



SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE PATOLOGÍAS BUCALES
ESTUDIO DE CASO DE PATOLOGÍAS BUCALES

SIVEPAB 1

Día Mes Año

Fecha de elaboración:

Folio de Módulo:

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1. NOMBRE Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

2. DATOS DE NACIMIENTO Estado Jurisdicción Municipio

3. FECHA DE NACIMIENTO DD MM AAAA 4. EDAD AA MM DD 5. SEXO 1) Masculino 2) Femenino ☐

6. OCUPACIÓN 7. ESCOLARIDAD

8. CURP 9. TIPO DE PACIENTE

10. RESIDENCIA HABITUAL Calle y Número Colonia Estado

Jurisdicción Municipio Localidad

II. DATOS DE LA UNIDAD

Clave Estado Jurisdicción

Municipio Localidad Institución

Nombre de Unidad Odontólogo Notificante Matrícula

III. ANTECEDENTES

11. MARQUE EL (LOS) QUE REFIERA EL PACIENTE

☐ 0) Ninguno ☐ 2) Inmunodeficiencias ☐ 4) Hipertensión Arterial ☐ 6) Otra Especifique

☐ 1) Diabetes Mellitus ☐ 3) Tabaquismo ☐ 5) Embarazo

IV. EXPLORACIÓN (Marque con el código correspondiente lo encontrado en la exploración)

12. LESIONES DE LA MUCOSA BUCAL

12a. TIPO DE LESIÓN ☐ 0) Ninguna ☐ 3) Mancha Roja (Eritroplasia) ☐ 12b. TIEMPO DE EVOLUCIÓN ☐ 1) Menos de tres semanas

☐ 1) Úlcera ☐ 4) Mixta (Leucoeritroplasia) ☐ 2) tres semanas o más

☐ 2) Mancha blanca (leucoplasia) ☐ 5) Aumento de volumen

13. OTRO TIPO DE PATOLOGÍA

☐ 0) Ninguna ☐ 1) Fluorosis dental ☐ 2) Otra Especifique

14. HIGIENE BUCAL

(ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO)

Código para detritos y cálculo
0= Ausencia
1= Hasta 1/3
2= Hasta 2/3
3= Más de los 2/3
9= No registrado

	16	11	26	36	31	46
Superficie	Vest.	Vest.	Vest.	Ling.	Vest.	Ling.
Detritos						
Cálculo						

Si dispone de sonda de la OMS registre el punto 15a, si cuenta con otro tipo de sonda registre 15b, si no dispone de ninguna registre 15c.

15. ESTADO PERIODONTAL

15a. ÍNDICE PERIODONTICO COMUNITARIO
Marque el código correspondientes en los seis casillas

0= Sano 4= Bolsa >6 mm (la banda negra de la sonda no es visible)
1= Hemorragia 9= No registrado
2= Cálculo
3= Bolsa de 4 5 mm (la banda negra de la sonda es parcialmente visible)

17/18 11 28/27

47/46	31	36/37

15b. DIAGNÓSTICO CON OTRO TIPO DE SONDA

0) Sano 1) Gingivitis 2) Periodontitis 9) No registrado

☐ Marque el grado más severo

15c. DIAGNÓSTICO SIN SONDA

0) Sano 1) Gingivitis 2) Periodontitis 9) No registrado

☐ Marque el grado más severo

16. ESTADO DENTARIO (Índice CPD o caod)

18	17	16	15	14	13	12	11
			55	54	53	52	51
			85	84	83	82	81
48	47	46	45	44	43	42	41

21	22	23	24	25	26	27	28
61	62	63	64	65			
71	72	73	74	75			
31	32	33	34	35	36	37	38

Permanentes	Descripción	temporales
0=	Sano	=A
1=	Cariado	=B
2=	Obturado y cariado	=C
3=	Obturado	=D
4=	Ausente por caries	=E
5=	Ausente por otra razón	
6=	Sellador	=F
7=	Pilar de puente	=G
8=	Diente no erupcionado	
9=	No registrado	