



## Ficha Odontológica en Embarazadas

### Anamnesis:

Iniciales nombre embarazada: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Mes de Embarazo: \_\_\_\_\_

Embarazo:  Normal  
 Alto Riesgo

Es el Primer Embarazo:  Sí  
 No

Está teniendo o ha tenido vómitos frecuentes:  Sí  
 No

### Examen clínico Periodontal:

Gingivitis:  Ausente  
 Localizada  
 Generalizada

Tumor de Embarazo:  Ausente  
 Presente

### Examen Periodontal Básico:

16	11	26
46	41	36

0 = Sano  
1 = Gingivitis  
2 = Sarro  
3 = Bolsa menor de 5,5 mm.  
4 = Bolsa severa > 6 mm.  
X = Ausente

### Examen Clínico Caries:

Nº de dientes con caries activas: \_\_\_\_\_

Nº de dientes obturados: \_\_\_\_\_

Nº de dientes ausentes: \_\_\_\_\_

Lesiones erosión esmalte:  Presentes  
 Ausentes

Caries de cuello  Presentes  
 Ausentes

Nivel riesgo de caries:  Alto  
 Medio  
 Bajo

### Cuestionario general:

Cepilla con pasta fluorada 2 veces/día:  Sí  No    Toma chicle con Xilitol en el embarazo  Sí  No  
Usa seda o cepillo interpromixal:  Sí  No    Ha utilizado clorhexidina en embarazo  Sí  No  
Usa colutorio fluor diario:  Sí  No    Recibió restauración en últimos 5 años  Sí  No  
Picotea entre horas (más de 3 veces/día)  Sí  No    Producción de saliva normal  Sí  No

### Datos del Odontólogo:

Nombre: \_\_\_\_\_

Nº Colegiado: \_\_\_\_\_