



### CIE10 – ODONTOLÓGICO

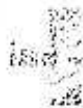
Código	Descripción
A59.10	Gingivitis ulcerativa necrotizante aguda (gingivitis fuso espiroquética) (gingivitis de vincent)
A69.0	Estomatitis ulcerativa necrotizante
A69.1	Otras infecciones de vincent (gingivitis de vincent, gingivitis y gingivoestomatitis ulcerativa necrotizante aguda, boca de trinchera, estomatitis espiroquética)
B00.0	Eczema herpético
B00.0X	Erupción variceliforme de kaposi, manifestaciones bucales
B00.1	Dermatitis vesicular herpética
B00.2	Gingivoestomatitis y faringoamigdalitis herpética
B00.2X	Gingivoestomatitis herpética
B00.8	Varicela con otras complicaciones
B00.8X	Manifestaciones bucales
B001.10	Herpes simple facial
B001.11	Herpes simple labial
B07.X0	Verruga bucal vulgar
B07.X1	Condiloma acuminado bucal
B07.X2	Hiperplasia epitelial focal
B07.X8	Otras manifestaciones bucales especificadas
B07.X9	Manifestaciones bucales no especificadas
B37.0	Estomatitis candidiasica
B37.00	Estomatitis candidiasica pseudomembranosa aguda
B37.01	Estomatitis candidiasica eritematosa atrófica aguda
B37.02	Estomatitis candidiasica hiperplásica crónica
B37.03	Estomatitis candidiasica eritematosa (atrófica) crónica
B37.04	Candidiasis mucocutánea
B37.05	Granuloma candidiásico bucal
B37.06	Queilitis angular
B37.08	Otras manifestaciones bucales especificadas
B37.09	Manifestaciones bucales no especificadas
C00.0	Tumor maligno del labio superior, cara externa
C00.1	Tumor maligno del labio inferior, cara externa
C00.2	Tumor maligno del labio, cara externa, sin otra especificación
C00.3	Tumor maligno del labio superior, cara interna
C00.4	Tumor maligno del labio inferior, cara interna
C00.5	Tumor maligno del labio, cara interna sin otra especificación
C00.6	Tumor maligno de la comisura labial
C00.8	Lesión de sitios contiguos del labio
C00.9	Tumor maligno del labio, parte no especificada
C01.X	Tumor maligno de la base de la lengua

*[Handwritten signature and stamp]*



## CIE10 – ODONTOLÓGICO

C02.0	Tumor maligno de la cara dorsal de la lengua
C02.1	Tumor maligno del borde de la lengua
C02.2	Tumor maligno de la cara ventral de la lengua
C02.3	Tumor maligno de los dos tercios anteriores de la lengua, parte no especificada
C02.4	Tumor maligno de la amígdala lingual
C02.9	Tumor maligno de la lengua parte no especificada
C03.0	Tumor maligno de la encía superior
C03.1	Tumor maligno de la encía inferior
C03.9	Tumor maligno de la encía parte no especificada
C04.0	Tumor maligno de la parte anterior del piso de boca
C04.1	Tumor maligno de la parte lateral del piso de boca
C04.9	Tumor maligno del piso de boca, parte no especificada
C05.0	Tumor maligno de paladar duro
C05.1	Tumor maligno de paladar blando
C05.2	Tumor maligno de la úvula
C05.9	Tumor maligno del paladar, parte no especificada
C06.0	Tumor maligno de la mucosa de la mejilla
C06.1	Tumor maligno del vestíbulo de la boca
C06.2	Tumor maligno del área retromolar
C07.X	Tumor maligno de la glándula parótida
C08.0	Tumor maligno de la glándula submaxilar
C08.1	Tumor maligno de la glándula sublingual
C08.9	Tumor maligno de la glándula salival mayor, no especificada
D10	Tumor benigno de la boca y de la faringe
D100	Tumor benigno del labio
D101	Tumor benigno de la lengua
D102	Tumor benigno del piso de la boca
D103	Tumor benigno de otras partes y de las no especificadas de la boca
D165	Tumor benigno del maxilar inferior
E53.0	Deficiencia de riboflavina
K00	TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y DE LA ERUPCIÓN DE DIENTES
K000	ANODONCIA: Hipodoncia – Oligodoncia,
K001	DIENTES SUPERNUMERARIOS: Cuarto molar - Dientes suplementarios - Distomolar - Mesiodens – Paramolar
K002	ANOMALÍAS DEL TAMAÑO Y DE LA FORMA DEL DIENTE De los dientes: Concrecencia; Fusión; Germinación. Dientes: en forma de clavija (cónicos); evaginados; in dente; invaginados. Macrodoncia – Microdoncia - Perlas de esmalte – Taurodontismo - Tubérculo paramolar. Excluye: tubérculo de Carabelli, el cual es considerado una variación normal y no debe ser codificado.
K003	DIENTES MOTEADOS: Esmalte moteado - Fluorosis dental - Opacidad no fluorica del esmalte. Excluye: depósitos (adherencias) en dientes (K03.6)
K004	ALTERACIONES EN LA FORMACION DENTARIA



34

CIE10 – ODONTOLÓGICO

	Aptasia e hipoplasia del cemento; Diente de Turner; Dilaceración dentaria; Hipoplasia del esmalte (neonatal) (postnatal) (prenatal); Odontodisplasia regional. Excluye: dientes de Hutchinson y molares monoloides en la sífilis congénita (A50 5); dientes moteados (K00 3)
K005	ALTERACIONES HEREDITARIAS DE LA ESTRUCTURA DENTARIA, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE Amelogénesis imperfecta; Dentinogénesis imperfecta; Odontogénesis imperfecta; Dientes "en concha"; Displasia dentinal.
K006	ALTERACIONES EN LA ERUPCIÓN DENTARIA Caída prematura de los dientes primarios (deciduos) - Dentición precoz; Diente: *natal; *neonatal; *primario (persistente) retenido - Erupción prematura de diente
K007	SINDROME DE LA ERUPCIÓN DENTARIA
K008	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES Alteración del color del diente durante su formación - Manchas intrínsecas de los dientes SAI
K009	TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES, NO ESPECIFICADO Trastorno de la odontogénesis SAI
K010	DIENTES INCLUIDOS Diente incluido, que no ha erupcionado sin obstrucción por otro diente. Excluye: dientes incluidos e impactados con posición anormal de los mismos o de los dientes adyacentes. (K07 3).
K011	DIENTES IMPACTADOS Diente impactado, que no ha erupcionado debido a la obstrucción por otro diente.
K020	CARIES LIMITADA AL ESMALTE Manchas blancas (caries incipiente).
K021	CARIES DE LA DENTINA
K022	CARIES DEL CEMENTO
K023	CARIES DENTARIA DETENIDA
K024	ODONTOCLASIA Melanodoncia infantil - Melanodontoclasia.
K028	OTRAS CARIES DENTALES
K029	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA
K030	ATRICIÓN EXCESIVA DE LOS DIENTES Desgaste en los dientes: oclusal; proximal.
K031	ABRASIÓN DE LOS DIENTES Abrasión (por): *dentífrico; *hábitos; *ocupacional; *ritual; *tradicional. Defecto cuneiforme de los dientes SAI.
K032	EROSIÓN DE LOS DIENTES Erosión dental; SAI, debida a: *dieta; *drogas y medicamentos; *vómito persistente - Idiopática - ocupacional.
K033	REABSORCIÓN PATOLÓGICA DE LOS DIENTES Granuloma interno de la pulpa - Reabsorción (externa) de los dientes.
K034	HIPERCEMENTOSIS Hiperplasia del cemento.
K035	ANQUILOSIS DENTAL
K036	DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES Cálculo dentario: *subgingival; *supragingival; *Depósito (acrecciones) en los dientes: *anaranjado; *betel; *materia alba; *negro; *tabaco; *verde Pigmentación de los dientes: *SAI; *extrínseca SAI
K037	CAMBIOS POSTERUPTIVOS DEL COLOR DE LOS TEJIDOS DENTALES DUROS Excluye: depósitos (acrecciones) en los dientes (K03 6)
K038	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DE LOS TEJIDOS DUROS DE LOS DIENTES Dentina sensible - Esmalte irradiado. Use código adicional de causa externa (Capítulo XX), si desea identificar la radiación en los casos inducidos por radiación
K039	ENFERMEDAD NO ESPECIFICADA DE LOS TEJIDOS DENTALES DUROS.
K040	PULPITIS Absceso de la pulpa - Pólipo de la pulpa - Pulpitis: *aguda; *crónica (hiperplásica) (ulcerativa); *supurativa

Handwritten notes and signatures in the bottom left corner.



## CIE10 – ODONTOLÓGICO

K041	NECROSIS DE LA PULPA Gangrena de la pulpa.
K042	DEGENERACION DE LA PULPA Calcificaciones de la pulpa - Piedras de la pulpa - Denticulos.
K043	FORMACION ANORMAL DE TEJIDO DURO EN LA PULPA Dentina secundaria o irregular.
K044	PERIODONTITIS APICAL AGUDA ORIGINADA EN LA PULPA Periodontitis apical aguda SAI
K045	PERIODONTITIS APICAL CRONICA Granuloma apical o periapical - Periodontitis apical SAI
K046	ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA Absceso dental con fistula - Absceso dentoalveolar con fistula
K047	ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA Absceso: Dental SAI - dentoalveolar SAI - periapical SAI
K048	QUISTE RADICULAR Quiste: apical (periodontal) - periapical - radicular residual Excluye: quiste lateral periodontal (K09 0)
K049	OTRAS ENFERMEDADES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PULPA Y DEL TEJIDO PERIAPICAL
K050	GINGIVITIS AGUDA Excluye: gingivitis ulceronecrotica aguda (A69 1) y gingivostomatitis herpética (B00 2)
K051	GINGIVITIS CRONICA Gingivitis (crónica): * SAI; *descamativa; *hiperplásica; *marginal simple ; *ulcerativa
K052	PERIODONTITIS AGUDA Absceso: paradontal; *periodontal; *Pericoronitis aguda Excluye: absceso periapical (K04 7), con fistula (K04 6) - periodontitis apical aguda (K04 4)
K053	PERIODONTITIS CRONICA Pericoronitis crónica - Periodontitis: *SAI; *complicada; *simple
K054	PERIODONTOSIS Periodontosis juvenil
K055	OTRAS ENFERMEDADES PERIODONTALES
K056	ENFERMEDAD DE PERIODONTO, NO ESPECIFICADA
K060	RETRACCION GINGIVAL Recesión gingival (generalizada) (localizada) (postinfecciosa), (postoperatoria)
K061	HIPERPLASIA GINGIVAL Fibromatosis gingival
K062	LESIONES DE LA ENCIA Y DE LA ZONA EDENTULA ASOCIADAS CON TRAUMATISMO Hiperplasia irritativa del reborde alveolar edéntulo (hiperplasia protésica) Use código adicional de causa externa (Capítulo XX), si desea identificar la causa.
K068	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA ENCIA Y DE LA ZONA EDENTULA. Epulis de células gigantes - Epulis fibroso - Granuloma periférico de células gigantes - Granuloma piogénico de la encía - Reblandecimiento del reborde.
K069	TRASTORNO NO ESPECIFICADO DE LA ENCIA Y DE LA ZONA EDENTULA
K070	ANOMALIAS EVIDENTES DEL TAMAÑO DE LOS MAXILARES Hiperplasia, hipoplasia: * mandibular; *maxilar - Macrognacia (mandibular) (maxilar) - Micrognacia (mandibular) (maxilar). Excluye: acromegalia (E22 0) y síndrome de Robin(-Pierre) (Q87 0)
K071	ANOMALIAS DE LA RELACION MAXILOBASILAR Asimetría de la mandíbula - Prognatismo (mandibular) (maxilar) - Retrognatismo (mandibular) (maxilar)
K072	ANOMALIAS DE LA RELACION ENTRE LOS ARCOS DENTARIOS Anteposición - Desviación de la línea media del arco dentario - Distoclusión - Mesioclusión - Mordida: *abierta (anterior) (posterior); *cruzada (anterior) (posterior) - Oclusión lingual posterior de los dientes maxilares - Sobremordida (excesiva); *horizontal; *profunda; *vertical.
K073	ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE Apilamiento del diente o dientes - Desplazamiento del diente o dientes - Diastema del diente o dientes - Espaciamiento anormal del diente o dientes - Rotación del diente o dientes - Transposición del diente o dientes



CIE10 – ODONTOLÓGICO

	- Dientes impactados o incluidos con posición anormal de éstos o de los adyacentes. Excluye: dientes impactados o incluidos sin posición anormal (K01 -).
K074	MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO
K075	ANOMALIAS DENTOFACIALES FUNCIONALES Cierre anormal de los maxilares - Maloclusión debida a: * deglución anormal; * hábito digital, labial o lingual; * respiración bucal. Excluye: bruxismo (F45 8) y rechinar de dientes SAI (F45 8)
K076	TRASTORNOS DE LA ARTICULACION TEMPOROMAXILAR Castañeteo maxilar - Complejo o síndrome de Costen - Síndrome de disfunción dolorosa de la articulación temporomandibular - Trastorno de la articulación temporomaxilar Excluye: esguince (S03 4) y luxación (S03 0) temporomaxilar ambos recientes de la articulación.
K078	OTRAS ANOMALIAS DENTOFACIALES
K079	ANOMALIA DENTOFACIAL, NO ESPECIFICADA
K080	EXFOLIACION DE LOS DIENTES DEBIDA A CAUSAS SISTEMICAS
K081	PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL
K082	ATROFIA DE REBORDE ALVEOLAR DESDENTADO
K083	RAIZ DENTAL RETENIDA
K088	OTRAS AFECCIONES ESPECIFICADAS DE LOS DIENTES Y DE SUS ESTRUCTURAS DE SOSTEN Agrandamiento del reborde alveolar SAI - Odontalgia SAI - Prolongación alveolar irregular.
K089	TRASTORNO DE LOS DIENTES Y DE SUS ESTRUCTURAS DE SOSTEN, NO ESPECIFICADO
K090	QUISTES ORIGINADOS POR EL DESARROLLO DE LOS DIENTES Queratoquiste - Quiste (de la): * dentigero; * erupción dentaria; * folicular; * gingival; * lateral periodóntico; * primordial.
K091	QUISTES DE LAS FISURAS (NO ODONTOGENICOS) Quiste (del. de la): * canal incisivo; * globulomaxilar; * nasopalatino; * palatino medio; * papila palatina.
K092	OTROS QUISTES DE LOS MAXILARES Quistes maxilares: * SAI; * aneurismático; * hemorrágico; * traumático. Excluye: quiste de Stafne (K10 0); quiste latente óseo de los maxilares (K10 0).
K098	OTROS QUISTES DE LA REGION BUCAL, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE Perla de Epstein - Quiste - Dermoide de la boca - epidermoide de la boca - linfopitelial de la boca - nasoalveolar - nasolabial.
K099	QUISTE DE LA REGION BUCAL, SIN OTRA ESPECIFICACION
K100	TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LOS MAXILARES Quiste latente óseo de los maxilares - Quiste de Stafne - Torus: * mandibularis; * palatinus.
K101	GRANULOMA CENTRAL DE CELULAS GIGANTES Granuloma de células gigantes SAI Excluye: granuloma periférico de células gigantes (K06 8)
K102	AFECCIONES INFLAMATORIAS DE LOS MAXILARES Osteítis maxilar (aguda) (crónica) (supurativa) - Osteomielitis (neonatal) maxilar (aguda) (crónica) (supurativa) - Osteorradionecrosis maxilar (aguda) (crónica) (supurativa) - Periostitis maxilar (aguda) (crónica) (supurativa) - Secuestro óseo de los maxilares. Use código adicional de causa externa (Capítulo XX), si desea identificar la radiación en los casos inducidos por radiación.
K103	ALVEOLITIS DEL MAXILAR Alvéolo seco - Osteítis alveolar.
K108	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DE LOS MAXILARES Displasia fibrosa de los maxilares - Exostosis de los maxilares - Hiperplasia condilar unilateral - Hipoplasia - Condilar unilateral - Querubismo.
K109	ENFERMEDAD DE LOS MAXILARES, NO ESPECIFICADA
K110	ATROFIA DE GLANDULA SALIVAL
K111	HIPERTROFIA DE GLANDULA SALIVAL

*[Handwritten signature and notes]*



### CIE10 – ODONTOLÓGICO

K112	SIALADENITIS Excluye: fiebre uveoparotídea y Parotiditis infecciosa.
K113	ABSCESO DE GLANDULA SALIVAL
K114	FISTULA DE GLANDULA SALIVAL Excluye: fistula congénita de glándula salival.
K115	SIALOLITIASIS Cálculo de conducto o de glándula salival.
K116	MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL Quiste mucoso de glándula salival: *Por extravasación; *Por retención; *Ranula
K117	ALTERACIONES DE LA SECRECIÓN SALIVAL Hiposecreción salival - Pliialismo - Xerostomía. Excluye: sequedad de la boca (SAI).
K118	OTRAS ENFERMEDADES DE LAS GLANDULAS SALIVALES Enfermedad de Mikulicz - Estenosis y/o estrechez del conducto salival.
S025	FRACTURA DE DIENTES
Z012	EXAMEN ODONTOLÓGICO
Z463	PRUEBA Y AJUSTE DE PROTESIS DENTAL
Z464	PRUEBA Y AJUSTE DE DISPOSITIVO ORTODONCICO
Z965	PRESENCIA DE IMPLANTES DE RAIZ DE DIENTE Y DE MANDIBULA
Z972	PRESENCIA DE DISPOSITIVO PROTESICO DENTAL (COMPLETO) (PARCIAL)
Z762	PACIENTE SANO