



CIRU
BUCA

Miguel Peñarrocha

VNIVERSITAT Đ VALÈNCIA
Departament d'Estomatologia

TEMA 2: HISTORIA CLÍNICA. PROTOCOLOS.





VNIVERSITAT Đ VALÈNCIA
Departament d'Estomatologia

CIRU
BUCA

Miguel Peñarrocha

- **Cuestionario de salud**
- Historia Clínica
- Exploración Clínica
- Consentimientos en Cirugía Bucal
- Protocolos en Cirugía Bucal



Cuestionario de salud

- Documento escrito que se da en la **primera consulta** (recepción).
- Actúa a modo de **entrevista** previa a la anamnesis.
- **Estado general** de salud del paciente.
- LO 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14-12-1999, pp. 43088-43099).



Cuestionario de salud

- Datos de la **filiación del paciente** (nombre, apellidos, dirección, teléfono, edad, lugar de nacimiento, sexo y profesión).
- **Enfermedades actuales.**
- **Antecedentes personales** (enfermedades padecidas e intervenciones quirúrgicas realizadas, alergias, hábitos, parafunciones) y familiares (enfermedades, antecedentes hereditarios).



VNIVERSITAT ID VALÈNCIA
Departament d'Estomatologia

CIRU
BUCA

Miguel Peñarrocha

- Cuestionario de salud
- **Historia Clínica**
- Exploración Clínica
- Consentimientos en Cirugía Bucal
- Protocolos en Cirugía Bucal



Historia Clínica.

- “Es preciso comenzar por el principio”.
- Historia clínica o anamnesis (del griego anámnesis, recapitulación o recuerdo) es obligada desde el principio.
- 3 preguntas: **¿Qué le ocurre?, ¿Desde cuándo? y ¿A qué lo atribuye?**
- **Escuchar** al paciente y ayudarle en su exposición para llegar a un diagnóstico de presunción.



CIRU
BUCA

Miguel Peñarrocha

VNIVERSITAT Đ VALÈNCIA
Departament d'Estomatologia

- Cuestionario de salud
- Historia Clínica
- **Exploración Clínica**
- Consentimientos en Cirugía Bucal
- Protocolos en Cirugía Bucal



CIRU
BUCA

VNIVERSITAT E ID VALÈNCIA
Departament d'Estomatologia

Miguel Peñarrocha

Historia clínica. Consentimientos y protocolos en Cirugía Bucal.

Exploración Clínica.

- **Inspección ocular** (general, extrabucal e intrabucal).
- **Palpación manual** (extrabucal e intrabucal).
- **Percusión y otras exploraciones.**



CIRU
BUCA

VNIVERSITAT Đ VALÈNCIA
Departament d'Estomatologia

Miguel Peñarrocha

Historia clínica. Consentimientos y protocolos en Cirugía Bucal.

Exploración Clínica. Inspección general.

La simple observación del paciente que entra en la consulta, nos puede aportar datos que orienten hacia el diagnóstico de una enfermedad determinada.



Exploración Clínica. Inspección extrabucal.

- **Simetría facial.** Alteraciones de volumen y contorno de la cara. Presencia de tumefacciones faciales.
- **Alteraciones** de la coloración cutánea, de la distribución del sistema piloso en la cara y el cuero cabelludo.
- **Tumoraciones** localizadas en las regiones cervicales (suprahioidea, laterocervical, etc.) y en las regiones faciales (orbitaria, mentoniana, etc.)



Exploración Clínica. Inspección extrabucal.

- Alteraciones de la **movilidad facial** (párpados, labios, etc.) y de la sensibilidad de las distintas zonas bucofaciales.
- Presencia de **desviaciones** o anomalías de los movimientos mandibulares.
- Presencia de depresiones, deformidades, **abultamientos**, limitaciones o alteraciones funcionales, etc.



Exploración Clínica. Inspección intrabucal.

- **Labios:** tamaño, forma, simetría, presencia de lesiones mucosas, etc.
- **Dientes:** estado de la erupción, ausencias dentarias, presencia de caries, tamaño, forma y color de los dientes, tratamientos dentarios y protésicos realizados, etc.
- **Encía y mucosa bucal:** color, presencia de lesiones exofíticas o de cualquier otro tipo, etc.
- **Lengua:** tamaño, color, forma, presencia de papilas, lesiones de la mucosa lingual, etc.



Exploración Clínica. Inspección intrabucal.





Exploración Clínica. Palpación manual extrabucal.

- **Palpación** con uno o varios dedos, una o ambas manos, superficial o profunda.
- **Palpación comparada** de ambos lados faciales y cervicales
- **Tumoraciones:** consistencia, adherencia a planos profundos o superficiales, homogeneidad, variaciones de tamaño, movilidad, etc.

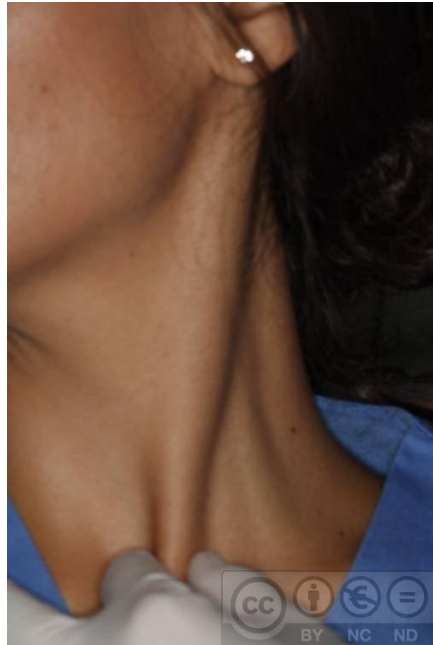


CIRU
BUCA

VNIVERSITAT ID VALÈNCIA
Departament d'Estomatologia

Miguel Peñarrocha

Exploración Clínica. Palpación manual extrabucal.



Exploración Clínica. Palpación manual intrabucal.

- La **palpación** intrabucal ha de ser **digital** (uno o dos dedos).
- Consistencia, adherencia, límites de cualquier tumoración bucal.





Exploración Clínica. Percusión.

- Se aplica sólo sobre los dientes con el **extremo opuesto del mango del espejo**.
- Percusión en el sentido del **eje del diente**: sonido “mate” en dientes no vitales y percusión dolorosa si existe periodontitis asociada.
- Percusión **lateral**.
- Percusión de **varios dientes** (premolares y molares) de una misma hemiarcada: dolorosa en sinusitis maxilares.



CIRU
BUCA

VNIVERSITAT ID VALÈNCIA
Departament d'Estomatologia

Miguel Peñarrocha

Historia clínica. Consentimientos y protocolos en Cirugía Bucal.

Exploración Clínica. Percusión.





Exploración Clínica. Otras exploraciones.

- Existen otras exploraciones que no son propias de la Cirugía Bucal.
- Vitalidad pulpar con pruebas térmicas y eléctricas.
- Movilidad dentaria.
- Sondajes y medición de bolsas periodontales.
- Encerados diagnósticos.
- Montajes en articulador.



VNIVERSITAT Đ VALÈNCIA
Departament d'Estomatologia

CIRU
BUCA

Miguel Peñarrocha

- Cuestionario de salud
- Historia Clínica
- Exploración Clínica
- **Consentimientos en Cirugía Bucal**
- Protocolos en Cirugía Bucal



Exploración Clínica. Consentimientos en Cirugía Bucal.

- Junto a la historia clínica y el cuestionario de salud deben conservarse un **mínimo de 5 años**.
- La información dada al paciente será verbal y escrita, adecuada, comprensible, completa y permitirá la aclaración de todo tipo de dudas.



CIRU
BUCA

Miguel Peñarrocha

Exploración Clínica. Consentimientos en Cirugía Bucal.

Contiene:

- El derecho a la información con la exposición del diagnóstico, pronóstico y alternativas de tratamiento.
- El derecho al consentimiento de la libre elección entre las opciones de tratamiento ofrecidas.
- El derecho a la negativa al tratamiento.
- El derecho al certificado o constancia escrita de todo el proceso quirúrgico.



Exploración Clínica. Consentimientos en Cirugía Bucal.

Debe figurar:

- Los datos del paciente o de su tutor si el primero no puede tomar decisiones.
- Los datos del odontólogo que ha informado y del cirujano que va a realizar el tratamiento si no es el mismo.
- La declaración del paciente de que ha recibido las explicaciones pertinentes y de que ha comprendido la información.
- La firma del paciente y del profesional así como un apartado para la revocación del consentimiento.



- Cuestionario de salud
- Historia Clínica
- Exploración Clínica
- Consentimientos en Cirugía Bucal
- **Protocolos en Cirugía Bucal**



CIRU
BUCA

VNIVERSITAT E ID VALÈNCIA
Departament d'Estomatologia

Miguel Peñarrocha

Historia clínica. Consentimientos y protocolos en Cirugía Bucal.

Protocolos en Cirugía Bucal.

- Protocolo del tercer molar.
- Protocolo de implantes.



Protocolos en Cirugía Bucal. Protocolo del tercer molar.

PROTOKOLO DE CORDALES INFERIORES

Operador: _____

Nombre y Apellido: _____ Teléfono: _____
 Nº Historia: _____ Fecha: _____

Datos personales

1. Edad _____

2. Sexo: 1) Masculino 2) Femenino Peso: _____ kg Altura: _____ m
 Pícnico Esbelta

3. Medicación habitual: 1) No 2) Si, Tipo: _____

4. Alergias: 1) No 2) Si, Cuáles: _____

5. Anticoagulantes orales: 1) No 2) Si, tipo: _____

6. Fumador: _____ cigarrillos/día

7. Dolor preoperatorio: 1) No 2) Si, duración: _____

8. Justificación de la **quedada**:
 1) **Exposición** 2) **Fractura** 3) **Cista** 4) **Degeneración del 2º molar**
 5) **Traumatismo** 6) **Maloclusión** 7) **Dolor**

Estudio preoperatorio

9) Diente a extraer: 1) 4.6 2) 3.6

9) Acomoda incisiva: _____ mm.

10) Distancia ángulo **quedada** de incisivo central del lado de **quedada** -trago _____ mm.

11) Distancia ángulo **quedada** de incisivo central del lado de **quedada** -trago _____ mm.

12) Mucosa Oral (IMO-S): 1) Buena 2) Regular 3) Mala

Flecha			Cálculo		
1.6	1.1	2.6	1.6	1.1	2.6

13) **quedada** Periodontal

	17	27	37	47	Sondaje distal 47	Sondaje distal 37
Mucositas						
Palmaso Lingual						

14) Recurrencia de ocluido al día: _____ semana(s).

Estudio Radiológico

15) Grado de inclusión: 1) alta 2) **aproximada** 3) **avanzada** 4) erupción total

16) Distancia entre rama ascendente y 2º molar _____ mm

17) Rotación radiológica con el nervio dentario 1) separado 2) interpuesto 3) en contacto

Parámetro	valoración	Parámetro	valoración
18) Clase de inclusión	1) <input type="checkbox"/> normal	19) Presencia de quedada	1) <input type="checkbox"/> No
	2) <input type="checkbox"/> quedada		2) <input type="checkbox"/> Sí
	3) <input type="checkbox"/> avanzada		3) <input type="checkbox"/> Sí
20) quedada	1) <input type="checkbox"/> Ninguna	21) Quedada	1) <input type="checkbox"/> Quedada
	2) <input type="checkbox"/> Quedada		2) <input type="checkbox"/> Quedada
	3) <input type="checkbox"/> Quedada		3) <input type="checkbox"/> Quedada
22) Quedada de la quedada	1) <input type="checkbox"/> Ninguna	23) Quedada de la quedada	1) <input type="checkbox"/> Quedada
	2) <input type="checkbox"/> Quedada		2) <input type="checkbox"/> Quedada
	3) <input type="checkbox"/> Quedada		3) <input type="checkbox"/> Quedada
24) Quedada de la quedada	1) <input type="checkbox"/> Ninguna	25) Quedada de la quedada	1) <input type="checkbox"/> Quedada
	2) <input type="checkbox"/> Quedada		2) <input type="checkbox"/> Quedada
	3) <input type="checkbox"/> Quedada		3) <input type="checkbox"/> Quedada
26) Quedada de la quedada	1) <input type="checkbox"/> Ninguna	27) Quedada de la quedada	1) <input type="checkbox"/> Quedada
	2) <input type="checkbox"/> Quedada		2) <input type="checkbox"/> Quedada
	3) <input type="checkbox"/> Quedada		3) <input type="checkbox"/> Quedada
28) Quedada de la quedada	1) <input type="checkbox"/> Ninguna	29) Quedada de la quedada	1) <input type="checkbox"/> Quedada
	2) <input type="checkbox"/> Quedada		2) <input type="checkbox"/> Quedada
	3) <input type="checkbox"/> Quedada		3) <input type="checkbox"/> Quedada

Datos de la intervención quirúrgica

29) Anestesia: 1) **Aplicada** 2) **Aplicada** 3) **Aplicada** 4) **Aplicada**

20) Nº de **quedada**: _____

21) Longitud y calibre de la **quedada**: 1) 25mm (0.2mm) 2) 25mm (0.2mm)

22) ¿Qué **quedada** ha **quedada** la **quedada** de la **quedada**?
 1) _____

23) Tiempo de **quedada**: _____ min. _____ seg.

24) **Quedada** de la **quedada**:
 1) No hay molestias durante intervención
 2) Leves molestias durante intervención en necesidad de refuerzo anestésico
 3) Molestias durante intervención con necesidad de refuerzo anestésico: _____ ml (sólo si sobrepasa los 2 **quedada**)
 ¿Dónde? **Quedada** **Quedada** **Quedada** **Quedada**

25) Incisión: 1) Incisión lineal 2) Incisión distal de **quedada** 3) Incisión distal de **quedada**

26) **Quedada**: 1) si 2) no → Tiempo de **quedada**: _____ minutos _____ seg.

27) **Quedada** de la **quedada**: 1) si 2) no

28) **Quedada** de la **quedada**: 1) si 2) no

Sangrado: 29) Incisión 1) Nada 2) Poco 3) Medio 4) Bastante 5) Mucho
 30) Desgajamiento 1) Nada 2) Poco 3) Medio 4) Bastante 5) Mucho
 31) Eliminación de hueso 1) Nada 2) Poco 3) Medio 4) Bastante 5) Mucho
 32) Extracción 1) Nada 2) Poco 3) Medio 4) Bastante 5) Mucho
 33) Sutura 1) Nada 2) Poco 3) Medio 4) Bastante 5) Mucho

34) Relación con correa mandibular: 1) Lingual 2) **Quedada** 3) Contralateral

35) **Quedada** de la **quedada**: 1) **Quedada** 2) **Quedada** 3) **Quedada**

36) Duración de la intervención:

	T.A. S. molares	T.A. Quedada	PC
Inicio: _____ Fin: _____	47	51	59
Inicio: _____ Fin: _____	49	54	60
Inicio: _____ Fin: _____	50	55	61
Inicio: _____ Fin: _____	51	57	62
Inicio: _____ Fin: _____	51	58	64

37) Dificultad quirúrgica según operador: _____

0 _____ 100



Protocolos en Cirugía Bucal. Protocolo del tercer molar.

Estudio Postoperatorio

65) Complicaciones postoperatorias:

1) Hinchazón	2) Dolor	3) Alteraciones visuales	4) Alteración voz o aliento
5) Hinchazón	6) Dolor postoperatorio	7) Hinchazón visuales	

66) Agertura (apertu) a los 2 días mm.

67) Distancia ángulo (ángulo) de incisivo central del lado de (lado) (lado) (a los 2 días) mm

68) Distancia ángulo (ángulo) de incisivo central del lado de (lado) (lado) (a los 2 días) mm

69) Agertura (apertu) a los 7 días mm.

70) Distancia ángulo (ángulo) de incisivo central del lado de (lado) (lado) (a los 7 días) mm

71) Distancia ángulo (ángulo) de incisivo central del lado de (lado) (lado) (a los 7 días) mm

Inflamación subjetiva revisada	72) 2º día	73) 7º día
Nada		
Leve		
Moderado		
Intenso		

Nota: ausencia de inflamación: Leve: hinchazón (hinchazón) en zona de complicación; Moderado: inflamación (inflamación) localizada en zona de complicación; Intenso: inflamación (inflamación) que se extiende más allá de la zona de la complicación.

Sondaje (sondaje) a la semana:

	1ª	2ª	3ª	4ª
Completado	74)	75)	76)	77)
Parcialmente	78)	79)	80)	81)

82) Higiene Oral (HMO-E): 1) Buena 2) Regular 3) Mala

Dipsa			Cálculo		
1.0	1.1	2.0	1.0	1.1	2.0
0.0	0.1	0.0	0.0	0.1	0.0

83) paciente ha cumplido la medicación: 1. Si 2.No. Motivo: _____

"RELLENA" LA HOJA CALIDAD DE VIDA

Nº HISTORIA.....

COMPLETAR A LOS 24H

QUE CANTIDAD DE PROBLEMAS TE HA GENERADO LA BOCA O DIENTES EN RELACION A:	Ninguno	Foco	Medio	Bastante	Muchos
1. Comer todo lo que he querido					
2. Masticar comida con facilidad					
3. Abrir la boca sin problemas en su totalidad					
4. Durmiendo.					
5. Hablando con otras personas e entendiendo perfectamente.					
6. Sobre su rutina diaria.					
7. Ha participado en su vida social con normalidad.					
8. Ha realizado y participado en sus deportes/hobbies con normalidad.					
¿CUANTO MAS TENIDO EN RELACION A?					
9. Minción de mujeres o cara.					
10. Presencia de moretones en alguna zona.					
11. Sangrado de la zona de la (complicación).					
12. Nauseas.					
13. Mal gusto/hala respiración.					
14. Limpieza y recogida de restos de comida en la zona de la (complicación).					

COMPLETAR A LOS 7 DIAS

QUE CANTIDAD DE PROBLEMAS TE HA GENERADO LA BOCA O DIENTES EN RELACION A:	Ninguno	Foco	Medio	Bastante	Muchos
1. Comer todo lo que he querido					
2. Masticar comida con facilidad					
3. Abrir la boca sin problemas en su totalidad					
4. Durmiendo.					
5. Hablando con otras personas e entendiendo perfectamente.					
6. Sobre su rutina diaria.					
7. Ha participado en su vida social con normalidad.					
8. Ha realizado y participado en sus deportes/hobbies con normalidad.					
¿CUANTO MAS TENIDO EN RELACION A?					
9. Minción de mujeres o cara.					
10. Presencia de moretones en alguna zona.					
11. Sangrado de la zona de la (complicación).					
12. Nauseas.					
13. Mal gusto/hala respiración.					
14. Limpieza y recogida de restos de comida en la zona de la (complicación).					



Protocolos en Cirugía Bucal. Protocolo del tercer molar.

CIRU BUCA

EVOLUCION N° HISTORIA.....

Paciente:..... Fecha:.....

Indique a qué hora del día se le va el dolor de la mucosa.....
Indique a qué hora del día se toma el primer diagnóstico.....

Dolor

0	Ausencia de dolor	10	Dolor máximo imaginable	Paracetamol
Cirugía	.....	.....	.....	.....
2 horas	.....	.....	.....	.....
6 horas	.....	.....	.....	.....
12 horas	.....	.....	.....	.....
1 día	.....	.....	.....	.....
2 día	.....	.....	.....	.....
3 día	.....	.....	.....	.....
4 día	.....	.....	.....	.....
5 día	.....	.....	.....	.....
6 día	.....	.....	.....	.....

Inflamación

	2h	6h	12h	1 día	2 día	3 día	4 día	5 día	6 día	7 día
Intensidad										
Localización										
Leve										
Mediana										

Nota: ausencia de inflamación
Leve: localización EPIDERMICA, en zona de COMPLICACION
Mediana: inflamación COMPLEJA localizada en zona de COMPLICACION
Intensa: inflamación COMPLEJA que se extendió más allá de la zona de complicación.

Frecuencia de cepillado

	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7
Anote el número de veces que cepilla al día							

Consumo de tabaco

	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7
Anote el número de cigarrillos que fuma al día							

CIRU BUCA

El presente test tiene un objetivo orientativo-diagnóstico y estadístico, sus datos serán tratados de forma anónima. Se ruega responderlo de forma verídica. Gracias. Marcar una X.

+

COMPLETAR EL MENUCHEQUE DE LA EXTRACCION (48)	Nunca	Cas nunca	De vez en cuando	Siempre a menudo	Nunca o muy a menudo
1. ¿Ha tenido problemas para pronunciar la palabra debido a los problemas con los dientes o la boca?					
2. ¿Ha sentido que su estado del gusto ha empeorado debido a problemas con sus dientes o la boca?					
3. ¿Ha tenido dolor en la boca?					
4. ¿Se ha encontrado incapaz para comer cualquier alimento debido a problemas con sus dientes o la boca?					
5. ¿Ha sido incapaz de oír o hablar debido a sus dientes o la boca?					
6. ¿Se ha sentido inseguro debido a problemas con los dientes o la boca?					
7. ¿Su dentadura ha sido un problema debido a los problemas con los dientes o la boca?					
8. ¿Ha tenido que interrumpir su comida debido a los problemas con los dientes o la boca?					
9. ¿Ha tenido dificultades para relajarse debido a los problemas con los dientes o la boca?					
10. ¿Ha tenido un gran dolor de vergüenza a causa de los problemas con los dientes o la boca?					
11. ¿Ha estado un poco irritable con otros personas debido a los problemas con los dientes o la boca?					
12. ¿Ha tenido dificultades para hacer sus trabajos habituales, debido a los problemas con los dientes o la boca?					
13. ¿Ha sentido que su vida es general su mente o satisfacción debido a problemas con sus dientes o la boca?					
14. ¿Ha sido totalmente incapaz de funcionar debido a problemas en los dientes o la boca?					



CIRU
BUCA

Miguel Peñarrocha

VNIVERSITAT ID VALÈNCIA
Departament d'Estomatologia

Historia clínica. Consentimientos y protocolos en Cirugía Bucal.

Protocolos en Cirugía Bucal. Protocolo de implantes.

PROTOCOLO DE IMPLANTES

Nº de Historia: Fecha de Nacimiento:
Nombre: Apellidos:
Dirección: Teléfono:

Antecedentes Generales

Fumador: 1. 2.< 10 cjd/a 3. 10-20 cjd/a 4. >20cjd/a
Bebedor: 1. no 2. Ocasional 3. Moderado 4. Excesivo
Anticonceptivos Orales: 1. no 2. Progestágeno 3. Estrogeno
Frecuencia de cepillado: 1. No se cepilla 2. 1-2 veces/día 3. 3 veces/día
Higiene oral: 1. Buena 2. Regular 3. Mala
Enfermedades Sistémicas: no
Medicación Habitual: no

Exploración Oral

Tipo de Edentulismo: 1. Extremo Libre 2. Espacio Interdental 3. Edentado
~~Antagónico~~ 4. Edentado 2. Dentición Natural 3. Removable 4. Prótesis Fija
5. Implantoportada ~~Implantoportada~~
Causa Pérdida Dental: 1. Periodontal 2. Traumatismo 3. Caries 4. Otros
Estado Periodontal: 1. Sano 2. Gingivitis 3. Enfermedad Periodontal (tratada sin tratar)

Ortopantomografía:

Localización de la Atrofia: 1. Premolares 2. Molares 3. Las dos
4. ~~Maxilar~~ 2. Izquierdo 3. Bilateral
Grado de la Atrofia: 1. Mínimo (<3 mm) 2. Moderado (4-5 mm) 3. Severo (>6 mm) No
atrofia

Intervención

Fecha de la Cirugía:
Cirujano: 1. Master 2. Colaborador 3. Profesor
Sedación: 1. Si 2. No ¿Cuál?
Medicación Preoperatoria: 1. Si 2. No ¿Cuál? ~~Anestésico~~ 500
Temón sinúscica: ~~ante~~ Temón Diastémica: ~~ante~~ Puls: 1/min.
Anestesia: 1. Articaína 2. Mepivacaína 3. Lidocaína
Nº Caspules:
Tipo de los Implantes:
Tipo de Incisión: 1. Trapezoidal 2. Triangular 3. Crestal 4. Pouch 5. Sin descarga
Duración de la Intervención:
Tras exodoncia: 1. Si 2. No Tras exodoncia quirúrgica: 1. Si 2. No
Curetajes: 1. Si 2. No 3. Combinado
Estabilidad primaria: 1. Si 2. No
Ejemplarización de los implantes: 1. Si 2. No
Regeneración Tipo: 1. Vertical 2. Horizontal 3. Ambos
Injerto: 1. Autoinjerto (en bloque particulado) 2. Aloinjerto 3. Xenoinjerto No injerto
~~Autoinjerto~~ 4. ~~Autoinjerto~~ 5. Mixto Autoinjerto y ~~Xenoinjerto~~
Membrana: 1. Resorbible 2. No resorbible no
Elevación de Seno: ~~no~~
Antecedentes: 1. Sinusitis 2. Rinitis Alérgica 3. Otros

Técnica de Elevación de Seno: 1. Directa 2. Indirecta

Nº de Cirugías: 1. Una 2. Dos

Diámetro de la ventana: mm.

Estado de la membrana sinusal: 1. Intacta 2. Perforada

Tiempo de espera en 1 fase quirúrgica: meses

Tiempo de espera en 2 fases quirúrgicas: meses

Injerto: _____ meses

Implantes: _____ meses

Nº de Implantes Colocados en Seno:

Milímetros Ganados al Seno:

1. Implante: N° : Men. .

2. Implante: N° : Men. .

3. Implante: N° : Men. .

4. Implante: N° : Men. .

Evolución antes de la carga:

Clínicamente: 1. Bien 2. Movilidad

Ortopantomografía:

() mm de media ganados al seno

() mm de pérdida de hueso ~~perioimplantario~~.

Evolución a los 6 meses de carga:

Clínicamente: 1. Bien 2. Movilidad

Ortopantomografía:

() mm de media ganados al seno

() mm de pérdida de hueso ~~perioimplantario~~.

Amieidad CORAH:

1. No ansioso 2. Poco ansioso 3. Ansioso 4. Muy ansioso 5. Extremadamente ansioso

Amieidad STAI:

1. No ansioso 2. Ansioso 3. Muy ansioso

