

CURRICULUM VITAE

NOMBRE Y APELLIDO	LUZ MILA OCHOA CASTILLO
CARNET DE IDENTIDAD	1834661 TARIJA
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	TARIJA, 28 DE OCTUBRE DE 1967
ESTADO CIVIL	CASADA
DOMICILIO	CALLE ALEJANDRO CORRADO 152
ESTUDIOS PRIMARIOS	COLEGIO "SANTA ANA" TARIJA
ESTUDIOS SECUNDARIOS	COLEGIO "SANTA ANA" TARIJA
ESTUDIOS DE PROFESIONALIZACION	"UNIVERSIDAD AUTONOMA JUAN MISAEEL SARACHO" TARIJA. FACULTAD DE ODONTOLOGIA

OTROS CURSOS:

- CURSO DE PERIODONCIA DICTADO POR EL DR. EUGENIO AUIL ATALA
(CHILE)
- CONGRESO CIENTIFICO DE ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DE BOLIVIA
(SUCRE)
- CURSO DE ACTUALIZACION EN PROTESIS FIJA DICTADO POR EL DR.
FRANZ ARCE AVILA
(TARIJA)
- CURSO INTERNACIONAL DE ENDODONCIA DICTADO POR EL DR. FERNANDO
GOLDBERG.
ARGENTINA
- CURSO INTERNACIONAL DE ODONTOPEDIATRIA DICTADO POR EL DR.

FERNANDO ESCOBAR MUÑOZ.

- IV JORNADAS INTERNACIONALES DE ODONTOLOGIA, PRIMER ENCUENTRO DE REHABILITACION SOBRE IMPLANTES OSEO INTEGRADOS DICTADO POR EL DR. FRANCISCO MARCHESSANI Y EL DR. NELSON PINTO (CHILE).
- IV JORNADAS INTERNACIONALES DE ODONTOLOGIA, PRIMER ENCUENTRO INTERNACIONAL DE OPERATORIA DENTAL DICTADO POR EL DR. RENATO LEITE ROSA. (BRASIL)
- IV JORNADAS INTERNACIONALES DE ODONTOLOGIA, PRIMER ENCUENTRO NACIONAL DE REHABILITACION ORAL DICTADO POR EL DR. ANIBAL ALONSO (ARGENTINA).
- CURSO DE ACTUALIZACION EN PROTESIS FIJA DICTADO POR EL DR. CARLOS CONRRADO JIMENEZ HURTADO (SANTA CRUZ).
- VII JORNADAS NACIONALES DE GASTROENTEROLOGIA (TARIJA),

ANEXO No 1

ENCUESTA DE SALUD BUCAL EN SENESCENTE

1. No Ficha
2. Condición:
 - Autovalente
 - Semivalente
 - PostradoEdad:
3. Sexo:
 - Masculino
 - Femenino
4. Ha acudido al odontólogo los últimos 12 meses ?
 - No
 - Si
5. Por qué razón ?
 - Urgencia
 - Control
 - Tratamiento
 - Otros
6. Presenta enfermedad de la mucosa Oral ?
 - No
 - Si

7. Qué enfermedad de la mucosa oral presenta ?

- Hiperplasia*
- Ulcera*
- Hiperqueratosis*
- Candidiasis*
- Leucoplasia*
- Eritroplasia*
- Atrofia Papilar*
- Queilitis*
- Otras*

8. Presenta alteración en los dientes ?

No Si

9. Que alteración de los dientes presenta ?

- Caries*
- Abrasiones*
- Atrisiones*
- Tinciones*
- Otras*

10. Tiene prótesis ?

No Sup.
Si Inf.

11. Le gustaría usar Prótesis ?

No Si

12. *Por qué ?*

Estética

Función

Ambas

Otras

13. *Requerimientos protésicos*

Sup. Inf.

Nada

P. nueva

Reb. o Repar.

14. *Frecuencia de uso*

Sup. Inf.

Nunca

A veces

Siempre

15. *Existencia de dolor con la(s) prótesis.*

Sup. Inf.

Nunca

A veces

Siempre

16. *Se siente más confortable.*

Sup. Inf.

Sin prótesis

No nota difer.

Con prótesis

17. *Tiene Prótesis y elige :*
 Alimentos duros
 Alimentos blandos
 Le da lo mismo
18. *No tiene Prótesis y elige :*
 Alimentos duros
 Alimentos blandos
 Le da lo mismo
19. *Higiene de la Prótesis*
 Mala
 Regular
 Buena
20. *Estado Periodontal*
 Depósitos blandos
 Cálculos
 Gingivitis
 Compromiso Periodontal avanzado
21. *Realiza su higiene oral*
 Sin ayuda
 Necesita ayuda
22. *Necesidad de tratamiento Periodontal*
 Nada
 Inst. Higiene al paciente
 Inst. Higiene al cuidador
 Terapia Periodontal
 Extracción Total

23. Alteraciones que necesitan atención inmediata.

Alivio dolor o infección exist.

Tratamiento de lesiones que probablemente causen dolor o infección en un futuro inmediato.

24. Estado de caries dental y tratamiento.

18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28

Caries _____

Tratamiento _____

48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

Caries _____

Tratamiento _____

CARIES

TRATAMIENTO

Sano

Nada

Caries

Obturación

Obturado con caries

Extracción por caries

Obturado sin caries

Enfermedad periodontal

Caries cervical

Perdido por caries

Perdido por enfermedad Periodontal

Perdido por otras razones

ANEXO No 2

Criterios preestablecidos, usados en la correlación de datos en la ficha.

PIEZA DENTARIA CARIADA :

Se considera diente cariado C, aquel que presenta las siguientes evidencias de caries: Una lesión clínicamente obvia, opacidad del esmalte, esmalte socavado y cuando a la exploración clínica la sonda se retiene o penetra por presión el tejido reblandecido, ofreciendo resistencia al ser retirada.

Un diente que se encuentra cariado y obturado se considera como cariado.

Los dientes cariados con indicación de extracción serán clasificados como dientes con indicación de extracción.

PIEZA DENTARIA CON :

- ABRASION : Pérdida de tejidos duros del diente de fondo duro y superficie lisa producto de la acción de agentes químicos o mecánicos, sin retención de sonda dental.

PIEZA DENTARIA CON :

- *ATRISION* : Desgaste de la superficie del diente con pérdida de sustancia producida por el roce de los dientes a través del tiempo.

PIEZA DENTARIA CON :

- *TINCION* : Cambio de coloración de la superficie del diente provocada por el depósito de sustancias colorantes (nicotina, etc.) o por la acción de bacterias cromógenas.

REQUERIMIENTOS PROTESICOS :

- *PROTESIS NUEVA* : Se requerirá prótesis nueva cuando la prótesis antigua esté en malas condiciones como desajustes, pérdida de piezas pilares o fractura extensa de ellas.

- *REBASADO* : Se requerirá rebasado de las prótesis en los casos en que la prótesis carezca de un buen ajuste susceptible de ser corregido con un rebasado.

- *REPARACION* : Se requerirá reparación en los casos en que en la prótesis se necesite agregar piezas dentarias

que no sean pilares y en casos de fractura que no afecten la resistencia.