



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Oficina General  
de Estadística e Informática

*Manual de Registro y Codificación de la Atención en la Consulta Externa  
Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Bucal*

---

# **REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN EN LA CONSULTA EXTERNA**

Sistema de Información HIS

**ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD BUCAL**

**2014**



## ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD BUCAL

### ACTIVIDADES MÁS FRECUENTES

Código Diagnóstico / Actividad	Código Diagnóstico / Actividad
A505 Otras Formas de Sífilis Congénita Tardía, Sintomática	C433 Melanoma Maligno de las otras partes y las no Especificadas de la Cara
A691 Otras Infecciones de Vincent (Gingivitis de Vincent Gingivitis y Gingivostomatitis Ulce	C438 Melanoma Maligno de Sitios Contiguos de la Piel
B028 Herpes Zoster con otras Complicación es	C440 Tumor Maligno de la Piel del Labio
B07X Verrugas víricas	C443 Tumor Maligno de la Piel de otras partes y de las no Especificadas de la Cara
B058 Sarampión con otras Complicaciones	C448 Lesión de Sitios Contiguos de la Piel
B370 Estomatitis Candidiásica	C460 Sarcoma de Kaposi de la Piel
B3700 Estomatitis Candidiásica Pseudomembranosa Aguda	C461 Sarcoma de Kaposi del Tejido Blando
B3701 Estomatitis Candidiásica Eritematosa (Atrófica) Aguda	C462 Sarcoma de Kaposi del Paladar
B3702 Estomatitis Candidiásica Hiperplásica Crónica	C463 Sarcoma de Kaposi de los Ganglios Linfáticos
B3703 Estomatitis Candidiásica Eritematosa (Atrófica) Crónica	C490 Tumor Maligno del Tejido Conjuntivo y Tejido Blando de la Cabeza, Cara y Cuello
B3704 Candidiasis Mucocutanea	C725 Tumor Maligno de otros Nervios Craneales y los no Especificados
B3705 Granuloma Candidiásico Bucal	C760 Tumor Maligno de la Cabeza, Cara y Cuello
B3706 Queilitis Angular	C770 Tumor Maligno de los Ganglios Linfáticos de la Cabeza, Cara y Cuello
B3708 Otras Manifestaciones Bucales Especificadas	C792 Tumor Maligno Secundario de la Piel
B3709 Manifestaciones Bucales, no Especificadas	C795 Tumor Maligno Secundario de los Huesos y de la Medula Ósea
C000 Tumor Maligno del Labio Superior, Cara Externa	C798 Tumor Maligno Secundario de otros Sitios Especificados
C001 Tumor Maligno del Labio Inferior, Cara Externa	C833 Linfoma de Células B grandes
C002 Tumor Maligno del Labio, Cara Externa, sin otra Especificación	C837 Linfoma de Burkitt
C003 Tumor Maligno del Labio Superior, Cara Interna	C960 Enfermedad de Letterer - Siwe
C004 Tumor Maligno del Labio Inferior, Cara Interna	D000 Carcinoma In Situ del Labio, de la Cavidad Bucal y de la Faringe
C005 Tumor Maligno del Labio, Cara Interna sin otra Especificación	D030 Melanoma In Situ del Labio
C006 Tumor Maligno de la Comisura Labial	D033 Melanoma In Situ de otras partes y de las no Especificadas de la Cara
C008 Lesión de Sitios Contiguos del Labio	D038 Melanoma In Situ de otros Sitios
C009 Tumor Maligno del Labio, parte no Especificada	D040 Carcinoma In Situ de la Piel del Labio
C01X Tumor maligno de la base de la Lengua	D043 Carcinoma In Situ de la Piel de otras partes y de las no Especificadas de la Cara
C020 Tumor Maligno de la Cara dorsal de la Lengua	D100 Tumor Benigno del Labio
C021 Tumor Maligno del Borde de la Lengua	D101 Tumor Benigno de la Lengua
C022 Tumor Maligno de la Cara Ventral de la Lengua	D102 Tumor Benigno del Piso de la Boca
C023 Tumor Maligno de los dos Tercios Anteriores de la Lengua, parte no Especificada	D103 Tumor Benigno de otras partes y de las no Especificadas de la Boca
C024 Tumor Maligno de la Amígdala Lingual	D110 Tumor Benigno de la glándula Parótida
C028 Lesión de Sitios Contiguos de la Lengua	D117 Tumor Benigno de otras Glándulas Salivales Mayores Especificadas
C029 Tumor Maligno de la Lengua, parte no Especificada	D119 Tumor Benigno de la glándula Salival Mayor, sin otra especificación
C030 Tumor Maligno de la Encía Superior	D164 Tumor Benigno de los Huesos del Cráneo y de la Cara
C031 Tumor Maligno de la Encía Inferior	D165 Tumor Benigno del Maxilar Inferior
C039 Tumor Maligno de la Encía, parte no Especificada	D169 Tumor Benigno del Hueso y del Cartílago Articular, Sitio no Especificado
C040 Tumor Maligno de la parte Anterior del Piso de Boca.	D170 Tumor Benigno Lipomatoso de Piel y de Tejido Subcutáneo de Cabeza, Cara y Cuello
C041 Tumor Maligno de la parte Lateral del Piso de Boca.	D210 Tumor Benigno del Tejido Conjuntivo y de otros Tejidos Blandos de Cabeza, Cara y Cuello
C048 Lesión de Sitios Contiguos del Piso de la Boca	D220 Nevo Melanocítico del Labio
C049 Tumor Maligno del Piso de Boca, parte no Especificada	D223 Nevo Melanocítico de otras partes y de las no Especificadas de la Cara
C050 Tumor Maligno del Paladar duro	D230 Tumor Benigno de la Piel del Labio
C051 Tumor Maligno del Paladar Blando	D233 Tumor Benigno de la Piel de otras partes y de las no Especificadas de la Cara
C052 Tumor Maligno de la Úvula	D333 Tumor Benigno de los Nervios Craneales
C058 Lesión de Sitios Contiguos del Paladar	D360 Tumor Benigno de los Ganglios Linfáticos
C059 Tumor Maligno del Paladar, parte no Especificada	D361 Tumor Benigno de los Nervios Periféricos y del Sistema Nervioso Autónomo
C060 Tumor Maligno de la Mucosa de la Mejilla	D370 Tumor de Comportamiento Incierto o desconocido del Labio, de la Cavidad Bucal y de la Faringe
C061 Tumor Maligno del Vestíbulo de la Boca	D680 Enfermedad de Von Willebrand
C062 Tumor Maligno del Área Retromolar	D681 Deficiencia Hereditaria del Factor XI
C068 Lesión de Sitios Contiguos de otras partes y de las no Especificadas de la Boca	D682 Deficiencia Hereditaria de otros Factores de la Coagulación
C069 Tumor Maligno de la Boca, parte no Especificada	D683 Trastorno Hemorrágico debido a Anticoagulantes Circulantes
C07X Tumor Maligno de la Glándula Parótida	D684 Deficiencia Adquirida de Factores de la coagulación
C080 Tumor Maligno de la Glándula Submaxilar	D688 Otros defectos Especificados de la coagulación
C081 Tumor Maligno de la Glándula Sublingual	D689 Defecto de la Coagulación, no Especificado
C088 Lesión de Sitios Contiguos de las Glándulas Salivales Mayores	F458 Otros Trastornos Somatomórfos
C089 Tumor Maligno de Glándula Salival Mayor, no Especificada	F985 Tartamudez [Espasmodia]
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 Cartílago Articular	
C430 Melanoma Maligno del Labio	



Código Diagnóstico / Actividad	Código Diagnóstico / Actividad
F988 Otros Trastornos Emocionales y del Comportamiento que Aparecen Habitualmente en la Niñez	K068 Otros Trastornos Especificados de la Encía y de la Zona Edéntula
G244 Distonía Bucofacial Idiopática	K069 Trastorno no Especificado de la Encía y de la Zona Edéntula
G500 Neuralgia del Trigémino	K070 Anomalías Evidentes del Tamaño de los Maxilares
G501 Dolor Facial Atípico	K071 Anomalías de la Relación Maxilobasilar
G508 Otros Trastornos del Trigémino	K072 Anomalías de la Relación Entre los Arcos dentarios
G509 Trastorno del Trigémino, no Especificado	K073 Anomalías de la Posición del diente
G510 Parálisis de Bell	K074 Maloclusión de Tipo no Especificado
G512 Síndrome de Melkersson	K075 Anomalías dentofaciales Funcionales
G513 Espasmo Hemifacial Clónico	K076 Trastornos de la Articulación Temporomaxilar
G514 Mioquimia Facial	K078 Otras Anomalías dentofaciales
G518 Otros Trastornos del Nervio Facial	K079 Anomalía dentofacial, no Especificada
G519 Trastorno del Nervio Facial, no Especificado	K080 Exfoliación de los dientes debida a Causas Sistémicas
G521 Trastornos del Nervio Glossofaríngeo	K081 Pérdida de dientes debida a Accidentes, Extracción o Enfermedad Periodontal Local
G523 Trastornos del Nervio Hipogloso	K082 Atrofia del Reborde Alveolar desdentado
G529 Trastorno de Nervio Craneal, no Especificado	K083 Raíz dental Retenida
I860 Varices Sublinguales	K088 Otras Afecciones Especificadas de los dientes y de Estructura de Sostén
I878 Otros Trastornos Venosos Especificados	K089 Trastorno de los dientes y de sus Estructuras de Sostén, no Especificado
I881 Linfadenitis Crónica, Excepto la Mesentérica	K090 Quistes Originados por el desarrollo de los dientes
J338 Otros Pólipos de los Senos Paranasales	K091 Quistes de las Fisuras (No Odontogénicos)
J341 Quiste y Mucocelo de Seno Paranasal	K092 Otros Quistes de los Maxilares
K000 Anodoncia	K098 Otros Quistes de la Región Bucal, no Clasificados en otra parte
K001 Dientes Supernumerarios	K099 Quiste de la Región Bucal, sin otra especificación
K002 Anomalías del Tamaño y de la Forma del diente	K100 Trastornos del desarrollo de los Maxilares
K003 Dientes Moteados	K101 Granuloma Central de Células Gigantes
K004 Alteraciones en la Formación dentaria	K102 Afecciones Inflamatorias de los Maxilares
K005 Alteraciones Hereditarias de Estructura dentaria, No Clasificadas en otra parte	K103 Alveolitis del Maxilar
K006 Alteraciones en la Erupción dentaria	K108 Otras Enfermedades Especificadas de los Maxilares
K007 Síndrome de la Erupción dentaria	K109 Enfermedad de los Maxilares, no Especificada
K008 Otros Trastornos del desarrollo de los dientes	K110 Atrofia de Glándula Salival
K009 Trastorno del desarrollo de los dientes, no Especificado	K111 Hipertrofia de Glándula Salival
K010 Dientes Incluidos	K112 Sialadenitis
K011 Dientes Impactados	K113 Absceso de Glándula Salival
K020 Caries Limitada al Esmalte	K114 Fístula de Glándula Salival
K021 Caries de la dentina	K115 Sialolitiasis
K022 Caries del Cemento	K116 Mucocelo de Glándula Salival
K023 Caries dentaria detenida	K117 Alteraciones de la Secreción Salival
K024 Odontoclasia	K118 Otras Enfermedades de las Glándula s Salivales
K028 Otras Caries dentales	K119 Enfermedad de Glándula Salival, no Especificada
K029 Caries dental, no Especificada	K120 Estomatitis Aftosa Recurrente
K030 Atrición Excesiva de los dientes	K121 Otras Formas de Estomatitis
K031 Abrasión de los dientes	K122 Celulitis y Absceso de Boca
K032 Erosión de los dientes	K130 Enfermedades de los Labios
K033 Reabsorción Patológica de los dientes	K131 Mordedura del Labio y de la Mejilla
K034 Hipercementosis	K132 Leucoplasia y otras Alteraciones del Epitelio Bucal, Incluyendo la Lengua
K035 Anquilosis dental	K133 Leucoplasia Pilosa
K036 Depósitos (Acreciones) en los dientes	K134 Granuloma y Lesiones Semejantes de la Mucosa Bucal
K037 Cambios Posteruptivos del Color de los Tejidos dentales duros	K135 Fibrosis de la Submucosa Bucal
K038 Otras Enfermedades Especificadas de los Tejidos duros de los dientes	K136 Hiperplasia Irritativa de la Mucosa Bucal
K039 Enfermedad no Especificada de los Tejidos dentales duros	K137 Otras Lesiones y las no Especificadas de la Mucosa Bucal
K040 Pulpitis	K140 Glositis (Absceso / Ulcera de la Lengua)
K041 Necrosis de la Pulpa	K141 Lengua Geográfica
K042 Degeneración de la Pulpa	K142 Glositis Romboidea Mediana
K043 Formación Anormal de Tejido duro en la Pulpa	K143 Hipertrofia de las Papilas Linguales
K044 Periodontitis Apical Aguda Originada en la Pulpa	K144 Atrofia de las Papilas Linguales
K045 Periodontitis Apical Crónica	K145 Lengua Plegada
K046 Absceso Periapical con Fístula	K146 Glosodinia
K047 Absceso Periapical sin Fístula	K148 Otras Enfermedades de la Lengua
K048 Quiste Radicular	K149 Enfermedad de la Lengua, no Especificada
K049 Otras Enfermedades y las no Especificadas de la Pulpa y del Tejido Periapical	L020 Absceso Cutáneo, Furúnculo y Carunco de la Cara
K050 Gingivitis Aguda	L021 Absceso Cutáneo, Furúnculo y Carunco del Cuello
K051 Gingivitis Crónica	L032 Celulitis de la Cara
K052 Periodontitis Aguda	L038 Celulitis de otros Sitios
K053 Periodontitis Crónica	L080 Pioderma
K054 Periodontosis	L100 Pénfigo Vulgar
K055 Otras Enfermedades Periodontales	L101 Pénfigo Vegetante
K056 Enfermedad del Periodonto, no Especificada	L102 Pénfigo Foliáceo
K060 Retracción Gingival	L103 Pénfigo Brasileño [Fogo Selvagem]
K061 Hiperplasia Gingival	L108 Otros Pénfigos
K062 Lesiones de la Encía y de la Zona Edéntula Asociadas con Traumatismo	L109 Pénfigo, no Especificado
	L400 Psoriasis vulgar



Código Diagnóstico / Actividad	Código Diagnóstico / Actividad
L568 Otros cambios agudos especificados de la piel debido a radiación ultravioleta (incluye queilitis actínica)	Q781 Displasia Poliostótica Fibrosa
L710 Dermatitis Peribucal	Q782 Osteoporosis
L858 Queratoacantoma	Q789 Osteocondrodisplasia, no Especificada
M350 Síndrome seco (Sjogren)	Q796 Síndrome de Ehlers - danlos
M352 Enfermedad de Behcet	Q810 Epidermólisis Bullosa Simple
M791 Mialgia	Q811 Epidermólisis Bullosa Letal
M800 Osteoporosis, con Fractura Patológica	Q812 Epidermólisis Bullosa distrófica
M810 Osteoporosis sin fractura patológica	Q818 Otras Epidermólisis Bullosas
M830 Osteomalacia del adulto	Q819 Epidermólisis Bullosa, no Especificada
M840 Consolidación defectuosa de fractura	Q825 Nevo no Neoplásico, Congénito
M841 Falta de consolidación de la fractura (seudoartrosis)	Q828 Otras Malformaciones Congénitas de la Piel, Especificadas
M842 Consolidación retardada de la fractura	R130 Disfagia
M855 Quiste Óseo Aneurismático	R196 Halitosis
M888 Enfermedad de Paget de otros huesos	R200 Anestesia de la piel
M904 Osteonecrosis debida a Hemoglobinopatía (d50-d64+)	R201 Hipoestesia de la piel
M925 Osteocondrosis Juvenil de la Tibia y del Peroné	R202 Parestesia de la piel
M926 Osteocondrosis Juvenil del Tarso	R203 Hiperestesia de la piel
M953 Deformidad Adquirida del Cuello	R230 Cianosis
M958 Otras deformidades Adquiridas Especificadas del Sistema Osteomuscular	R232 Rubor
O268 Otras complicaciones especificadas relacionadas con el embarazo (gingivitis del embarazo, granuloma del embarazo)	R233 Equimosis Espontanea
Q350 Fisura del Paladar duro, Bilateral	R682 Boca Seca, no Especificada
Q351 Fisura del Paladar duro, Unilateral	R930 Hallazgos Anormales en diagnóstico por Imagen del Cráneo y de la Cabeza, no Clasificados
Q352 Fisura del Paladar Blando, Bilateral	S005 Traumatismo superficial del labio de la Sistema Estomatognático
Q353 Fisura del Paladar Blando, Unilateral	S007 Traumatismo superficial múltiples de la cabeza
Q354 Fisura del Paladar duro y del Paladar Blando, Bilateral	S014 Herida de la mejilla y de la región temporomandibular
Q355 Fisura del Paladar duro y del Paladar Blando, Unilateral	S015 Herida del labio y de la cavidad bucal
Q356 Fisura del Paladar, Línea Media	S024 Fractura del Malar y del Hueso Maxilar Superior
Q358 Fisura del Paladar Bilateral, sin otra Especificación	S025 Fractura de los dientes (diente Roto)
Q359 Fisura del Paladar Unilateral, sin otra Especificación	S026 Fractura del Maxilar Inferior
Q360 Labio Leporino, Bilateral	S027 Fracturas Múltiples que Comprometen el Cráneo y los Huesos de la Cara
Q361 Labio Leporino, Línea Media	S028 Fractura de otros Huesos del Cráneo y de la Cara
Q369 Labio Leporino, Unilateral	S029 Fractura del Cráneo y de los Huesos de la Cara, parte no Especificada
Q370 Fisura del Paladar duro con Labio Leporino, Bilateral	S030 Luxación del Maxilar
Q371 Fisura del Paladar duro con Labio Leporino, Unilateral	S032 Luxación de Diente
Q372 Fisura del Paladar Blando con Labio Leporino, Bilateral	S033 Luxación de otras partes y de las no especificadas de la cabeza
Q373 Fisura del Paladar Blando con Labio Leporino, Unilateral	S034 Esguince y torceduras del maxilar
Q374 Fisura del Paladar duro y del Paladar Blando con Labio Leporino, Bilateral	S043 Traumatismo del Nervio Trigémino
Q375 Fisura del Paladar duro y del Paladar Blando con Labio Leporino, Unilateral	S045 Traumatismo del Nervio Facial
Q378 Fisura del Paladar con Labio Leporino Bilateral, sin otra Especificación	S048 Traumatismo de otros nervios craneales
Q379 Fisura del Paladar con Labio Leporino Unilateral, sin otra Especificación	T000 Traumatismo superficiales que afectan la cabeza y el cuello
Q380 Malformaciones Congénitas de los Labios, no Clasificados en otra parte	T040 Traumatismo con aplastamiento que afectan la cabeza y el cuello
Q381 Anquiloglosia	T180 Cuerpo extraño en la boca
Q382 Macroglosia	T280 Quemadura de la boca y de la faringe
Q383 Otras Malformaciones Congénitas de la Lengua	T285 Corrosión de la boca y de la faringe
Q384 Malformaciones Congénitas de las Glándulas y de los Conductos Salivales	T330 Congelamiento superficial de la cabeza
Q385 Malformaciones Congénitas del Paladar, no Clasificadas en otra parte	T331 Congelamiento superficial del cuello
Q386 Otras Malformaciones Congénitas de la Boca	T497 Envenenamiento por drogas dentales aplicadas tópicamente
Q670 Asimetría Facial	T560 Efecto toxico de plomo y sus componentes
Q671 Facies Comprimida	T561 Efecto Toxico del mercurio y sus componentes
Q672 Dolicocefalia	T652 Efecto toxico de otras sustancias y las no especificas tabaco y nicotina
Q673 Plagiocefalia	T810 Hemorragia y hematoma que complican un procedimiento no clasificado en otra parte
Q674 Otras deformidades Congénitas del Cráneo, de la Cara y de la Mandíbula	T812 Punción o laceración accidental durante un procedimiento no clasificado en otra parte
Q750 Cráneoinstosis	T813 Desgarro de herida operatoria, no clasificada en otra parte
Q751 Disostosis Cráneo facial	T814 Infección consecutiva a procedimiento, no clasificada en otra parte
Q752 Hipertelorismo	T815 Cuerpo Extraño dejado accidentalmente en cavidad corporal o en herida operatoria consecutiva a procedimiento
Q753 Macrocefalia	T840 Complicación Mecánica de Prótesis Articular Interna
Q754 Disostosis Maxilofacial	T842 Complicación Mecánica de dispositivo de Fijación Interna de otros Huesos
Q755 Disostosis Oculomaxilar	T843 Complicación Mecánica de otros dispositivos Óseos, Implantes e Injertos
Q758 Otras Malformaciones Congénitas Especificadas de los Huesos del Cráneo y de la Cara	T844 Complicación Mecánica de otros dispositivos Protésicos, Implantes e Injertos Ortopédicos
Q759 Malformación Congénita no Especificada de los Huesos del Cráneo y de la Cara	T845 Infección y Reacción Inflamatoria debidas a Prótesis Articular Interna
Q780 Osteogénesis Imperfecta	





Código Procedimiento	Código Procedimiento
E2341 Restauraciones autocurables de dos superficies con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes)	D2954 Poste prefabricado y núcleo adicional por cada diente
E2342 Restauraciones autocurables de tres superficies con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes)	D2955 Remoción de poste
E2343 Restauraciones autocurables de cuatro o más superficies con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes)	D2952 Realización de poste y muñón para la corona
D2391 Restauración fotocurable de una superficie con resina en piezas dentarias posterior (primarias o permanentes)	D2960 Carilla labial de resina directa
D2392 Restauraciones fotocurables de dos superficies con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes)	D2961 Carillas labiales de resina indirecta
D2393 Restauraciones fotocurables de tres superficies con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes)	D2962 Carillas labiales de porcelana
D2394 Restauraciones fotocurables de cuatro superficies o más con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes)	D2971 Reparación de la corona
E2395 Restauración fotocurable con ionómero de vidrio en una superficie dentaria (primaria o permanente)	D2999 Procedimiento de restauración no específica, con informe
E2396 Restauración fotocurable con ionómero de vidrio en dos superficies dentarias (primaria o permanente)	D6920 Conector en barra
E2397 Restauración fotocurable con ionómero de vidrio en tres superficies dentarias (primarias o permanentes)	D6930 Re-cementado de prótesis parcial fija
E2398 Restauración autocurable con ionómero de vidrio en una superficie dentaria (primaria o permanente)	D6940 Dispositivo dental flexible
E2399 Restauración autocurable con ionómero de vidrio en dos superficies dentarias (primarias o permanentes)	D6950 Atachés de precisión
E2400 Restauración autocurable con ionómero de vidrio en tres superficies dentarias (primarias o permanentes)	D6970 Poste fundido y núcleo adicional para retenedor de prótesis parcial fija
<b>INCRUSTACIONES INLAY - ONLAY</b>	D6971 Poste fundido como parte del retenedor de prótesis parcial fija
D2510 Inlay metálica de una superficie	D6972 Poste prefabricado y núcleo adicional de retenedor de prótesis parcial fija
D2520 Inlay metálica de dos superficies	D6973 Muñón para retenedor, incluyendo los pines
D2530 Inlay metálico de tres superficies	D6975 Afrontamiento - metal
D2542 Onlay metálico de dos superficies	D6976 Por cada poste fundido adicional - mismo diente
D2543 Onlay metálico de tres superficies	D6977 Por cada poste prefabricado adicional - mismo diente
D2544 Onlay metálico de cuatro a más superficies	D6980 Reparación de prótesis parcial fija
D2650 Incrustaciones inlay de resina de una superficie	D6985 Prótesis parcial fija pediátrica
D2651 Incrustaciones inlay de resina de dos superficies	D6999 Procedimiento de prótesis fija sin especificar
D2652 Incrustaciones inlay de resina de tres o más superficies	<b>ENDODONCIA</b>
D2662 Onlay de resina compuesta de dos superficies	D3110 Recubrimiento pulpar directo
D2663 Onlay de resina compuesta de tres superficies	D3120 Recubrimiento pulpar indirecto
D2664 Onlay de resina compuesta de cuatro a más superficies	D3220 Pulpotomía
D2610 Inlay de cerámica de porcelana una superficie	D3221 Apertura cameral
D2620 Inlay de cerámica de porcelana dos superficies	D3222 Pulpotomía parcial para Apexogénesis
D2630 Inlay de cerámica de porcelana tres a más superficies	D3230 Pulpectomía anterior dientes deciduo
D2642 Onlay de cerámica de porcelana de dos superficies	D3240 Pulpectomía posterior diente deciduo
D2643 Onlay de cerámica de porcelana de tres superficies	D3310 Terapia endodóntica en piezas dentarias anteriores vitales
D2644 Onlay de cerámica de porcelana de cuatro a más superficies	E3319 Terapia endodóntica en piezas dentarias anteriores no vitales
<b>PROTESIS FIJA</b>	D3320 Terapia endodóntica en piezas dentarias bicúspides vitales
D2710 Corona de base de acrílico (indirecta)	E3321 Terapia endodóntica en piezas dentarias bicúspides no vitales
D2712 Corona de base de acrílico 3/4 de corona (indirecta)	D3330 Terapia endodóntica en piezas dentarias posteriores vitales
D2721 Corona de acrílico predominantemente de metal base	E3322 Terapia endodóntica en piezas dentarias posteriores no vitales
D2740 Corona de porcelana	D3331 Tratamiento de la obstrucción del conducto radicular, acceso no quirúrgico
D2751 Corona de porcelana base de metal	D3332 Terapia endodóntica incompleta, diente inoperable, sin posibilidad de restauración o fracturado
D2781 Corona de 3/4 de metal base	D3333 Reparación de la raíz interna por defectos de perforación
D2783 Corona 3/4 de porcelana (no incluye carillas faciales)	D3346 Retratamiento de endodoncia en piezas dentaria anteriores
D2791 Corona de metal base	D3347 Retratamiento de endodoncia en piezas dentarias bicúspides
D2794 Corona de titanio	D3348 Retratamiento de endodoncia de piezas dentarias posteriores
D2799 Corona provisional	<b>APICIFORMACIÓN / RECALCIFICACIÓN</b>
<b>OTROS SERVICIOS DE PROTESIS FIJA</b>	D3351 Apexificación visita inicial
E2911 Cementación provisional de inlay y onlay	D3352 Apexificación remplazo de medicación provisional
D2910 Re-cementación de inlay y onlay o cementación parcial	D3353 Apexificación visita final
D2915 Re-cementación de poste prefabricado	<b>APICECTOMÍA</b>
D2920 Re-cementación de corona	D3410 Apicectomía/cirugía periapical en piezas anteriores
D2930 Corona prefabricada de acero diente primario	D3421 Apicectomía/cirugía periapical en piezas bicúspides
D2931 Corona prefabricada de acero diente permanente	D3425 Apicectomía/cirugía periapical en piezas posteriores
D2932 Corona prefabricada de acrílico	D3430 Obturación retrograda por raíz
D2933 Corona de acero inoxidable prefabricado con frente estético de acrílico	D3450 Amputación radicular
D2934 Corona de acero inoxidable prefabricado con revestimiento estético - diente primario	D3460 Implante endodóntico endoosseo
D2940 Relleno sedante (eugenato)	D3470 Reimplantación intencional incluyendo ferulización
D2950 Reconstrucción de muñones, incluyendo los pines	<b>OTROS PROCEDIMIENTOS ENDODÓNTICOS</b>
D2951 Pin de retención por diente	D3920 Hemisección (incluyendo cualquier remoción de raíz), sin incluir la terapia de conducto radicular
	D3999 Procedimiento endodóntico no especificado, por informe
	<b>PERIODONCIA</b>
	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

Código Procedimiento	Código Procedimiento
D4240 Colgajo periodontal con alisado radicular de 4 a más dientes contiguos o espacios dentales vecinos por cuadrante	D5750 Revestimiento de prótesis completa maxilar en laboratorio
D4241 Colgajo periodontal con alisado radicular de 1 a 3 dientes contiguos o espacios dentales vecinos por cuadrante	D5751 Revestimiento de prótesis completa mandibular en laboratorio
D4245 Colgajo posicionado apicalmente	D5760 Revestimiento de prótesis parcial maxilar en laboratorio
D4249 Alargamiento clínico de corona	D5761 Revestimiento de prótesis parcial mandibular en laboratorio
E4250 Cirugía periodontal receptiva por cuadrante	<b>PRÓTESIS PROVISIONALES</b>
E4251 Cirugía periodontal receptiva por sextante	D5810 Prótesis completa maxilar provisional
D4266 Regeneración tisular guiada - barrera absorbible sin relleno	D5811 Prótesis completa mandibular provisional
E4252 Regeneración tisular guiada - barrera absorbible con relleno	D5820 Prótesis removible parcial maxilar provisional (curado rápido)
D4267 Regeneración tisular guiada - barrera no absorbible sin relleno	D5821 Prótesis removible parcial mandibular provisional (curado rápido)
E4253 Regeneración tisular guiada - barrera no absorbible con relleno	<b>OTROS SERVICIOS PARA PRÓTESIS REMOVIBLE</b>
D4268 Correcciones post quirúrgicas	D5850 Acondicionamiento del tejido maxilar
D4270 Colgajo desplazado de tejido blando	D5851 Acondicionamiento del tejido mandibular
D4271 Injerto gingival libre (incluye cirugía de la zona donante)	D5860 Sobre dentadura completa
D4273 Injerto de tejido conectivo subepitelial (incluye cirugía de la zona donante)	D5861 Sobre dentadura parcial
D4274 Cuña distal o proximal (cuando no se realiza en conjunción con procedimientos quirúrgicos en la misma área anatómica)	D5875 Modificación de la prótesis removible siguiendo la cirugía de implantes
D4275 Aloinjerto de tejido blando	D5899 Procedimiento sin especificar de prótesis removible
<b>PROCEDIMIENTOS DE PERIODONCIA SIN CIRUGÍA</b>	D5862 Atachés de precisión
D4320 Ferulización provisional intracoronal	<b>PRÓTESIS MÁXILO FACIAL</b>
D4321 Ferulización provisional extracoronal	D5911 Mascara facial por secciones
D4381 Medicación antimicrobiana de uso local controlada	D5912 Mascara facial completa
D4910 Mantenimiento periodontal	D5913 Prótesis nasal
D4999 Procedimiento periodontal no especificado, por informe	D5914 Prótesis articular
E5010 Regeneración ósea	D5915 Prótesis orbital
E5011 Colgajo desplazado con injerto de tejido conectivo	D5916 Prótesis ocular
E5012 Injerto óseo	D5919 Prótesis facial
<b>PROSTODONCIA REMOVIBLE</b>	D5922 Prótesis nasal septal
D5110 Prótesis dental completa maxilar	D5923 Prótesis ocular, con carácter interino
D5120 Prótesis dental completa mandibular	D5924 Prótesis craneal
D5130 Prótesis inmediata maxilar	D5925 Implante de prótesis de aumento facial
D5140 Prótesis inmediata mandibular	D5926 Sustitución de prótesis nasal
D5211 Prótesis removible parcial maxilar base de acrílico (termocurado)	D5927 Prótesis auricular de remplazo
D5212 Prótesis removible parcial mandibular base de acrílico (termocurado)	D5928 Prótesis orbital de remplazo
D5213 Prótesis removible parcial maxilar base metálica	D5929 Prótesis facial de remplazo
D5214 Prótesis removible parcial mandibular base metálica	D5931 Obturador protésico por cirugía
D5225 Prótesis removible parcial maxilar - base flexible	D5932 Prótesis para obturación definitiva
D5226 Prótesis removible parcial mandibular - base flexible	D5933 Prótesis de obturador modificable
D5281 Prótesis removible parcial unilateral - una pieza moldeada de metal	D5934 Resección mandibular prótesis con brida guía
<b>AJUSTES DE PRÓTESIS</b>	D5935 Resección mandibular prótesis sin brida guía
D5410 Ajuste de prótesis completa maxilar	D5936 Obturador protésico provisional
D5411 Ajuste de prótesis completa mandibular	D5937 Aparato para trismo
D5421 Ajuste de prótesis parcial maxilar	D5951 Prótesis para ayuda de alimentación
D5422 Ajuste de prótesis parcial mandibular	D5952 Laringófono prótesis pediátrica
<b>REPARACIÓN DE DENTADURAS COMPLETAS</b>	D5953 Laringófono prótesis en adulto
D5510 Reparación de fractura de base de dentadura completa	D5954 Aumento de prótesis palatal
D5520 Remplazar los dientes perdidos o rotos	D5955 Elevador palatino protésico definitivo
<b>REPARACIÓN DE DENTADURAS DE ACRÍLICO</b>	D5958 Elevador palatino protésico provisional
D5610 Reparación de prótesis parcial de base de acrílico	D5959 Modificación de prótesis elevador palatino
D5620 Reparación de armazón colado	D5960 Prótesis laringófono con modificaciones
D5630 Reparación o remplazo de retenedores fracturados	D5982 Stent o endoprótesis quirúrgica
D5640 Remplazo de dientes fracturados	D5983 Trasmisión de radiación
D5650 Añadir diente a la prótesis parcial existente	D5984 Blindaje contra radiación
D5660 Agregar retenedor a la prótesis parcial existente	D5985 Radiación cono localizador
D5670 Remplazar todos los dientes y acrílico sobre armazón moldeado de metal	D5986 Soporte de gel fluoruro
<b>PROCEDIMIENTOS DE REBASE DE DENTADURA (CAMBIO DE TODA LA BASE DE ACRÍLICO)</b>	D5987 Férula de la comisura
D5710 Rebase de prótesis maxilar completa	D5988 Férula quirúrgica
D5711 Rebase de prótesis mandibular completa	D5999 Prótesis maxilofaciales sin especificar, con informe
D5720 Rebase de prótesis maxilar parcial	<b>IMPLANTES</b>
D5721 Rebase de prótesis mandibular parcial	D6010 Colocación quirúrgica del cuerpo del implante; implante endosteal
<b>PROCEDIMIENTO DE REVESTIMIENTO DE DENTADURA (PARA PRÓTESIS MAL ADAPTADA)</b>	D6040 Colocación quirúrgica del cuerpo del implante; implante eposteal
D5730 Revestimiento de prótesis maxilar completa en consultorio	D6050 Colocación quirúrgica: implante transostales
D5731 Revestimiento de prótesis mandibular completa en consultorio	D6053 Implante / pilar apoyo de prótesis removible en arcada edéntula completa
D5740 Revestimiento de prótesis parcial maxilar en consultorio	D6054 Implante o pilar apoyo de prótesis removible de arcada edéntula parcial
D5741 Revestimiento de prótesis parcial mandibular en consultorio	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)



Código Procedimiento	Código Procedimiento
D6061 Pilar apoyado en corona de porcelana fusionada con metal resistente (metal noble)	D7287 Colección de muestra citológica exfoliativa
D6063 Pilar apoyado corona fundido en metal base (predominante base de metal)	D7288 Raspado de biopsia - recogida de muestras trans epiteliales
D6064 Pilar apoyado con corona de metal fundido de metal resistente (noble)	D7290 Reposicionamiento quirúrgico de los dientes
D6094 Pilar apoyado corona de titanio	D7291 Fibrotomía transeptal / supracrestal por informe
D6065 Implante soportado en corona de metal	D7310 Alveoloplastia con extracciones de 4 a más dientes o espacios interdetales por cuadrante
D6068 Pilar apoyado en retenedor de porcelana en prótesis parcial fija	D7311 Alveoloplastia con extracciones de 1 a 3 dientes o espacios interdetales por cuadrante
D6070 Pilar apoyado en retenedor de porcelana fundida de metal para prótesis parcial fija (metal predominantemente base)	D7320 Alveoloplastia sin extracciones de 4 o más dientes o espacios interdetales por cuadrante
D6071 Pilar apoyado en retenedor de porcelana fundida de metal para prótesis parcial fija metal resistente (metal noble)	D7321 Alveoloplastia sin extracciones de 1 a 3 dientes o espacios interdetales por cuadrante
D6073 Pilar apoyado en retenedor para metal fundido en prótesis parcial fija (metal predominantemente base)	D7410 Excisión de lesión benigna hasta 1.25 cm
D6074 Pilar apoyado para la retención (retenedor) de metal fundido para prótesis parcial fija (metal noble)	D7411 Excisión de lesión benigna de más de 1.25 cm
D6194 Pilar apoyado en retenedor de la corona para prótesis parcial fija D6075 Implante con apoyo de retención (retenedor) de cerámica en prótesis parcial fija	D7412 Excisión de lesión benigna complicada
D6076 Implante con apoyo de retención de porcelana fundida de metal para prótesis fija	D7413 Excisión de lesión maligna 1,25 cm
D6078 Implante / pilar de apoyo para prótesis fija arcada parcialmente edéntula	D7414 Excisión de lesión maligna mayor que 1.25 cm
D6079 Implante / pilar de apoyo para prótesis fija arcada completamente desdentada	D7415 Excisión de lesión maligna complicada
D6080 Los procedimientos de mantenimiento incluyendo la remoción de la prótesis, limpieza de la prótesis, limpieza de los pilares e inserción de la prótesis	D7465 Destrucción de lesiones por el método físico químico, por informe
D6090 Reparación de cualquier parte del implante soportada en prótesis, con informe	D7440 Extirpación de tumor maligno - diámetro de lesión hasta 1,25cm
D6095 Reparación de pilar de implante, con reporte	D7441 Extirpación de tumor maligno - diámetro de lesión mayo de 1,25 cm
D6100 Remoción de implante, con reporte	D7450 Remoción de quiste o tumor odontogénico benignos - lesiones de diámetro hasta 1.25 cm
D6190 Radiografía índice de implante quirúrgico con reporte	D7451 Remoción de quiste o tumor odontogénico benignos - lesiones de diámetro de más de 1.25 cm
D6199 Procedimiento de implante inespecífico, con reporte.	D7460 Remoción de quiste o tumor no odontogénico benigno - lesiones de diámetro hasta 1.25 cm
<b>PROSTODONCIA Fija - PONTICOS</b>	D7461 Remoción de quiste o tumor no odontogénico benigno - lesiones de diámetro de más de 1.25 cm
D6205 Puente de resina compuesta indirecta	D7471 Remoción de exostosis lateral (maxila o mandíbula)
D6211 Puente fundido en metal predominantemente de metal base	D7472 Eliminación de torus palatino
D6212 Puente fundido en metal resistente (noble)	D7473 Eliminación de torus mandibular
D6214 Puente de titanio	D7490 Resección radical maxila o mandíbula
D6242 Puente de porcelana fusionado con metal resistente (noble)	D7473 Eliminación de torus mandibular
D6245 Puente de porcelana	D7485 Reducción quirúrgica de la tuberosidad ósea
D6251 Puente de resina con metal predominantemente de metal base	D7490 La resección radical del maxilar o de la mandíbula
D6252 Puente de resina con metal resistente (noble)	D7510 Incisión y drenaje de absceso - intraoral
D6253 Puente provisional	D7511 Incisión y drenaje de absceso - intraoral - complicado (incluye drenaje de espacios faciales múltiples)
<b>CIRUGÍA MAXILOFACIAL</b>	D7520 Incisión y drenaje de absceso - extraoral
D7111 Exodoncia, remane coronal - diente deciduo	D7521 Incisión y drenaje de absceso - extraoral - complicado (incluye drenaje de espacios faciales múltiples)
D7140 Exodoncia diente erupcionado o raíz expuesta	D7530 Remoción de cuerpo extraño de mucosa, piel o tejido alveolar subcutáneo
D7210 Exodoncia quirúrgica del diente erupcionado que requiere elevación del colgajo mucoperióstico, extracción de hueso y/o sección del diente (extracción compleja)	D7540 Eliminación de reacción que produce cuerpos extraños, sistema mucoesquelético
D7220 Exodoncia quirúrgica de diente impactado en tejido blando	D7550 Secuestrectomía / osteotomía parcial para remoción de hueso no vital
D7230 Exodoncia quirúrgica de diente parcialmente impactado óseo	D7560 Sinusotomía maxilar para la remoción de fragmento dental o cuerpo extraño
D7240 Exodoncia quirúrgica de diente completamente impactado óseo	D7610 Reducción abierta en fractura simple de maxilar superior (dientes inmovilizados)
D7241 Exodoncia quirúrgica de diente retenido	D7620 Reducción cerrada en fractura simple de maxilar superior (dientes inmovilizados)
D7250 Extracción quirúrgica de restos radiculares	D7630 Reducción abierta en fractura simple de mandíbula (dientes inmovilizados)
E7251 Exodoncia intencional	D7640 Reducción cerrada en fractura simple de mandíbula (dientes inmovilizados)
E7252 Coronectomía profiláctica	D7650 Reducción abierta en fractura simple de hueso malar y arco cigomático
D7260 Cierre de fistula oroantral	D7660 Reducción cerrada en fractura simple de hueso malar y/o arco cigomático
D7261 Cierre primario de una perforación sinusal	D7670 Reducción cerrada en fractura simple de alveolo , puede incluir estabilización de los dientes
D7270 Reimplantación de diente y/o estabilización de diente	D7671 Reducción abierta en fractura simple de alveolos, que pueden incluir al estabilización de dientes
D7272 Diente trasplante (incluye reimplantación de un sitio a otro y entablado y/o estabilización)	D7680 Reducción en fractura simple e los huesos faciales complicado con fijación y múltiples abordajes quirúrgicos
D7280 Acceso quirúrgico de diente retenido	D7710 Reducción abierta en fractura complicada de maxilar
D7282 Movilización de diente erupcionado o en mala posición para permitir erupción	D7720 Reducción cerrada en fractura complicada de maxilar
D7283 Colocación del dispositivo para facilitar la erupción del diente impactado	D7730 Reducción abierta en fractura complicada de mandíbula
D7285 Biopsia de tejido oral - duro (hueso, dientes)	D7740 Reducción cerrada en fractura complicada de mandíbula
D7286 Biopsia de tejido oral - tejidos blandos	
E7274 Biopsia de tejidos blandos extraoral	
E7275 Biopsia de tejidos duros extraoral	
E7276 Biopsia por punzo aspiración	





Código Procedimiento	Código Procedimiento
D7750 Reducción abierta en fractura complicada en hueso malar y/o arco cigomático	D7999 Procedimiento quirúrgico orales no específicos
D7760 Reducción cerrada en fractura complicada en hueso malar y/o arco cigomático	E8000 Tratamiento de la alveolitis seca
D7770 Reducción abierta en fractura complicada de alveolos, con estabilización de dientes	E8001 Tratamiento de la alveolitis húmeda
D7771 Reducción cerrada en fractura complicada de alveolos con estabilización de dientes	E8002 Tratamiento de la fasciitis necrotizante cervicofacial
D7778 Reducción de fractura complicada de los huesos faciales con la fijación y múltiples abordajes quirúrgicos	<b>ORTODONCIA</b>
D7810 Reducción abierta de luxación	D8010 Tratamiento de ortodoncia limitado a la dentición primaria
D7820 Reducción cerrada de luxación	D8020 Tratamiento de ortodoncia limitado a la dentición de transición
D7830 Manipulación de luxación bajo anestesia	D8030 Tratamiento de ortodoncia limitado a la dentición adolescente
D7840 Condilectomía	D8040 Tratamiento de ortodoncia limitado a la dentición adulta
D7850 Discectomía quirúrgica, con / sin implante	D8050 Tratamiento de ortodoncia interceptiva en dentición primaria
D7852 Reparación del disco	D8060 Tratamiento de ortodoncia interceptiva en dentición mixta
D7854 Sinovectomía	D8070 Tratamiento de ortodoncia integral en dentición mixta
D7856 Mionotomía	D8080 Tratamiento de ortodoncia integral en dentición adolescente
D7858 Reconstrucción de la articulación	D8090 Tratamiento de ortodoncia integral en dentición adulto
D7860 Artromía	D8210 Terapia con aparatología en ortodoncia removible
D7865 Artroplastia	D8220 Terapia con aparatología en ortodoncia fija
D7870 Artrocentesis	E8211 Tratamiento de disyunción maxilar
D7871 Lisis y lavado artroscópico	E8212 Tratamiento de distracción osteogénica de los maxilares
D7872 Artroscopia - diagnostico con o sin biopsia	D8660 Visita - pre tratamiento de ortodoncia
D7873 Artroscopia - quirúrgico: lavado y lisis de adhesiones	D8670 Controles periódicos de tratamiento ortodóncico
D7874 Artroscopia - quirúrgico reposición de disco y estabilización	D8680 Contención ortodóncica
D7875 Artroscopia - quirúrgico sinovectomía	D8690 Tratamiento ortodóncica realizado por otro cirujano dentista
D7876 Artroscopia - quirúrgico discectomía	D8691 Reparación de aparatología ortodóncica
D7877 Artroscopia - quirúrgico desbridamiento	D8692 Reemplazo de retenedor perdido o fracturado
D7880 Dispositivo ortopédico oclusal, por informe	D8999 Procedimiento ortodóncico no específico
D7899 Terapia no especificada tmd, por informe	<b>OTROS PROCEDIMIENTOS</b>
D7910 Sutura de las recientes heridas pequeñas de hasta 5cm	D9110 Anestesia local no en combinación con procedimientos quirúrgicos
D7911 Sutura complicada hasta 5 cm	D9211 Anestesia bloque regional
D7912 Sutura complicada más de 5 cm	D9212 División del trigémino anestesia de bloqueo
D7920 Injerto de piel (identificar el defecto a cubrir, la ubicación y el tipo de injerto)	D9215 Anestesia local
D7940 Osteoplastia	D9220 Anestesia general: primeros 30 minutos
D7941 Osteotomía - rama mandibular	D9221 Anestesia general: primeros 15 minutos
D7943 Osteotomía - rama mandibular con injerto óseo, incluye la obtención del injerto	D9230 Analgesia, ansiolisis, la inhalación de óxido nitroso
D7944 Osteotomía segmento o subapical por cuadrante o sextante	D9241 Sedación consciente intravenosa: primeros 30 minutos
D7945 Osteotomía - cuerpo de la mandíbula	D9242 Sedación consciente intravenosa: primeros 15 minutos
D7946 Lefort I (maxilar total)	D9248 Sedación consciente no intravenosa
D7947 Lefort I (maxilar segmentado)	D9430 Visita al consultorio para observación ningún procedimiento realizado
D7948 Lefort II o Lefort III (osteoplastia de los huesos faciales del tercio medio facial o hipoplasia) sin injerto óseo	D9450 Presentación del caso, planificación del tratamiento detallado y extenso
D7949 Lefort II o Lefort III con injerto óseo	D9610 Inyección de drogas terapéuticas, por informe
D7950 Injerto óseo, osteoperiosteal o el cartílago de los huesos mandibulares o faciales - autógenos o no autógenos, por informe	D9630 Administración de otras drogas y/o medicamentos, por informe
D7953 Injerto óseo de reemplazo para la conservación de la cresta	D9910 Aplicación de medicamentos desensibilizantes
D7955 Reparación de defectos maxilofaciales de tejido blando y/o tejido duro	D9911 Aplicación de resina en sensibilidad de cuellos y raíces dentarias
D7960 Frenulectomía (frenectomía y frenotomía)	D9920 Manejo de conducta
D7963 Frenuloplastia	D9930 Tratamiento de las complicaciones post quirúrgicas (circunstancias inusuales), por informe
D7970 Escisión de tejido hiperplásico, por arco	D9940 Protector oclusal (férula miorelajante)
D7971 Escisión de encía pericoronar	D9914 Fabricación de protector bucal atlético
D7972 Reducción quirúrgica de la tuberosidad fibrosa	D9942 Reparación - reacondicionamiento de protector oclusal
D7980 Sialolitotomía	D9950 Análisis de la oclusión - montaje
D7981 Extirpación de la glándula salival, por informe	D9951 Ajuste oclusal limitado
D7982 Sialodocoplastia	D9952 Ajuste oclusal completo
D7983 Cierre de fistula salival	D9970 Microabrasión del esmalte
D7990 Traqueotomía de emergencia	D9971 Odontoplastia de uno a dos, incluye la eliminación de las proyecciones del esmalte
D7991 Coronoidectomía	D9972 Blanqueamiento dental externo por arcada
D7995 Injerto sintéticos - huesos mandibulares o faciales, por informe	D9973 Blanqueamiento dental externo por diente
D7996 Implante mandibular con fines de aumento (con exclusión de cresta alveolar) mediante informe	D9974 Blanqueamiento interno por diente
D7997 Eliminación del aparato del implante (no por el dentista que coloco el aparato), incluye la extirpación del arco bar	D9999 Procedimiento complementado no especificado, por informe
E7998 Marsupialización en el sistema estomatognático	<b>CÓDIGOS ESPECIALES</b>
	A0141 Examen dental post morten
	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 ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD BUCAL

Esta estrategia 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.

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.

### 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 las siguientes actividades: 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 Estadística e Informática (OGEI) del Ministerio de Salud para que se pueda realizar la habilitación del servicio en estos establecimientos.
3. En el registro HIS se deben incluir todas las actividades de salud bucal intra y extramurales realizadas por el cirujano dentista y personal de salud capacitado, independientemente de su condición laboral, modalidad de contrato y fuente de financiamiento.
4. El registro de gestante reenfocada será identificada a través del servicio de Salud Sexual y Reproductiva.
5. Los ejemplos están orientados a la actividad descrita, esto no implica que se den otras condiciones en los pacientes que deban ser registradas.
6. En el caso del cumplimiento de los indicadores trazadores del PpR con la unidad de medida persona tratada, se colocara FIN en Lab cuando se halla cumplido la Frecuencia según lo establecido en las definiciones operacionales.

### ATENCIÓN REALIZADA A PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS:

Es importante poder contar con la diferenciación de ciertas patologías asociadas a los pacientes que se atienden en los servicios de estomatología<sup>1</sup>, así tenemos que para el registro HIS se establecen los siguientes grupos de riesgo los cuales serán diferenciados a través del campo LAB utilizando la sigla propuesta:

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

<sup>1</sup>Servicio de Estomatología = Servicio de Odontología = Servicio de Salud Bucal

### I. ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA

**Definición Operacional.**- Conjunto de actividades individuales y colectivas dirigidas a la población atendida para adoptar medidas de prevención, reconociendo y actuando sobre los factores de riesgo individuales y colectivos para lograr la

disminución de las enfermedades del Sistema Estomatognático y mejorar la capacidad masticatoria, contribuyendo a disminuir la malnutrición de la población, realizado por el cirujano dentista en los tres niveles de atención.

La atención estomatológica preventiva comprende las siguientes intervenciones:

- Atención estomatológica básica
  - Examen Estomatológico
  - Fisioterapia Estomatológica
    - Instrucción de Higiene oral
    - Asesoramiento nutricional para el control de enfermedades dentales
- Profilaxis Dental
  - Raspaje dental (Destartraje)
  - Aplicación de Sellantes
  - Aplicación de Flúor Barniz
  - Aplicación de Flúor Gel
  - Técnica de Restauración Atraumática (PRAT – TRA)

### EXAMEN ESTOMATOLÓGICO (D0120)

**Definición Operacional:** Procedimiento clínico que consiste en la evaluación de las estructuras de la Sistema Estomatognático, mediante la inspección, palpación, exploración, percusión y su relación con la salud general, incluye el registro del odontograma, el riesgo de caries y el plan de tratamiento. Se realiza cuando el paciente acude por primera vez, y el segundo examen se registra cuando el paciente que ha culminado su plan de tratamiento por lo tanto se considera paciente con alta básica estomatológica (ABO). Plan de tratamiento según capacidad resolutoria del establecimiento y según etapas de vida.

### REGISTRO DE EXAMEN ESTOMATOLÓGICO:

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

- En el 1º casillero el examen estomatológico
- En los siguientes casilleros las actividades y procedimientos que se realicen en la atención

En Tipo de diagnóstico marque "D" para los procedimientos

En el campo Lab anote:

- En el 1º casillero 1 ó 2 según corresponda (el examen estomatológico tiene una frecuencia de 02 veces al año)
- En el 3º, 4º y 5º casillero en número de sesión de los procedimientos 1, 2... según corresponda

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		
3	65975	1	80	Catacaos	8 A	M	N	N	1. Examen estomatológico	P	D	R	1	D0120
	E						C	2. Instrucción de higiene oral	P	D	R	1	D1330	
	R						R	3. Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales	P	D	R	1	E1310	
						M	N	N	1. Profilaxis Dental	P	D	R	1	D1110
	C						C	2.	P	D	R			
	R						R	3.	P	D	R			

### En el 2do Examen Odontológico

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		
26	65975	1	80	Catacaos	8 A	M	N	N	1. Examen estomatológico	P	D	R	2	D0120
	E						C	2. Instrucción de higiene oral	P	D	R	2	D1330	
	R						R	3. Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales	P	D	R	2	E1310	
						M	N	N	1. Profilaxis Dental	P	D	R	2	D1110
	C						C	2. Alta Básica Estomatológica (ABO)	P	D	R		U510	
	R						R	3.	P	D	R			

**EN LA ATENCIÓN REALIZADA A UNA GESTANTE:**

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	32541	1	80	Ventanilla	28 A	M	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1.Examen Estomatológico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D0120
	12458421						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Instrucción de higiene oral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D1330
							<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3. Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	E1310
						M	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1.	P	D	R	G	
							<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.	P	D	R		
							<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3.	P	D	R		

Las siglas "G" y "P" pueden ser registradas en cualquier campo Lab libre, siempre que los primeros estén ocupados

Podrá registrar si es un paciente de riesgo: para **POBLACIÓN GENERAR SE DEJA EN BLANCO:**

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

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		
26	65975	1	80	Catacaos	45 A	M	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1. Periodontitis Crónica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	DBT	K053
	95268224						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Raspado y alisado radicular de uno a tres dientes por cuadrante	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		D4342
							<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3.	P	D	R		

Registrar las siglas de Población de Riesgo pueden ser registradas en cualquier campo Lab libre, siempre que los primeros estén ocupados

**SESIÓN EDUCATIVA**

**Definición Operacional:** Enseñanza impartida mediante metodología comunicacional a la población que incluye material audiovisual y técnicas grupales (socio drama) 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 púerperas

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

- En el 1º casillero Sesión educativa
- En el 2º casillero Actividades de salud bucal

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En el campo Lab anote:

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

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		
8	APP140			Cajatambo		M	N	N	1. Sesión educativa	P	<del>D</del>	R	10	C0009
							C	C	2. Actividades de salud bucal	P	<del>D</del>	R		U0004
							F	R	3.	P	D	R		

### SESIÓN DEMOSTRATIVA

**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.

La sesión demostrativa aplica con toda la lista de diagnósticos de examen estomatológico.

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

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

- En el 1º casillero Sesión demostrativa
- En el 2º 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. 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	APP162			Cañete		M	N	N	1. Sesión demostrativa	P	<del>D</del>	R	15	C0010
							C	C	2. Actividades de salud bucal	P	<del>D</del>	R		U0004
							F	R	3.	P	D	R		

**Para registrar las sesiones educativas y demostrativas realizadas en colegios utilice APP144 o APP145 según corresponda**

### INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL (D1330)

**Definición Operacional:** Enseñanza de técnicas de higiene oral según desarrollo y habilidad según usuario externo o niños (cuidadores), adolescentes, adultos, adultos mayores y gestantes, mediante el uso de cepillo, pasta e hilo dental, procedimientos complementarios incluyendo el índice de Higiene Oral y la detección de placa bacteriana; este procedimiento se realiza en categorías de atención I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2 y aplica con todos los diagnósticos de examen estomatológico.

### ASESORÍA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES (D1310)

**Definición operacional:** Asesoramiento en la selección de alimentos y hábitos dietéticos como parte del tratamiento y el control de enfermedad periodontal y la caries.

Realizado por el cirujano dentista en todos los establecimientos de salud.

Este procedimiento aplica con todos los diagnósticos de examen estomatológico.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento estomatológico
- En el 2º casillero el procedimiento de Instrucción de higiene oral

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" porque anteriormente fue considerado como definitivo.
- En el 2º casillero el tipo de diagnóstico "D"

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		
13	65975	1	80	Aguas Verdes	25 A	M	N	N	1. Instrucción de higiene oral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	D1330
	22489526								2. Asesoría nutricional para el control de Enfermedades dentales	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	D1310
									3. Alta Básico Odontológica (ABO)	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U510

### PERSONA SANA PARA SALUD BUCAL (U160)

**Definición operacional:** Paciente que acude al servicio de estomatología<sup>1</sup> y previamente realizado su examen estomatológico, el cirujano dentista no encuentra foco séptico alguno.

Realizado por el cirujano dentista en todos los establecimientos de salud.

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

- En el 1º casillero Persona Sana
- En los siguientes casilleros los procedimientos

En el campo Lab anote:

- En el 1º casillero "SBU" para indicar persona sana para salud bucal

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		
13	59765	1	80	Huanta	11 A	M	N	N	1. Persona Sana	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	SBU	U160
	89522426								2. Profilaxis Dental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	D1110
									3.	P	D	R		

### PROFILAXIS DENTAL (D1110)

**Definición Operacional:** Pulido de la superficies dentarias con instrumental rotatorio de baja velocidad para eliminar Bio film (placa bacteriana) y pigmentación superficial.

Realizado por el cirujano dentista en todos los establecimientos de salud.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento estomatológico
- En el 2º casillero el procedimiento de profilaxis dental

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" porque anteriormente fue considerado como definitivo.
- En el 2º y 3º casillero el tipo de diagnóstico "D"

En Lab anote:

- En el 2º casillero el número de sesión de profilaxis dental según corresponda

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		
8	9254	1	80	Desaguadero	26 A	M	N	N	1. Gingivitis Aguda	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		K050
	52894226								2. Profilaxis dental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D1110
									3.	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		

### RASPAJE DENTAL (DESTARTRAJE DENTAL) (E1311)

**Definición Operacional:** Eliminación de la placa bacteriana dura y/o calcificada supra e infra gingival adherida a las superficies dentarias (tártaro) y el alisado de las mismas, realizándose en forma manual o mecánica.

Realizado por el cirujano dentista en todos los establecimientos de salud.

Este procedimiento aplica con todos los diagnósticos de examen estomatológico.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento estomatológico
- En el 2º casillero el procedimiento de destartraje

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" porque anteriormente fue considerado como definitivo.
- En el 2º casillero el tipo de diagnóstico "D"

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		
13	3524	1	80	Amarilis	35 A	M	N	N	1. Depósitos (acreciones) en los dientes (calculo supragingival)	P	<del>D</del>	R		K036
	95274158								2. Raspaje Dental (Destartraje)	P	<del>D</del>	R	1	E1311
									3.	P	D	R		

### APLICACIÓN DE SELLANTES (D1351)

**Definición Operacional:** Obliteración cierre de fosas y fisuras profundas de las superficies dentarias de molares y premolares mediante material adhesivas, que luego permanecen adheridas al esmalte; constituyendo un procedimiento que evita la colonización bacteriana a fin de disminuir el acumulo de restos alimenticios y la proliferación de microorganismos causantes de la caries dental. Realizado por el cirujano dentista en todos los establecimientos de salud.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento estomatológico
- En el 2º casillero el procedimiento de aplicación de sellantes

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En Lab anote:

- En el 2º casillero el número de dientes sellados

#### En la Segunda Sesión

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		
10	97565	1	80	Huancané	7 A	M	N	N	1. Caries Limitada al esmalte	P	D	<del>R</del>	2	D1351
	84527652								2. Aplicación de sellantes	P	<del>D</del>	R	2	
									3.	P	D	R	FIN	

**En el caso de PpR:**

Para considerar persona tratada registre "FIN" en el campo Lab en cuanto haya cumplido con la frecuencia establecida; en caso el paciente requiere menor cantidad de procedimientos a las establecidas en la frecuencia del indicador se deberá registrar "FIN" cuando realice el último procedimiento de acuerdo al criterio del profesional tratante.

### APLICACIÓN DE FLÚOR BARNIZ (D1206)

**Definición Operacional:** Aplicación de flúor tópico en presentación de barniz, teniendo en cuenta el riesgo de caries, a manera de pinceladas en la superficie dentaria para favorecer su remineralización previniéndola aparición de caries dental además de favorecer el tratamiento de la sensibilidad dentinaria.

Realizado por el cirujano dentista en todos los establecimientos de salud.

Este procedimiento puede aplicar en algunos de los diagnósticos siguientes:

- |   |      |                                    |      |
|---|------|------------------------------------|------|
| - Alteraciones de la formación dentaria   | K004 | - Atrición excesiva de los dientes | K030 |
| - Alteraciones hereditarias de la estructura dentaria (amelogénesis imperfecta) | K005 | - Abrasión de los dientes          | K031 |
| - Caries limitada al esmalte  | K020 | - Erosión de los dientes           | K032 |
| - Otras caries dentales   | K028 | - Sensibilidad dentaria            | K038 |
| - Caries dental, no especificada  | K029 | - Retracción gingival              | K060 |
|   |      | - Persona Sana para salud bucal    | U160 |

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

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento estomatológico
- En el 2º, 3º y 4º casillero en número de sesión de los procedimientos 1, 2... según corresponda

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		
13	10236	1	80	Talara	3 A	M	N	N	1. Persona Sana	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	SBU	U160
	23569871								2. Aplicación de Flúor Barniz	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D1206
									3.	P	D	R		

### APLICACIÓN DE FLÚOR GEL (D1204)

**Definición Operacional:** Aplicación tópica en presentación gel fosfato acidulado o gel neutro según riesgo de caries, previniendo la aparición de caries dental.

Realizado por el cirujano dentista en todos los establecimientos de salud.

Este procedimiento puede aplicar en algunos de los diagnósticos siguientes:

- |                                 |      |   |      |
|---------------------------------|------|---|------|
| - Sensibilidad dentina          | K038 | - Alteraciones de la formación dentaria   | K004 |
| - Retracción gingival           | K060 | - Alteraciones hereditarias de la estructura dentaria (Amelogénesis imperfecta) | K005 |
| - Periodontitis crónica         | K053 |   |      |
| - Persona Sana para salud bucal | U160 |   |      |

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

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento estomatológico
- En el 2º y 3º casillero los procedimientos en número de sesiones que corresponda

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		
13	30256	1	80	Santiago de Chuco	28 A	M	N	N	1. Sensibilidad dentaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		K060
	90125697								2. Profilaxis Dental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D1110
									3. Aplicación tópica de flúor gel	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D1204

**Tener en cuenta que aun así el paciente sea continuador, cuando el diagnóstico es registrado por primera vez se colocara "D" en tipo de diagnóstico.**

### TÉCNICA DE RESTAURACIÓN ATRAUMÁTICA (E1352)

**Definición Operacional:** Procedimiento preventivo-restaurador, mínimamente invasivo, que consiste en la resección de tejido dentario cariado, utilizando únicamente instrumentales manuales, y en la restauración de la cavidad con un material restaurador adhesivo, el cemento ionómero de vidrio. Este material además de detener o disminuir la progresión de la lesión cariosa, también puede ser utilizado como sellante de fosas y fisuras para prevenir o evitar que se continúe con el desarrollo de lesiones cariosas. (I-1, I-2, I-3, I-4)

Este procedimiento puede aplicar en algunos de los diagnósticos siguientes:

- |                              |      |                                  |      |
|------------------------------|------|----------------------------------|------|
| - Caries limitada al esmalte | K020 | - Otras caries dentales          | K028 |
| - Caries de la dentina       | K021 | - Caries dental, no especificada | K029 |
| - Caries del cemento         | K022 |                                  |      |



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

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento estomatológico
- En el 2º casillero el procedimiento de Técnica de restauración atraumática

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "D" si fuera la 1º vez que se diagnostica y en los siguientes controles SIEMPRE "R"
- En el 2º casillero el tipo de diagnóstico "D" para el procedimiento.

En el campo Lab anote:

- En el 1º casillero el número de dientes con caries
- En el 2º casillero el número de dientes restaurados.

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		
16	96534	1	80	Chincha Alta	10 A	M	N	N	1. Caries de la dentina	P	D	R	1	K021
	84524715								2. Técnica de restauración Atraumática	P	R		1	E1352
									3.	P	D	R		

**Para el caso de caries solo se registra la primera vez el diagnóstico con tipo definitivo "D", en los siguientes controles el diagnóstico de caries SIEMPRE se registra como Repetido "R" acompañado del número de pieza que tratará en esa sesión; para el caso de los procedimientos es diferente, estos SIEMPRE SE registran con tipo definitivo "D".**

**EL REPETIR NUEVAMENTE EL DIAGNÓSTICO COMO DEFINITIVO HACE QUE LA MORBILIDAD POR CARIES AUMENTE, GENERANDO QUE UN MISMO CASO SE REPITA TANTAS VECES COMO PROCEDIMIENTOS SE REALICE AL PACIENTE.**

## ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA RECUPERATIVA

**Definición Operacional:** Es un conjunto de intervenciones de salud bucal destinadas a recuperar la salud de la cavidad Bucal para contribuir en el buen funcionamiento del sistema estomatognático el cual redundará en la salud general. Realizado por el Cirujano Dentista general y/ especialista en los niveles de atención (I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Algunas de las actividades que comprende la Atención Estomatológica Recuperativa son:

- Consulta Estomatológica no especializada
- Restauración dental con resina fotopolimerizable
- Restauración dental con ionómero de vidrio
- Ajuste oclusal
- Extracción dental simple
- Debridación de procesos infecciosos bucodentales

## CONSULTA ESTOMATOLÓGICA NO ESPECIALIZADA (D0140)

**Definición Operacional:** Procedimiento clínico de evaluación limitada a un determinado problema de salud oral o queja, de acuerdo al motivo de consulta, cuya solución es ambulatoria, realizando el diagnóstico (con o sin ayuda de exámenes auxiliares), con o sin terapia medicamentosa y referencia si fuese necesario. Realizado por el Cirujano Dentista y/o con especialidad en todos los establecimientos de salud.

Realizado por el Cirujano Dentista capacitado y/o especialista según capacidad resolutoria del establecimiento de salud.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la consulta estomatológica
- En el 2º casillero la actividad consulta estomatológica no especializada
- En el 3º casillero examen auxiliar (radiografía intraoral periapical)

En Tipo de diagnóstico marque "D" en los casilleros

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		
02	54242	1	80	Villa Rica	22 A	M	N	N	1. Pulpitis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	K040
	52365789								2. Consulta Estomatológica no especializada	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D0140
									3. Radiografía intraoral periapical	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D0220
						M	N	N	1.	P	D	R	FIN	
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

**Al cumplir con la frecuencia de Consulta estomatológica no especializada (1) se registrará "FIN" para considerar persona tratada.**

### CONSULTA ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA (D0160)

**Definición Operacional:** Procedimiento clínico detallado y extenso, centrado en el problema de salud oral que con lleva amplias modalidades de diagnóstico y consultas multidisciplinarias, para desarrollar un plan de tratamiento para el problema específico, la condición de este tipo de evaluación debe ser descrita y documentada, ejemplos de condiciones que requieren este tipo de evaluación, anomalías dentofaciales, complicadas condiciones dento - protésicas, disfunción temporomandibular, dolor facial de origen desconocido.

Realizado por el Cirujano Dentista especialista, según capacidad resolutive del establecimiento de salud.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la consulta estomatológica
- En el 2º casillero la actividad consulta estomatológica no especializada
- En el 3º casillero examen auxiliar (radiografía intraoral periapical)

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	23610	1	80	Canta	33 A	M	N	N	1. Dolor Facial Atípico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		G501
	84552147								2. Consulta Estomatológica especializada	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D0160
									3.	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FIN	

### RESTAURACIÓN DENTAL CON RESINA

- Restauración fotocurable de una superficie con resina en piezas dentarias anteriores (Primarias o permanentes) D2330
- Restauraciones fotocurables de dos superficies con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes) D2331
- Restauraciones fotocurables de tres superficies con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes) D2332
- Restauraciones fotocurables de cuatro o más superficies con resina en piezas dentarias anteriores, puede incluir ángulo incisal (primarias o permanentes) D2335
- Restauración fotocurable de resina en toda la corona de piezas anteriores (primarias o permanentes) D2390
- Restauración fotocurable de una superficie con resina en piezas dentarias posterior (primarias o permanentes) D2391
- Restauraciones fotocurables de dos superficies con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes) D2392
- Restauraciones fotocurables de tres superficies con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes) D2393
- Restauraciones fotocurables de cuatro superficies o más con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes) D2394
- Restauración autocurable de una superficie con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes) E2336
- Restauraciones autocurables de dos superficies con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes) E2337
- Restauraciones autocurables de tres superficies con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes) E2338
- restauraciones autocurables de cuatro o más superficies con resina en piezas dentarias anteriores, puede incluir ángulo incisal (primarias o permanentes) E2339
- Restauración autocurable de una superficie con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes) E2340

- Restauraciones autocurables de dos superficies con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes) E2341
- Restauraciones autocurables de tres superficies con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes) E2342
- Restauraciones autocurables de cuatro o más superficies con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes) E2343

**Definición Operacional:** Se considera restauración dental de superficie de la estructura dentaria, de piezas deciduas o permanentes con el fin de devolver la función normal y mejorar la capacidad masticatoria, mediante la utilización de resina fotopolimerizable o autopolimerizable. Actividad estomatológica que consiste en la reconstrucción de un diente para restaurar su anatomía, fisiología y estética que han sido afectadas por caries, traumatismos, erosión, abrasión u otros problemas o defectos congénitos y lograr prevenir lesiones futuras, se considera por superficie dentaria afectadas. Realizado por el Cirujano Dentista en todos los establecimientos de salud.

Este procedimiento puede aplicar en algunos de los diagnósticos siguientes:

- |  |      |                                  |      |
|--|------|----------------------------------|------|
| - Alteraciones hereditarias de la estructura dentaria, no clasificadas en otra parte | K005 | - Otras caries dentales          | K028 |
| - Caries limitada al esmalte   | K020 | - Caries dental, no especificada | K029 |
| - Caries de la dentina   | K021 | - Abrasión de los dientes        | K031 |
| - Caries dentaria detenida   | K023 | - Erosión de los dientes         | K032 |
|  |      | - Fractura de los dientes        | S025 |

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motiva la indicación del procedimiento estomatológico
- En el 2º casillero el procedimiento estomatológico.

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En Lab anote:

- En el 1º casillero el número de dientes fracturados.
- En el 3º casillero el número de dientes restaurados.

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			
10	8542	1	80	Cerro Azul	18 A	M	N	N	1. Caries de la dentina	P	D	R	2	K021
	45279358								2. Radiografía Bitewing	P	D	R	1	D0270
									3. Restauración fotocurable de 3 superficies con resina en piezas dentarias posteriores	P	D	R	2	D2393

**En la Segunda sesión:**

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			
15	8542	1	80	San Juan de Lurigancho	18 A	M	N	N	1. Caries de la dentina	P	D	R	2	K021
	45279358								2. Restauración fotocurable de 3 superficies con resina en piezas dentarias posteriores	P	D	R	2	D2393
									3.	P	D	R		

### RESTAURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO

- Restauración fotocurable con ionómero de vidrio en una superficie dentaria (primaria o permanente) E2395
- Restauración fotocurable con ionómero de vidrio en dos superficies dentarias (primaria o permanente) E2396
- Restauración fotocurable con ionómero de vidrio en tres superficies dentarias (primarias o permanentes) E2397
- Restauración autocurable con ionómero de vidrio en una superficie dentaria (primarias o permanentes) E2398
- Restauración autocurable con ionómero de vidrio en dos superficies dentarias (primarias o permanentes) E2399
- Restauración autocurable con ionómero de vidrio en tres superficies dentarias (primarias o permanentes) E2400

**Definición Operacional:** Restaurar las superficies de las estructuras dentarias de piezas deciduas o permanentes con el fin de devolver la función normal y mejorar la capacidad masticatoria mediante la utilización de ionómero de vidrio. En las categorías de atención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motiva la indicación del procedimiento estomatológico
- En el 2º casillero el procedimiento estomatológico.

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En Lab anote:

- En el 2º casillero el número de dientes con caries
- En el 2º casillero el número de dientes restaurados.

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
19	46579	1	80	Omate	9A	M	N	N	1. Caries limitada al esmalte	P	D	<del>R</del>	2	K020
							<del>C</del>	<del>C</del>	2. Restauración fotocurable con ionómero de vidrio en dos superficies dentarias	P	<del>D</del>	R	2	E2396
	35147526							R	R	3.	P	D	R	

### RESTAURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA

- 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

**Definición Operacional:** Restaurar las superficies de las estructuras dentarias de piezas deciduas o permanentes con el fin de devolver la función normal y mejorar la capacidad masticatoria mediante la utilización de amalgama. En las categorías de atención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motiva la indicación del procedimiento estomatológico
- En el 2º casillero el procedimiento estomatológico.

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En Lab anote:

- En el 2º casillero el número de dientes con caries
- En el 2º casillero el número de dientes restaurados.

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	74956	1	80	Caraz	16 A	M	N	N	1. Caries limitada al esmalte	P	D	<del>R</del>	2	K020
							<del>C</del>	<del>C</del>	2. Restauración de 1 superficie con amalgama en piezas dentarias, primarias y permanentes	P	<del>D</del>	R	2	D2140
	85424908							R	R	3.	P	D	R	

### AJUSTE OCLUSAL

- Ajuste oclusal limitado D9951
- Ajuste oclusal completo D9952

**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 las categorías de atención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Este procedimiento puede aplicar en algunos de los diagnósticos siguientes

- Pulpitis K040
- Necrosis pulpar K041
- Periodontitis aguda K052
- Luxación de diente S032
- Fractura de los dientes S025

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motiva la indicación del procedimiento estomatológico
- En el 2º casillero el procedimiento estomatológico.

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros.

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			
23	65479	1	80	San Luis	55 A	M	N	N	1. Fractura de los dientes	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	S032
	2. Ajuste oclusal limitado								P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D9951	
	3.								P	D	R			

### EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE (D7111 - D7140)

- Extracción de restos coronales D7111
- Extracción de diente erupcionado o raíz expuesta D7140

**Definición Operacional:** Consiste en la remoción quirúrgica de la pieza dentaria afectada en su vitalidad, función y capacidad de restaurar con la finalidad de eliminar el foco infeccioso y disminuir la patogenicidad con afección en la Salud Bucal y general.

Realizado por el cirujano dentista en las categorías de atención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Este procedimiento puede aplicar en algunos de los diagnósticos siguientes:

- Dientes supernumerarios K001
- Anomalías del tamaño y de la forma del diente K002
- Alteraciones en la erupción dentaria (diente natal)(diente primario retenido) K006
- Necrosis de la pulpa K041
- Degeneración de la pulpa K042
- Periodontitis apical crónica (periodontitis apical) K045
- Absceso periapical con fístula K046
- Absceso periapical sin fistula K047
- Periodontitis aguda K052
- Periodontitis crónica K053
- Anomalías de la posición del diente (Apiñamiento del diente) K073
- Raíz dental retenida K083
- Fractura de los dientes (primarios y Permanentes) S025
- Luxación de diente S032

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motiva la indicación del procedimiento estomatológico
- En el 2º casillero el procedimiento estomatológico.

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" porque anteriormente fue considerado como definitivo.
- En el 2º casillero el tipo de diagnóstico "D" para el procedimiento.

En Lab anote:

- En el 1º casillero el número de piezas dentales con necrosis de la pulpa
- En el 2º casillero el número de piezas dentales extraídos en la atención

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			
13	97565	1	80	Pacobamba	12 A	M	N	N	1. Necrosis de la pulpa	P	D	<input checked="" type="checkbox"/>	1	K041
	2. Extracción de diente erupcionado								P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D7140	
	3.								P	D	R			

## DEBRIDACIÓN DE PROCESOS INFECCIOSOS BUCODENTALES

- Apertura cameral D3221
- Incisión y drenaje de absceso - tejido blando intraoral D7510

**Definición Operacional:** Evacuación de fluidos y secreción purulenta, puede ser necesaria la instalación de dren e involucra incisión a través de mucosa e incluye el tratamiento antibiótico respectivo. Realizado por el cirujano dentista en las categorías de atención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2)

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Pulpitis(aguda)(supurativa)(pulpitis crónica)(ulcerosa) K040
- Necrosis de la pulpa K041
- Absceso periapical con fístula K046
- Absceso periapical sin fístula K047
- Periodontitis aguda (absceso periodontal sin fístula)(pericoronitis aguda con fístula) K052

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

- En el 1º casillero el procedimiento que motivó la atención estomatológico

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "D" por tratarse de un procedimiento.

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													
13	3659	1	80	Tintay	33 A	M	N	N	1. Absceso periapical con fístula	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	K046
	2568893								2. incisión y drenaje de absceso – tejido blando intraoral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D7510
									3.	P	D	R	FIN	

**Para identificar persona tratada, se registrará "FIN" cuando se haya cumplido con la frecuencia establecida en las definiciones operacionales del PpR.**

## ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA

**Definición Operacional:** Es un conjunto de actividades estomatológicas especializadas para prevenir, mantener y recuperar la salud de la cavidad bucal para una buena función del sistema estomatognático, el cual repercutirá en la salud general del paciente. Realizado por el Cirujano Dentista capacitado y/o especialista en Cirugía Bucomaxilo facial, Ortodoncia Odontopediatría, Cariología y Endodoncia y Periodoncista en los niveles de atención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Algunos de los procedimientos comprendidos en la atención Estomatología especializada son:

- Examen Estomatológico Especializado
- Pulpotomía
- Pulpectomía
- Terapia endodóntica en piezas dentarias anteriores (endodoncia uniradicular)
- Rehabilitación Protésica
- Curetaje Subgingival - Periodontal
- Ferulización Dentaria con Resina
- Endodoncia Multiradicular
- Exodoncia Compleja
- Apexogénesis
- Apicectomía
- Frenectomía
- Apexificación
- Cirugía Periodontal
- Instalación de Aparatología Fija
- Instalación de Aparatología Removible
- Gingivectomía
- Exéresis de tumor benigno
- Biopsia
- Marsupialización en el sistema estomatognático

## PULPOTOMÍA (D3220)

**Definición Operacional:** Consiste en la extirpación de la pulpa coronal en piezas vitales deciduas y permanentes Jóvenes para preservar el tejido pulpar vital remanente en los conductos radiculares y la colocación de un apósito en el lugar de la herida a fin que la pieza dental debe ser reconstruida posteriormente y recuperar su función.

Es realizada por el cirujano dentista capacitado o especialista en Odontopediatría en las categorías de atención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Este procedimiento puede aplicar con algunos de los diagnósticos siguientes:

- Pulpitis K040
- Caries de dentina K021

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

- En el 1º casillero el procedimiento que motivó la atención estomatológica y en tipo de diagnóstico "D" cuando es registrado por primera vez.

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "D" por tratarse de un procedimiento.

En Lab anote:

- En el 1º casillero el número de dientes con pulpitis
- En el 2º casillero el número de dientes a los que realizó la 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	1	80	Uchiza	6 A	M	N	N	1. Pulpitis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	K040
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>	2. Radiografía intraoral periapical	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D0220	
	22526437						<input checked="" type="checkbox"/>	R	R	3. Pulpotomía	P	D	R	1

### PULPECTOMÍA (D3230)

- Pulpectomía anterior diente deciduo (D3230)
- Pulpectomía posterior diente deciduo (D3240)

**Definición Operacional:** Consiste en la extirpación de la pulpa coronal y del conducto pulpar de piezas deciduas sin vitalidad pulpar, hasta 3 remantes del foramen apical, luego se obtura con una pasta a base de hidróxido de calcio u óxido de zinc.

Realizado por el cirujano dentista en las categorías de atención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Este procedimiento puede aplicar con algunos de los diagnósticos siguientes:

- Necrosis de la pulpa K041 – Absceso periapical con fístula K046
- Periodontitis apical aguda originada en la pulpa K044 – Absceso periapical sin fístula K047
- Periodontitis apical crónica K045 – Fractura de los dientes (con compromiso pulpar ) S025

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

- En el 1º casillero el procedimiento que motivó la atención estomatológico

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "D" por tratarse de un procedimiento.

En Lab anote:

- En el 1º casillero el número de dientes con pulpitis
- En el 2º casillero si el procedimiento lleva más de una sesión siempre utilice:
  - 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.

### Registro cuando se inicia la actividad

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		
9	16542	1	80	Talara	7 A	M	N	N	1. Pulpitis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	K040
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>	2. Pulpectomía anterior diente deciduo	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	IA	D3230	
	22526437						<input checked="" type="checkbox"/>	R	R	3.	P	D	R	

**Registro cuando continúa la actividad (sesiones intermedias)**

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	16542	1	80	Talara	7 A	M	N	N	1. Pulpectomía anterior diente deciduo	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	CA	D3230
	22526437								2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

**Registro cuando termina 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									P	D	R		
23	16542	1	80	Talara	7 A	M	N	N	2. Pulpectomía anterior diente deciduo	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	TA	D3230
	22526437								2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

Si el procedimiento se realiza en una sola sesión se deberá registrar solo "TA" en el campo Lab

**TERAPIA ENDODÓNTICA EN PIEZAS DENTARIAS ANTERIORES Y BICÚSPIDES (ENDODONCIA UNIRADICULAR)**

- Terapia endodóntica en piezas dentarias anteriores vitales D3310
- Terapia endodóntica en piezas dentarias anteriores no vitales E3319
- Terapia endodóntica en piezas dentarias bicúspide vitales D3320
- Terapia endodóntica en piezas dentarias bicúspide no vitales E3321

**Definición Operacional:** Procedimiento quirúrgico de remoción total del tejido pulpa vital o necrosado en dientes permanentes con una sola raíz, con la consiguiente descontaminación y conformación del conducto radicular para recibir el material obturador definitivo.

Realizado por el cirujano dentista capacitado o especialista en Cariología y Endodoncia, en las categorías de atención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Este procedimiento puede aplicar con algunos de los diagnósticos siguientes:

- |                                  |      |  |      |
|----------------------------------|------|--|------|
| – Diente evaginado               | K002 | – Absceso periapical sin fístula                   | K047 |
| – Pulpitis                       | K040 | – Fractura de los dientes (con compromiso Pulpar)  | S025 |
| – Necrosis de la pulpa           | K041 | – Periodontitis apical aguda originada en la pulpa | K044 |
| – Caries de cemento              | K042 | – Periodontitis apical crónica                     | K045 |
| – Absceso periapical con fístula | K046 |  |      |

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

- En el 1º casillero el procedimiento que motivó la atención estomatológico

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "D" por tratarse de un procedimiento

En Lab anote:

- En el 1º casillero el número de endodoncias realizadas.
- En el 2º casillero si el procedimiento lleva más de una sesión siempre utilice:
  - **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





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	216510	1	80	Juliaca	58 A	M	N	N	1. Necrosis de la Pulpa	P	D	R	1	K041
	66526437								2. Terapia endodóntica en piezas dentarias anteriores no vitales	P	D	R	IA	E3319
									3.	P	D	R		

### REHABILITACIÓN PROTÉSICA

Algunos de los procedimientos son:

- Prótesis dental completa maxilar D5110
- Prótesis dental completa mandibular D5120
- Prótesis dental parcial maxilar base metálica D5213
- Prótesis dental parcial mandibular base metálica D5214
- Corona provisional D2799

**Definición Operacional:** Es la rehabilitación de las estructuras duras y blandas perdidas de la cavidad bucal para devolver la estética y función de la capacidad masticatoria de la población gestante y adulta mayor de los distritos del quintil 1 y 2 de pobreza, mediante la confección de prótesis parcial o total removible de estructura acrílica o metal según el riesgo estomatológico del paciente.

Realizado por el cirujano dentista en las categorías de atención (I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

### PRÓTESIS DENTAL COMPLETA (D5110 – D5120)

- Prótesis dental completa maxilar D5110
- Prótesis dental completa mandibular D5120

**Definición Operacional:** Aparato protésico muco-soportado, es decir se apoyan solo en la mucosa, su retención es por adhesión y cohesión, estas prótesis remplazarán el total de las piezas dentarias perdidas del maxilar o de la mandíbula con lo cual se recupera la funcionalidad masticatoria la fonética y la estética del paciente.

Realizado por el cirujano dentista en las categorías de atención (I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2)

Este procedimiento puede aplicar con algunos de los diagnósticos siguientes:

- Anodoncia K000
- Trastorno no especificado de la encía y de la zona edéntula K069
- Pérdida de dientes debida a accidente, extracción o enfermedad periodontal local K081
- Trastorno de los dientes y de sus estructuras de sostén, no especificado K089

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención estomatológico
- En el 2º casillero el trabajo estomatológico realizado

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" por haberse diagnosticado anteriormente como "D".
- En el 2º y 3º casillero SIEMPRE "D"

En Lab anote:

- En el 1º casillero se registrará "TOT" refiriendo la pérdida total de las piezas dentarias (edéntulo total).
- En el 2º y 3º casillero se colocará la sigla que corresponda a la etapa del procedimiento

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		
10	2351	1	80	Cotahuasi	65 A	M	N	N	1. Pérdida de dientes debida a accidente, extracción o enfermedad periodontal local	P	D	R	TOT	K081
	26225437								2. Prótesis dental completa maxilar	P	D	R	IP	D5110
									3. Prótesis dental completa mandibular	P	D	R	IP	D5120

En prótesis dental, utilizar las claves Lab siguientes:

- **IP** = Impresión Primaria
- **ID** = Impresión Definitiva
- **RI** = Relación Intermaxilar
- **PEN** = Prueba de Enfilado
- **IN** = Instalación de Prótesis
- **1** = 1º control
- **2** = 2º control
- **3** = 3º control (sucesivamente hasta que sea necesario)
- **TA** = Cuando se haya culminado los controles Necesarios al paciente.

**PARA EL REGISTRO DE CADA FASE SERÁ NECESARIO REGISTRAR SIEMPRE LA SIGLA CORRESPONDIENTE QUE INDIQUE EL MOMENTO DEL TRATAMIENTO**

**Cuando el proceso de prótesis haya concluido registre:**

Lab anote:

- En el 2º y 3º casillero en número de control para el tratamiento de prótesis
- En el 4º casillero se registrará **"TA"** para indicar que se han culminado con los controles necesarios para el paciente
- En el 5º casillero se registrará **"FIN"** cuando haya cumplido con la frecuencia según la definición operacional del procedimiento, para que se identifique como "persona tratada"

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	5698	1	80	Yauyos	62 A	M	N	N	1. Pérdida de diente debido a accidentes, extracciones o enfermedad periodontal	P	D	R	TOT	K081		
	1523698								E	E	2. Prótesis dental completa maxilar	P	D	R	2	D5110
											R	R	3. Prótesis dental completa mandibular	P	D	R
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	1. Consejería Integral	P	D	R	TA	99401		
									C	C	2.	P	D	R	FIN	
									R	R	3.	P	D	R		

**En esta última sesión se registra la consejería integral que se le da al paciente una vez terminado el procedimiento, esta actividad solo se registra para el caso de prótesis en el último control registrando "TA" en el campo Lab.**

### PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE

Los procedimientos más comunes:

- Prótesis removable parcial maxilar de base metálica D5213
- Prótesis removable parcial mandibular base metálica D5214
- Prótesis removable parcial maxilar base acrílico (termocurado) D5211
- Prótesis removable parcial mandibular de base acrílico (termocurado) D5212
- Prótesis removable parcial maxilar provisional (curado rápido) D5820
- Prótesis removable parcial mandibular provisional (curado rápido) D5821

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención estomatológico
- En el 2º casillero el trabajo estomatológico realizado

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" por haberse diagnosticado anteriormente como "D".
- En el 2º casillero el tipo de diagnóstico "D"

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	14256	1	80	Imazá	61 A	M	N	N	1. Pérdida de diente debido a accidentes, extracciones o enfermedad periodontal	P	D	R	4	K081		
	26225437								E	E	2. Prótesis removable parcial maxilar de base acrílica	P	D	R	IP	D5211
											R	R	3.	P	D	R

### CURETAJE SUBGINGIVAL (E4130)

**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, en un esfuerzo de convertir a una herida crónica ulcerada en una herida quirúrgica aguda, asegurando así la cicatrización y la unión o la adhesión epitelial, y el recogimiento de la gingiva marginal. Incluye el alisado radicular. Realizado por el Cirujano Dentista o Especialista en las categorías de atención (I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Este procedimiento puede aplicar con algunos de los diagnósticos siguientes:

- Periodontitis aguda K052
- Gingivitis Crónica K051
- Periodontitis crónica K053
- Otras enfermedades periodontales K055

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención estomatológica
- En el 2º casillero el procedimiento estomatológico realizado

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" por haberse registrado anteriormente como "D"
- En el 2º casillero el tipo de diagnóstico "D" para el procedimiento

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		
28	54614	1	80	Bagua	60 A	M	N	N	1. Periodontitis crónica	P	D	R		K053
	28450437					C	C	2. Curetaje Subgingival	P	D	R		E4130	
						R	R	3.	P	D	R			

### FERULIZACIÓN

- Ferulización provisional intracoronal D4320
- Ferulización provisional extracoronal D4321

**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 en las categorías de atención (I-1, I-2, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Este procedimiento puede aplicar con algunos de los diagnósticos siguientes:

- Periodontitis crónica K053
- Otras enfermedades periodontales K055
- Pérdida de dientes debida a accidente, extracción o enfermedad periodontal local K081
- Luxación de diente (avulsión de diente) S032

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención estomatológica
- En el 2º casillero el procedimiento estomatológico realizado

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" por haberse registrado anteriormente como "D".
- En el 2º casillero el tipo de diagnóstico "D" para el procedimiento.

En Lab anote:

- En el 1º casillero el número de dientes Perdidos
- En el 2º casillero el número de dientes Ferulizados



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		
28	54614	1	80	Huaral	55 A	M	N	N	1. Pérdida de diente debido a accidentes, extracciones o enfermedad periodontal	P	D	R	2	K081
	28450437								2. Ferulización provisional intracoronal	P	D	R	2	D4320
									3.	P	D	R		

Para el indicador PpR “Fijación y/o Ferulización de piezas dentales con resina fotocurable” deberá incluir los códigos D4320 y D4321

### TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS POSTERIORES (ENDODONCIA MULTIRADICULAR)

- Terapia endodóntica en piezas dentarias bicúspides vitales D3320
- Terapia endodóntica en piezas dentarias bicúspides no vitales E3321
- Terapia endodóntica en piezas dentarias posteriores vitales D3330
- Terapia endodóntica en piezas dentarias posteriores no vitales E3322

**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, y la función masticatoria y estética.

Realizado por el Cirujano Dentista capacitado y/o Especialista en Cariología y Endodoncia, en las categorías de atención (I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2)

Este procedimiento puede aplicar con algunos de los diagnósticos siguientes:

- |  |      |                                  |      |
|--|------|----------------------------------|------|
| - Pulpitis   | K040 | - Absceso periapical con fístula | K046 |
| - Necrosis de la pulpa                             | K041 | - Luxación de diente             | S032 |
| - Periodontitis apical aguda originada en la pulpa | K044 | - Absceso periapical sin fístula | K047 |
| - Periodontitis apical crónica                     | K045 | - Fractura de los dientes        | S025 |

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención estomatológica
- En el 2º casillero el procedimiento estomatológico realizado

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico “R” por haberse registrado anteriormente como “D”.
- En el 2º casillero el tipo de diagnóstico “D” para el procedimiento.

En Lab anote:

- En el 1º casillero el número de piezas dentales con pulpitis
- En el 2º casillero si el procedimiento lleva más de una sesión siempre utilice:
  - 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.

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	50679	1	80	Rímac	25 A	M	N	N	1. Pulpitis	P	D	R	1	K040
	26225437								2. Endodoncia multiradicular vital	P	D	R	IA	D3330
									3.	P	D	R		

## EXODONCIA COMPLEJA

Algunos de los procedimientos incluidos en exodoncia compleja:

- Exodoncia quirúrgica del diente erupcionado que requiere elevación del colgajo mucoperióstico, extracción de hueso y/o sección del diente (extracción compleja) D7210
- Exodoncia quirúrgica de diente impactado en tejido blando D7220
- Exodoncia quirúrgica de diente parcialmente impactado óseo D7230
- Exodoncia quirúrgica de diente completamente impactado óseo D7240
- Exodoncia quirúrgica de diente retenido D7241
- Extracción quirúrgica de restos radiculares D7250

**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 osemiretenidas, incluidas, supernumerarios, desvitalizadas, malformaciones radiculares, hipercementosis, anquilosis, giroversiones, 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 y/o especialista en Cirugía Bucal y Máxilo Facial en las categorías de atención (I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2)

Este procedimiento puede aplicar con algunos de los diagnósticos siguientes:

- Raíz dental retenida K083
- Dientes supernumerarios K001
- Dientes incluidos K010
- Dientes impactados K011
- Anomalías de la posición del diente K073

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención estomatológica
- En el 2º casillero el procedimiento estomatológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En Lab anote:

- En el 1º casillero el diagnóstico el número piezas dentales impactadas
- En el 2º casillero el número de extracciones dentales realizadas

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													
08	2019	1	80	Curahuasi	19 A	M	N	N	1. Dientes impactados	P	<del>D</del>	R	1	K011
	23569825								2. Exodoncia quirúrgica del diente erupcionado que requiere elevación del colgajo mucoperióstico, osteotomía y/o sección del diente	P	<del>D</del>	R	1	D7210
									3.	P	D	R		

## APEXOGENESIS (D3353)

**Definición Operacional:** Procedimiento quirúrgico de remoción de la pulpa coronal de piezas permanentes jóvenes con diagnóstico de pulpitis irreversible que presentan desarrollo radicular incompleto, para su posterior relleno con una pasta a base de Hidróxido de calcio a fin de asegurar el desarrollo radicular fisiológico, manteniendo la pieza dentaria, y la función masticatoria y estética. Realizado por el Cirujano Dentista capacitado y/o especialistas en Odontopediatría, Cariología y Endodoncia en las categorías de atención (I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2)

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Pulpitis K040
- Fractura de los dientes S025

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención estomatológica
- En el 2º casillero el procedimiento estomatológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En Lab anote:

- En el 1º casillero el número de piezas dentales con pulpitis
- En el 2º casillero en cada sesión siempre utilice:
  - **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

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			
10	236	1	80	Camaná	7 A	M	N	N	1. Pulpitis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	K040
	72622543								2. Apexogénesis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	IA	D3353
									3.	P	D	R		

### APICECTOMÍA

- Apicectomía/cirugía periapical en piezas anteriores D3410
- Apicectomía/cirugía periapical en piezas bicúspides D3421
- Apicectomía/cirugía periapical en piezas posteriores D3425
- Obturación retrograda por raíz D3430

**Definición Operacional:** Procedimiento quirúrgico complementario de resección del ápice radicular posterior al tratamiento endodóncico y curetaje, debido al fracaso en el resultado de éste ó 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 y/o especialista en Cirugía Bucal y Maxilofacial o Cariología y Endodoncia en las categorías de atención (I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Periodontitis apical aguda originada en la pulpa K044
- Periodontitis apical crónica K045
- Absceso periapical con fístula K046
- Absceso periapical, sin fístula K047
- Quiste radicular K048
- Otras enfermedades de la pulpa y del tejido periapical, no específicas K049

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención estomatológica
- En el 2º casillero el procedimiento estomatológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En Lab anote:

- En el 1º casillero el número de quistes radiculares
- En el 2º casillero el número de apicectomías realizadas.

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			
11	99067	1	80	Oyotún	30 A	M	N	N	1. Quiste radicular	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	K048
	41572622								2. Apicectomía/cirugía periapical en piezas anteriores	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	D3410
									3.	P	D	R		

### FRENECTOMÍA (D7960)

**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 y/o especialista en Odontopediatría, Cirugía Bucal y Máxilo Facial en las categorías de atención (I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Anomalías de la posición del diente K073
- Anquiloglosia Q381

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención estomatológica
- En el 2º casillero el procedimiento estomatológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

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		
11	99067	1	80	Abancay	30 A	M	N	N	1. Anquiloglosia	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	Q381
	41572622								2. Frenectomía	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	D7960
									3.	P	D	R	

### APEXIFICACIÓN

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

**Definición Operacional:** Procedimiento quirúrgico de Exéresis 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, y la función masticatoria y estética.

Completar el caso cuando se pueda realizar una obturación permanente con gutapercha.

Realizado por el Cirujano Dentista capacitado y/o especialistas en Odontopediatría, Cariología y Endodoncia en las categorías de atención (I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2)

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Necrosis de la pulpa K041
- Periodontitis apical aguda originada en la pulpa K044
- Periodontitis apical crónica K045
- Absceso periapical con fístula K046
- Absceso periapical sin fístula K047
- Fractura de los dientes (con compromiso pulpar) S025

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención estomatológica
- En el 2º casillero el procedimiento estomatológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En Lab anote:

- En el 1º casillero el número de piezas dentales con necrosis de pulpa
- En el 2º casillero el número de apexificaciones realizadas.

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		
16	99067	1	80	Pacasmayo	7 A	M	N	N	1. Necrosis de la pulpa	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1 K041
	41572622								2. Apexificación visita inicial	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1 D3351
									3.	P	D	R	

## CIRUGÍA PERIODONTAL

Algunos de los procedimientos que incluye:

- Gingivectomía - gingivoplastia de 04 a más dientes contiguos o espacios dentales vecinos por cuadrante o sextantes D4210
- Gingivectomía - gingivoplastia de 01 a 03 dientes contiguos o espacios dentales vecinos por cuadrante o sextantes D4211
- Colgajo posicionado apicalmente D4245
- Colgajo periodontal con alisado radicular de 01 a 03 dientes contiguos o espacios dentales vecinos por cuadrante D4240
- Colgajo periodontal con alisado radicular de 04 a más dientes contiguos o espacios dentales vecinos por cuadrante D4241

**Definición Operacional:** Procedimiento quirúrgico a nivel del tejido periodontal de la pieza dental afectada logrando mantener y recuperar la estabilidad de los tejidos periodontales, periimplantarios 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 preclamsia.

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 y/o Especialista en Periodoncia en las categorías de atención (I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2)

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Otras enfermedades periodontales K055
- Enfermedad de periodonto, no especificada K056
- Retracción gingival K060
- Hiperplasia gingival K061
- Lesiones de la encía y de la zona edéntula asociadas con traumatismo K062
- Otros trastornos especificados de la encía y de la zona edéntula K068
- Trastorno no especificado de la encía y de la zona edéntula K069
- Atrofia de reborde alveolar desdentado K082
- Otras afecciones especificadas de dientes y de sus estructuras de sostén K088

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención estomatológica
- En el 2º casillero el procedimiento estomatológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

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		
17	67990	1	80	Tambopata	18 A	M	N	N	1. Hiperplasia gingival	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	K061
	57262241								2. Gingivectomía – gingivoplastia de 4 a más dientes	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	D4210
									3.	P	D	R	

## INSTALACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA ORTODONTICA

Algunos de los procedimientos incluyen:

- Mantenedor de espacio fijo unilateral D1510
- Mantenedor de espacio fijo bilateral D1515
- Re-cementación de mantenedor de espacio D1550
- Tratamiento de ortodoncia limitado a la Dentición primaria D8010
- Tratamiento de ortodoncia limitado a la Dentición de transición D8020
- Tratamiento de ortodoncia limitado a la dentición adolescente D8030
- Tratamiento de ortodoncia limitado a la Dentición adulta D8040
- Contención ortodóncica D8680
- Visita - pre tratamiento de ortodoncia D8660

**Definición Operacional:** Procedimiento Clínico que emplea aparatología fija de manera temporal a los dientes para corregir anomalías de posición dentaria o de los maxilares mejorando la función masticatoria, oclusión y estética. Lo que se busca con este tipo de aparatología, es el control individual de la dentición del paciente en los tres planos del espacio, de ahí la necesidad de una unión sólida y exacta entre el diente que recibe la fuerza y el aparato que la produce.



Algunos diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Anomalías evidentes del tamaño de los maxilares K070
- Anomalías de la relación entre los arcos dentarios K072
- Anomalías de la posición dentaria K073
- Maloclusión de tipo no especificado. K074
- Anomalías dentofaciales funcionales. K075

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención estomatológica
- En el 2º casillero el procedimiento estomatológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En Lab anote:

- En el 2º casillero detalle la etapa de la sesión según se indica:
  - **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.

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			
17	67990	1	80	Tambo de mora	5 A	M	N	N	1. Anomalía de la posición dentaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	K073	
	57262241								2. Tratamiento de ortodoncia limitado a la dentición primaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	IA	D8010
									3.	P	D	R		

### INSTALACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE ORTODONTICA

- Mantenedor de espacio removible unilateral D1520
- Mantenedor de espacio removible bilateral D1525

**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.

Algunos diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Anomalías evidentes del tamaño de los maxilares K070
- Anomalías de la relación entre los arcos dentarios K072
- Anomalías de la posición dentaria K073
- Maloclusión de tipo no especificado K074
- Anomalías dentofaciales funcionales K075

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención estomatológica
- En el 2º casillero el procedimiento estomatológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En Lab anote:

- En el 2º casillero detalle la etapa de la sesión según se indica:
  - **IA** Cuando se inicia el procedimiento
  - **CA** Cuando se continúa el procedimiento
  - **TA** Cuando termina el procedimiento

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	67990	1	80	Lamas	18 A	M	N	N	1. Maloclusión de tipo no especificado	P	D	R		K074
	57262241								2. Mantenedor de espacio removible bilateral	P	D	R	IA	D1525
									3.	P	D	R		

### EXCISIÓN DE TUMOR BENIGNO

- Excisión de lesión benigna hasta 1.25 cm D7410
- Excisión de lesión benigna de más de 1.25 cm D7411
- Excisión de lesión benigna complicada D7412
- Remoción de quiste o tumor odontogénico benignos - lesiones de diámetro de más de 1.25 cm D7451
- Remoción de quiste o tumor no odontogénico benigno - lesiones de diámetro hasta 1.25 cm D7469
- Remoción de quiste o tumor no odontogénico benigno - lesiones de diámetro de más de 1.25 cm D7461

**Definición Operacional:** Remoción quirúrgica de un tumor benigno de la cavidad bucal.

Algunos diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Tumor benigno del piso de la boca D102
- Tumor benigno de otras partes y de las no especificadas de la boca D103
- Quistes originados por el desarrollo de los dientes K090
- Otros quistes de los maxilares K092
- Otros quistes de la región bucal, no clasificados en otra parte K098
- Quiste de la región bucal, sin otra especificación K099
- Granuloma central de células gigantes K101
- Mucocele de glándula salival K116

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención estomatológica
- En el 2º casillero el procedimiento estomatológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

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	67990	1	80	Puente piedra	18 A	M	N	N	1. Tumor benigno amígdala palatina	P	D	R	1	D104
	57262241								2. Excisión de lesión benigna hasta 1.25 cm	P	D	R	1	D7410
									3.	P	D	R		

### BIOPSIA

- biopsia de tejido oral - duro (hueso , dientes) D7285
- biopsia de tejidos duros extraoral E7274
- biopsia de tejido oral - tejidos blandos D7286
- biopsia de tejidos blandos extraoral E7275

**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.

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Tumor benigno del piso de la boca D102
- Otros trastornos especificados de la encía y de la zona edéntula K068
- Tumor benigno de otras partes y de las no especificadas de la boca D103
- Quistes originados por el desarrollo de los dientes K090
- Lesiones de la encía y de la zona edéntula asociadas con traumatismo K062
- Otros quistes de los maxilares K092
- Otros quistes de la región Salud Bucal, no clasificados en otra parte K098

- Quiste de la región Salud Bucal, sin otra especificación K099
- Granuloma central de células gigantes K101
- Mucocele de glándula salival K116
- Estomatitis aftosa recurrente K120
- Otras formas de estomatitis K121
- Celulitis y absceso de la boca K122
- Leucoplasia y otras alteraciones del epitelio Salud Bucal, incluyendo la lengua K132
- Leucoplasia pilosa K033
- Granuloma y lesiones semejantes de la mucosa Salud Bucal K134
- Fibrosis de la submucosa Salud Bucal K135
- Hiperplasia irritativa de la mucosa Salud Bucal K136
- Otras lesiones y las no especificadas de la mucosa Salud Bucal K137

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención estomatológica
- En el 2º casillero el procedimiento estomatológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

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	67990	1	80	Casma	18 A	M	N	N	1. Síndrome seco (sjogren)	P	D	R		M350
	57262241								2. biopsia de tejido oral - tejidos blandos	P	D	R		D7286
									3.	P	D	R		

### 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.

Algunos de los diagnósticos asociados a éste procedimientos son:

- Quistes originados por el desarrollo de los dientes (queratoquiste) (quiste primordial) K090
- Quistes de las fisuras (no odontogénicos) K091
- Mucocele de glándula salival K116
- Otros quistes de la región bucal, no clasificados en otra parte K098

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

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención estomatológica
- En el 2º casillero el examen auxiliar que se realizo
- En el 3º casillero el procedimiento estomatológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

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	67990	1	80	Cayma	33 A	M	N	N	1. Otros quistes de la región bucal, no clasificados en otra parte	P	D	R	1	K098
	57262241								2. Radiografía Oclusal	P	D	R	1	D0240
									3. Marsupialización en el sistema estomatognático	P	D	R	1	E7998

**Los ejemplos son referenciales, el registro debe obedecer a la ocurrencia de procedimientos en la atención**

## B. ACTIVIDADES PREVENTIVO PROMOCIONALES

### CAPACITACIÓN (U124)

**Definición Operacional:** Es un proceso sistemático para adquirir o mejorar los conocimientos y competencias.

Están consideradas las siguientes:

- APP100 Personal de Salud
- APP138 Agente Comunitario en Salud
- APP144 Actividades con Docentes
- APP145 Actividades con Alumnos

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	APP100			Santa Anita		M	N	N	1. Capacitación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U124
									2. Actividades de Salud Bucal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0004
									3.	P	D	R		