

| SANO | CAMBIOS | ENFERMO |
|--|--|--|
| ENCÍAS Y MUCOSAS | | |
| 0 <input type="checkbox"/> Lisas, rosas, húmedas, no sangrado | 1 <input type="checkbox"/> Secas, brillantes, rojas, inflamadas | 2 <input type="checkbox"/> Inflamadas, sangrado, úlceras, mancha blanca o roja, eritema bajo prótesis |
| SALIVA | | |
| 0 <input type="checkbox"/> Tejidos húmedos, aspecto acuoso, saliva normal | 1 <input type="checkbox"/> Sequedad, tejidos inflamados, saliva pegajosa | 2 <input type="checkbox"/> Tejidos enrojecidos, poca saliva, sensación de boca seca |
| DIENTES NATURALES | | |
| 0 <input type="checkbox"/> Sin caries, ni dientes fracturados, ni raíces. Obturaciones en buen estado | 1 <input type="checkbox"/> 1-3 caries o fracturas o dientes muy desgastados | 2 <input type="checkbox"/> 4 o más caries, numerosos restos radiculares, dientes muy desgastados |
| PRÓTESIS | | |
| 0 <input type="checkbox"/> Buena adaptación, sin fracturas, usada habitualmente | 1 <input type="checkbox"/> Algún deterioro, deja de usarla a veces | 2 <input type="checkbox"/> Muy deteriorada, fracturada, mal ajustada, no suele usarla |

| SANO | CAMBIOS | ENFERMO |
|--|--|--|
| LABIOS | | |
| 0 <input type="checkbox"/> Lisos, rosas, húmedos | 1 <input type="checkbox"/> Secos, agrietados o rojos en las comisuras | 2 <input type="checkbox"/> Inflamados, rojos, ulcerados, sangrantes |
| LENGUA | | |
| 0 <input type="checkbox"/> Normal, húmeda, rugosa, rosa | 1 <input type="checkbox"/> Irregular, fisurada, roja, saburral | 2 <input type="checkbox"/> Irregular, roja o blanca, ulcerada, inflamada |
| HIGIENE ORAL | | |
| 0 <input type="checkbox"/> Boca limpia, sin restos alimentarios y prótesis limpia | 1 <input type="checkbox"/> Presencia de restos de alimentos, sarro, prótesis sucia | 2 <input type="checkbox"/> Abundante placa, restos de alimentos, sarro en boca o prótesis |
| DOLOR | | |
| 0 <input type="checkbox"/> Sin presencia de dolor | 1 <input type="checkbox"/> Manifiesta dolor de vez en cuando al comer, beber o masticar | 2 <input type="checkbox"/> Dolor frecuente y signos clínicos evidentes que lo justifican |

| | | |
|----------|------|-------|
| PACIENTE | EDAD | FECHA |
|----------|------|-------|

| PARÁMETRO | SANO | CAMBIOS | ENFERMO | PUNTOS |
|-------------------|------|---------|---------|--------|
| | 0 | 1 | 2 | |
| Encías y mucosas | | | | |
| Labios | | | | |
| Saliva | | | | |
| Lengua | | | | |
| Dientes naturales | | | | |
| Grado de higiene | | | | |
| Prótesis | | | | |
| Dolor | | | | |

Puntuación: asignar un código para cada una de las categorías. **0** = sano; **1** = cambios; **2** = enfermo.