	R			

b) **Segunda Sesión:** se registra la segunda pulpotomía realizada, se cumple con la frecuencia y se coloca FIN para determinar el caso tratado

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
22	16542	2	80	Acora	5 A	M	N	N	1. Radiografía Intraoral Periapical	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D0220
	2. Pulpotomía								P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D3220	
	3.								p	D	R		FIN	

Ejemplo 10: Cuando el paciente requiere solo una exodoncia dental, se coloca "1" en el casillero del campo Lab y la sigla "FIN" en el casillero inferior para determinar el caso tratado.

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
02	43256	2	80	Singa	8 A	M	N	N	1. Exodoncia de diente erupcionado	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D7140
	2.								p	D	R		FIN	
	3.								p	D	R			

3. En los siguientes procedimientos para determinar el cumplimiento de la frecuencia establecida en las definiciones operacionales del PpR se deberá registrar en el casillero del campo Lab la sigla "FIN"

PROCEDIMIENTO	FRECUENCIA	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO EN LAB
a) Aplicación de sellantes	04 veces al año	Caso tratado	FIN
b) Técnica de restauración atraumática	04 veces al año	Caso tratado	FIN
c) Restauración dental con ionómero de vidrio	03 veces al año	Caso tratado	FIN
d) Restauraciones dentales con resina	04 veces al año	Caso tratado	FIN



De forma excepcional si el paciente presenta luego de su evaluación una frecuencia inferior a la establecida en las definiciones operacionales PpR, esta frecuencia del procedimiento realizado se registrara en el casillero del campo Lab y en el casillero inferior se anotara la sigla **"FIN"** para determinar el caso tratado.

Por otro lado si luego de cumplir con la frecuencia establecida el paciente requiere más atenciones, estas deberán realizarse hasta que se culmine con el plan de tratamiento establecido.

Importante: los procedimientos descritos en este cuadro son realizados de forma específica e individual en los dientes, por lo tanto se deberán registrar en el casillero del campo Lab la cantidad de dientes tratados en cada sesión.

Ejemplo 11: El caso propuesto presenta a un paciente que de acuerdo a su plan de tratamiento requiere solo dos Restauraciones con Ionómero de Vidrio; se registra el procedimiento, se anota la frecuencia y la sigla FIN en los casilleros del campo Lab para determinar el caso tratado.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R				
24	641203	2	80	Callao	7 A	M	N	N	1. Restauración Fotocurable con Ionómero de Vidrio en una Superficie Dentaria	P	D	R	2	E2395		
	50124425											P	D	R	FIN	
												p	D	R		

Ejemplo 12: El caso propuesto presenta a un paciente que requiere cinco Restauraciones con Resina.

a) **Primera sesión:** Se le realiza las restauraciones con resina en dos piezas dentarias y se registra.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R				
11	240014	2	80	Piura	23 A	M	N	N	1. Restauraciones Fotocurables de Dos Superficies con Resina en Piezas Dentarias Posteriores	P	D	R	2	D2392		
	12101478											p	D	R		
												p	D	R		

b) **Segunda sesión:** Se continúa con las restauraciones con resina en dos piezas dentarias más. Al llegar a cuatro piezas restauradas se cumple con la frecuencia establecida y se registra en el casillero inferior del campo Lab la sigla **"FIN"** para determinar el caso tratado.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R				
18	240014	2	80	Piura	23 A	M	N	N	1. Restauraciones Fotocurables de Dos Superficies con Resina en Piezas Dentarias Posteriores (primarias o permanentes)	P	D	R	2	D2392		
	12101478											p	D	R	FIN	
												p	D	R		

c) **Tercera sesión:** Una vez cumplida la frecuencia de atención establecida por PpR para la determinación de caso tratado, si el paciente requiere más atenciones están se realizaran y se registrarán de manera habitual. Para el ejemplo propuesto, en esta sesión se le realiza una restauración con resina, sumando en total cinco piezas dentarias restauradas y cumpliendo con lo establecido en el plan de tratamiento

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
25	240014	2	80	Piura	23 A	M	N	N	1 Restauraciones Fotocurables de Dos Superficies con Resina en Piezas Dentarias Posteriores (primarias o permanentes)	P	D	R	1	D2392
	12101478					G	G	2.	p	D	R			
						F	R	R	3	p	D	R		

4. Los siguientes procedimientos tienen establecido en las definiciones operacionales de PpR la frecuencia de atención de "1" para la determinación de caso tratado, sin embargo estos procedimientos requieren varias sesiones para culminar el tratamiento en cada pieza dentaria, por lo que para su registro se utilizan las siglas "IA", "CA" y "TA" para determinar el avance del procedimiento realizado.

El caso tratado para este grupo de procedimientos se establece registrando la frecuencia de "1" en el casillero del campo Lab y debajo en el casillero inferior se anota la sigla "TA", lo cual indicaría que se ha culminado con el procedimiento en una pieza dentaria.

PROCEDIMIENTO	FRECUENCIA	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO EN EL CAMPO LAB		
			IA	CA	TA
a) Terapia endodóntica en piezas dentarias anteriores y bicúspides (Endodoncia uniradicular)	01 vez al año	Caso tratado	IA	CA	TA
b) Terapia endodóntica en piezas dentarias posteriores (Endodoncia multiradicular)	01 vez al año	Caso tratado	IA	CA	TA
c) Apexogénesis;	01 vez al año	Caso tratado	IA	CA	TA
d) Apexificación;	01 vez al año	Caso tratado	IA	CA	TA
e) Tratamiento con aparatología fija y ortodoncia y ortopedia maxilar	01 vez al año	Caso tratado	IA	CA	TA
f) Tratamiento con aparatología fija y ortodoncia y ortopedia maxilar	01 vez al año	Caso tratado	IA	CA	TA

Importante:

- **IA** Cuando se inicia el procedimiento en una pieza dental
- **CA** Cuando se continúa el procedimiento en la misma pieza dental
- **TA** Cuando termina el procedimiento en la misma pieza dental

Ejemplo 13: El caso propuesto indica el registro de un procedimiento de Endodoncia uniradicular hasta determinar el caso tratado.

a) **Primera sesión:** Registro de **IA** = Cuando se inicia el procedimiento para una Endodoncia Uniradicular

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
14	32478	2	80	Huaraz	41 A	M	N	N	1. Radiografía Intraoral Periapical	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D0220
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>	2. Terapia Endodóntica en Piezas Dentarias Anteriores no Vitales	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	E3319	
	41256387						<input checked="" type="checkbox"/>	R	R	3.	p	D	R	IA

b) **Segunda Sesión:** Registro de **CA** = Cuando se continúa el procedimiento en la misma pieza dental

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
21	32478	2	80	Huaraz	41 A	M	N	N	1. Radiografía Intraoral Periapical	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D0220
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>	2. Terapia Endodóntica en Piezas Dentarias Anteriores no Vitales	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	E3319	
	41256387						<input checked="" type="checkbox"/>	R	R	3.	p	D	R	CA

c) **Tercera sesión:** Registro de **TA** = Cuando termina el procedimiento en la misma pieza dental (**caso Tratado**)

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
28	32478	2	80	Huaraz	41 A	M	N	N	1. Radiografía Intraoral Periapical	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D0220
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>	2. Terapia Endodóntica en Piezas Dentarias Anteriores no Vitales	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	E3319	
	41256387						<input checked="" type="checkbox"/>	R	R	3.	p	D	R	TA

5. El procedimiento de pulpectomía también se realiza en varias sesiones por lo que se utilizan las siglas "IA", "CA" y "TA" para determinar el avance del tratamiento en las piezas dentarias, pero a diferencia de los procedimientos descritos en el cuadro anterior tiene establecido en las definiciones operacionales del PpR la frecuencia es de "2" piezas dentarias para la determinación de caso tratado.

El caso tratado para el procedimiento de pulpectomía se determina con el registro del término del procedimiento (TA) de la segunda pulpectomía, la frecuencia establecida se registra en el casillero del campo Lab y debajo en el casillero inferior se anota la sigla "TA".

PROCEDIMIENTO	FRECUENCIA	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO EN EL CAMPO LAB		
a) Pulpectomía	02 veces al año	Caso tratado	IA	CA	TA

Ejemplo 14: El caso propuesto indica el registro del término del procedimiento (**TA**) de dos pulpectomías, y el registro del caso tratado en el término de la segunda pulpectomía cumpliendo con la Frecuencia establecida por PpR.

a) Registro del término de la primera pulpectomía

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
03	09542	2	80	Singa	5 A	M	N	N	1. Radiografía Intraoral Periapical	P	D	R	1	D0220
	2. Pulpectomía Posterior Diente Deciduo								P	D	R	1	D3240	
	3.								P	D	R	TA		

b) Registro del termino de la segunda pulpectomía y cumplimiento del Caso Tratado

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
22	09542	2	80	Singa	5 A	M	N	N	1. Radiografía Intraoral Periapical	P	D	R	1	D0220
	2. Pulpectomía Posterior Diente Deciduo								P	D	R	1	D3240	
	3.								P	D	R	TA		

6. Para el procedimiento de Rehabilitación Protésica, el registro vigente contempla el siguiente grupo de siglas para el registro en el casillero del campo Lab y que son utilizadas para identificar cada una de las fases de este procedimiento:

- **IP** = Impresión Primaria
- **ID** = Impresión Definitiva
- **RI** = Relación Intermaxilar
- **PEN** = Prueba de Enfilado
- **IN** = Instalación de Prótesis
- **1C** = 1° Control (determina caso tratado)
- **2C** = 2° Control

Para el cumplimiento de la frecuencia establecida en las definiciones operacionales del PpR para el cumplimiento de caso tratado se establece; registrar la sigla "1C" en el casillero del campo Lab cuando se haya efectuado el primer control después de la instalación de la prótesis.

Observación: Es importante precisar que los controles posteriores se realizan en función a la necesidad que presente el paciente y a la valoración del profesional.

Ejemplo 15: Para el caso propuesto se registran todas las fases del procedimiento de Rehabilitación Protésica

a) Primera sesión: Registro de la impresión preliminar

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
06	3245	2	80	San Ignacio	65 A	M	N	N	1. Prótesis Dental Completa Maxilar	P	D	R	IP	D5110
	2. Prótesis Dental Completa Mandibular								P	D	R	IP	D5120	
	3.								P	D	R			



b) Segunda sesión: Registro de la impresión definitiva.

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
13	3245	2	80	San Ignacio	65 A	M	N	N	1. Prótesis Dental Completa Maxilar	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	ID	D5110
						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Prótesis Dental Completa Mandibular	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	ID	D5120	
	32458791					F	R	R	3.	P	D	R		

c) Tercera sesión: Registro de la relación intermaxilar.

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
20	3245	2	80	San Ignacio	65 A	M	N	N	1. Prótesis Dental Completa Maxilar	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	RI	D5110
						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Prótesis Dental Completa Mandibular	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	RI	D5120	
	32458791					F	R	R	3.	P	D	R		

d) Cuarta sesión: Registro de la prueba de enfilado.

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
27	3245	2	80	San Ignacio	65 A	M	N	N	1. Prótesis Dental Completa Maxilar	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	PEN	D5110
						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Prótesis Dental Completa Mandibular	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	PEN	D5120	
	32458791					F	R	R	3.	P	D	R		

e) Quinta sesión: Registro de la instalación de la prótesis

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
05	3245	2	80	San Ignacio	65 A	M	N	N	1. Prótesis Dental Completa Maxilar	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	IN	D5110
						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Prótesis Dental Completa Mandibular	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	IN	D5120	
	32458791					F	R	R	3.	P	D	R		

f) Sexta sesión: Registro del primer control (caso tratado).

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
13	3245	2	80	San Ignacio	65 A	M	N	N	1. Prótesis Dental Completa Maxilar	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1C	D5110
						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Prótesis Dental Completa Mandibular	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1C	D5120	
	32458791					F	R	R	3.	P	D	R		

7. RESTAURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA

Definición Operacional.- Restaurar las superficies de las estructuras dentarias con el fin de devolver la función normal y mejorar la capacidad masticatoria mediante la utilización de amalgama. Realizado por el Cirujano Dentista asistido por la Asistente Dental y/o personal de apoyo. Frecuencia de 03 piezas dentarias al año (**Caso Tratado**).

- Restauración de Una Superficie con Amalgama en Piezas Dentarias, Primarias o Permanentes D2140
- Restauración de Dos Superficies con Amalgama en Piezas Dentarias, Primarias o Permanentes D2150
- Restauración de Tres Superficies con Amalgama en Piezas Dentarias, Primarias o Permanentes D2160
- Restauración de Cuatro Superficies con Amalgama en Piezas Dentarias, Primarias o Permanentes D2161

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero se registra el procedimiento.
- En el Tipo de diagnóstico marque con aspa en el casillero "D".

En el casillero del campo LAB anote la frecuencia de la intervención.

Ejemplo 16: En el caso propuesto se registra el procedimiento de restauración con amalgama realizado a tres piezas dentarias en dos sesiones.

a) **Primera Sesión:** Se registra la restauración con amalgama de dos piezas dentarias.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
31	60147	2	80	Pucusana	32 A	M	N	N	1. Restauración de Una Superficie con Amalgama en Piezas Dentarias, Primarias o Permanentes	P	D	R	2	D2140
									P	D	R			
	80551963									P	D	R		

b) **Última Sesión:** Se registra la restauración con amalgama de una pieza dentaria más, en total son tres piezas dentarias tratadas y cumpliendo con la frecuencia establecida para **caso tratado** se registra la sigla "FIN" en el casillero del campo Lab.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	60147	2	80	Pucusana	32 A	M	N	N	1. Restauración de Una Superficie con Amalgama en Piezas Dentarias, Primarias o Permanentes	P	D	R	1	D2140
									P	D	R	FIN		
	80551963									P	D	R		

8. AJUSTE OCLUSAL

Definición Operacional: Desgaste selectivo de las superficies oclusales de los dientes para eliminar los contactos prematuros y las interferencias oclusales; a fin de establecer la efectividad masticatoria, relaciones oclusales estables, redistribuir la dirección de las principales fuerzas oclusales para mejorar las relaciones funcionales e inducir la estimulación fisiológica del sistema masticatorio; y así eliminar el trauma oclusal, la

tensión muscular anormal, ayudar en la estabilización de los resultados ortodónticos, tratar problemas periodontales y de la articulación temporomandibular y en procedimientos de restauración.

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1° casillero se registra el procedimiento.
- En el Tipo de diagnóstico marque en el casillero "D".

En el casillero del campo Lab anote la frecuencia de la intervención.

Ejemplo 17: En el caso propuesto se registra el procedimiento de ajuste oclusal.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
19	46579	2	80	San Luis	27 A	M	N	N	1. Ajuste oclusal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D9952
	49280854								2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

9. EXCISSION DE TUMOR BENIGNO

Definición Operacional.- Remoción quirúrgica de un tumor benigno de la cavidad bucal. Realizado por el Cirujano Dentista o especialista asistido por la Asistente Dental y/o de personal de apoyo. Frecuencia de 01 vez al año (**Caso Tratado**).

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1° casillero se registra el procedimiento.
- En el Tipo de diagnóstico marque en el casillero "D".

En el casillero del campo Lab anote la frecuencia de la intervención.

Ejemplo 18: En el caso propuesto se registra el procedimiento de excisión de tumor benigno, siendo "1" la frecuencia establecida para caso tratado.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
23	621435	2	80	Puente Piedra	18 A	M	N	N	1. Excisión de Lesión Benigna hasta 1.25 cm	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D7410
	57821349								2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

10. BIOPSIA

Definición Operacional.- Procedimiento realizado por el Cirujano Dentista mediante; el cual se obtiene una muestra de un tejido de la cavidad bucal, a fin de realizar el análisis patológico y establecer un diagnóstico de forma precisa de una lesión sospechosa. Realizado por el Cirujano Dentista o especialista asistido por la Asistente Dental y/o de personal de apoyo. Frecuencia de 01 vez al año (**Caso Tratado**).

- Biopsia de Tejido Oral - Duro (hueso, dientes) D7285
- Biopsia de Tejido Oral - Tejidos Blandos D7286
- Biopsia de Tejidos Duros Extraoral E7274

• Biopsia de Tejidos Blandos Extraoral

E7275

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1° casillero se registra el procedimiento.
- En el Tipo de diagnóstico marque en el casillero "D".

En el casillero del campo Lab anote la frecuencia de la intervención.

Ejemplo 19: En el caso propuesto se registra el procedimiento de biopsia de tejido oral, siendo "1" la frecuencia establecida para caso tratado.

Caso Tratado

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
30	102014	2	80	Tayacaja	28 A	M	N	N	1 Biopsia de Tejido Oral - Tejidos Blandos	P	D	R	1	D7286
	00578941								2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

11. MARSUPIALIZACIÓN EN EL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO

Definición Operacional.- Procedimiento quirúrgico que tiene por objeto abrir una ventana en la pared externa del quiste retirando una porción de la cortical externa y cápsula quística, comunicando la cavidad quística con el medio oral. Con este procedimiento se obtiene básicamente la detención inmediata del crecimiento de la lesión y la neo formación ósea casi completa, en un período determinado de tiempo, conservando las estructuras vitales que regresan a su localización y función normal, además la migración de estructuras dentarias causales a posiciones más favorables dentro del maxilar, así como la reducción del tamaño del quiste que facilita la enucleación y la posterior exodoncia del diente.

Realizado por el Cirujano Dentista o especialista asistido por la Asistente Dental y/o de personal de apoyo. Frecuencia de 01 vez al año (**Caso Tratado**).

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1° casillero se registra el procedimiento.
- En el Tipo de diagnóstico marque en el casillero "P", porque el diagnostico será definitivo en función a los resultados de un estudio anatomopatológico.

En el casillero del campo Lab anote la frecuencia de la intervención.

Ejemplo 20: En el caso propuesto se registra el diagnóstico y luego se registra el procedimiento de marsupialización en el sistema estomatognático, siendo "1" la frecuencia establecida para caso tratado.

Caso Tratado

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
24	016598	2	80	Huancané	37 A	M	N	N	1. Quistes originados por el Desarrollo de los Dientes (queratoquiste) (quiste primordial)	P	D	R		K090
	27813496								2. Marsupialización en el Sistema Estomatognático	P	D	R	1	E7998
									3.	P	D	R		

G. REGISTRO DE LOS PROCEDIMIENTOS ESTOMATOLÓGICOS REALIZADOS A GESTANTES

1. Para el registro de los procedimientos estomatológicos realizados a gestantes se deberá anotar la sigla “G” en el casillero del campo Lab, debajo del registro de la frecuencia anotada para el procedimiento efectuado.

Para aquellos procedimientos en los que se registra el cumplimiento de la frecuencia PpR con la sigla “FIN”, en GESTANTES se reemplazará la sigla “FIN” por la sigla “FIG”

Ejemplo 21: El caso propuesto presenta a un paciente gestante que de acuerdo a su plan de tratamiento requiere cuatro restauraciones con resina.

- a) **Primera sesión:** Se realizan los procedimientos de restauración con resina a dos piezas dentarias, se registra la frecuencia en el casillero del campo Lab y en el casillero inferior se registra La sigla “G”. con este registro se determina que las atenciones son realizadas a una gestante

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD													
07	32456	2	80	Los Olivos	19 A	M	N	N	1. Restauraciones Fotocurables de Una Superficie con Resina en Piezas Dentarias Posteriores (primarias o permanentes)	P	D	R	2	D2391
	2.								P	D	R	G		
	3.								p	D	R			

- b) **Segunda sesión:** Se realizan las otras dos restauraciones con resina y siendo en total cuatro las piezas dentarias tratadas se cumple con la frecuencia de atención establecida por el PPR. Dado que la paciente es gestante se registra la frecuencia en el casillero del campo Lab y en el casillero inferior se anota la sigla “FIG” para determinar el caso tratado.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD													
15	32456	2	80	Los Olivos	19 A	M	N	N	1. Restauraciones Fotocurables de Una Superficie con Resina en Piezas Dentarias Posteriores (primarias o permanentes)	P	D	R	2	D2391
	2.								P	D	R	FIG		
	3.								p	D	R			

IV. ACTIVIDADES PREVENTIVO PROMOCIONALES (APP)

1. SESIÓN EDUCATIVA (C0009)

Definición Operacional.- Enseñanza impartida mediante metodología comunicacional a la población que incluye material audiovisual y técnicas grupales (sociodrama) fomentando así el análisis, el diálogo y la reflexión sobre un tema identificado (correcta técnica de higiene oral, importancia del uso cepillo e hilo dental, alimentación y nutrición) con el fin de orientar a los involucrados sobre el cuidado de la Salud Bucal. Esta actividad se dirige a niños, adolescentes, joven, adultos, adultos mayores y gestantes.

En el ítem: Historia Clínica / Ficha Familiar puede utilizar:

- APP144 Actividades con docentes
- APP145 Actividades con alumnos
- APP140 Actividades con niños
- APP141 Actividades con adolescentes
- APP162 Actividades con jóvenes
- APP142 Actividades con adultos
- APP143 Actividades con adulto mayor
- APP151 Actividades en mujeres
- APP152 Actividades en gestantes
- APP153 Actividades en puérperas
- APP157 Trabajadores en general

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1° casillero Sesión Educativa
- En el siguiente casillero Actividades de Salud Bucal

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En el campo Lab anote:

- En el 1° casillero el número de personas que participan de la actividad

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO		LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD													
11	APP152			Chaupimarca		M	N	N	1. Sesión Educativa	P	D	R	15	C0009
							C	C	2. Actividades de Salud Bucal	P	D	R		U0004
							R	R		P	D	R		

2. SESIÓN DEMOSTRATIVA (C0010)

Definición Operacional.- La enseñanza que se imparte mediante metodología comunicacional dirigida a la población para que aprenda dialogando, practicando y mostrando el cómo hace. Es conducida por facilitadores capacitados haciendo uso de una guía metodológica que incluye el uso de material tipo maquetas y otros elementos útiles para la demostración directa y explicativa de las técnicas de cepillado y utilización del hilo dental. Esta actividad se dirige a niños, adolescentes, adultos, adultos mayores y gestantes.

En el ítem: Historia Clínica / Ficha Familiar puede utilizar:

- APP144 Actividades con docentes
- APP145 Actividades con alumnos
- APP140 Actividades con niños
- APP141 Actividades con adolescentes
- APP162 Actividades con jóvenes
- APP142 Actividades con adultos
- APP143 Actividades con adulto mayor
- APP151 Actividades en mujeres
- APP152 Actividades en gestantes

- APP153 Actividades en púerperas
 - APP157 Trabajadores en general
- En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:
- En el 1º casillero Sesión Demostrativa
 - En el siguiente casillero Actividades de Salud Bucal
- En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros
- En el campo Lab:
- En el 1º casillero el número de personas que participan de la actividad

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE- NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDECENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO		LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D				
20	APP140			Cutervo			M	N	1. Sesión Demostrativa	P	D	R	15	C0010	
								C	C	2. Actividades de Salud Bucal	P	D	R		U0004
								R	R		P	D	R		

DEFINICIONES OPERACIONALES

I. ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA

1. Examen Estomatológico:

Definición Operacional: Procedimiento clínico que consiste en la evaluación de las estructuras del sistema estomatognático, mediante la inspección, palpación, exploración, percusión y su relación con la salud general, incluye el registro del odontograma, riesgo de caries y plan de tratamiento. El primer examen se realiza cuando el paciente acude por primera vez al servicio de Odontología. **El segundo examen se registra cuando se ha culminado el plan de tratamiento.** Realizado por el Cirujano Dentista asistido por la Asistente Dental y/o personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 02 veces al año.

2. Instrucción de Higiene Oral:

Definición Operacional: Enseñanza individual de la técnica de higiene oral según habilidad y desarrollo del usuario externo; mediante el uso de cepillo, pasta e hilo dental, incluyen otros procedimientos complementarios tales como la determinación del Índice de Higiene Oral Simplificado y la detección de placa bacteriana. Realizado por el Cirujano Dentista asistido por la Asistente Dental y/o de personal de apoyo. Este procedimiento **incluye la entrega de Cepillo dental y Pasta dental**, dos veces al año. En las siguientes sesiones el índice de higiene oral debe haber disminuido. Esta actividad tiene una frecuencia de 02 veces al año.

3. Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales:

Definición operacional.- Asesoramiento en la elección de alimentos y hábitos dietéticos como parte de la prevención, tratamiento y el control de las enfermedades del sistema estomatognático. Realizado por el Cirujano Dentista. Realizado por el Cirujano Dentista asistido por la Asistente Dental y/o personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 02 veces al año

4. Aplicación de sellantes:

Definición Operacional: Obliteración o cierre de fosas y fisuras profundas de las superficies dentarias de molares y premolares permanentes mediante materiales adhesivos, que luego permanecen adheridos al esmalte; constituyendo un procedimiento que evita la colonización bacteriana a fin de disminuir el acúmulo de restos alimenticios. Realizado por el Cirujano Dentista asistido por la Asistente Dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 04 piezas dentarias distintas al año

5. Aplicación de flúor barniz:

Definición Operacional: Aplicación de flúor tópico en presentación de barniz teniendo en cuenta el riesgo de caries, se coloca en la superficie dentaria para favorecer su remineralización previniendo la aparición de caries dental además de favorecer el tratamiento de la sensibilidad dentaria. Realizado por el Cirujano Dentista asistido por la Asistente Dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 02 veces al año

6. Aplicación del flúor gel:

Definición Operacional: Aplicación tópica en presentación flúor gel teniendo en cuenta el riesgo de caries, se coloca en la superficie dentaria para favorecer su remineralización previniendo la aparición de caries dental además de favorecer el tratamiento de la sensibilidad dentaria. Realizado por el Cirujano Dentista asistido por la Asistente Dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 02 veces al año

7. Profilaxis dental:

Definición Operacional: pulido de la superficie dentaria con instrumental rotatorio de baja velocidad para el control de la placa bacteriana y/o pigmentación sobre la superficie del esmalte. Realizado por el Cirujano Dentista asistido por la Asistente Dental y/o personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 02 veces al año.

II. ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA RECUPERATIVA

1. Técnica de Restauración Atraumática:

Definición Operacional: Procedimiento preventivo restaurador mínimamente invasivo, utilizando únicamente instrumentales manuales y en la restauración de la cavidad con un material restaurador adhesivo, con Ionómero de vidrio. Realizándose extra muro (AISPED) por el cirujano dentista asistido por la asistente dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una Frecuencia de 04 piezas dentarias distintas al año

2. Raspaje dental:

Definición Operacional: Eliminación de la placa bacteriana dura o calcificada supra e infra gingival adherida a las superficies dentarias (tártaro) y el alisado de las mismas, realizándose de forma mecánica con instrumental manual o de vibración ultrasónica con la finalidad de devolver la salud de las estructuras estomatológicas afectadas. Realizado por el Cirujano Dentista asistido por la Asistente Dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 02 veces al año.

3. Debridación de los procesos infecciosos bucodentales:

Definición Operacional: Evacuación de fluidos y secreción purulenta, puede ser necesaria la incisión a través de mucosa e instalación de dren; incluye el tratamiento antibiótico respectivo. Realizado por el Cirujano Dentista asistido por la Asistente Dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 01 vez al año.

4. Consulta estomatológica:

Definición Operacional: procedimiento clínico de evaluación de las estructuras del sistema estomatognático en relación a la salud general, de acuerdo al motivo de consulta, cuya solución es ambulatoria, estableciendo el diagnóstico (con o sin ayuda de exámenes auxiliares), terapia medicamentosa y referencia si fuese necesario. Realizado por el cirujano dentista asistido por la asistente dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 01 vez al año.

5. Exodoncia simple:

Definición Operacional: consiste en la remoción quirúrgica de la pieza dentaria afectada en su vitalidad, función y capacidad de restaurar con la finalidad de desfocalizar y disminuir la patogenicidad que afecta a la cavidad bucal y salud general. Realizado por el cirujano dentista asistido por la asistente dental o de personal de apoyo. La frecuencia es de 2 piezas dentarias al año.

6. Restauraciones dentales con ionómero de vidrio:

Definición Operacional: Consiste en la restauración de la estructura dentaria afectadas por caries, con el fin de devolver la función masticatoria mediante la utilización de ionómero de vidrio Fotopolimerizable o autopolimerizable. Realizado por el Cirujano Dentista asistido por la Asistente Dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una Frecuencia de 04 piezas dentarias distintas al año

7. Restauraciones dentales con resina:

Definición Operacional: Procedimiento mediante el cual se restaura la estructura dentaria de piezas deciduas o permanentes afectadas, a fin de devolver la función masticatoria, mediante la utilización de resina Fotopolimerizable o autopolimerizable. Realizado por el cirujano dentista asistido por la asistente dental y/o de personal de apoyo. Tiene una frecuencia de 04 piezas dentarias distintas al año.

III. ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA

1. Pulpotomía:

Definición Operacional: Procedimiento quirúrgico de escisión de la pulpa cameral y la aplicación de un medicamento sobre la pulpa remanente, con el propósito de mantener la vitalidad de la pieza dentaria, la función masticatoria y la estética. Es realizado por el cirujano dentista capacitado o especialista en odontopediatría asistido por la asistente dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 02 piezas dentarias distintas al año.

2. Pulpectomía:

Definición Operacional: Consiste en la extirpación completa de la pulpa dentaria de piezas deciduas. Luego se obtura con una pasta de hidróxido de calcio u óxido de zinc. Realizado por el cirujano dentista capacitado o especialista en Odontopediatría asistido por la asistente dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 01 vez al año..

3. Terapia endodóntica en piezas dentarias anteriores y bicúspides:

Definición Operacional: Procedimiento quirúrgico de remoción total del tejido pulpar vital o necrosado en dientes permanentes con una sola raíz para recibir el material obturador definitivo. Realizado por el cirujano dentista capacitado o especialista en carielogía y endodoncia asistido por la asistente dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 01 vez al año.

4. Rehabilitación protésica:

Definición Operacional: Es la rehabilitación de las estructuras perdidas de la cavidad bucal para devolver la estética y función de la capacidad masticatoria de la población, mediante la confección de prótesis parcial o total removible de estructura acrílica o metal. Realizado por el cirujano dentista o especialista en rehabilitación asistido por la asistente dental y/o de personal de apoyo en él. Esta actividad tiene una frecuencia de 01 vez al año. (Cinco sesiones hasta la instalación y con el primer control se cumple el caso tratado, continuando con los controles posteriores en función a la necesidad que presente el paciente). Para el cumplimiento de la actividad se realiza una prótesis dental o ambas prótesis de acuerdo a la necesidad del paciente.

5. Curetaje Subgingival:

Definición Operacional: Procedimiento quirúrgico de debridamiento y resección del tejido epitelial de la bolsa periodontal y del tejido conectivo subyacente infiltrado e inflamado, el cual usualmente es efectuado bajo anestesia local y por medio de una cureta periodontal, incluye alisado radicular. Realizado por el cirujano dentista capacitado o especialista en Periodoncia asistido por la asistente dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 01 vez al año.

6. Fijación y/o Ferulización de piezas dentales con resina foto curable:

Definición Operacional: Inmovilización de las piezas dentarias afectadas por traumatismo (luxación, avulsión), traumas oclusales o enfermedad periodontal, mediante el empleo de métodos y aparatos que lo fijen. Realizado por el cirujano dentista asistido por la asistente dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 01 vez al año.

7. Terapia endodóntica en piezas dentarias posteriores:

Definición Operacional: procedimiento quirúrgico de remoción total del tejido pulpar vital o necrosado en dientes permanentes con más de un conducto, con la consiguiente descontaminación, desinfección (en los casos de necrosis) y conformación de los conductos radiculares para recibir el material obturador definitivo conservando la pieza dentaria, la función masticatoria y estética. Realizado por el cirujano dentista capacitado o especialista en carielogía y endodoncia asistido por la asistente dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 01 vez al año.

8. Exodoncia compleja:

Definición Operacional: Procedimiento quirúrgico de remoción de la pieza dentaria afectada en su vitalidad, función y capacidad de restaurar y que además presenta alguna de las siguientes condiciones: impactadas, retenidas o semi retenida, incluidas, supernumerarios, desvitalizadas, malformaciones radiculares, hiper cementosis, anquilosis, giro versiones, osteoporosis, apiñamientos que alteran la función masticatoria, y estética o forman focos sépticos, con la finalidad de desfocalizar y disminuir la patogenicidad que afecta la cavidad bucal y salud general. Para su exodoncia es necesario realizar osteotomía y colgajo periodontal. Realizado por el Cirujano Dentista capacitado o especialista en Cirugía Máxilo Facial asistido por la Asistente Dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 01 vez al año.

9. Apexogénesis:

Definición Operacional: Procedimiento quirúrgico que consiste en creación de un entorno para que la pulpa dental pueda continuar con su formación apical y lateral de la raíz; esto involucra una remoción de la pulpa coronal afectada pero permite que la pulpa sana remanente lleve a un desarrollo y formación apical normal. Realizado por el cirujano dentista capacitado o especialista en odontopediatría, carielogía y endodoncia asistido por la asistente dental y/o de personal de apoyo Esta actividad tiene una frecuencia de 01 vez al año.

10. Apicectomía:

Definición Operacional: Procedimiento quirúrgico complementario de resección del ápice radicular posterior al tratamiento endodóntica y Curetaje, debido al fracaso en el resultado de éste o a la imposibilidad de un tratamiento convencional de conductos con la posterior obturación retrógrada del segmento de conducto desobturado a fin de conservar la pieza dentaria, y la función masticatoria y estética. Realizado por el cirujano dentista capacitado o especialista en cirugía bucal maxilofacial o carielogía y endodoncia asistido por la asistente dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 01 vez al año.

11. Frenectomía:

Definición Operacional: Es el retiro quirúrgico del frenillo (lingual o labial) en casos en que ésta sea la causa de las dificultades de succión (dificultad de amamantamiento), deglución, fonética, inadecuada posición y alineación de los dientes o problemas de desarrollo de los maxilares. Realizado por el cirujano dentista capacitado o especialista en odontopediatría, cirugía bucal máxilo facial asistido por la asistente dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 01 vez al año.

12. Apexificación:

Definición Operacional: Procedimiento quirúrgico de excéresis de la pulpa coronal y desinfección de la porción radicular de piezas permanentes jóvenes con diagnóstico de necrosis pulpar con incompleto desarrollo radicular, para su posterior relleno con una pasta a base de Hidróxido de calcio a fin de inducir la cierre apical o formación de una barrera apical calcificada y de ésta manera conservar la pieza dentaria, la función masticatoria y estética. Realizado por el Cirujano Dentista capacitado o especialistas en odontopediatría, carielogía endodoncia asistido por la Asistente Dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 01 vez al año.

13. Cirugía periodontal:

Definición Operacional: Procedimiento quirúrgico a nivel del tejido periodontal de las pieza dental afectada logrando mantener y recuperar la estabilidad de los tejidos periodontales y arquitectura periodontal, manteniendo la pieza dentaria, y la función masticatoria y estética; en caso de la gestante se logra disminuir el riesgo del parto prematuro, aborto, bajo peso al nacer y pre eclampsia. Las técnicas de cirugía incluyen raspado cerrado, gingivoplastia, varias técnicas de colgajos, cirugía ósea, regeneración tisular guiada y según el caso implantes. Realizado por el cirujano dentista o especialista en periodoncia asistido por la asistente dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 01 vez al año.

14. Tratamiento con aparatología fija y ortodoncia y ortopedia maxilar:

Definición Operacional: Procedimiento clínico que emplea aparatología fija de manera temporal empleado en la dentición temporal y mixta para provocar cambios histológicos en los tejido del órgano masticatorio a través de estímulos mecánicos sobre diente, hueso y periodonto a fin de corregir anomalías de posición dentaria o de los

maxilares con el fin de mejorar la función masticatoria, oclusión y estética. Realizado por el cirujano dentista o especialista en ortodoncia y ortopedia maxilar, odontopediatría asistido por la asistente dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 01 vez al año.

15. Tratamiento con aparatología removible y ortodoncia y ortopedia maxilar:

Definición Operacional: Procedimiento clínico que emplea aparatología removible de manera temporal empleado en la dentición temporal y mixta para provocar cambios histológicos en los tejidos del órgano masticatorio a través de estímulos mecánicos sobre dientes y periodonto a fin de corregir anomalías de posición dentaria o de los maxilares con el fin de mejorar la función masticatoria, oclusión y estética. Realizado por el cirujano dentista o especialista en ortodoncia y ortopedia maxilar, odontopediatría asistido por la asistente dental y/o de personal de apoyo asistido por la asistente dental y/o de personal de apoyo. Esta actividad tiene una frecuencia de 01 vez al año.