



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TEMA:

Valoración de la atención pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención

Previa la obtención del Título

ODONTÓLOGO (A)

ELABORADO POR:

Karen Lisseth Cadena Carriel

GUAYAQUIL, 26 DE SEPTIEMBRE DE 2012





UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

CERTIFICACIÓN

Certifico que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la Sra. Karen Lisseth Cadena Carriel, como requerimiento parcial para la obtención del título de ODONTÓLOGO(A)

Guayaquil, 26 de Septiembre de 2012

DIRECTOR

REVISADO POR


RESPONSABLE ACADÉMICO



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Karen Lisseth Cadena Carriel

DECLARO QUE:

El proyecto de grado denominado **Valoración de la atención pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención**, ha sido desarrollada con base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía.
Consecuentemente este trabajo es e mi autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del proyecto de grado en mención.

Guayaquil, 26 de Septiembre del 2012

EL AUTOR

Karen lisseth Cadena Carriel



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, Karen lisseth Cadena Carriel

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación, en la biblioteca de la institución del proyecto titulado: **Valoración de la atención pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención** cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y autoría.

Guayaquil, 26 de SEPTIEMBRE del 2012

EL AUTOR

Karen Lisseth Cadena Carriel





UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**“VALORACIÓN DE LA ATENCIÓN PRE-
QUIRÚRGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS
PROGRAMADOS PARA CIRUGÍAS
ODONTOLÓGICAS. PROPUESTA DE
PROTOCOLO DE ATENCIÓN”**

TRABAJO DE GRADUACIÓN

Previa a la obtención del título de:

ODONTÓLOGA

AUTOR:

KAREN LISSETH CADENA CARRIEL

DIRECTOR ACADÉMICO:

DR. JUAN LUIS AGUIRRE MARTÍNEZ

Guayaquil-Ecuador

2012-2013



AGRADECIMIENTO

Para poder realizar esta tesis de la mejor manera posible fue necesario el apoyo de muchas personas a las cual quiero agradecer.

En primer lugar agradezco a Dios, porque ha estado conmigo en cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar y a mis padres quienes han sido un apoyo moral y económico para lograr este fin.

Agradezco a mi tutor de tesis el Dr. Juan Luis Aguirre Martínez por brindarme todos sus conocimientos y finalmente un eterno agradecimiento a esta prestigiosa universidad la cual abrió y abre sus puertas a jóvenes como nosotros, preparándonos para un futuro competitivo y formándonos como personas de bien.

Mi tesis la dedico con mucho cariño y amor a mis padres porque creyeron en mí, por darme ejemplos dignos de superación y entrega. Gracias mama y papa por darme una carrera para mi futuro.

También quiero dedicar mi tesis a mi esposo, hermanos, suegros y en especial a mi hijo que es una motivación muy importante en mi vida, Gracias por haber fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida.

Mil palabras no bastarían para agradecerles su apoyo, su comprensión y sus consejos en los momentos difíciles.

A todos, espero no defraudarlos y contar siempre con su valioso apoyo, sincero e incondicional.



Valoración de la atención Pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN

1. INTRODUCCIÓN	1
1.1 JUSTIFICACIÓN	2
1.2 OBJETIVOS	2
2. MARCO TEÓRICO	3
2.1 CAPÍTULO I: HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	3
2.1.1 CLASIFICACIÓN DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	4
2.1.2 ETIOLOGÍA	7
2.1.3 MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL	8
2.1.4 MANIFESTACIONES BUCALES DEL PACIENTE HIPERTENSO	9
2.1.5 TRATAMIENTO	11
2.1.6 TÉCNICA DE REGISTRO DE PRESIÓN ARTERIAL	15
2.1.6 FACTORES DE RIESGO VASCULAR	17
2.1.6 EMERGENCIA Y URGENCIA HIPERTENSIVA	19
2.2 CAPÍTULO II: CIRUGÍA ODONTOLÓGICA	24
2.2.1 EXTRACCIÓN DENTARIA	25
2.2.2 EXTRACCIÓN DE RESTOS RADICULARES	27
2.2.3 EXODONCIAS COMPLEJAS	28
2.3 CAPÍTULO III: MANEJO ODONTOLÓGICO Y ATENCIÓN PREQUIRÚRGICA DEL PACIENTE HIPERTENSO	31
2.3.1 MANEJO ODONTOLÓGICO DEL PACIENTE HIPERTENSO NO CONTROLADO	37
2.3.2 MANEJO ODONTOLÓGICO DEL PACIENTE HIPERTENSO CONTROLADO	38
2.3.3 ATENCIÓN ODONTOLÓGICA PREQUIRÚRGICA GENERAL Y ESPECIFICACIONES PARA EL PACIENTE HIPERTENSO	40
3. MATERIALES Y MÉTODOS	49
3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	49
3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	49
3.2.1 POBLACIÓN	49
3.2.2 MUESTRA	50
3.3 RECURSOS NECESARIOS	50
3.3.1 RECURSOS HUMANOS	50
3.3.2 RECURSOS FÍSICOS	50

Valoración de la atención Pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención

3.3.3 MATERIALES Y EQUIPOS	50
3.4 MÉTODO	51
4. RESULTADOS	52
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	59
6. BIBLIOGRAFÍA	61

RESUMEN

La Hipertensión arterial (HTA) es la elevación anormal y sostenida de la presión arterial sistémica; si no es controlada se asocia con un significativo aumento de la morbilidad y mortalidad, es uno de los factores de riesgo de mayor importancia para la enfermedad coronaria y para la enfermedad cerebrovascular. Puede ser asintomática por largos períodos pero finalmente lleva a un daño en órganos que incluyen riñón, corazón, cerebro y ojos. El odontólogo debería considerar esta patología como un factor importante para la presencia de complicaciones durante un evento quirúrgico, objetivos: Determinar el porcentaje de pacientes hipertensos que acudan a la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, establecer recomendaciones para la elaboración y aplicación de un protocolo de atención pre quirúrgico para este tipo especial de pacientes Métodos: Se realizó el registro de la presión arterial a los pacientes de la clínica odontológica de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil para determinar cuál era la afluencia de pacientes hipertensos y además determinar la cantidad de pacientes que iban para las diferentes áreas de atención. Resultados: existe concordancia entre los datos obtenidos del INEC 40% de la población es hipertensa y un 42.63% de pacientes hipertensos que acudieron a la clínica odontológica; además en el presente trabajo se propone un esquema de protocolo de atención pre quirúrgica.

Palabras clave: hipertensión arterial, cirugía odontológica, atención pre quirúrgica.



1.-INTRODUCCIÓN

La Hipertensión arterial es la elevación anormal y sostenida de la presión arterial sistémica que si no es tratada se asocia con un significativo aumento de la morbilidad y mortalidad, siendo uno de los factores de riesgo de mayor importancia para la enfermedad coronaria y de mayor relevancia para la enfermedad cerebrovascular. Puede ser una condición asintomática por largos períodos pero finalmente lleva a un daño en órganos que incluyen riñón, corazón, cerebro y ojos. El odontólogo puede jugar un importante rol en la detección de la hipertensión y en el monitoreo de su tratamiento. Si el paciente está en desconocimiento de su condición, el odontólogo puede ser el primero en detectar una elevación de la presión arterial o síntomas de la enfermedad hipertensiva o ambos. Además, el odontólogo puede dar un monitoreo invaluable en aquellos pacientes que están enterados de su condición pero que no están siendo controlados o que no cumplen adecuadamente su terapia farmacológica.

1.1.-JUSTIFICACIÓN

En el Ecuador, según el registro del INEC se establece que existe más del 40% de la población que padece de hipertensión arterial. Actualmente se atiende alrededor de 60 pacientes por día en la clínica Odontológica de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; ; Por lo tanto, existirían cerca de 24 pacientes con hipertensión arterial que recibirían atención odontológica y quirúrgica sin que exista un plan específico de atención para este importante y complejo grupo de pacientes.

1.2.-OBJETIVOS

1.2.1.-OBJETIVO GENERAL

- Determinar el porcentaje de pacientes hipertensos que acudan a la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

1.2.2.-OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las cirugías más frecuentes a los que son sometidos los pacientes hipertensos
- Elaborar protocolo de atención pre-quirúrgico para pacientes con HTA



2.-MARCO TEÓRICO

CAPÍTULO I

2.1.-HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA

La hipertensión arterial establecida es una condición que implica un mayor riesgo de eventos cardiovasculares y disminución de la función de diferentes órganos en la cual la presión arterial está crónicamente elevada por encima de valores considerados óptimos o normales.¹

Fisiopatológicamente se caracteriza por la existencia de una disfunción endotelial (DE), con ruptura del equilibrio entre los factores relajantes del vaso sanguíneo (óxido nítrico -NO-, factor hiperpolarizante del endotelio -EDHF) y los factores vasoconstrictores (principalmente endotelinas). Es conocida la disminución a nivel

del endotelio de la prostaciclina-PGI₂ vasodilatadora y el aumento relativo del tromboxano-TXA₂ intracelular vasoconstrictor.²

La falta de detección de esta entidad y la ausencia de sintomatología, o bien el abandono del tratamiento, ocasionan daño progresivo en el organismo.³

Se podría decir, para fines de praxis, que la presión arterial es la resultante que ejercen en el territorio vascular las resistencias periféricas y el gasto cardiaco. Este gasto cardiaco está influenciado, hasta cierto punto, por aquella contractilidad miocárdica y el volumen diastólico final ventricular. Los diversos factores que inciden en estos patrones son los determinantes de la fisiopatología de la hipertensión arterial sistémica; su incremento ocasiona elevación de la presión arterial y su disminución el efecto opuesto, de ahí que el tratamiento contra la hipertensión arterial sistémica intente modificar hacia la baja las resistencias periféricas, el gasto cardiaco o ambos.³

La hipertensión frecuentemente está asociada con comorbilidades tales como diabetes mellitus (DM) coronariopatía, insuficiencia cardiaca crónica (ICC), accidente cerebro vascular (ACV), accidente isquémico transitorio (AIT), enfermedad vascular periférica, insuficiencia renal crónica (IRC) La hipertensión persistente es considerada uno de los factores de riesgo para ACV, infarto de miocardio (IM) y aneurisma arterial, y es una de las principales causas de insuficiencia renal crónica y diálisis.^{4,5}

2.1.1.-CLASIFICACIÓN DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA

Se considera como presión arterial normal la menor de 120/80 mm Hg; incluye, además, el término de prehipertensión para la presión arterial sistólica (PAS) entre 120 y 139 mm Hg y la presión arterial diastólica (PAD) entre 80 y 89 mm Hg, con el fin de alertar sobre los posibles candidatos a presentar Hipertensión arterial (HTA);

Valoración de la atención pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención

conserva el estado 1 de la clasificación anterior con PAS de 140 a 159 mm Hg y PAD de 90 a 99 mm Hg y fusiona en el estado 2 los hipertensos más graves con PAS >160 y PAD >100 mm Hg. Esta clasificación es más simple y fácil de aplicar en la práctica clínica. Vale la pena destacar que cuando la PAS y la PAD caen en diferentes categorías, debe seleccionarse la más alta para la clasificación de la HTA.^{6,7}

Tabla 1		
Clasificación de la hipertensión arterial (VII JNC)		
Categoría	PAS	PAD
Normal	<120	<80
Prehipertensión	120-139	80-89
HTA estado 1	140-159	90-99
HTA estado 2	≥160	≥100

Según las guías 2003 de la ESH-ESC:

Tabla 2		
Clasificación de la hipertensión arterial (ESH-ESC)		
Categoría	PAS	PAD
Óptima	<120	<80
Normal	120-129	80-84
Normal Alta	130-139	85-89
Grado 1 (leve)	140-159	90-99
Grado 2 (moderada)	160-179	100-109
Grado 3 (severa)	>180	>110
HTA sistólica aislada	>140	<90

Fuente: Guía Española de hipertensión arterial. **HIPERTENSIÓN**. 2005; 22 Supl 2:16-26

La hipertensión arterial generalmente se clasifica como: Primaria, Esencial o Idiopática cuando la presión arterial es constantemente mayor de lo normal, sin causa subyacente conocida. Representa el 85 a 90% de todos los casos de hipertensión. La hipertensión es definida como Secundaria cuando la presión arterial es elevada como resultado de una causa subyacente identificable, frecuentemente corregible (el restante 10 a 15% de los sujetos hipertensos).⁵

Hipertensión Resistente o Refractaria al Tratamiento

Representa una elevación de presión arterial que se mantiene por encima de los valores fijados como objetivo a pesar de la institución de tratamiento no farmacológico y farmacológico incluyendo dosis plenas de tres o más medicamentos, uno de los cuales un diurético. Estos pacientes deben ser remitidos a un especialista o a un centro de hipertensión porque este tipo de hipertensión frecuentemente está asociado con daño subclínico de órganos blanco, y tiene un mayor riesgo cardiovascular.^{7,8}

Hipertensión de Bata Blanca

También llamada Hipertensión Aislada del Consultorio, es la condición en la cual la presión arterial medida en el consultorio está constantemente en el rango hipertenso, mientras que los valores medios de MAPA21 o domiciliarios siempre están en rango normotenso. Su prevalencia es de alrededor del 10%. Su riesgo general no está claramente establecido pero parece estar asociada con más anormalidades cardíacas, renales y metabólicas funcionales y/o estructurales que la plena normotensión.^{7,8}

Hipertensión Oculta o Enmascarada

También llamada Hipertensión Ambulatoria Aislada, representa la condición contraria a la hipertensión de bata blanca, es decir, los sujetos tienen cifras tensionales normales en el consultorio mientras que los valores medios de monitoreo ambulatorio de presión arterial (MAPA) o los valores domiciliarios están en rango hipertenso. Se encuentra en uno de cada 7 a 8 sujetos con valores normales en el consultorio. El riesgo cardiovascular en estos pacientes parece ser similar al de los hipertensos establecidos.^{7,8}

Hipertensión Sistólica Aislada

Es la presión arterial sistólica (PAS) constantemente ≥ 140 mm Hg con presión arterial diastólica (PAD) > 90 mm Hg. Como la PAS tiende a subir con la edad, la prevalencia de la hipertensión sistólica aumenta con la edad, y por encima de los 60 años de edad representa una forma común de hipertensión. Se ha acumulado sólida evidencia acerca de la importancia de la PAS como factor de riesgo mayor para las enfermedades cardiovasculares.^{7,8}

2.1.2.-ETIOLOGÍA

La HTA esencial o primaria representa el 90 al 95% de los casos y el 5 al 10% restante corresponde a HTA secundaria. Las causas de la HTA secundaria son: enfermedad renovascular, enfermedad renal parenquimatosa, coartación aórtica, hiperaldosteronismo primario, síndrome de Cushing, feocromocitoma y uso de medicamentos como fenilpropanolamina, anovulatorios orales y corticoides, entre otros. Diversas claves en la historia clínica, el examen físico y los exámenes paraclínicos pueden sugerir HTA secundaria. Los hallazgos que sugieren HTA

renovascular son: aparición abrupta de HTA grave, HTA de cualquier gravedad que inicia antes de los 25 años o después de los 50 años, control inadecuado de la presión arterial en pacientes hipertensos previamente controlados, HTA resistente al tratamiento, HTA acelerada o maligna y deterioro de la función renal después de iniciar tratamiento con inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA). La presencia de cefalea, palpitaciones, sudoración y ataques de ansiedad en forma frecuente hacen sospechar feocromocitoma. Del examen físico, el hallazgo de masas puede corresponder a riñones poliquísticos; la presencia de soplos abdominales o lumbares obliga a descartar HTA renovascular; pulsos femorales disminuidos y la presión arterial menor en miembros inferiores sugieren coartación aórtica; obesidad troncal y estrías pigmentadas se presentan en el síndrome de Cushing; anomalías en el uroanálisis o en las pruebas de función renal, en enfermedad renal; hipopotasemia en hiperaldosteronismo primario, y, finalmente, hipercalcemia en hiperparatiroidismo.⁶

2.1.3.-MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Clínica de la HTA esencial no complicada: La hipertensión leve, sin afectación de órganos diana, suele ser totalmente asintomática y su diagnóstico es casual. Dentro de la sintomatología atribuible a hipertensión arterial, el síntoma más constante es la cefalea, pero lo es más en aquellos que conocen el diagnóstico, que en los que tienen igual nivel de PA pero desconocen que son hipertensos. La cefalea suele ser fronto-occipital y, en ocasiones, despierta en las primeras horas de la mañana al paciente. En la hipertensión arterial grave, la cefalea occipital es más constante y uno de los primeros síntomas que alerta al paciente. Otros síntomas atribuidos a HTA como zumbidos de oídos, epístaxis o mareos, no son más frecuentes que en los sujetos normotensos.⁸

Clínica de la hipertensión arterial complicada: Las repercusiones a nivel sistémico congestiva y si existe arteriosclerosis de los vasos coronarios determinará cardiopatía isquémica. Las complicaciones a nivel del sistema nervioso central pueden ir desde un accidente isquémico transitorio a infarto cerebral en territorios de carótida interna o vertebrobasilar, infartos lacunares que, en conjunto, pueden desembocar en una demencia vascular y Hemorragia cerebral, cuyo principal factor etiológico es la hipertensión arterial serán las determinantes de la sintomatología en estos pacientes; así, a nivel cardiaco, pueden aparecer síntomas derivados de la hipertrofia ventricular izquierda e insuficiencia cardiaca.⁸

2.1.4.-MANIFESTACIONES BUCALES DEL PACIENTE HIPERTENSO RELACIONADAS AL TRATAMIENTO HIPERTENSIVO

La única manifestación oral de la presencia de HTA son las hemorragias petequiales debidas al aumento severo de la presión arterial, pero pueden identificarse lesiones y condiciones secundarias al empleo de antihipertensivos:

1. Hiposalivación. Disminución de la secreción salival, provocada por una lesión del parénquima de las glándulas salivales mayores y menores, relacionada con el uso de diuréticos, inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA), agonistas alfa centrales, bloqueadores beta adrenérgicos (β B).⁹
2. Reacciones liquenoides a fármacos. Lesiones similares al liquen plano erosivo, generalmente en la mucosa bucal, relacionadas por el uso de algunos tipos de fármacos como tiazidas, metildopa, propranolol y labetalol.⁹

3. Hiperplasia gingival. Aumento generalizado del componente fibroso (proliferación de fibroblastos gingivales), asociado con el consumo durante largo tiempo de nifedipino.⁹
4. Úlceras aftosas. Pueden ser causadas por diversos mecanismos, pero todas estas lesiones se relacionan con el sistema inmunitario. Se han encontrado factores exógenos capaces de atravesar la piel y las barreras mucosas, estimulando a las células de Langerhans hasta el punto de producirse anticuerpos contra los propios tejidos del organismo. Están relacionadas con el uso de IECA.⁹
5. Penfigoide buloso. Enfermedad relacionada con defectos inmunitarios, en los cuales los anticuerpos actúan en contra de la membrana basal y que, por activación del complemento, separan el tejido en la interfaz epitelio y tejido conectivo. Puede ser causada por el uso de IECA.⁹
6. Edema angioneurótico. Es una reacción alérgica mediada por IgE, causada por fármacos como los IECA, en donde las células cebadas se unen a piel y mucosas, desencadenando el cuadro clínico. Presenta edema difuso en los tejidos blandos (tejidos subcutáneos y submucosos); cuando afecta el tracto gastrointestinal y el respiratorio el pronóstico es adverso.⁹
7. Eritema multiforme. Reacción de hipersensibilidad diseminada, con formas leves y graves; presenta reacciones tisulares centradas alrededor de los vasos superficiales de la piel y las mucosas. Generalmente aparece asociado a un agente inductor, relacionado con el uso de diuréticos.⁹
8. Alteraciones del gusto. Dentro de éstas se encuentran disgeusia, hipogeusia y ageusia, las cuales pueden estar asociadas con el consumo de IECA (captopril y enalapril), diuréticos (espironolactona), bloqueadores de los canales de calcio (nifedipino y diltiacem).^{10,11}

FÁRMACOS	EFFECTOS ORALES
Beta-bloqueantes	Xerostomía, líquen plano, parestesia (labetol)
Diuréticos	Xerostomía
Vasodilatadores	Congestión nasal (reserpina)
Alfa-bloqueantes	Xerostomía
Inhibidores de la Angiotensina	Sinusitis (quinapril), aguemsia (enapril), sensación de quemazón o ulceración o pérdida del gusto (captopril)
Bloqueantes de los canales del calcio	Salivación (nicardipina), hiperplasia gingival (diltiazem, nifedipina, verapamil)
Metildopa	Lengua áspera, pigmentación, sialodentitis, úlceras labiales

Fuente: Sara Núñez Morillo, Leonardo Berini Aytes, Cosme Gay-Escoda.

CONTROL DEL PACIENTE HIPERTENSO EN LA CLÍNICA

ODONTOLÓGICA. RCOE, 1997. Vol. 2, N°7, 541 – 548

2.1.5.-TRATAMIENTO

El beneficio de la terapia antihipertensiva se refleja en una reducción hasta de 40% de algún evento vascular cerebral, disminución hasta de 25% de infarto del miocardio y más de 50% de descenso para insuficiencia cardiaca.^{2,3}

El tratamiento se divide en dos grandes líneas. Una, no farmacológica, relacionada a cambios de estilo de vida y la otra al empleo de medicamentos.

Las modificaciones en el estilo de vida se refieren a reducir el estrés, dejar de fumar, bajar de peso en los casos de obesidad, limitar el consumo de alcohol a menos de 30 ml de etanol al día, reducir la ingesta de sodio de 90 a 120mmol/día (2.4 g de sodio o 6 g de cloruro de sodio). Su restricción no está indicada en el sujeto normotenso. El aumento de potasio, calcio y magnesio en los alimentos es

Valoración de la atención pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención

controversial; algunos trabajos sugieren que sí influyen en los niveles de la presión arterial y otros estudios no lo demuestran. Se recomienda realizar ejercicio aeróbico regular y reducir las bebidas que contengan cafeína con la finalidad de modificar el riesgo cardiovascular reducir de las comidas los ácidos grasos saturados y el colesterol. La terapia farmacológica siempre estará acompañada con cambios en el estilo de vida. En el anciano se debe considerar como primera opción, cuando se decide emplear medicamentos, dosis bajas de diuréticos del tipo de las tiazidas (dosis subdiuréticas). Las otras clases de fármacos se usarán a dosis menores, en una sola toma y vigilando siempre con mayor precaución la posibilidad de no producir efectos indeseables. La meta del tratamiento antihipertensivo no sólo está dirigida a la baja de las cifras de presión arterial sino a la reducción de la morbilidad y mortalidad vascular cerebral, cardíaca, renal o vascular periférica. Para el manejo de estos se toma en cuenta por un lado las cifras de presión arterial y por el otro los factores de riesgo.^{2,3}

Fármacos utilizados en el tratamiento de la hipertensión arterial

Diuréticos

Grupo	Nombre genérico	Dosis (mg/día)	Duración de la acción (h)
TIAZIDAS	Clorotiacida	1,25-500	6-12
	Hidroclorotiacida	12,5-50	12-24
	Clortalidona	12,5-50	24-48
	Indapamida	1,25-5	24
	Metolazona	0,5-10	24
	Bendroflumetacida	2,5-5	24
DIURÉTICOS DE ASA	Furosemida	20-400	8-12
	Ácido etacrinico	25-100	12
	Bumetanida	0,5-5	8-12
	Festanida	3-6	8-8
AHORRADORES DE POTASIO	Espironolactona	25-100	8-24
	Triamtereno	50-150	12-24
	Amilorida	5-10	12-24

Fuente: Eugenio Alejandro Ruesga Zamora, Ricardo Jauregui Aguilar, Guillermo Saturno Chiu. **LIBRO DE CARDIOLOGÍA**. Págs: 662-665

Valoración de la atención pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención

Betabloqueantes

Nombre genérico	Dosis (mg/día)	Duración (h)
Atenolol	25-100	24
Bisoprolol	5-20	24
Metoprolol	5-200	12-24
Nadolol	20-240	24
Ciprenolol	30-240	8-12
Propranolol	40-240	8-12
Timolol	20-40	8-12
Labetalol	200-1200	8-12
Carvedilol	50-50	12-24

Fuente: Eugenio Alejandro Ruesga Zamora, Ricardo Jauregui Aguilar, Guillermo Saturno Chiu. **LIBRO DE CARDIOLOGÍA.** Págs: 662-665

Calcioantagonistas

Grupo	subgrupo	Nombre genérico	Dosis (mg/día)	Duración de la acción (h)
DIHIDROPYRIDINAS	de primera generación	Nifedipino	30-120	8
	de segunda generación	Amlodipino	2,5-10	24
		Felodipino	5-40	24
		Nitrendipino	10-40	24
		Lacidipino	4	24
		Nicardipino	20-40	12-16
		Isradipino	25	12-16
BENZOTIAZEPINAS		Diltiazem	90-360	8
FENILALQUILAMINAS		Verapamilo	60-480	8

Fuente: Eugenio Alejandro Ruesga Zamora, Ricardo Jauregui Aguilar, Guillermo Saturno Chiu. **LIBRO DE CARDIOLOGÍA.** Págs: 662-665

Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina

Grupo	Nombre genérico	Dosis (mg/día)	Duración de la acción (h)
Grupo sulhidrido	Captopril	12,5-150	6-12
Grupo carboxilo	Enalapril	5-40	12-24
	Benazepril	10-20	10-20
	Cilazapril	2,5-5	12-24
	Lisinopril	5-40	12-24
	Perindopril	2-16	12-24
	Quinapril	5-80	12-24
	Ramipril	2,5-5	12-24
	Trandolapril	2,5-5	12-24
Grupo fosfonilo	Fosinopril	5-40	12-24

Fuente: Eugenio Alejandro Ruesga Zamora, Ricardo Jauregui Aguilar, Guillermo Saturno Chiu. **LIBRO DE CARDIOLOGÍA.** Págs: 662-665

Vasodilatadores

Diazóxido
Hidralazina
Minoxidil
Nitroglicerina
Nitroprusiato de sodio

Fuente: Eugenio Alejandro Ruesga Zamora, Ricardo Jauregui Aguilar, Guillermo Saturno Chiu. **LIBRO DE CARDIOLOGÍA.** Págs: 662-665

2.1.6.-TÉCNICA DE REGISTRO DE PRESIÓN ARTERIAL

Habitualmente el registro de la presión arterial se efectúa con un esfigmomanómetro y un fonendoscopio. Los más usados son los de mercurio y los de tipo aneroides. Constan de un sistema para ejercer presión alrededor del brazo y una escala que permite conocer la presión.^{12,13,14}

Los esfigmomanómetros de mercurio son más confiables en su calibración. Los aneroides, que registran la presión mediante un reloj, son más livianos y fáciles de transportar, pero con el tiempo se pueden descalibrar.^{13,14}

La presión arterial conviene medirla en el brazo, estando el paciente sentado o acostado, cómodo y relajado. Debe haber descansado unos 5 minutos y no haber consumido café o haber fumado en los 30 minutos anteriores. Habitualmente la medición se efectúa al final del examen físico, momento en que el paciente debiera estar más relajado. Si se sospecha que puede existir una diferencia en la medición de uno y otro lado, conviene efectuar la medición en ambos brazos (ej.: en vasculitis o ateromatosis de grandes arterias). Frente a la posibilidad de ortostatismo (cuando la presión baja al ponerse la persona de pie), la medición se debe efectuar estando el paciente acostado y luego de pie (o sentado, con los pies colgando). En algunos casos, es útil medir la presión tanto en las extremidades superiores como en las inferiores. Normalmente la presión en las piernas es un poco mayor que en los brazos, pero en cuadros de coartación de la aorta o en ateromatosis muy avanzadas, la presión es menor en las piernas. El manguito se aplica en la mitad del brazo (el borde inferior queda unos 2 a 3 cm sobre el pliegue cubital). Debe quedar bien aplicado y no suelto (ya que esto último favorecería lecturas falsamente elevadas). El brazo debe estar desnudo, sin ropas que interfieran la colocación del manguito. Conviene que el brazo esté apoyado sobre una mesa o que cuelgue relajado al lado del cuerpo. La bolsa de goma debe quedar ubicada de tal forma que justo la mitad de

ella esté sobre la arteria braquial. Además, el manguito debe quedar a la altura del corazón. Si se ubica más abajo, se registran presiones falsamente elevadas (estos errores ocurren con más frecuencia cuando se usan manómetros digitales que comprimen la muñeca y no se tiene el cuidado que el manguito esté a la altura del corazón durante la medición).^{13,14}

Presión sistólica (mediante el método palpatorio): Se infla el manguito mientras se palpa el pulso radial. Al desaparecer el pulso, se infla un poco más y luego se desinfla el manguito lentamente. La presión en que nuevamente se vuelve a palpar el pulso, corresponde a la presión sistólica.^{13,14}

Presión sistólica (mediante el método auscultatorio): Se infla el manguito, se ubica la cápsula del estetoscopio en el pliegue del antebrazo, sobre el lugar donde se palpa el pulso braquial. Se infla el manguito hasta un poco más arriba de la presión sistólica obtenida por el método palpatorio y luego se desinfla lentamente. La presión en que se comienza a escuchar un ruido relacionado con los latidos del corazón corresponde a la presión sistólica obtenida por el método auscultatorio.^{13,14}

Tanto el registro obtenido por el método palpatorio como por el auscultatorio deben ser parecidos. De no ser así, se registra como presión sistólica, el valor más elevado.^{13,14}

Presión diastólica: Después de identificar la presión sistólica auscultatoria, se sigue desinflando el manguito hasta que desaparecen los ruidos. Este momento corresponde a la presión diastólica. En ocasiones, primero los ruidos se atenúan y luego desaparecen. En general se considera como la presión diastólica el momento en que los ruidos desaparecen. Si ocurre que los ruidos se atenúan, pero nunca se dejan de escuchar, incluso con el manguito desinflado, la presión diastólica corresponde al momento en que los ruidos se atenuaron. En ocasiones se dejan registrados ambos momentos: cuando se atenúan los ruidos y cuando desaparecen.^{13,14}

2.1.7.-FACTORES DE RIESGO VASCULAR

Se define factor de riesgo vascular como aquella situación o circunstancia que se asocia, estadísticamente, con una mayor incidencia de enfermedades cardiovasculares.³

Un factor de riesgo puede estar implicado en la etiopatogenia de la enfermedad, o asociarse con la misma. Para que se le pueda atribuir un papel etiológico son necesarias varias premisas:

Que sea anterior al comienzo de la enfermedad

Que exista una relación entre la intensidad del factor de riesgo y la patología cardiovascular

Que dicha relación persista en las diferentes poblaciones estudiadas

Que se demuestre una reducción en la prevalencia de la enfermedad al disminuir o eliminar dicho factor de riesgo.³

A- Edad y sexo: El riesgo de padecer enfermedad cardiovascular aumenta de manera constante a medida que avanza la edad y es mayor en los hombres que en las mujeres, aunque esta diferencia disminuye al aumentar la edad, y es mayor para la cardiopatía isquémica que para el accidente cerebrovascular. La relación de la edad y el sexo con la prevalencia de HTA es evidente. La prevalencia de HTA en el varón aumenta, progresivamente, hasta la década de los 70 que se mantiene o aún se reduce ligeramente. En mujeres, el incremento mayor se produce en la década de los 50, aumentando progresivamente hasta la década de los 80. La prevalencia es muy elevada para ambos sexos en la década de los 70 y 80 debido, especialmente, al componente sistólico.

B- Tabaquismo: El consumo de cigarrillos aumenta el riesgo de cardiopatía isquémica (CI) y de accidente cerebrovascular (ACV) a todas las edades, pero tiene especial importancia en las personas más jóvenes. En los varones de menos de 65 años, se ha observado que el tabaquismo aumenta el riesgo de muerte cardiovascular

al doble, mientras que en los hombres de edad igual o superior a 85 años, se observa que el riesgo aumenta tan solo en un 20 por ciento.

C- Obesidad: El aumento del índice de masa corporal se asocia a un incremento del riesgo de CI. Es probable que el riesgo asociado con la obesidad se deba en parte a una elevación de la presión arterial, aunque también es posible que intervenga la reducción de colesterol HDL y el aumento en los niveles de glucosa e insulina.

D- Lípidos y lipoproteínas: Las concentraciones crecientes de colesterol total y de colesterol LDL se asocian a incrementos del riesgo de CI. El riesgo relativo parece disminuir a medida que avanza la edad, aunque es característico que el riesgo absoluto aumente.

E- Diabetes, hiperinsulinemia e hiperglucemia: Globalmente, la diabetes eleva de forma característica el riesgo relativo de muerte por CI y de muerte por ACV en unas 3 veces. Además, en los individuos sin diabetes, se ha observado que el riesgo de CI está relacionado de manera directa y continua con las concentraciones plasmáticas de glucosa e insulina.

F- Alcohol: Un grado elevado de consumo de alcohol puede causar otros trastornos cardíacos y se asocia a un aumento del riesgo de ACV, en especial después de un consumo puntual excesivo, así como a unas cifras más altas de presión arterial y a un mayor riesgo de varias enfermedades y lesiones no vasculares. El riesgo de CI parece reducirse en los consumidores regulares de cantidades moderadas de alcohol.

G- Actividad física: El ejercicio físico aeróbico regular reduce el riesgo de CI. Este beneficio puede deberse en parte a los efectos de reducción de la presión arterial que tiene el ejercicio físico, aunque también es posible que el ejercicio active otros factores metabólicos, entre los que se encuentran un aumento del colesterol HDL.

H- Enfermedad cardiovascular preexistente: Los antecedentes de enfermedad cardiovascular, clínicamente manifiesta, constituyen un factor predecible específicamente importante para el futuro riesgo de desarrollo de episodios cardiovasculares graves. Los pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva presentan de forma característica una tasa de mortalidad de un 10 por ciento o más al año. Los pacientes con antecedentes de ACV presentan un riesgo de nuevo ACV de

un 3% a un 5% ó más al año, y el riesgo de otros accidentes cardiovasculares graves es, como mínimo, de algunas unidades porcentuales mayores. En los pacientes con antecedentes de infarto de miocardio o angor inestable, la incidencia anual de recidivas de infartos o de muerte por CI es igual o superior a un 4 por ciento, y el riesgo de otros episodios cardiovasculares graves suponen un 1 ó 2 por ciento adicional.

I- Nefropatía y microalbuminuria: La nefropatía manifestada por una elevación de la creatinina sérica y proteinuria constituyen también un factor predecible importante, no sólo de la insuficiencia renal, sino también de episodios cardiovasculares graves. Aunque la mayoría de enfermedades renales se asocian a un aumento del riesgo, la nefropatía diabética parece ser la que confiere el máximo riesgo. En los diabéticos sin una nefropatía franca, se ha observado que la microalbuminuria se asocia a un aumento del riesgo de episodios cardiovasculares graves de 2-3 veces.

J- Fibrinógeno: Las concentraciones plasmáticas de fibrinógeno presentan una asociación positiva con el riesgo de CI y ACVA isquémico.

K- Tratamiento de reposición hormonal (TRH): En estudios realizados en poblaciones occidentales, se ha observado que, en las mujeres postmenopáusicas, el empleo de TRH se asocia a un riesgo de CI un 30-50 por ciento más bajo. No está claro si esta asociación refleja un verdadero efecto protector del TRH, o corresponde a un sesgo en la selección previa de mujeres de bajo riesgo subsidiarias de la aplicación de este tipo de tratamiento.³

2.1.8.-EMERGENCIA Y URGENCIA HIPERTENSIVA

Durante muchos años se ha denominado crisis hipertensiva a la elevación brusca de la presión arterial que pone en riesgo la vida del individuo o la función de un órgano. Sin embargo, aun cuando el término continúa vigente en la práctica cotidiana, se prefiere

diferenciarlo en dos situaciones clínicas: urgencia y emergencia hipertensiva. La crisis hipertensiva puede estar presente en los enfermos con HAS primaria (menos de 1%), en enfermedad parenquimatosa renal o en la renovascular, inducida por fármacos, etc. Se considera como urgencia hipertensiva aquella que requiere reducir la presión arterial en pocas horas e incluye pacientes asintomáticos con hipertensión grave y cifras sistólicas y/ o diastólicas mayores de 180/110 mm Hg. En estos casos no es necesario, por lo general, la .terapia parenteral y basta con bajar parcialmente las cifras de presión arterial para lograr en forma adecuada la meta propuesta.^{15,16}

Por otro lado, la emergencia hipertensiva requiere de una acción rápida a fin de disminuir la presión arterial en menos de una hora y evitar el daño a órganos blanco o la muerte. En esta condición la presión arteria diastólica suele ser mayor de 120 mm Hg aunada a papiledema, con o sin manifestaciones de encefalopatía hipertensiva, nefropatía hipertensiva, hemorragia intracraneana, disección de aorta, disfunción ventricular izquierda, edema pulmonar, angina inestable o infarto del miocardio. Puede estar relacionada con descontrol de la presión en el posoperatorio del puenteo aortocoronario, crisis vinculadas al feocromocitoma, interacción a inhibidores de monoaminoxidasa, consumo de cocaína, fenómeno de rebote al suspender medicación antihipertensiva como la descrita con clonidina, reacción de idiosincrasia a medicamentos o en eclampsia.^{15,16}

La hipertensión maligna o acelerada es el prototipo de la emergencia hipertensiva; se caracteriza por la presencia de hemorragia retiniana, exudados y papiledema, o bien por encefalopatía con cefalea, irritabilidad, trastornos de conciencia y edema cerebral, aunado a insuficiencia renal rápidamente progresiva. Se ha calificado de pseudoemergencias a condiciones clínicas en las que el descontrol hipertensivo no es una verdadera emergencia y se debe a una descarga del sistema nervioso simpático que ocasiona dolor, hipoxia, hiper-capnea, hipoglucemia, estados de ansiedad y otros. El tratamiento debe ser enfocado a las causas desencadenantes.^{15,16}

La meta inicial del tratamiento en la emergencia hipertensiva consiste en reducir la presión arterial, no más de 25% en las primeras 2 h, y llevarla a cifras entre 160/ 100 mm Hg en las primeras 6 h.^{15,16}

La presión diastólica persistente de 130 mm Hg o mayor suele asociarse a daño vascular, pero algunos pacientes pueden presentarlo con cifras más bajas. El incremento brusco es más importante que el nivel absoluto. En principio, todos los individuos que lleguen con cifras de 130 mm Hg o más deben ser tratados.^{15,16}

La causa que desencadena la emergencia hipertensiva se debe al incremento brusco de las resistencias sistémicas influidas por los vasoconstrictores circulantes que pueden ocasionar necrosis fibrinoide, daño endotelial, depósito de plaquetas y pérdida de la función de autorregulación cerebral, cardíaca o renal.^{15,16}

Los mecanismos de autorregulación cerebral, en el sujeto con hipertensión crónica, que dependen básicamente del sistema nervioso simpático, se pierden cuando las cifras de presión arterial sistólica se encuentran cercanas a 180 mm Hg, momento en el que aparece edema cerebral y manifestaciones de encefalopatía hipertensiva. En los individuos previamente normotensos, estas alteraciones pueden aparecer con valores sistólicos más bajos, de ahí que pequeñas elevaciones de la presión arterial, como sucede en la glomerulonefritis aguda, pueden ocasionar graves manifestaciones cerebrales.^{15,16}

Si el enfermo no es tratado adecuadamente fallece rápidamente por daño cerebral, cardíaco o renal. A principios del siglo XIX únicamente 25% de los que presentaron con emergencia hipertensiva sobrevivió el primer año. En la actualidad, 90% sobrevive un año y 80% sigue vivo a cinco años. La muerte ocurre por daño grave a cerebro, riñón o corazón.^{15,16}

Se debe hacer diagnóstico diferencial con el individuo estresado y con problemas psicógenos, ansiedad aguda, hiperventilación o ataque de pánico; se debe evitar baja brusca de la presión arterial en pacientes con evento oclusivo vascular cerebral,

Valoración de la atención pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención

hemorragia o tumor cerebral, y reconocer a los epilépticos o con encefalitis, hipercalcemia, drogadictos etc.^{15,16}

El tratamiento farmacológico en las emergencias hipertensivas se instituye de preferencia por vía parenteral, en una unidad de cuidados intensivos y bajo monitoreo continuo. Pero también hay que mencionar otros medicamentos que se administran por vía endovenosa como labetalol, nicardipina, enalapril, fentolamina e hidralzina, que tienen indicaciones obligadas de acuerdo con la patología asociada, por ejemplo feocro-mocitoma, eclampsia, etc. Sin embargo, varios de ellos no se encuentran en el mercado y es por esto que el arsenal terapéutico es limitado. Las urgencias podrán ser tratadas por vía oral en áreas menos e igualmente se puede emplear labetaiol, enalapril, furosemida, etc.^{15,16}

Fármacos empleados para emergencias hipertensivas por vía parenteral

Fármaco	Acción Farmacológica
Nitroprusiato de sodio	Vasodilatador
Nitroglicerina	Vasodilatador
Furosemida	Diurético
Diazóxido	Vasodilatador

Fuente: Eugenio Alejandro Ruesga Zamora, Ricardo JaureguiAguilar, Guillermo Saturno Chiu. **LIBRO DE CARDIOLOGÍA.** Págs: 662-665

Fármacos empleados para urgencias hipertensivas por vía oral

Fármaco	Acción Farmacológica
Nifedipino (sublingual)	Bloqueador de los canales lentos del calcio derivado de las dihidropiridinas de corta duración
Clonidina	Antagonista parcial de los receptores alfa ₂ adrenérgicos. Estimula receptores de la región del tallo cerebral relacionados con el control cardiovascular
Captopril (sublingual)	Inhibidor de la enzima convertidora de la angiotensina I; disminuye la concentración sanguínea de la angiotensina II y de la aldosterona

Fuente: Eugenio Alejandro Ruesga Zamora, Ricardo Jauregui Aguilar, Guillermo Saturno Chiu. **LIBRO DE CARDIOLOGÍA.** Págs: 662-665



2.2.-CAPÍTULO II

CIRUGÍA ODONTOLÓGICA

La Cirugía Bucal es la especialidad reconocida de la Odontología más antigua, y muchas de sus técnicas pueden ser y son realizadas por el dentista general. El dentista general puede atender personalmente una serie de casos, pero otros debe remitirlos al especialista en Cirugía Bucal; esta decisión debe tomarla de acuerdo con sus aptitudes y habilidades, buscando siempre la mejor atención posible para sus pacientes. La destreza y seguridad sólo pueden obtenerse a través de repetidas experiencias y de la valoración crítica de los resultados.¹⁷

2.2.1.-EXTRACCIÓN DENTARIA

Antes de proceder a la extracción de un diente deben realizarse: una correcta historia clínica, una adecuada exploración de la cavidad bucal, especialmente del diente a extraer y de las estructuras anatómicas vecinas y, dentro de los estudios complementarios, es imprescindible hacer un detallado estudio radiográfico.^{17,18}

El paciente y el profesional adoptarán las posiciones adecuadas al caso, y se iniciará este acto quirúrgico con las maniobras previas a la extracción: antisepsia del campo operatorio y la aplicación de la técnica anestésica pertinente. Recordaremos brevemente las fases propias de la extracción dentaria, en las que se usan coordinadamente los elevadores y los fórceps, por lo cual se conjugan los distintos tiempos de la exodoncia de cada uno de estos instrumentos.^{17,18}

SINDESMOTOMÍA

Se desinserta el diente del ligamento circular del periodonto. Puede realizarse con el sindesmotomo Chompret un botador o incluso con el mismo fórceps, pero siempre ejerciendo movimientos muy suaves. El instrumento se introduce en el surco gingival para cortar las fibras que insertan el maren gingival al cuello dentario y las fibras transeptales que pasan de un diente al contiguo. En este momento el diente sólo queda unido al hueso alveolar por el ligamento periodontal. Es conveniente desprender el tejido gingival marginal para que no sea lesionado en las maniobras de luxación y tracción.^{17,18}

Antes de iniciar esta acción debemos comprobar una vez más, que estamos actuando sobre el diente que debe ser extraído.^{17,18}

LUXACIÓN

Se ejecuta con el botador o elevador, introduciendo la punta progresivamente en el alvéolo por las caras vestibular y mesial con ligeros movimientos en dirección vestibulo lingual-palatino y con otros

Valoración de la atención pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención

muy rudentes en sentido mesiodistal. Debe evitarse ejercer una fuerza desmesurada y movimientos de palanca o de supinación, puesto que en esta fase nuestro objetivo no es la avulsión; si no actuamos así sólo se conseguirá la fractura coronal del diente o la luxación del diente vecino.^{17,18}

PRENSIÓN

Debe realizarse con el fórceps idóneo. Este instrumental tiene unas reglas que deben respetarse puesto que en caso contrario se convierte en un rompenueces. El tipo de fórceps a emplear varía para cada diente, aunque hasta cierto punto la elección depende de las preferencias del odontólogo.^{1,8}

La forma de los fórceps debe permitir una correcta prensión adaptándose al cuello dentario y, de esta manera, poder asir fuertemente el diente. Si los dientes están en malposición, suelen existir problemas en la utilización de los fórceps especializados para cada uno de ellos; en estos casos usamos el fórceps universal. La estructura de la corona, la integridad de su anatomía, la extensión de la caries, el estado periodontal, etc., serán puntos a considerar en el acto operatorio.^{17,18}

TRACCIÓN

Debe realizarse con el fórceps correspondiente, controlando la fuerza que no debe ser exagerada, sino rítmica y constante, no "in crescendo", y sin perder nunca la presa. No hay que efectuar movimientos violentos, repentinos o espasmódicos.^{17,18}

AVULSIÓN

Esta se consigue cuando la cortical más delgada -generalmente la externa- cede, momento en el cual puede ejercerse una fuerza extrusiva o de tracción al diente.^{17,18}

2.2.2.- EXTRACCIÓN DE RESTOS RADICULARES

La presencia de restos radiculares en los maxilares de nuestros pacientes es un hecho muy frecuente en la praxis diaria, por motivos muy diversos de entre los que destacamos: la poca o nula educación sanitaria de los ciudadanos, la mínima preocupación que muestran las Administraciones Públicas por la salud bucal de sus administrados tanto en sus aspectos preventivos como curativos, etc. Todo ello da como resultado un desinterés generalizado por la salud bucal que hace tan frecuente ver bocas sépticas llenas de restos radiculares. Por tanto, la extracción de restos radiculares constituirá un capítulo muy importante en la práctica diaria de la Odontología actual de nuestro país. No obstante, debemos apurar al máximo la conservación de los dientes de nuestros pacientes, incluso de los restos radiculares ya que en ocasiones la terapéutica dental nos ofrece técnicas conservadoras, que incluyen el tratamiento de conductos, las reconstrucciones coronarias, etc., y se puede optar en casos seleccionados por la extrusión mediante tracción ortodóncica del resto radicular o por técnicas de alargamiento de coronas, para luego efectuar el tratamiento rehabilitador adecuado al caso.^{17,18}

Desde el punto de vista didáctico vamos a considerar los siguientes tipos de restos radiculares:

- Raíces que emergen del proceso alveolar, es decir, que son perfectamente visibles en el examen intrabucal, y que presentan suficiente tejido dentario a la vista para poder realizar una correcta prensión con un fórceps. En este caso también la exodoncia puede hacerse con bota dores o de forma combinada (con el elevador se luxa la raíz y la extracción se completa con fórceps).

Raíces que están en mayor o menor grado recubiertas por la encía o la mucosa bucal y que no presentan una superficie adecuada para que un fórceps haga una presa correcta y útil. Estos restos radiculares son tributarios de extracción con botadores, con o sin ostectomía (exodoncia quirúrgica o a colgajo), dependiendo de cada caso en particular.^{17,18}

Los restos radiculares que no sean relativamente recientes pueden ser bien tolerados, ya sea porque se produce una osificación correcta a su alrededor, o bien porque pueden presentar la llamada osteítis expulsiva. Ésta se caracteriza por la existencia de una infección crónica alrededor de las raíces que se traduce por una imagen radiotransparente más o menos amplia que representa el tejido de granulación existente en la zona. En el primer caso será precisa la extracción quirúrgica con la preparación de un colgajo y de un grado variable de ostectomía. En el segundo caso, una vez expuestos los restos radiculares, la extracción es muy sencilla y puede efectuarse con botadores sin necesidad de ostectomía, ya que los restos radiculares están como "flotando" dentro del tejido de granulación característico de la "osteítis expulsiva".^{17,18}

Cuando durante una exodoncia se produce la fractura de una raíz, ésta debe ser extraída, a ser posible, en el mismo acto operatorio. Para ello actuaremos con los fórceps -si es posible hacer una presión adecuada- o con los botadores o los elevadores, ayudados eventualmente por otras técnicas como la odontosección o la ostectomía.^{17,18}

2.2.3.- EXODONCIAS COMPLEJAS

Son aquellas que presentan una dificultad que convierte una exodoncia convencional en una exodoncia con exigencia de medios especiales técnicos, médicos, farmacológicos o de cualquier

otro tipo, y que en la mayoría de los casos se traduce en la exigencia de realizar una exodoncia quirúrgica. Las causas que pueden convertir una extracción dentaria convencional en una exodoncia compleja pueden agruparse en 4 categorías:

- Por enfermedad del paciente.
- Por falta de cooperación.
- Exodoncias múltiples.
- Por alteraciones locales.

Se denomina exodoncia quirúrgica a la intervención mediante la cual se extrae un diente o una parte del mismo, siguiendo una pauta reglada que consta de las siguientes fases: incisión, despegamiento de un colgajo mucoperióstico, ostectomía, avulsión y reparación de la zona operatoria con regularización ósea, curetaje y sutura.

^{17,18}

En ocasiones, no seguimos la secuencia completa, puesto que hay casos en que no es preciso preparar un colgajo y otros donde hay que hacer un colgajo pero la ostectomía es mínima.

La odontosección puede incluirse en esta secuencia operatoria con el fin de facilitar la exodoncia y economizar al máximo la ostectomía o resección de hueso.^{17,18}

Esta intervención se ha denominado de distintas maneras por los diferentes autores por lo que se conoce también como:

-Extracción dentaria a colgajo. Puesto que debe prepararse un colgajo para tener acceso al diente o a la raíz a extraer.

-Extracción dentaria con ostectomía o alveolectomía. Ya que debe realizarse la extirpación del hueso alveolar para conseguir la exodoncia.

-Extracción dentaria complicada o compleja. Por precisar de maniobras quirúrgicas más agresivas que en la exodoncia convencional.

Valoración de la atención pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención

La exodoncia quirúrgica debe ser bien conocida por el odontólogo puesto que sus indicaciones son abundantes y en múltiples ocasiones es mejor este procedimiento - en apariencia más agresivo- que una exodoncia convencional prolongada en el tiempo y con destrucción y traumatismo del hueso y de los tejidos blandos.^{17,18}

Este procedimiento consigue un campo operatorio más amplio, con mayor visibilidad y, por tanto, con mejor acceso. Asimismo, la eliminación de hueso u ostectomía consigue dar una mejor vía de salida al diente o raíz cumpliéndose así la "ley del menor traumatismo". Como dice Mead, "la ablación de una parte de la cortical vestibular o lingual, a menudo convierte una operación extremadamente difícil en un procedimiento relativamente sencillo".^{17,18}

Al ser, pues, una técnica relativamente atraumática, el postoperatorio es menos tormentoso y con un índice de complicaciones menor. La cicatrización de la herida operatoria es mejor que cuando se han producido desgarros, aplastamientos, esfacelos, fracturas del hueso alveolar, maceración, etc., de los tejidos con maniobras e intentos repetidos de exodoncia convencional que a menudo resultan, además, infructuosos.^{17,18}



2.3.-CAPÍTULO III

MANEJO ODONTOLÓGICO Y ATENCIÓN PREQUIRÚRGICA DEL PACIENTE HIPERTENSO

Para diagnosticar a un individuo de hipertensión, éste debe tener una tensión arterial sistólica (TAS) igual o superior a 140 mmHg, o bien una tensión arterial diastólica (TAD) igual o superior a 90 mmHg; sin embargo estas cifras deben calcularse tras hacer el promedio de tres lecturas efectuadas en tres visitas distintas- de su tensión arterial. La clasificación del Fifth Report of the Joint Committee on Detection, Evaluation and Treatment of High Blood Pressure ya no considera los tres grados clásicos de hipertensión (leve, moderada, severa) sino que considera varias categorías.¹¹

La prevalencia estimada de la hipertensión arterial en la población adulta es aproximadamente de un 20%; si afinamos más, observaremos que en nuestro ámbito por encima de los 45 años una cuarta parte de los hombres y más de una tercera parte de las mujeres son hipertensos. Su trascendencia es importante puesto que una hipertensión no controlada puede inducir una insuficiencia renal, un agravamiento de una enfermedad cardiovascular, y está estrechamente relacionada con la producción de accidentes vasculares cerebrales.^{11,19}

Cuando el paciente está compensado, interesa mucho conocer el tipo de tratamiento que sigue; los hipotensores betabloqueantes pueden producir crisis hipertensivas severas cuando la solución del anestésico local contiene un vasoconstrictor tipo catecolamina; por otro lado, la mayoría de hipotensores actúa inhibiendo el sistema simpático con lo que queda aumentado el riesgo de hipotensiones ortostáticas -vigilense los cambios bruscos de postura-. Además en estos pacientes también es muy importante la reducción del estrés aplicando todas las estrategias del protocolo de reducción de ansiedad pero también complementándolo con una premedicación ansiolítica.¹¹

La hipertensión ligera y moderada (estadios I y II) no contraindican la cirugía bucal ambulatoria, mientras que la hipertensión grave (estadio III) condiciona a que sólo pueda actuarse en situaciones urgentes; aquí es imprescindible la autorización del médico especialista y su colaboración, así como la del anestesiólogo ya que es conveniente sedar al paciente. Evidentemente el estadio IV comporta una situación de urgencia o de emergencia que invalida cualquier tipo de manipulación dental o quirúrgica.¹¹

Por otro lado, debe recordarse que está contraindicado el uso de anestésicos locales con vasoconstrictores del tipo catecolaminas en pacientes dentro del estadio III, que se consideran dentro de la categoría de riesgo ASA IV.¹¹

Hay que mencionar aquí también al paciente que ha sufrido un accidente vascular cerebral (AVC). La causa primaria en un 85% de los casos corresponde a un trombo, un 60% de los

cuales radica en el territorio extracraneal de la arteria carótida, mientras que el restante 15% tiene por causa una hemorragia; sin embargo, ambas etiologías suelen tener en común que el paciente es hipertenso.

También ha de haber un tiempo de respeto en relación al ataque: 6 meses; antes de este término están considerados como categoría ASA IV. Es muy importante tener monitorizado al paciente ya que se debe prevenir cualquier subida de tensión arterial -son muy lábiles en este aspecto a pesar del tratamiento.^{11,19}

Dada la frecuencia de esta enfermedad y sus repercusiones, el dentista debe familiarizarse con la HTA, con su manejo médico y contemplar los siguientes aspectos en el diseño del plan de tratamiento dental.^{20,21}

1. Interconsulta médica. Para conocer la categoría en que ha sido clasificado su paciente, la evolución de la enfermedad, los medicamentos empleados y el control de la HTA.
2. Toma de presión arterial. En los hipertensos debe tomarse en cada cita, antes de iniciar cualquier procedimiento, para una toma actualizada de decisiones. Los pacientes controlados (estadios 1 y 2) pueden recibir cualquier tratamiento dental. Con cifras mayores en 20% a las cifras base o en etapas 3 y 4, debe posponerse la consulta y remitir al enfermo con el médico, y realizar sólo actividades como la prescripción de analgésicos y antibióticos. En casos de emergencias dentales, manejarlos en un hospital. En todos los adultos la toma anual de tensión arterial, contribuye a prolongar la vida de los enfermos no diagnosticados.
3. Programación de citas. Se sugieren las primeras horas de la tarde, el cardiópata y el hipertenso reaccionan mejor en este horario. Debe ser optimizado el tiempo de trabajo.

Valoración de la atención pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención

4. *Atmósfera de trabajo.* Debe ser propiciado un ambiente cordial y relajado. Si se requiere puede prescribirse un ansiolítico la noche anterior y el día de la cita.
5. *Técnica anestésica óptima.* Debe ser aplicada una anestesia local profunda y duradera, seleccionando el anestésico local.
6. *Interacciones medicamentosas.* Deben ser evitadas todas las interacciones que conduzcan a la elevación de la tensión arterial. Se recomienda evitar el uso de antiinflamatorios no esteroideos por tiempo prolongado, ya que incrementan las cifras de presión arterial en normo e hipertensos.
7. *Presencia salival.* La hiposalivación generada por los antihipertensivos debe ser valorada por el dentista para definir la extensión y complejidad del tratamiento dental, ya que la falta de saliva limita la adaptación del paciente a las prótesis removibles parciales y totales, y favorece el desarrollo de lesiones cariosas, enfermedad periodontal y micosis (estomatitis por prótesis), razones por las que debe extremarse el control de placa bacteriana.
8. *Lesiones de la mucosa bucal.* Pudieran ser causadas por el uso de fármacos antihipertensivos, debiendo ser diagnosticadas y tratadas oportunamente. Ejemplos de lesiones secundarias son hiperplasia gingival, reacciones liquenoides, úlceras bucales, disgeusia y parestesias, entre otras.
9. *Evitar cambios de posición bruscos.* En el sillón dental. Las drogas antihipertensivas suelen producir hipotensión ortostática (mareos y lipotimias).^{20,21}

En la Universidad de Guatemala se sigue el siguiente protocolo de atención:

Valoración de la atención pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención

5. PROTOCOLO PARA EL MANEJO DE PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL

5.1 Recomendaciones para el manejo de pacientes con hipertensión arterial.

- 5.1.1 Citar al paciente por la mañana, así se evita que el paciente se encuentre en un estado de estrés.
- 5.1.2 Preguntar si ha hecho el tiempo de comida previo al tratamiento.
- 5.1.3 Preguntar siempre si ha tomado su medicamento y preguntar si ésta, lo lleva con él.
- 5.1.4 Toma de la PA. (Esperar por lo menos unos 5-10 minutos; si ha estado en mucha actividad, así se evitan datos falsos).
- 5.1.5 Usar la solución anestésica adecuada en ellos.
- 5.1.6 Tener citas breves .
- 5.1.7 Tomar la PA durante el tratamiento (sólo lleva menos de 5 minutos .)
- 5.1.8 Estar al tanto del paciente antes, durante y después del tratamiento .
- 5.1.9 Si se tiene alguna duda sobre el paciente para prescribir algún medicamento, lo más recomendable es hacer una interconsulta médica con el médico tratante.

Fuente: Marvin Enrique López Durán. **PROTOCOLO DE URGENCIA PARA PACIENTES HIPERTENSOS.** 2008. Págs: 15-16

Valoración de la atención pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención

5.2 PASOS PARA UNA URGENCIA HIPERTENSIVA NO DIAGNOSTICADA Y

DIAGNOSTICADA

- 5.2.1 Tomar el control de uno mismo (residente / instructor).
- 5.2.2 Si está en tratamiento, retirar todo el material que pueda afectar la permeabilidad de las vías respiratorias (grapa, dique, arco, abre bocas, etc).
- 5.2.3 Sentar al paciente no de forma brusca.
- 5.2.4 Pedir ayuda a otras personas.
- 5.2.5 Tomar signos vitales (Si la tensión sistólica está por encima de 140 mmHg o la diastólica por encima de 90 mmHg, administrar:

Clonidina 0.15 mg, o captopril 25 - 50 mg, o nifedepina 5-20 mg, según necesidades del paciente.
- 5.2.6 No dejar solo al paciente.
- 5.2.7 Controlar al paciente, no alterarlo con sus nervios.
- 5.2.8 Administración de oxígeno .
- 5.2.9 Llamar a un número de emergencia, ya sea bomberos municipales, u otra institución que pueda prestar servicios .
- 5.2.10 Tomar signos vitales (presión arterial, pulso, respiraciones), cada 15 minutos. (8.14, 8.9, 8.2)

En la urgencia con un paciente diagnosticado lo recomendable es que se suministre el medicamento que está usando, para obtener el efecto deseado, (paso 5)d luego continuar con los siguientes pasos

Fuente: Marvin Enrique López Durán. **PROTOCOLO DE URGENCIA PARA PACIENTES HIPERTENSOS.** 2008. Págs: 15-16

2.3.1.-MANEJO ODONTOLÓGICO DEL PACIENTE HIPERTENSO NO CONTROLADO

Desde un punto de vista odontológico, la conducta clínica ante un paciente hipertenso (especialmente los estadios 2 y 3) que no este recibiendo tratamiento médico es remitirlo y no realizar ningún tratamiento hasta que cumpla con una evaluación cardiológica que culmine con la instauración de un tratamiento adecuado.^{11,22}

Es importante destacar que las complicaciones que se pueden presentar en el consultorio odontológico al tratar a este tipo de pacientes, pueden poner en riesgo la vida del mismo. Esto sin mencionar las implicaciones legales que representa atender a un paciente susceptible a sufrir complicaciones sistémicas graves ante procedimientos odontológicos generalmente considerados de rutina.^{11,22}

Por supuesto, un monitoreo constante de la presión arterial de todo paciente que acude al consultorio, permite al odontólogo realizar hallazgos que muchas veces el paciente no conoce, y así, contribuir de manera significativa a reducir el número de pacientes no-diagnosticados.^{11,22}

Menos del 50% de los hipertensos que reciben tratamiento poseen una tensión bien controlada. El no cumplimiento con el tratamiento indicado por el cardiólogo es una causa común de este fenómeno. Se estima que solo un tercio de los pacientes toman regularmente su medicación. Estos pacientes son identificados fácilmente en la consulta odontológica mediante la anamnesis y el monitoreo de la presión arterial.^{11,22}

Una vez que el paciente es identificado como no colaborador en el tratamiento, el odontólogo debe hacer todo lo posible para que el paciente retorne al médico tratante.^{11,22}

Muchos pacientes detienen la terapia antihipertensiva debido a los muchos efectos adversos de la misma (disminución de la libido, síndrome de boca seca, debilidad, etc.) el odontólogo puede hacer una referencia al cardiólogo, indicando las razones por las cuales el paciente ha abandonado la terapia y recomendando el cambio de medicamento por una clase que no produzca tal o cual efecto adverso. El costo del tratamiento también es causa frecuente de abandono del tratamiento. El odontólogo también puede sugerir al cardiólogo el cambio hacia un antihipertensivo menos costoso que el indicado al paciente.^{11,22}

En fin, como profesionales de la salud el odontólogo tiene el deber de recurrir a todos los medios para contribuir de alguna manera a que el paciente hipertenso reciba un tratamiento adecuado. Esto incluye informarle acerca de las complicaciones asociadas a la hipertensión: enfermedad cardíaca y renal, infartos retinopatías y enfermedad arterial periférica. Debe quedarle claro al paciente que estos cambios en su salud pueden ocurrir incluso cuando se siente en buen estado.^{11,22}

2.3.2-MANEJO ODONTOLÓGICO DEL PACIENTE HIPERTENO CONTROLADO

El manejo odontológico de los pacientes hipertensos controlados pasa por el control óptimo del dolor, la reducción del stress y la ansiedad en la consulta, el uso adecuado de vasoconstrictores, el conocimiento de las interacciones farmacológicas que tienen

Valoración de la atención pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención

las drogas antihipertensivas que el odontólogo puede recetar y el manejo de los efectos adversos de la medicación antihipertensiva como lo son; la hipotensión ortostática y el síndrome de boca seca.^{11,22}

Uno de los aspectos más importantes que el odontólogo debe tomar en cuenta es el control óptimo del dolor a la hora de minimizar la elevación de la presión sanguínea en aquellos pacientes hipertensos controlados. Los procedimientos quirúrgicos, periodontales, y otros procedimientos odontológicos deben realizarse con todas las medidas que sean necesarias para prevenir el dolor.^{11,22}

El stress y la ansiedad pueden aumentar la presión sanguínea. La reducción del stress y la ansiedad que puede asociarse a ciertos procedimientos odontológicos es otro importante aspecto en el manejo odontológico de los pacientes hipertensos controlados. El primer paso para la reducción del stress y la ansiedad por parte del odontólogo es el establecimiento de una relación honesta y de soporte con el paciente desde el primer momento que acude en busca de ayuda para su problema de salud bucal. El profesional debe discutir con el paciente su condición odontológica, cómo va a ser tratado y todo lo referente a los miedos que el paciente pueda tener con respecto al tratamiento. El paciente debe ser convidado a realizar preguntas y el odontólogo debe responder de manera abierta y directa. El paciente debería ser informado acerca de las medidas que el odontólogo va a tomar para prevenir la aparición del dolor y hacer más comfortable la consulta. Si va a existir cierta molestia en algún momento del procedimiento, el paciente debe ser informado en que punto va a ocurrir. Los pacientes muy ansiosos pueden ser medicados con una pequeña dosis de diazepam (5 mg) u oxazepam (30 mg) la noche antes y una hora antes de la cita. En los casos de ansiedad extrema se puede requerir la presencia del anesthesiólogo que nos permita utilizar oxido nitroso o cualquier agente para anestesia general. Las citas largas deben evitarse en este tipo de pacientes.^{11,22}

2.3.3.-ATENCIÓN ODONTOLÓGICA PREQUIRÚRGICA GENERAL Y ESPECIFICACIONES PARA EL PACIENTE HIPERTENSO

La intervención quirúrgica consiste en la realización de una serie de fases siguiendo unos principios científicos bien definidos y aplicando una secuencia de gestos manuales adecuados, para así conseguir unos fines u objetivos terapéuticos preestablecidos.

El preoperatorio, de los estudios radiológico y complementarios que sean imprescindibles para efectuar un correcto diagnóstico -todo lo cual dará lugar o no a una indicación quirúrgica hasta la preparación del paciente para la ejecución del acto quirúrgico. Así pues comprenderá apartados tan distintos como una información, inteligible para el paciente, de las circunstancias que motivan la indicación de la intervención quirúrgica y de sus posibles repercusiones inmediatas y/o diferidas, su preparación psicológica, o la prescripción de una premedicación determinada y adecuada al caso particular de que se trate.^{18,19,22}

Dentro de los estudios preoperatorios tenemos:

- Estudio radiográfico de calidad suficiente, con la realización del número y tipo de placas o proyecciones adecuadas.

- Examen psicológico o psíquico, según la profundidad que requiera el caso.

- Estudio básico cardiopulmonar que constaría de electrocardiograma, radiografías anteroposterior y lateral de tórax y eventualmente pruebas funcionales respiratorias. En principio su solicitud irá estrechamente ligada al tipo de anestesia que quiera efectuarse. Determinaciones de laboratorio previas a la intervención cuya finalidad será conocer el estado actual del paciente, dependiente de patologías ya conocidas, pero también nos permitirá detectar posibles alteraciones latentes en pacientes que todavía no han experimentado ningún síntoma, tal sería el caso de una prediabetes o de un trastorno de la hemostasia; ello es de gran interés por que el traumatismo de la propia intervención quirúrgica podría ponerlos en evidencia por vez primera.^{18,19,22}

Valoración de la atención pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención

De los exámenes de laboratorio que con más frecuencia se efectúan:

1. Biometría hemática: Recuento de glóbulos rojos, valor del hematocrito, determinación de la hemoglobina, recuento y fórmula leucocitaria, recuento de plaquetas, algunas características de los hematíes como el VCM (volumen corpuscular medio) entre otros-, VSG (velocidad de sedimentación globular), etc.

2. Pruebas de hemostasia.

3. Examen general de orina: Volumen en 24 horas, color, pH, densidad, presencia de proteínas, glucosa, productos de degradación -cuerpos cetónicos, urobilina, urobilinógeno, y estudio microscópico ("sedimento") para detectar la existencia de hematíes, leucocitos, cristales, bacterias, etc.

4. Bioquímica sanguínea; Enzimas, proteínas, carbohidratos, lípidos, minerales (oligoelementos), productos de degradación metabólica, etc.

5. Estudio de los electrolitos (sodio, potasio, cloro), del equilibrio ácido-base y de la oximetría.

A efectos prácticos, aplicados en la clínica odontológica las pruebas de laboratorio rutinarias son:

- Hemograma completo.
- Estudio básico de la hemostasia.^{18,19,22}

Preparación medicamentosa

La preparación medicamentosa puede comprender distintos apartados, aunque generalmente se da una mayor importancia a la preanestésica con el fin de sedar al paciente.^{18,19,22}

Como premedicación, se entiende la administración de cualquier tipo de fármacos en las horas precedentes a otro tratamiento -odontológico o quirúrgico-, exploración, técnica anestésica, etc. General y erróneamente, cuando se habla de premedicación se sobreentiende "premedicación anestésica", lo que quiere indicar que se utilizarán fármacos para facilitar el curso de la anestesia: esto no es totalmente cierto si bien hemos de admitir que el uso de

psicofármacos habitualmente ansiolíticos y, a la vez sedantes, como las benzodiazepinas- es muy importante en este aspecto.^{18,19,22}

Los objetivos primordiales de la premedicación en Cirugía Bucal son:

- La reducción de los aspectos psicológicos negativos, generalmente referidos a la ansiedad, la aprensión, el miedo, la hiperexcitabilidad o la hipersensibilidad para el dolor. Todo esto ha de conseguirse sin atenuar, de forma exagerada, el nivel de consciencia del individuo.
- La minimización de los fenómenos inflamatorios propios de todo postoperatorio, especialmente del dolor y de la tumefacción.
- La amortiguación de algunas funciones vegetativas que pueden suponer un riesgo vital o simplemente que incomodan tanto al paciente como al odontólogo.

Igualmente en determinadas situaciones, deben prevenirse posibles complicaciones teniendo en cuenta la existencia de patología local o sistémica previa.

- Si ha habido patología infecciosa local reciente -o actual- normalmente deberá hacerse una profilaxis antibiótica para evitar un rebrote de ésta. También será conveniente efectuar una profilaxis antibiótica cuando las condiciones físicas del paciente sean favorecedoras de una endocarditis bacteriana.
- Cuando en la anamnesis se detecta un trastorno de la hemostasia.^{18,19,22}

En el paciente hipertenso

Premedicación antibiótica: Puede hacerse una profilaxis antimicrobiana por dos vías; uno a nivel tópico -de la mucosa bucal- con diferentes colutorios a base de antisépticos, y por vía sistémica, que ya es una verdadera "premedicación antibiótica". Ya hemos insinuado antes los casos donde hará falta efectuar un tratamiento antibiótico por vía sistémica, con carácter profiláctico: sea después de una manipulación odontológica sobre un terreno infectado, sea porque el paciente tiene una patología cardíaca de base que comporte un elevado riesgo de

Valoración de la atención pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención

producción de una endocarditis bacteriana; esta última situación está perfectamente estipulada y distingue varias condiciones según el tipo de patología de base, según el tratamiento odontológico a hacer y según el tipo de anestesia que requerirá: concretamente la técnica intraligamentosa es la única que requerirá efectuar la profilaxis antibiótica.^{18,19,22}

Premedicación hemostática: La acción del odontólogo queda reducida al intra y postoperatorio en forma de una serie de maniobras que favorecerán la hemostasia -técnica atraumática, compresión, ligaduras, etc.- y del uso correcto de los material hemostáticos - colágeno, gelatina.

La aparición de dolor en el período postoperatorio es normal y su intensidad variará según la técnica quirúrgica aplicada, y fundamentalmente por las características psicológicas del paciente, es decir dependiendo de su umbral para la tolerancia al dolor.^{18,19,22}

La fuente del dolor es la zona operatoria, con el edema, el espasmo local, y otros factores locales (mediadores químicos.)

El dolor produce ansiedad en el paciente y, en ocasiones, puede ser el causante de alteraciones secundarias de las constantes vitales tales como hipertensión sobre todo de la tensión sistólica y taquicardia.^{18,19,22}

Después de las primeras horas suelen aparecer dolor y trismo antiálgico, por lo que recomendamos que se inicie el tratamiento farmacológico antes de que estos síntomas se presenten. Asimismo, el medicamento escogido debe pautarse de forma adecuada y pertinente, y no recomendar al paciente que tome analgésicos sólo si tiene dolor. No obstante, el tratamiento antiálgico prescrito de base podrá ser reforzado cuando se muestre insuficiente para calmar el dolor -por ejemplo si sobreviene alguna complicación imprevista.^{18,19,22}

Este tratamiento sintomático puede realizarse con cuatro tipos de fármacos con actividad analgésica: opiáceos mayores, opiáceos menores, analgésicos no antiinflamatorios y analgésicos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs).^{18,19,22}

El uso de analgésicos no antiinflamatorios es más recomendable porque los AINEs tienden a irregularizar la presión arterial.^{18,19,22}

Valoración de la atención pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención

Los analgésicos no antiinflamatorios son los derivados del paraaminofenol cuyo representante más conocido es el paracetamol (acetaminofén) del que hay numerosísimos preparados comerciales; se absorbe bien y rápidamente por vía oral. Se metaboliza en el hígado y se excreta por la orina. La eficacia y la potencia analgésica son comparables a las del ácido acetilsalicílico pero inferiores a las de los AINEs. Al ser su vida media corta y la unión plasmática escasa, requerirá tomas frecuentes; la dosis recomendada es de 600-900 mg cada 4 ó 6 horas, siempre por vía oral. Una de sus ventajas, al tener una buena absorción gastrointestinal, es la rapidez con que se obtienen niveles plasmáticos terapéuticos: empezarán a los 10 minutos y serán máximos a la hora.^{18,19,22}

Tiene también efecto antipirético; a grandes dosis puede llegar a producir necrosis hepática; es importante remarcar que en alcohólicos bastarían 304 gramos diarios para producir esta complicación.^{18,19,22}

Es el analgésico a preferir en pacientes ulcerosos y en alérgicos al ácido acetilsalicílico. Se recomienda también en las diátesis hemórragicas -por ejemplo en los hemofílicos. En los pacientes que siguen tratamiento con anticoagulantes orales puede potenciar la acción de éstos, siempre que se administre a altas dosis.^{18,19,22}

También se ha incluido dentro del grupo de analgésicos no antiinflamatorios -con reservas por parte de algunos autores- un derivado de la pirazolona que es el metamizol o dipirona; debe advertirse que su separación de los AINEs es un tanto artificiosa aunque tiene una razón práctica ya que no parece producir las complicaciones, en forma de hemorragias gastroduodenales, propias de los AINEs. La dipirona puede administrarse por todas las vías; el pico plasmático es a los 30 minutos por vía intramuscular -antes por vía endovenosa-, 60 minutos por vía rectal y 120 minutos por vía oral; el metabolismo es hepático y la excreción renal; atraviesa la placenta y pasa a la leche materna. Su vida media es corta -3 horas- y la fijación con las proteínas débil (15%), razón por la cual es necesario un mínimo de 4 tomas diarias. Las dosis recomendadas son de 500-1.000 mg cada 4-6 horas por vía oral; por vía rectal 1 g cada 6-8 horas y por vía parenteral 1 g cada 4-6 horas.^{18,19,22}

El metamizol es un analgésico de más potencia que el paracetamol, estando asociado a un riesgo de hipotensión cuando se utiliza por vía endovenosa, sobre todo cuando la inyección se

ha hecho de forma rápida, por lo cual es mejor introducirlo dentro de un frasco de 100 cc de suero fisiológico y no directamente en la vena. Raramente produce agranulocitosis, efecto indeseable que años atrás se le había imputado con una mayor incidencia.^{18,19,22}

Selección del anestésico local para los pacientes hipertensos

Debe personalizarse su uso en los pacientes hipertensos, ya que cada uno de ellos está siendo controlado de distinta manera, recibiendo distintos medicamentos solos o combinados. El compromiso sistémico y su afección a otros órganos, también es un factor individual. Las amidas, como la lidocaína (xylocaína) y mepivacaína (carbocaína) son el grupo farmacológico más importante, debido a la rapidez con que se manifiestan sus propiedades y a los pocos casos de alergia que se han reportado. Con la adición de vasoconstrictores como la epinefrina en concentraciones de 1:100,000 a 1:250,000 se logró un incremento considerable en la duración de sus efectos, así como otras ventajas, destacando:²⁰

- a) Un efecto anestésico prolongado que permite trabajar con un paciente tranquilo; la ansiedad y el dolor generan mayor cantidad de adrenalina endógena que la que se administra con el fármaco.
- b) Disminución del riesgo de toxicidad del anestésico, ya que su absorción hacia el torrente sanguíneo es más lenta.
- c) Contribuye a la hemostasia en los procedimientos quirúrgicos.^{23,24}

Los efectos clínicos antes mencionados se logran mejor con vasoconstrictores adrenérgicos como epinefrina y levonordefrina, que cuando se emplean felipresina (Cytanest) u ornipresina, fármacos del grupo de las vasopresinas, drogas similares a la hormona del lóbulo posterior de la hipófisis que actúan produciendo vasoconstricción; aunque sus efectos son prolongados, aparecen más lentamente y no causan hipoxia tisular. El trabajar con anestésicos locales sin vasoconstrictor, limita la profundidad y duración del medicamento, incrementándose las posibilidades de

Valoración de la atención pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención

toxicidad (temblores, convulsiones, taquicardia e hipertensión arterial, entre otras manifestaciones). En los pacientes hipertensos controlados deben emplearse anestésicos locales CON vasoconstrictor, en dosis terapéuticas y concentraciones adecuadas, no mayores a 1:100,000 para la epinefrina (xylocaína) y 1:20,000 para la levonordefrina (carbocaína), o bien felipresina (Cytanest) a 1:2,000,000.²⁵

La Asociación Americana del Corazón (AHA) y la Asociación Dental Americana (ADA) recomiendan emplear vasoconstrictores adrenérgicos en pacientes con enfermedades cardiovasculares controladas, en dosis máxima de 0.2 mg de epinefrina y 1.0 de levonordefrina. Esta es la cantidad contenida en 20 mL de anestésico (11 cartuchos) a una concentración de 1:100,000 de epinefrina; pocos procedimientos dentales requieren tal volumen de anestésico. Aunque su uso es considerado seguro, algunos autores recomiendan limitar la dosis en los pacientes hipertensos controlados a 0.054 mg de epinefrina (tres cartuchos).²⁶

Las contraindicaciones para el empleo de vasoconstrictores adrenérgicos son.^{27,28}

- 1) En los hipertensos no controlados o en etapas 3 y 4, o aquellos que desconozcan su condición actual.
- 2) Pacientes con enfermedades cardiovasculares sin diagnóstico, sin tratamiento o sin control, como arritmia refractaria al tratamiento o angina de pecho inestable.
- 3) Pacientes bajo la influencia de cocaína.
- 4) Hipertiroideos no controlados.
- 5) En quienes han sufrido infarto al miocardio o cirugía de puentes coronarios (By-Pass) en los últimos 6 meses.
- 6) Pacientes que reciben betabloqueadores adrenérgicos no cardioselectivos, como son propranolol, atenolol, metoprolol, timolol, etc., o antidepresores tricíclicos. El

empleo de betabloqueadores adrenérgicos o con antidepresivos tricíclicos obliga al cirujano dentista a seleccionar en su paciente un anestésico local con un vasoconstrictor diferente, no adrenérgico, como la prilocaína con felipresina, que actúa a nivel venular y no influye en la presión arterial.^{27,28}

Con excepción de estos últimos y los recién intervenidos por cirugía coronaria, en todos los demás casos está contraindicado no sólo el uso de medicamentos adrenérgicos, sino la atención bucal electiva. Existe entre los profesionales de la odontología la percepción equivocada de que la prilocaína con felipresina es un anestésico local más seguro en su manejo que las amidas que contienen vasoconstrictores adrenérgicos, por lo que suelen ser empleados indiscriminadamente en todos los pacientes con problemas médicos.²⁹

Este concepto debe cambiar en el sentido de que este anestésico también debiera ser seleccionado adecuadamente para cada paciente en particular. A pesar de su poca toxicidad, no debe emplearse más de 13 mL en solución a 1:2,000,000 en individuos sanos (13 cartuchos), ni más de 8.8 mL (5 cartuchos) en pacientes hipertensos o con enfermedades cardiovasculares controladas. Debe utilizarse con discrecionalidad en personas embarazadas, ya que la felipresina posee un efecto oxiótico moderado que puede limitar la circulación placentaria, y a grandes dosis pudiera provocar metahemoglobinemia fetal. No existen anestésicos locales totalmente seguros, mejores o peores, la selección del anestésico ideal para cada persona dependerá, como ya ha sido discutido, tanto del control de la hipertensión, de la enfermedad cardiovascular o aquel otro trastorno sistémico que presente cada paciente, así como de los medicamentos que esté recibiendo y del procedimiento bucal que se vaya a realizar.²⁹

Habrán casos en que el dentista pueda emplear anestésicos locales con un vasoconstrictor no adrenérgico y reforzar con puntos locales de un anestésico que favorezca la hemostasia. Se recomienda administrar todo anestésico lentamente, aspirando previamente para evitar una inyección intravascular del fármaco. En los individuos hipertensos y en aquéllos con enfermedades cardiovasculares deben

Valoración de la atención pre-quirúrgica de pacientes hipertensos programados para cirugías odontológicas. Propuesta de protocolo de atención

evitarse las inyecciones intraligamentarias e intrapulpare y el uso de hilo retractor de tejidos que contengan adrenalina, por la incapacidad de controlar la cantidad que entra directamente al torrente sanguíneo, pudiendo afectar de manera directa la presión arterial y el ritmo cardíaco.³⁰



3.-MATERIALES Y MÉTODOS

3.1.-TIPO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio es descriptivo, observacional y longitudinal

3.2.-POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1.-POBLACIÓN

La población del presente trabajo de investigación fueron los pacientes que acudieron a la clínica odontológica de la Facultad de Ciencias Médicas Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

3.2.2.-MUESTRA

Constituida por 190 pacientes del total de los que acudieron a recibir atención odontológica del 16 de Julio al 15 de Agosto del presente año.

3.3.-RECURSOS NECESARIOS

3.3.1.-RECURSOS HUMANOS

- Tutor asesor
- Estudiante asesorado

3.3.2.- RECURSOS FÍSICOS

- Clínica Odontológica – Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

3.3.3.-MATERIALES Y EQUIPOS

- Ficha de diagnóstico (Universidad Católica de Santiago de Guayaquil)
- Ficha de recolección de datos
- Esfigmomanómetro
- Fonendoscopio

3.4.-MÉTODO

- Se realizó el registro de la presión arterial a los pacientes de la clínica odontológica de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.
- Luego se realizó un registro a quienes fueron pacientes subsecuentes hasta 30 días después del registro inicial
- Además de registrar la presión arterial se realizó una encuesta con la finalidad de llenar la hoja de recolección de datos (ver en anexos) especialmente diseñada para el presente estudio. Quienes tenían niveles superiores a los normales recibían consejos para que se realicen el chequeo médico correspondiente
- A los pacientes que eran remitidos para cirugías odontológicas se les tomó doble registro, antes de la cirugía y el día de la cirugía, para confirmar su estado de hipertenso.

4.-RESULTADOS

4.1.-RECOLECCIÓN INFORMATIVA DE PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DURANTE EL PERIODO 15 JULIO – 15 AGOSTO: HIPERTENSOS Y NO HIPERTENSOS

HIPERTENSOS	81	42.63%
NO HIPERTENSOS	109	57.37%
TOTAL	190	100%



En el cuadro podemos observar la concordancia que existe entre los datos del INEC en cuanto a que el 40% de la población es hipertensa. Un 42.63% de los pacientes que acudieron a la clínica odontológica resultó ser hipertenso.



4.2.-DISCRIMINACIÓN ESTADÍSTICA ENTRE PACIENTES NO HIPERTENSOS Y PACIENTES HIPERTENSOS – CONTROLADOS Y NO CONTROLADOS.

HIPERTENSOS CONTROLADOS	40	21.05%
HIPERTENSOS NO CONTROLADOS	41	21.58%
NO HIPERTENSOS	109	57.37%
TOTAL	190	100%



En el cuadro podemos observar que de los 190 pacientes; 109 pacientes no son hipertensos, 40 pacientes) son hipertensos y no lo saben o no están controlados y 41 pacientes son hipertensos controlados. Más específicamente dentro del grupo de los hipertensos (81pacientes – 100%), el 49,38% (40pacientes) no está controlado o no

sabe que es hipertenso y el 50.62%(41 pacientes) es hipertenso y está controlado.

4.3.-PACIENTES HIPERTENSOS QUE FUERON SOMETIDOS A CIRUGÍA ODONTOLÓGICA: EXTRACCIÓN SIMPLE – EXTRACCIÓN TERCER MOLAR

PACIENTES HIPERTENSOS CONTROLADOS SOMETIDOS A CIRUGÍA		
Extracción simple	4	100%
Extracción tercer molar	0	0
Total	4	100%
PACIENTES HIPERTENSOS NO CONTROLADOS SOMETIDOS A CIRUGÍA		
Extracción simple	7	70%
Extracción tercer molar	3	30%
Total	10	100%

Según los datos descritos anteriormente fueron 81 pacientes los diagnosticados con hipertensión arterial de este grupo de pacientes solo 14 fueron atendidos quirúrgicamente lo que representa un 17.28% del grupo de los hipertensos. De estos 14 pacientes atendidos; 4 pacientes eran controlados y fueron atendidos quirúrgicamente (extracción simple) y representa el 28.57% del grupo de 14 pacientes; por otro lado, 10 pacientes eran hipertensos no controlados y fueron atendidos quirúrgicamente, 7 pacientes (extracción simple) y 3 pacientes (extracción de tercer molar). Este grupo de 10 pacientes representa el 71.43% de los 14 atendidos quirúrgicamente.

4.4.-PROPUESTA DEL PROTOCOLO DE ATENCION PARA EL MANEJO DE PACIENTES HIPERTENSOS EN LA CLINICA ODONTOLOGICA.

Como se planteó en los objetivos, se propone un protocolo siguiendo como modelo el utilizado en la Universidad de Guatemala

Protocolo para el manejo de pacientes con hipertensión arterial

Recomendaciones para el manejo de pacientes con hipertensión

1. Citar al paciente por la mañana, tratar de evitar situaciones de estrés
2. Preguntar siempre si ha tomado su medicamento de forma regular , indagar si cumple con la dieta hipo sódica y el régimen de ejercicios.
3. Registro de la presión arterial. (esperar por lo menos unos 5 – 10 minutos; si ha estado en mucha actividad, así se evitan datos falsos).
4. Usar la solución anestésica adecuada en ellos. (sin epinefrina)
5. Programar citas de corta duración.
6. Registrar la presión arterial durante los procedimientos, según sea conveniente.
7. Estar atento del paciente antes, durante y después del procedimiento

8. Si se tiene alguna duda sobre el paciente para prescribir algún medicamento, lo más recomendable es hacer una interconsulta con el médico tratante

Pasos para una urgencia hipertensiva no diagnosticada y diagnosticada

En la urgencia con un paciente diagnosticado lo recomendable es que se suministre el medicamento que está usando, para obtener el efecto deseado, luego continuar con los siguientes pasos

1. Guardar la calma, comunicar la novedad del instructor encargado.
2. Si está realizando un procedimiento detenerse y retirar todo el material que pueda afectar la permeabilidad de las vías respiratorias (grapa, dique, arco, abreboca, etc.)
3. Sentar al paciente no de forma brusca.
4. Pedir asistencia de profesionales de la salud.
5. Tomar signos vitales. (Si la tensión sistólica está por encima de 140 mmHg o la diastólica por encima de 90 mmHg administrar:
Captopril 25 – 50 mg sublingual.
6. Nunca dejar solo al paciente
7. Controlar al paciente, no alterarlo con sus nervios
8. Administración de oxígeno de estar disponible

9. Controlar los signos vitales cada 15 minutos, sino hay mejoría del paciente o se agrava trasladarlo al Dispensario Médico de la Universidad.

5.-CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

1. De acuerdo al estudio el 42.63% de los pacientes que acuden a la clínica odontológica de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil son hipertensos. Este dato estadístico concuerda con los registros del INEC (el 40 % de la población es hipertensa)
2. De los pacientes diagnosticados como hipertensos: el 49.38% son controlados, y el 50.62% no están controlados lo que nos indica que existe más de la mitad de los pacientes hipertensos con riesgo de desarrollar complicaciones antes, durante o después de una cirugía.
3. Todos los pacientes que fueron programados para cirugía eran hipertensos controlados; la atención quirúrgica odontológica más común es la extracción de terceros molares (70%) seguida de la extracción simple (30%) ; no se presentaron complicaciones quirúrgicas secundarias a la HTA, esto está muy

probablemente relacionado con el adecuado control de los pacientes.

4. No existe un protocolo de atención pre quirúrgico para el uso de los estudiantes y docentes que atienden pacientes en la Clínica Odontológica.

Recomendaciones

1. Mejorar el registro de signos vitales de todos los pacientes que acudan a recibir atención a la Clínica Odontológica
2. Cumplir con el llenado integral de los datos requeridos en la Historia Clínica vigente en la Clínica Odontológica.
3. Controlar mediante el registro la presión arterial de cada paciente que llegue a la clínica odontológica
4. Realizar los estudios preoperatorios pertinentes específicos para cada paciente

Sugerencias

- 1.- Exigir que la Historia Clínica Odontológica sea llenada en su totalidad para contar con un documento bien elaborado, que a su vez sirva como instrumento para la detección de patologías generales o sistémicas en los pacientes que acuden en busca de atención odontológica.
- 2.- Mantener un registro de presión arterial en los momentos pre, trans y post quirúrgicos de los pacientes atendidos.
- 3.- Implementar un protocolo de atención prequirúrgica para pacientes hipertensos que acudan a la Clínica Odontológica de la UCSG.
- 4.- Asegurar que todo paciente programado para una cirugía cuente con el respectivo estudio prequirúrgico que disminuya las posibilidades de aparición de complicaciones durante o posterior al evento.
- 5.- Elaborar un plan de contingencia, en conjunto con el Dispensario Médico de la UCSG, para el manejo de crisis hipertensivas y/o de otras urgencias médicas que pudieran presentarse en la Clínica Odontológica.

6.-BIBLIOGRAFÍA

1. Boyd BC. **REVIEW OF ANTIHYPERTENSIVE AGENTS FOR THE DENTAL CLINICIAN.** Alpha Omegan. 2003. Diciembre. 47-52.
2. C. Maicas Bellido, E. Lázaro Fernández, J. Alcalá López, P. Hernández Simón y L. Rodríguez Padial. **ETIOLOGÍA Y FISIOPATOLOGÍA DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESENCIAL.** 2003 Vol V * 141-160.
3. Eugenio Alejandro Ruesga Zamora, Ricardo JaureguiAguilar, Guillermo Saturno Chiu. **LIBRO DE CARDIOLOGÍA.** Págs: 662-665.
4. Ramiro A. Sánchez; Miryam Ayala, Hugo Baglivo, Carlos Velásquez, Guillermo Burlando, Oswaldo Kohlmann, Jorge Jiménez, Patricio López Jaramillo, Ayrton Brandao, Gloria Valdés, Luis Alcocer, Mario Bendersky, Agustín José Ramírez, Alberto Zanchetti. **GUÍAS LATINOAMERICANAS DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL.** Rev Chil Cardiol 2010; 29: 117-144.
5. Raúl Gamboa A. **FISIOPATOLOGÍA DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESENCIAL.** Acta Med Per. 23(2) 2006.
6. Carretero OA, Oparil S: **HIPERTENSIÓN ESENCIAL. PARTE I DEFINICIÓN Y ETIOLOGÍA.** 2000; 101: 329-35

7. Guía Española de hipertensión arterial. **HIPERTENSIÓN**. 2005; 22 Supl 2:16-26.
8. Nichols C. **DENTISTRY AND HYPERTENSION**. J Am Dent Assoc, 1997, Nov; 128(11): 1557-62
9. Sapp JP et al. **PATOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL**. 2ª ed. México: Manual Moderno; 2005 p. 540
10. Nancy Aguilar Díaz, Miguel Ángel Vásquez Rodríguez. **MANIFESTACIONES BUCALES EN PACIENTES HIPERTENSOS BAJO TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO**. Vol. I, No 2 * Mayo – Agosto 2009; pp 90-94.
11. Sara Núñez Morillo, Leonardo Berini Aytes, Cosme Gay-Escoda. **CONTROL DEL PACIENTE HIPERTENSO EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA**. RCOE, 1997. Vol. 2, N°7, 541 – 548.
12. Ganong W. **FISIOLOGÍA MÉDICA**. 1996, 15º Edición, 33:706-708
13. Od. Alven Jesús A. Arreaza Indriago. **MANEJO ODONTOLÓGICO DEL PACIENTE HIPERTENSO**. Acta odontol. Venez v.45 n.1 Caracas ene.2007.
14. Raúl Díaz Pérez, Dulce Haydeé Gutiérrez Valdez, Óscar Abraham Orozco Mendoza, Manuel García Luna y González Rubio. **EVALUACIÓN DEL CONTROL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN PACIENTES ODONTOLÓGICOS**. 2008; 20-24.
15. David Calvedilla Bernardo, Josefa Martínez Pérez, Luis Miguel Artiago Rodenas, Juan Antonio División Garrote, Julio Antonio Carbayo Herencia, Javier Massó Orozco. **CRISIS HIPERTENSIVAS**. Rev Clin Med Fam v.2 n.5 Albacete oct. 2008.
16. Echeverría JV, Cuenca E, Pumarola J. **URGENCIAS MÉDICAS EN EL COSNSULTORIO, PROTOCOLO DE ACTUACIÓN**. 1995 Págs: 1421 – 1427.
17. Cosme Gay Escoda, Leonardo Berini Aytes. **TRATADO DE CIRUGÍA BUCAL**. Págs: 1-2; 227-228; 236-238; 247; 249; 254-260.

18. Amado-Cuesta S, Valmaseda-Castellon E, Berini-Aytes L, Gay-Escoda C. **COMPLICACIONES DE LA CIRUGÍA ORAL AMBULATORIA EN PACIENTES SOBRE LOS 65 AÑOS DE EDAD** *Med Oral*. 2004; 253-62
19. Little J, Falace D. Dental Management of Medically compromised patient. 1997, 5º edición, 6: 176-191
20. Dr. Claudio San Martín, Dr. Hans Hampel, Prof. Dr. Julio Villanueva. **MANEJO ODONTOLÓGICO DEL PACIENTE HIPERTENSO**. *Revista Dental de Chile* 2001; 92 (2): 34 – 40.
21. Marvin Enrique López Durán. **PROTOCOLO DE URGENCIA PARA PACIENTES HIPERTENSOS**. 2008. Págs: 15-16.
22. Leslie Alzamora De La Rosa, Luis Julio N. **MANEJO ODONTOLÓGICO DEL PACIENTE CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL**. Artículo de revisión 2010.
23. Dra. Laura María Díaz Guzmán, *Dr. José Luis Castellanos Suárez, ** Dr. Óscar Gay Zárate. **SELECCIÓN DE LOS ANESTÉSICOS LOCALES ADECUADOS PARA LOS PACIENTES HIPERTENSOS**. 2003 Volumen 60; 76-78.
24. Jorgensen NB, Hayden J. **ANESTESIA ODONTOLÓGICA**. México DF: Interamericana, 1982.
25. Chernow B, Balestrieri F, Ferguson CD, Terezhalmay GT, Fletcher JR, Lake CR. **LOCAL DENTAL ANESTHESIA WITH EPINEFRINE**. *Arch Intern Med*. 1983; 143; 2141-3
26. Mito R.S. **HYPERTENSIVE RESPONSE TO LEVONORDEFRIN IN A PATIENT RECEIVING PROPRANOLOL**. *J Am Dent Assoc*. 1988; 116(1): 55-7.
27. Meyer F. U. **HEMODYNAMICS CHANGES OF LOCAL ANESTHESIA IN NORMOTENSIVE AND HYPERTENSIVE SUBJECTS**. *Int J Clin Pharmacol Ther Toxicol*. 1986. Sep;24 (9): 477-81

28. Perusse R., Goulet J. P. **CONTRAINDICATIONS TO VASOCONSTRICTORS IN ESTHETICS.** Oral Surg Oral Med Oral Pathol. 1992. Nov; 74(5): 679-86
29. Bader JD et al. **A SYSTEMATIC REVIEW OF CARDIOVASCULAR EFFECTS OF EPINEPHRINE ON HYPERTENSIVE DENTAL PATIENTS.** Oral Sur, Oral ;Ed, Oral Pathol, Oral Radiol Endod 2002; 93: 647-653.
30. Castellanos JL., Díaz-Guzmán L., Gay ZO. **MEDICINA EN ODONTOLOGÍA. MANEJO DENTAL DE PACIENTES CON ENFERMEDADES SISTÉMICAS.** 2º Ed México; Manual Moderno: 2002: 1-10.



Anexos

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: _____ CI. _____ Sexo: F M Edad

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, _____ de _____ de 2012

Firma:

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Veronica

CI. 090895795A Sexo: F M

Edad 45

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento Aranda 5/100 (1 vez al dia)

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

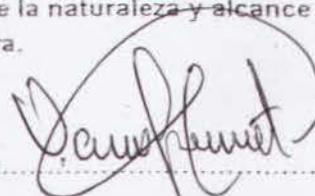
Tercer Molar

Cirugia Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 23 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Amada Mielles CI. 0905122503 Sexo: F M Edad 63

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento Enalapril 20 mg. 1 vez al día

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: Amada Mielles

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Glady's
Sanchozo CI. 090670661 Sexo F M Edad 73

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento Enap RL
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Clementina Cl.
Briones

Sexo F M

Edad

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento Crestol, Plabisc
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)



HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Pedro
Eduardo Lozano CI. 0900010802 Sexo F M Edad 85

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento Amlodipina
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Juana Boque CI.0910250612 Sexo F M Edad

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento alodipina
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: *Bertha Manjares* CI. Sexo F M Edad

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento *Betadipin*
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)



Bertha Manjares

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Flor Zabala CI. 90883666 Sexo F M Edad 74

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento adolipino
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Flor Zabala

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: *Silvia Felicidad* CI. *1702558188* Sexo F M Edad

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros
Diclofenaco

Antecedentes Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Maria Silva

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Rosa Zela C.I. 0905431680 Sexo F M Edad 74

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento Lozartan
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Rosa E Zela

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Pastora Pilo CI. 090823675 Sexo F M Edad 81

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento Erolapril 10mg 1 vez al día
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)



Pastora Pilo Jones

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Maia Pinieve

CI.

Sexo: F M

Edad 76

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA, DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento no refiere

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: Maia Pinieve

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION"

Nombre: Magdalena Chicaiza CI 1703551547 Sexo: F M Edad 69

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento no refiere
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 20 de JULIO de 2012

Firma: Magdalena Chicaiza

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Carmen Apolo CI. 0700610892 Sexo: F M Edad 66

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento no refiere

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 20 de JULIO de 2012

Firma: Carmen Apolo

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION"

Nombre: Gilma Gomez

CI.

Sexo: F M

Edad: 75

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugia Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento no refiere

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugia Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 23 de Julio de 2012

Firma: Gilma Gomez

(Handwritten signature)

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION"

Nombre: Danilo Arellano CI. 09109741068 Sexo: F M Edad 47

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento Diavon 20mg (1 diaria)
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 23 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION"

Nombre: Tereza Castro

CI.

Sexo: F M

Edad

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento no refiere

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 23 de JULIO de 2012

Firma:



HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Carlos Pazmiño CI. 0903034114 Sexo: F M Edad 75

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento Losartan 850 (2 veces)
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 23 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Victor Solorzano CI: 0908663404 Sexo: F M Edad: 49

Motivo de Consulta:

Requejo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

Siempre A veces Si Medicamento Enalapril 20mg (1 vez)
Dieta Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Suayaquil, 26 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION.

Nombre: Rita Vergara

CI: 090369639

Sexo: F M

Edad: 63

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA, DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento Savan 160mg (1 vez)

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 31 de Julio de 2012

Firma: Rita Vergara

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *

Nombre: Mañana Navarrete CI. 1709108647 Sexo: F M Edad 62

Motivo de Consulta:

Exodoncia Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si No

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento no HTA-TC
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Exodoncia
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Mayaguay, 1 de Agosto de 2012

Firma: [Signature]

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *

Nombre: Rosa Mielles

CI. 09105122503

Sexo: F M

Edad 63

Objetivo de Consulta:

Extracción Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si No

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento Enalapril 20 mg (1 vez)

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Extracción Tercer Molar

Cirugía Simple

Otros

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Mayaguay, 2 de Agosto de 2012

Firma: Amela Mielles

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *

Nombre: Cruz Santana C.I. 0920776994 Sexo: F M Edad 34

Motivo de Consulta:

Exodoncia Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si No

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento lozartan 50mg (2 diarias)
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Exodoncia
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Mayaguay, 2 de Agosto de 2012

Firma: Cruz Santana

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Laura Espinel

CI: 0903420255

Sexo: F M

Edad: 79

Motivo de Consulta:

Exodoncia Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento no refiere

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Extracción Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Montevideo, 6 de Agosto de 2012

Firma: Laura Espinel

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Edison Jaramillo CI. 0909028920 Sexo: F M Edad 47

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento Betaplec de 12.5 en la noche
Andropina 10mg 1 vez al día

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 18 de Julio de 2012

Firma: Edison Jaramillo

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Mauro Jimenez CII 201281316 Sexo: F M Edad 55

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento Nordipax 10 (1 vez al día)
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 18 de Julio de 2012

Firma: Mauro Jimenez R.

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Luis Rivera

CI. 0903830750

Sexo: F M

Edad 66

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento Iberzatom 10 (1 vez al día)

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 19 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION*

Nombre: Maura Jimenez

CI.

Sexo: F M

Edad 54

Motivo de Consulta:

Extracción Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento Nordiplax 10 mg (1 vez)

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 31 de Julio de 2012

Firma: Maura Jimenez R.

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACIÓN DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Trajano Quijije C.I. 0906780622 Sexo: F M Edad 53

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento Enalapril 20mg (1 vez)
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 7 de Agosto de 2012

Firma: [Signature]

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Francisca Añita CI. _____ Sexo: F M Edad 72

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento no recibe

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 18 de Julio de 2012

Firma: Francisca Añita

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *

Nombre: Enna Sanchez

CI. 130459236-1 Sexo: F M

Edad 72

Motivo de Consulta:

Exodoncia Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento no refiere

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Extracción Molar

Cirugía Simple

Otros

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Montevideo, 2 de Agosto de 2012

Firma: Enna Sanchez

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *

Nombre: Benito Wong CI. 0909605A95 Sexo: F M Edad 48

Motivo de Consulta:

Exodoncia Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si No

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

Siempre A veces Si Medicamento Lozartan 40 mg (1 vez)

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Mayagüez, 2 de Agosto de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA RUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION*

Nombre: Martha Riera CI. 0200830990 Sexo: F M Edad 49

Motivo de Consulta:

chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento losartan 50 mg (1 vez)
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

tercer Molar
Cirugía Simple
otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 6 de Agosto de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Jessica Chila C.I. 094613471 Sexo: F M Edad 44

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento Adolipina 10mg (3 veces)
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 9 de Agosto de 2012

Firma: Jessica Chila

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Juan Carvajal CI. _____ Sexo: F M Edad 66

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento no refiere

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: Juan Carvajal

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Petita Rocchano CI. _____ Sexo: F M Edad 72

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento Enalapril 10mg. 1 vez al día
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: Petita Rocchano

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Ruth Gonzales

Ci: 0905187761

Sexo: F M

Edad: 62

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento Ziac 5mg. 1 vez al día

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: Ruth Gonzales

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Juan Salazar CI. 0901430678 Sexo: F M Edad 71

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento Ampliopina 10mg 1 sola vez al día

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 18 de Julio de 2012

Firma: Juan Salazar

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Wendy Alvarado CI. 0912820552 Sexo: F M Edad 40

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento Carvedilol 6,25 (2 días)

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 19 de JUNO de 2012

Firma: Wendy Alvarado Plaza

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Pedro Velasco CI. 0906237805 Sexo: F M Edad 53

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento Enalapril 10mg (2 veces)
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica


HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 19 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Rosa Mero CI. 1307989201 Sexo: F M Edad 43

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento no retiene

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 20 de JULIO de 2012

Firma: Rosa Shirley Mero B.

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Mariana Reñel CI: 0900526385 Sexo F M Edad

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal. (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Mariana Reñel S

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Miguel
Granizo CI. 0903095784 Sexo F M Edad 72

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Jaime J. Jarama

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Teresa Moyano CI. 0903036655 Sexo: F M Edad 73

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA, DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: Teresa M. Quinte

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Maiva Vargas

Cl.

Sexo: F M

Edad 67

Motivo de Consulta:

Checkeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

lo Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

lo A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 9 de Agosto de 2012

Firma: Maiva Vargas

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Arnaldo Barquet CI. 0909338402 Sexo: F M Edad 48

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA, DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 23 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Harry Loor

CI: 091339806 | Sexo: F M

Edad: 43

Motivo de Consulta:

chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 26 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Roberto Molina

CI 0906117833

Sexo: F M

Edad 34

Motivo de Consulta:

chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

tercer Molar

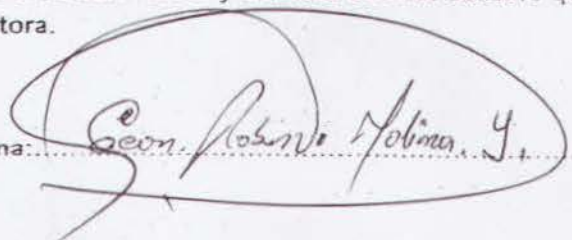
cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 26 de JULIO de 2012

Firma:



HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION*

Nombre: Vinicio

CI. 0915186092 Sexo: F M Edad 36

Motivo de Consulta:

chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

Siempre A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 2 de Agosto de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION.

Nombre: Remberito Zambrano CI. 0904325800 Sexo: F M Edad 99

Motivo de Consulta:

Checkeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Quayaquil, 6 de Agosto de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA
CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *

Nombre: Fausto Sanchez CI. 0300553278 Sexo: F M Edad 52

Motivo de Consulta:

Extracción Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

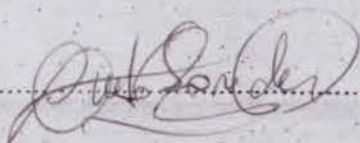
Extracción Molar

Cirugía Simple

Otros

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que
tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Mayagüez, 2 de Agosto de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA
RUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *

Nombre: Ruben Rojas

CI. 09103441286 Sexo: F M Edad 50

Motivo de Consulta:

Requeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

tipo de Cirugía:

tercer Molar

rugía Simple

tras

por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que
me como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

ayaquil, 2 de Agosto de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Oswaldo Cepeda CI: 0011243350 Sexo: F M Edad 43

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros Ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 19 de Julio de 2012

Firma: Oswaldo Cepeda

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Juan Romero

CI. 0911489771 Sexo: F M

Edad 43

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 18 de Julio de 2012

Firma: Juan Romero

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Maricana Herrera CI. 0901537696 Sexo: F M Edad 65

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA, DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

<u>Pre quirúrgico</u>		<u>Post quirúrgica</u>	
HTA Normal (120/80)	<input type="checkbox"/>	HTA Normal (120/80)	<input type="checkbox"/>
HTA Leve (140-159 / 90-99)	<input checked="" type="checkbox"/>	HTA Leve (140-159 / 90-99)	<input checked="" type="checkbox"/>
HTA Moderada (160-179 / 100-109)	<input type="checkbox"/>	HTA Moderada (160-179 / 100-109)	<input type="checkbox"/>
HTA Severa (180-209 / 110-119)	<input type="checkbox"/>	HTA Severa (180-209 / 110-119)	<input type="checkbox"/>

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 18 de Julio de 2012

Firma: Maricana H. de Zúñiga

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Jorge Avilez CI. 0901567560 Sexo: F M Edad 58

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 20 de Julio de 2012

Firma: Jorge Avilez

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Olga Solas CI. Sexo: F M Edad 71

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 20 de Julio de 2012

Firma: Olga Solas

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Juan Villegas

CI. 0905713715

Sexo: F M

Edad 63

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 20 de Julio de 2012

Firma: Juan Villegas

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION.

Nombre: Carlos Julio Quintero CI. 120118240-1 Sexo: F M Edad 50

Motivo de Consulta:

Checkeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 6 de Agosto de 2012

Firma: Carlos Quintero

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACIÓN DE LA ATENCIÓN PRE-QUIRÚRGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGÍAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCIÓN.

Nombre: Enna Mariot

C.I. 0900204470

Sexo: F M

Edad 72

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 7 de Agosto de 2012

Firma: Enna Mariot

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *

Nombre: Cloinda Robles

CI. 1101345617

Sexo: F M

Edad 58

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugia Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (~~120~~/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil 31 de JUNO de 2012

Firma: Cloinda Robles

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Cloinda Robles

CI. 1101345617

Sexo: F M

Edad 58

Motivo de Consulta:

chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 27 de Julio de 2012

Firma: Cloinda Robles

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Epifanio Ortiz CI. 0801079914 Sexo: F M Edad 47

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros Restauradora

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 20 de Julio de 2012

Firma: Epifanio Ortiz P.

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Alicia Lopez

CI. 0905893285

Sexo: F M

Edad 70

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Antonio Ortiz

CI.

Sexo: F M

Edad 25

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: Antonio Ortiz

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Dolores Moreira

CI. 1303327108

Sexo: F M

Edad 62

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de JUNIO de 2012

Firma: Dolores Moreira S

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Arcadio
Huayamabe C.I. 0900678061 Sexo F M Edad

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)



HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION.

Nombre: Elvira Romero CI. 18093130 Sexo: F M Edad 43

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 20 de Julio de 2012

Firma: Elvira Romero

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: *Glady's Lozano* CI. Sexo F M Edad

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80) *(130/80)*
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Glady's Lozano

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: *Delia Alvarado* CI. *090827491* Sexo F M Edad

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)



Delia Alvarado

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Carlos CI. 1700819400 Sexo F M Edad 70
Cañizales

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial: (130/80)

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)



HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Isabel Bonorquez CI. 09 10569581 Sexo F M Edad 50

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si DM, HTA.....

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80) (130/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Isabel Bonorquez

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION"

Nombre: Paul Velazquez CI. 0917106726 Sexo: F M Edad 35

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugia Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento Dieta Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Table with 2 columns: Pre quirúrgico and Post quirúrgica. Rows include HTA Normal (120/80), HTA Leve (140-159 / 90-99), HTA Moderada (160-179 / 100-109), and HTA Severa (180-209 / 110-119). Checkmarks are present for HTA Leve in both columns.

Tipo de Cirugia:

Tercer Molar Cirugia Simple Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 21 de Julio de 2012

Firma: [Signature]

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Carlos Armando Vera CIO9183535313 Sexo: F M Edad 33

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 18 de Julio de 2012

Firma: Carlos Armando Vera Valero

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Jorge Valdiviezo CI. 070401503 Sexo: F M Edad 35

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 21 de Julio de 2012

Firma: Jorge V

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *

Nombre: Luz Sinchi CI. 0905986071 Sexo: F M Edad: 55

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugia Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros Colesterol

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica


HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugia Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 31 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION.

Nombre: Felix Villamar

CI: 0903138618

Sexo: F M

Edad 65

Motivo de Consulta:

Rehequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Extracción Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Quilicura, 31 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION*

Nombre: Jose Rodriguez CI. 0900551094 Sexo: F M Edad 67

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 7 de Agosto de 2012

Firma

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Santa Holguin

CI.

Sexo: F M

Edad 67

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 21 de Julio de 2012

Firma: Santa Holguin

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Manuela Yndio CI. 0908815228 Sexo: F M Edad 50

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 21 de Julio de 2012

Firma: Manuela Yndio

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Oscar Manólla CI. 120402739 Sexo: F M Edad 35

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 21 de JULIO de 2012

Firma: Oscar Manólla

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Lucia Merchán

C.I. 303531147

Sexo: F M

Edad 51

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 19 de JULIO de 2012

Firma: Lucia Merchán

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Elva Verdezoto CI. 0200409852 Sexo: F M Edad 58

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 19 de Julio de 2012

Firma: Elva Verdezoto

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Oscar Davila CI. 0908924665 Sexo: F M Edad 47

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si DM, HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 19 de Julio de 2012

Firma: [Signature]

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Kelvin Bajiña C.I. 0931047013 Sexo: F M Edad 20

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 19 de Julio de 2012

Firma: Kelvin Bajiña E.

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Byron Bohorquez CI. 0914997234 Sexo: F M Edad 36

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 19 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Lorena Cedeño CI. _____ Sexo: F M Edad 24

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

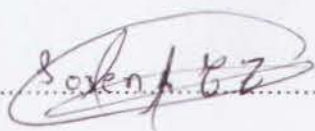
Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 18 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Angel de la Torre CI. 1309978243 Sexo: F M Edad 26

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 18 de Julio de 2012

Firma: Angel de la Torre

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Paola Lino CI. 091838036 L Sexo: F M Edad

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 18 de Julio de 2012

Firma: Paola Lino L.

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Rolando Jordan CI. 09108595200 Sexo: F M Edad 45

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 18 de Julio de 2012

Firma: Rolando Jordan C

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Javier Arzprua CI. 1308222627 Sexo: F M Edad 35

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 18 de Julio de 2012

Firma: Javier Arzprua

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Darwin Zambano CI. 1310193402 Sexo: F M Edad 31

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si Alergias

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 18 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *

Nombre: Liliana Espinoza

CI: 09151414

Sexo: F M

Edad 38

Motivo de Consulta:

chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si No

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

Siempre A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 26 de Julio de 2012

Firma: Liliana Espinoza

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Clara Corozo

CI. 09 14064985 Sexo: F M

Edad 43

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 20 de Julio de 2012

Firma: Clara Corozo P

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Susana Tomala

CI.

Sexo: F M

Edad: 52

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugia Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugia:

Tercer Molar

Cirugia Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 26 de Julio de 2012

Firma: Susana Tomala

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Xavier Torres CI. 1718026063 Sexo: F M Edad 24

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugia Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

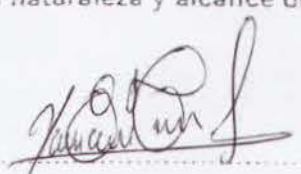
Tercer Molar

Cirugia Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 21 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Miriam Ortega

CI. 1308913647

Sexo: F M

Edad 39

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 21 de Julio de 2012

Firma: Miriam Ortega

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION*

Nombre: Maruxi Cantos CI. 1310654544 Sexo: F M Edad 29

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 7 de Agosto de 2012

Firma: Maruxi Cantos

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION*

Nombre: Wilo Sanchez

CI: 0908465974 Sexo: F M

Edad: 57

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 7 de Agosto de 2012

Firma: Wilo Sanchez

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: María Rambay

C.I. 0970105772

Sexo: F M

Edad 60

Motivo de Consulta:

Checkeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros Ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si No

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

Siempre A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 31 de Julio de 2012

Firma: María Rambay

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA
RUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *

Nombre: Vicenta chiquito

CI: 0915289928

Sexo: F M

Edad: 37

Motivo de Consulta:

Requejo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

tercer Molar

irugía Simple

tras

por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que
tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 31 de Julio de 2012

Firma: Vicenta Chiquito

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA INTERVENCIONES ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Carlos Anibal Castillo CI: 20268898-2 Sexo: F M Edad: 57

Motivo de Consulta:

Revisión Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 31 de Julio de 2012

Firma:

Carlos Anibal Castillo

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Glenda Rosales CI. Sexo: F M Edad: 38

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 31 de Julio de 2012

Firma: Pilar Rosales Del P.

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Giovanny Nuñez C.I. 926542416 Sexo: F M Edad 23

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Suayaquit, 31 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Mitzy Birones

Ci: 0915508154

Sexo: F M

Edad: 40

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 18 de Julio de 2012

Firma: Mitzy Birones

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Danny Mendieta

CI. 025119109

Sexo: F M

Edad 26

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Gladys Lozano CI. _____ Sexo: F M Edad 65

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple g

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 18 de Julio de 2012

Firma: Gladys Lozano

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Patricia Esmeraldas CI. 0920758448 Sexo: F M Edad 36

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 18 de Julio de 2012

Firma: Patricia Esmeraldas

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION"

Nombre: Marjorie Baque

CI. 0909753592

Sexo: F M

Edad 44

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 21 de Julio de 2012

Firma: Marjorie Baque R.

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Jenny Avila CI. 1304370990 Sexo: F M Edad 47

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugia Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

<u>Pre quirúrgico</u>		<u>Post quirúrgica</u>	
HTA Normal (120/80)	<input checked="" type="checkbox"/>	HTA Normal (120/80)	<input checked="" type="checkbox"/>
HTA Leve (140-159 / 90-99)	<input type="checkbox"/>	HTA Leve (140-159 / 90-99)	<input type="checkbox"/>
HTA Moderada (160-179 / 100-109)	<input type="checkbox"/>	HTA Moderada (160-179 / 100-109)	<input type="checkbox"/>
HTA Severa (180-209 / 110-119)	<input type="checkbox"/>	HTA Severa (180-209 / 110-119)	<input type="checkbox"/>

Tipo de Cirugia:

Tercer Molar
Cirugia Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 21 de Julio de 2012

Firma: Jenny Avila

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Margarita Parrales

CI. 0905838714

Sexo: F M

Edad: 57

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros Hipotensión

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 21 de Julio de 2012

Firma: Margarita Parrales

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Adrian Garcia

CI. 0201563814

Sexo: F M

Edad 22

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugia Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugia:

Tercer Molar

Cirugia Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 20 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Gloria Tombaco CI. 091573428 Sexo: F M Edad 34

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 21 de Julio de 2012

Firma: Gloria Tombaco

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Jersson Peralta CI. _____ Sexo: F M Edad 15

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 21 de Julio de 2012

Firma: [Signature]

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Ingrid Cedeno CI. 091798889 Sexo: F M Edad 27

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 21 de Julio de 2012

Firma: Ingrid Cedeno U.

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Haydee LARREA

C.I. 0927914234

Sexo: F M

Edad 23

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 21 de Julio de 2012

Firma:

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Miguel Mendez CI. 0924496292 Sexo: F M Edad

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si epilépticas

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 7 de Agosto de 2012

Firma: Miguel Mendez

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: David Obregón CI. 0919833079 Sexo: F M Edad 25

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 21 de Julio de 2012

Firma: Obregón

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Verónica Viera CI. 0930261193 Sexo: F M Edad 21

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros Ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 21 de Junio de 2012

Firma: Verónica Viera

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Aguedita Menendez CI: 0911530723 Sexo: F M Edad 47

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugia Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 21 de Julio de 2012

Firma: Aguedita Menendez

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION*

Nombre: Diana Vera

CI. 131513421 L

Sexo: F M

Edad 20

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 7 de Agosto de 2012

Firma: Diana Vera

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Jenny Morales CI. 0919760538 Sexo: F M Edad 32

Motivo de Consulta:

Exodoncio Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si DM, HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 3 de Agosto de 2012

Firma: [Firma]

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA
RUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *

Nombre: Risala Zamora CI. 0922255898 Sexo: F M Edad 21

Motivo de Consulta:

Exodoncia Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Exodoncia Molar

Cirugía Simple

Otros

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que
tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Mayaguay, 1 de Agosto de 2012

Firma: Risala Zamora

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *

Nombre: Melba Pazmiño CI 1100084169 Sexo: F M Edad 72

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Suayaquí, 31 de Julio de 2012

Firma: Melba Pazmiño

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ELABORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA INTERVENCIONES ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Abel Ortega C.I. 0940640477 Sexo: F M Edad 16

Motivo de Consulta:

Examen Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Extracción Molar
Cirugía Simple
Otros

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Mayaquil, 1 de Agosto de 2012

Firma: Abel Ortega

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCIÓN".

Nombre: María Guanopatin CI. 0904416911 Sexo: F M Edad 59

Motivo de Consulta:

Requejo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si No HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Yayaquil, 1 de Agosto de 2012

Firma: [Signature]

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Beatriz Guonapatín CI. 090586163-9 Sexo: F M Edad 57

Motivo de Consulta:

Exodoncia Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si No

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

Siempre A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Exodoncia

Cirugía Simple

Otros

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 1 de Agosto de 2012

Firma: Beatriz Guonapatín

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA
RUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *

Nombre: Maria Viejo

CK09106566237 Sexo: F M

Edad 56

Motivo de Consulta:

Requeo Cirugia Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

TA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

TA Normal (120/80)

TA Leve (140-159 / 90-99)

TA Moderada (160-179 / 100-109)

TA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

tercer Molar

irugía Simple

otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que
tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 1 de Agosto de 2012

Firma: Maria M Viejo

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Yunni Martillo

CI.

Sexo: F M

Edad 37

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros Ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: L. Luni Soledispa

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Marjorie Toapanta CI. 0912174638 Sexo: F M Edad 43

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Marcos Delgado CI. 0907448393 Sexo: F M Edad 51

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: Marcos Delgado

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Mary Rosado

C109004993078

Sexo: F M

Edad 57

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 20 de Julio de 2012

Firma: Mary Rosado G.

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION"

Nombre: Alba Rodriguez CI: 0907255079 Sexo: F M Edad: 34

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugia Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento Dieta Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80) HTA Leve (140-159 / 90-99) HTA Moderada (160-179 / 100-109) HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80) HTA Leve (140-159 / 90-99) HTA Moderada (160-179 / 100-109) HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugia:

Tercer Molar Cirugia Simple Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 20 de Julio de 2012

Firma: Alba Rodriguez

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION"

Nombre: Robby Jurado

CID 10917495509 Sexo: F M

Edad 37

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si Alergicos, DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 30 de Julio de 2012

Firma: Robby Jurado

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Amparo Piburuña C.I. 0910685502 Sexo: F M Edad 48

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:


Tercer Molar

Cirugia Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 20 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Abelardo Veloz CI. 0904953239 Sexo F M Edad 59

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80) (130/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Abelardo Veloz

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: *GLORIA Zapata* C1090870356A Sexo F M Edad

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Gloria Zapata

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Mario Aloy

CI. 0912220142

Sexo: F M

Edad 44

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: Mario Aloy

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Priscila Nieto

CI. 0705329308

Sexo: F M

Edad 20

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Antonia Suarez

CI.

Sexo: F M

Edad 64

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de JUNIO de 2012

Firma: Antonia Suarez Vera

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Coralia Paredes CI: 1200187266 Sexo: F M Edad 71

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: Coralia G. Paredes P.

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Janeth Carabedo CI: 20.2765903 Sexo: F M Edad: 44

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: Janeth Carabedo

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Jenny Alfonso

CI. 09065528179 Sexo: F M

Edad 54

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Galo Malove C.I. 09 07 101398 Sexo F M Edad 62

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Galo Malove

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Maria Oyola CI. 0908783756 Sexo F M Edad 50

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)



Maria Oyola

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Orlando Baque CI. 092040191 Sexo: F M Edad 37

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: Orlando Baque

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PAÇIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Stephanie Duque CI. 4725686586 Sexo: F M Edad 22

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA, DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 17 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION*

Nombre: Teresa Moyano

C.I. 0903036635

Sexo: F M

Edad 73

Motivo de Consulta:

chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 7 de Agosto de 2012

Firma: Teresa Moyano

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Rodrigo Porras

CI. 1715736599

Sexo: F M

Edad 21

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 7 de Agosto de 2012

Firma: Rodrigo Porras

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION*

Nombre: Gabriela Arita CI. 0915603658 Sexo: F M Edad 22

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 7 de Agosto de 2012

Firma: Gabriela Arita

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *

Nombre: Sandra Robalino CI. 0705290039 Sexo: F M Edad 21

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si ninguno

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Suayaquil, 7 de Agosto de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Ernesto Cheme

Cl. 0910703578

Sexo: F M

Edad 47

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros Ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 9 de Agosto de 2012

Firma: Ernesto Cheme

HOJA DE RECOLECIÓN DE DATOS

EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN PRE-QUIRÚRGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGÍAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCIÓN

Nombre: Cristina Silva

CI: 171218012 ↓ Sexo: F M

Edad 44

Motivo de Consulta:

Checkeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 9 de Agosto de 2012

Firma: Cristina Silva

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Victoria

Ci. 0913166203

Sexo: F M

Edad 42

Motivo de Consulta:

Requejo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 9 de Agosto de 2012

Firma: Victoria del Pozo

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA RUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: David Argello

CI. 0920424686 Sexo: F M

Edad 32

Motivo de Consulta:

Requejo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros Restauradora

Antecedentes Patológicos Personales:

TA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si Alergia

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

TA Normal (120/80)
TA Leve (140-159 / 90-99)
TA Moderada (160-179 / 100-109)
TA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Mayaquil, 9 de Agosto de 2012

Firma: [Signature]

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION*

Nombre: Juana Arambulo CI. 0911040657 Sexo: F M Edad 46

Motivo de Consulta:

Checkeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 9 de Agosto de 2012

Firma: Juana Arambulo Vargas

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Victor Bonilla CI.0600842546 Sexo: F M Edad 59

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugia Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento Dieta Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80) HTA Leve (140-159 / 90-99) HTA Moderada (160-179 / 100-109) HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80) HTA Leve (140-159 / 90-99) HTA Moderada (160-179 / 100-109) HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugia:

Tercer Molar Cirugia Simple Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 23 de Julio de 2012

Firma: [Signature]

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Janeth Riquero CI. 120136845-1 Sexo: F M Edad 61

Motivo de Consulta:

Rehequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 31 de Julio de 2012

Firma Janeth Riquero Horcero

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION*

Nombre: Marcos Bustamante CI. 0912174638 Sexo: F M Edad 43

Motivo de Consulta:

Examen Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

Siempre A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 7 de Agosto de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA
RUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Francisca

Cl. 0903310951

Sexo: F M

Edad 65

Motivo de Consulta:

chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

TA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si No

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

Siempre A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgica

TA Normal (120/80)

TA Leve (140-159 / 90-99)

TA Moderada (160-179 / 100-109)

TA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

TA Normal (120/80)

TA Leve (140-159 / 90-99)

TA Moderada (160-179 / 100-109)

TA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

tercer Molar

irugía Simple

otras

or medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que
ene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

uayaquil, 6 de Agosto de 2012

Firma:

Francisca Hongue

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Gustavo Samaniego CI: 0903183903 Sexo: F M Edad 72

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 23 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION"

Nombre: Erika Rivadeneira CI. 0924691108 Sexo: F M Edad 22

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 23 de Julio de 2012

Firma: Erika Rivadeneira

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: José Bohórquez CI. 0918008335 Sexo: F M Edad 34

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 26 de JUNO de 2012

Firma: [Firma]

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Ana tenorio

CI. 0904037431 Sexo: F M

Edad 21

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugia Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 23 de Julio de 2012

Firma: Ana tenorio

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Edwin Bayas

CI. 0604322552

Sexo: F M

Edad 24

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 26 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: *Genesis Madas* CI. *0930197066* Sexo F M Edad

Consulta:

Dolor Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia

Antecedentes personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Familiares:

No Si *HTA*

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Toma de presión Arterial:

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

"VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Juana Tobar CI. 1200801114 Sexo: F M Edad 66

Motivo de Consulta:

Chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugia:

Tercer Molar
Cirugia Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 23 de Julio de 2012

Firma: Juana Tobar

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Esperanza Aclez CI 0909435307 Sexo: F M Edad 60

Motivo de Consulta:

Rehequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si No

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

Siempre A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 31 de JUNO de 2012

Firma: Esperanza Aclez AB

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Maria Jaramillo

CI. 30821455-8

Sexo: F M

Edad

Motivo de Consulta:

Exodoncia Cirugia Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:


Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Quito, 1 de Agosto de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA
RUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION*.

Nombre: Carla Carpio

CI. 0919009423

Sexo: F M

Edad 32

Motivo de Consulta:

Extracción Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si No

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Extracción Molar

Cirugía Simple

Otros

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que
tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Mayaguay, 1 de Agosto de 2012

Firma: [Signature]

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION*

Nombre: Carmen Loy

C.I. 0905759833

Sexo: F M

Edad 55

Motivo de Consulta:

Requiere Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 1 de Agosto de 2012

Firma: Maria Loy

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION*

Nombre: Jaime Bayas

CID 060187437

Sexo: F M

Edad 53

Motivo de Consulta:

Exodoncia Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si No

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

Siempre A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otros

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 1 de Agosto de 2012

Firma: Jaime Bayas

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Alfredo Rivero

Cl. 0908379309 Sexo: F M

Edad 50

Motivo de Consulta:

chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

tercer Molar

irugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 1 de Agosto de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Jennifer Plaza C.I. 0913782090 Sexo: F M Edad 44

Objetivo de Consulta:

Exodoncia Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

Siempre A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Extracción Molar

Cirugía Simple

Otros

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 2 de Agosto de 2012

Firma: Jennifer Plaza Sanchez

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA INTERVENCIONES ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Digna Meles

CI. 0907758577 Sexo: F M

Edad 53

Motivo de Consulta:

Exodoncia Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Exodoncia Molar

Cirugía Simple

Otros

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Mayaquil, 2 de Agosto de 2012

Firma: Digna Meles de Morales

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

EVALUACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Marchela Chiroque

C.I. 02780187

Sexo: F M

Edad 04

Motivo de Consulta:

Exodoncia Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si No

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Extracción Molar

Cirugía Simple

Otros

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Yaguajay, 2 de Agosto de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA
RUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *

Nombre: Jimmy Brague

CI. 0910614593

Sexo: F M

Edad 45

Motivo de Consulta:

chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si No

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

Siempre A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que
tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 6 de Agosto de 2012

Firma: [Firma]

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA INTERFERENCIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *.

Nombre: Juho Masquera

CI. 80806791

Sexo: F M

Edad 52

Motivo de Consulta:

Exodoncia Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Exodoncia

Cirugía Simple

Otros

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 2 de Agosto de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA RUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *

Nombre: Elena Rocha

CI. 8100004368

Sexo: F M

Edad 46

Motivo de Consulta:

Requejo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

tercer Molar

irugía Simple

tras

por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Guayaquil, 8 de Agosto de 2012

Firma: Elena Rocha

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION "

Nombre: Maia Jose Cobos CI. 4113980280 Sexo: F M Edad 21

Motivo de Consulta:

chequeo Cirugia Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si No

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

Nunca A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugia Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Suayaquil, 23 de Julio de 2012

Firma: 

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA
RUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Gaby Robalino C.I. 926260282 Sexo: F M Edad 24

Motivo de Consulta:

Requeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

No Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otros

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que
tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Mayaguay, 20 de Julio de 2012

Firma: Gaby Robalino

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA
RUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Roberto Parra CI. 0914726625 Sexo: F M Edad 36

Motivo de Consulta:

Requeño Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

A veces Si Medicamento
Dieta
Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

tercer Molar
Cirugía Simple
Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que
tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Mayaguay, 20 de Julio de 2012

Firma: Roberto Parra

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA
RUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Lilly Chavez

CI. 0910273960

Sexo: F M

Edad 48

Motivo de Consulta:

Requeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

tercer Molar

cirugía Simple

tras

por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que
ne como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

ayaquil, 20 de JUNO de 2012

Firma: Lilly Chavez D.

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA
RUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *.

Nombre: Cynthia Reyes CI. 0919321463 Sexo: F M Edad 31

Motivo de Consulta:

Extracción Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

DM DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si HTA

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

tercer Molar

rugía Simple

tras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que
tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Mayaguay, 19 de Julio de 2012

Firma: Cynthia Reyes C

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA
RUGIAS ODONTOLOGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Marcos Olivo CI. 0911405082 Sexo: F M Edad 46

Motivo de Consulta:

Requiere Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

HTA Si DM

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

Siempre A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que
tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Mayaguay, 19 de Julio de 2012

Firma: Marcos A. Olivo

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

VALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA CIRUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION

Nombre: Mirian Ortega CI. 1308913647 Sexo: F M Edad 39

Motivo de Consulta:

Exodoncia Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros

Antecedentes Patológicos Familiares:

Presente Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA:

Siempre A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Tercer Molar

Cirugía Simple

Otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Suayaquil, 20 de Julio de 2012

Firma: Mirian Ortega

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA RUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION".

Nombre: Isabel Vinuesa CI.0902771096 Sexo: F M Edad

Motivo de Consulta:

Exodoncia Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si No

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

Siempre A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgico

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)

HTA Leve (140-159 / 90-99)

HTA Moderada (160-179 / 100-109)

HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

Exodoncia

Cirugía Simple

Otros

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Mayaguay, 19 de Julio de 2012

Firma:

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

ALORACION DE LA ATENCION PRE-QUIRURGICA DE PACIENTES HIPERTENSOS PROGRAMADOS PARA
RUGIAS ODONTOLÓGICAS, PROPUESTA DE PROTOCOLO DE ATENCION *

Nombre: Martha Arellano CI. 1204986325 Sexo: F M Edad 36

Motivo de Consulta:

chequeo Cirugía Prótesis Endodoncia Periodoncia Otros Restauración.

Antecedentes Patológicos Personales:

HTA DM Alergias Otros ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Si No Si

Actualmente está recibiendo tratamiento por HTA :

No A veces Si Medicamento

Dieta

Ejercicio

Registro de presión Arterial:

Pre quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Post quirúrgica

HTA Normal (120/80)
HTA Leve (140-159 / 90-99)
HTA Moderada (160-179 / 100-109)
HTA Severa (180-209 / 110-119)

Tipo de Cirugía:

tercer Molar
Cirugía Simple
otras

Por medio de la presente certifico haber sido informado acerca de la naturaleza y alcance de este estudio que
tiene como fin la realización del trabajo de graduación de la autora.

Quilicura, 20 de Julio de 2012

Firma: Martha Arellano