



Universidad Nacional
Autónoma de México

Facultad de
Odontología



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA CLÍNICA DE ORTODONCIA

La Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de México, en cumplimiento con los lineamientos señalados en la normatividad oficial mexicana, ha elaborado los Manuales de Procedimientos Clínicos para garantizar que el quehacer cotidiano en las clínicas responda a las expectativas de calidad en los servicios de salud que aquí se ofrecen.

El principal interés es uniformar criterios y procedimientos para la atención del paciente vía el planteamiento y designación específicos de los objetivos, alcances y responsabilidades, así como la definición detallada del personal y los insumos necesarios para su consecución. Bajo estos lineamientos, se presentan los manuales para las clínicas de licenciatura y posgrado.

Responsable de su elaboración e integración:

Esp. Roberto Ruiz Díaz

Participación:

Esp. Barrón Garcés Irlanda

Esp. Carmona Ruiz Daniela

Mtra. Vera Serna María Eugenia

Esp. Gómez Arenas Antonio

Esp. Jiménez Sánchez Nelinho Enrique

Dr. Marichi Rodríguez Francisco Javier

Esp. Ruiz Díaz Roberto

Asesoría:

Lic. María González García

Mtra. Magdalena Paulin Pérez

ÍNDICE

I.	Introducción	6
II.	Objetivo	6
III.	Procedimientos	
1.	Control de infecciones - barreras físicas	7
2.	Manejo del instrumental antes, durante y después de los procedimientos clínicos	13
3.	Ingreso del paciente	17
4.	Pagos en caja por los tratamientos realizados en la clínica de Ortodoncia	22
5.	Elaboración del expediente, presentación del caso clínico al asesor, elaboración de diagnóstico y plan de tratamiento	25
6.	Colocación de módulos separadores	33
7.	Colocación de bandas ortodóncicas con tubo, con o sin cajas linguales	37
8.	Soldado de tubos ortodóncicos o cajas linguales a bandas ortodóncicas con punteadora eléctrica	43
9.	Colocación tubos bondeables	47
10.	Colocación de barra transpalatina fija	53
11.	Colocación de barra transpalatina removible	59
12.	Colocación de arco lingual fijo	64
13.	Colocación de arco lingual removible	69
14.	Colocación de botón de nance	74
15.	Colocación de brackets de forma directa	82
16.	Colocación de arcos ortodóncicos	89

17.	Retiro de arcos ortodóncicos	95
18.	Ligado de arcos con módulos elásticos	99
19.	Ligado de arcos con ligadura metálica	103
20.	Ligado de arcos ortodóncicos en brackets de autoligado	108
21.	Activación de arcos de cierre de espacios con llaves (loops)	113
22.	Activación arcos de cierre con ganchos climpables (quirúrgicos)	118
23.	Colocación de ligas de asentamiento	122
24.	Retiro de brackets, tubos bondeables, bandas ortodóncicas y resina remanente	126
25.	Colocación de retenedor removible	130
26.	Colocación de retenedor fijo	135
27.	Colocación de mini-implantes (minitornillos)	141
28.	Colocación de aparatología miofuncional	146
29.	Colocación de arco extraoral	151
30.	Colocación de mascara de protracción	156

IV. Anexos

I. INTRODUCCIÓN

El presente Manual de Procedimientos tiene como propósito protocolizar las actividades que se realizan en la clínica de Ortodoncia de la División de Estudios de Posgrado e Investigación de la Facultad de Odontología UNAM, para promover un adecuado funcionamiento en el ámbito clínico y el administrativo.

Cabe destacar que existen diferentes técnicas ortodóncicas, los procedimientos clínicos aquí presentados pretenden servir como una guía de consulta en el desarrollo cotidiano de las actividades.

El contenido de este manual ha sido elaborado y consensuado por académicos de la Facultad de Odontología UNAM, utilizando como referencia los documentos acreditados a cada una de las técnicas ortodóncicas utilizadas en esta Coordinación.

II. OBJETIVO

Protocolizar las actividades clínicas y administrativas de la clínica de Ortodoncia de la División de Estudios de Posgrado e Investigación de la Facultad de Odontología UNAM.

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 1	CONTROL DE INFECCIONES - BARRERAS FÍSICAS
Propósito	Controlar los riesgos de tipo biológico, físico y químico en la clínica de Ortodoncia a través de las barreras físicas de protección para evitar la exposición directa a sangre y a otros fluidos potencialmente contaminantes.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Garza Garza, Ana María. Control de infecciones y seguridad en odontología. Manual Moderno. México D.F. 2007. pp. 20-107
	Kohli A, Puttaiah R. Dental infection control & occupational safety for oral health professionals. (Fecha de acceso 4 octubre de 2014) URL. Disponible en: http://www.osap.org/resource/resmgr/Docs/3__manualprevencioncontr oles.pdf
	World Health Organization. Patient Safety Curriculum Guide: Multiprofessional Edition. 2011 (Fecha de acceso 4 octubre 2014) URL. Disponible en http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501958_eng.pdf
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

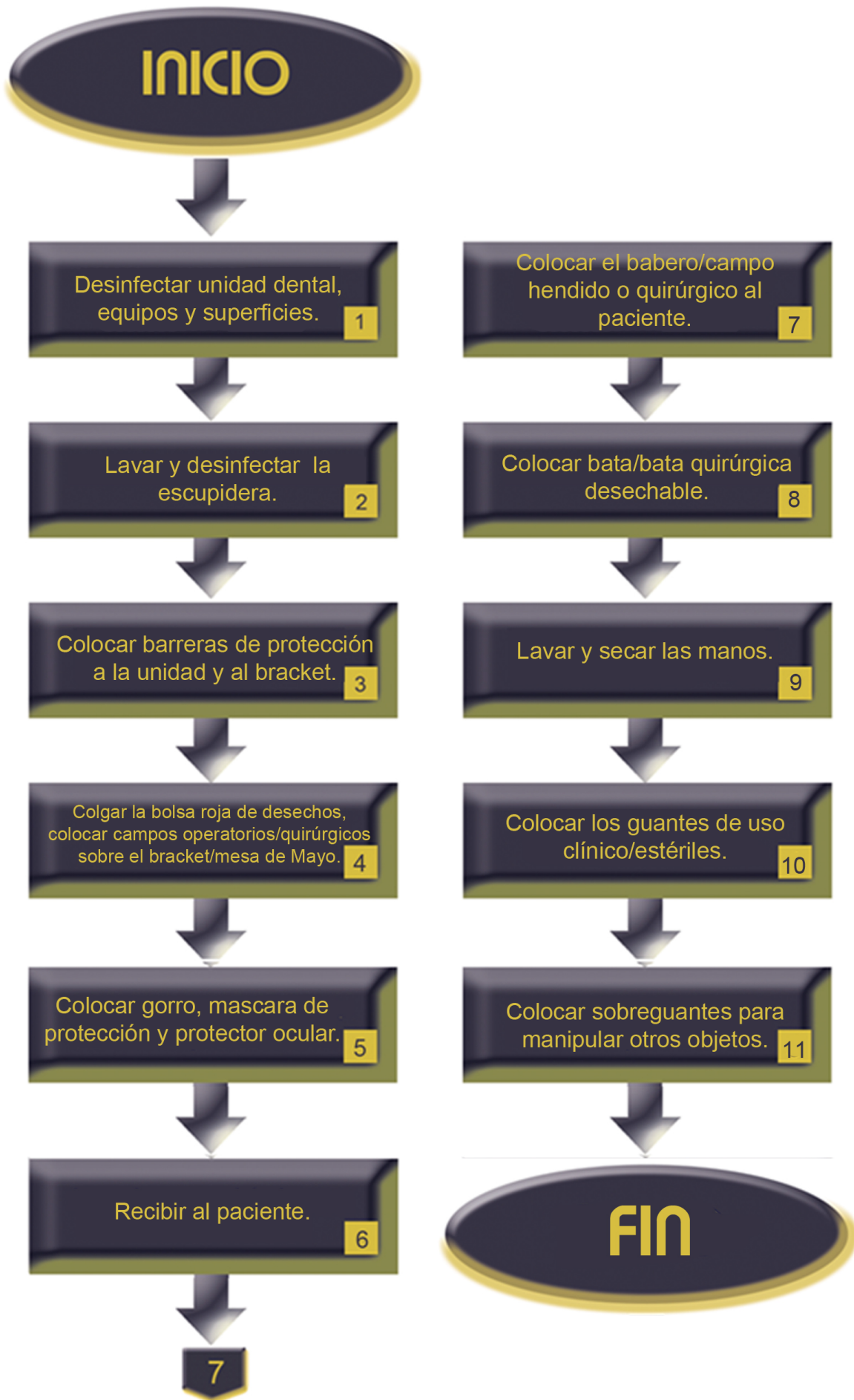
Insumos	Barreras físicas de protección para procedimientos clínicos:	
	Desinfectantes	Disponibles en farmacia: gluteraldehído, lysol o hipoclorito de sodio
	Barreras	Desechables de plástico tipo vinyl, PVC o aluminio
	Bata con manga larga	Desechable, algodón y poliéster y/o combinados
	Toallas desinfectantes para limpieza de la unidad	Desechables
	Guantes	Desechables de látex o vinyl
	Sobreguantes	Desechables de plástico
	Mascara de protección	Desechable
	Protectores oculares	Careta o lentes protectores
	Babero	Desechable
	Campos operatorios y quirúrgicos	Desechables
	Bolsa roja de desechos	Desechable

Indicaciones	Las barreras físicas se deberán utilizar exclusivamente en el área de la clínica, incluyendo equipos y superficies.
	Se deberán colocar antes de realizar cualquier procedimiento en la clínica.
	Se deberán remover antes de dejar la clínica.
	Deberán cambiarse las barreras físicas entre paciente y paciente y/o antes si presenta signos visibles de contaminación.
Contraindicaciones	No aplica.
Complicaciones	Desgarres o perforaciones de bata, guantes, mascara de protección, babero, campos para el trabajo operatorio y quirúrgico.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza
	Delegación Administrativa

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Estudiante supervisado por el docente	Desinfecta unidad dental, equipos y superficies con aerosoles y/o toallas desinfectantes.	
2	Estudiante supervisado por el docente	Lava con cepillo y desinfecta la escupidera.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Coloca barreras de protección a la unidad y al bracket.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Cuelga la bolsa roja de desechos, coloca campos operatorios y/o quirúrgicos sobre el bracket y/o mesa de Mayo.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Coloca gorro, mascara de protección y protector ocular.	
6	Estudiante	Recibe al paciente.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el babero y/o campo hendido o quirúrgico al paciente.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Coloca bata y/o bata quirúrgica desechable.	

9	Estudiante supervisado por el docente	Lava y seca las manos con toalla desechable.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Coloca los guantes de uso clínico y/o estériles.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Coloca sobreguantes para manipular otros objetos.	



PROCEDIMIENTO

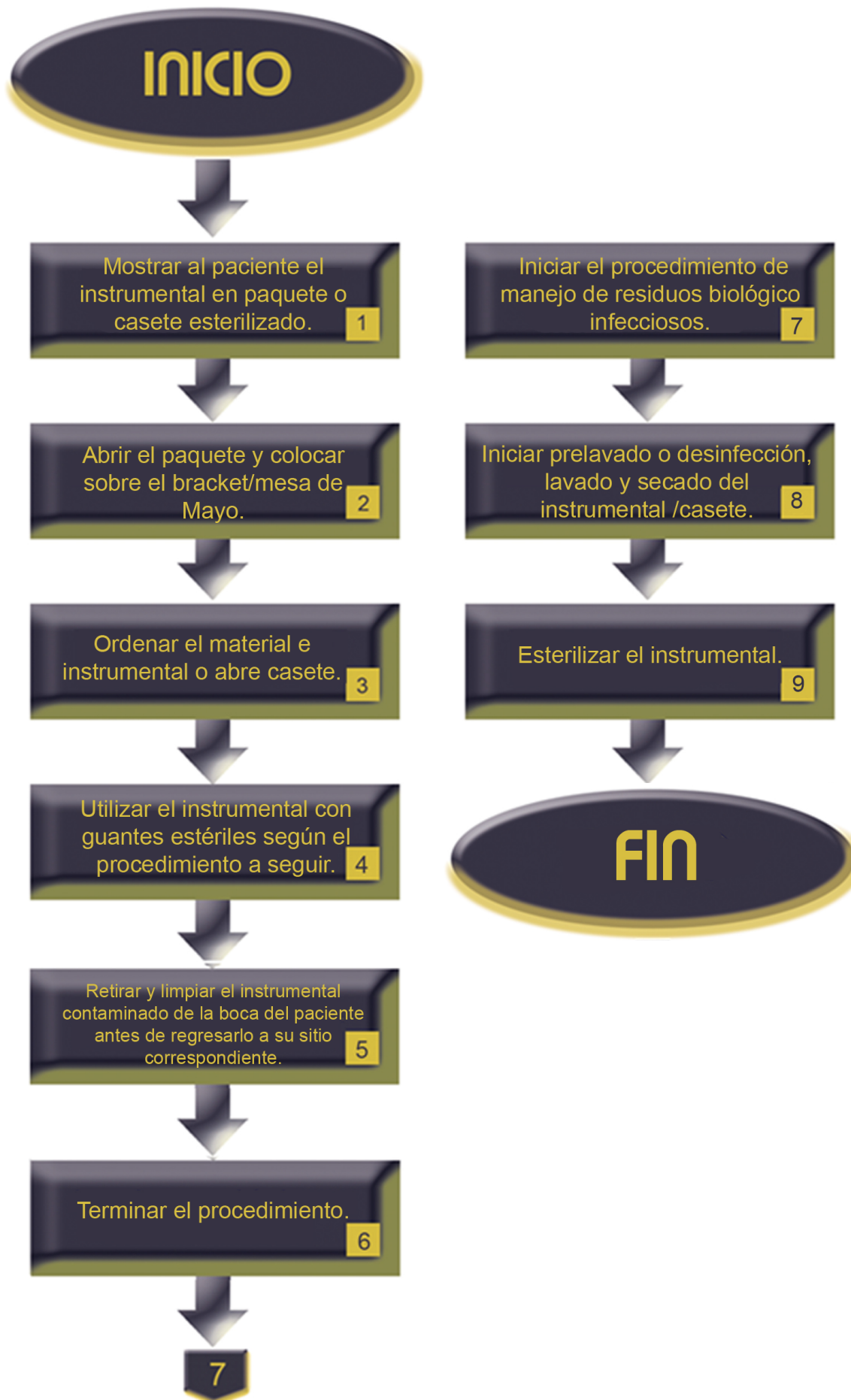
PROCEDIMIENTO 2	MANEJO DEL INSTRUMENTAL ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DE LOS PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS
Propósito	Manejar adecuadamente el instrumental antes, durante y después de un procedimiento odontológico para evitar la contaminación cruzada y optimizar tiempos en la clínica.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
	Personal de limpieza
Referencias	Garza Garza, Ana María. Control de infecciones y seguridad en odontología. Manual moderno. México D.F. 2007. pp. 21-105
	Modificación de Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-1994, año 2006, Para la prevención y control de enfermedades bucales
	Kohli A, Puttaiah R. Dental infection control & occupational safety for oral health professionals. (Fecha de acceso 4 de octubre de 2014) URL. Disponible en: http://www.osap.org/resource/resmgr/Docs/3_manualprevencioncontrol.es.pdf
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumental de acuerdo al procedimiento clínico
	Guantes estériles
	Sobreguantes
	Guantes de hule para lavado de instrumental
	Gasas
	Bolsa roja de desechos
	Piedra para afilar

Lineamientos	El instrumental debe ser de la calidad recomendada por el profesor.
	Se debe colocar el instrumental específico al procedimiento indicado en paquetes/casetes.
	Se debe lavar y esterilizar nuevamente el instrumental si alguno de los paquetes está perforado.
	El arreglo del instrumental en la zona de trabajo evita el riesgo de punciones y cortaduras con instrumentos contaminados.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermera
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Estudiante	Muestra al paciente el instrumental en paquete o casete esterilizado.	
2	Estudiante	Abre con sobreguantes el paquete y lo coloca sobre el bracket/mesa de Mayo.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Ordena con guantes estériles el material e instrumental o abre casete.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Utiliza el instrumental con guantes estériles según el procedimiento a seguir.	
5	Estudiante	Retira y limpia el instrumental contaminado de la boca del paciente antes de regresarlo a su sitio correspondiente en el bracket/mesa de Mayo/casete.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Termina el procedimiento.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Inicia el procedimiento de manejo de residuos biológico infecciosos con sobreguantes.	
8	Estudiante	Inicia prelavado o desinfección, lavado y secado del instrumental guantes de hule.	
9	Estudiante	Esteriliza el instrumental.	



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 3	INGRESO DEL PACIENTE
Propósito	Admitir al paciente para iniciar tratamiento ortodóncico.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Coordinación de Radiología
	Enfermería
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

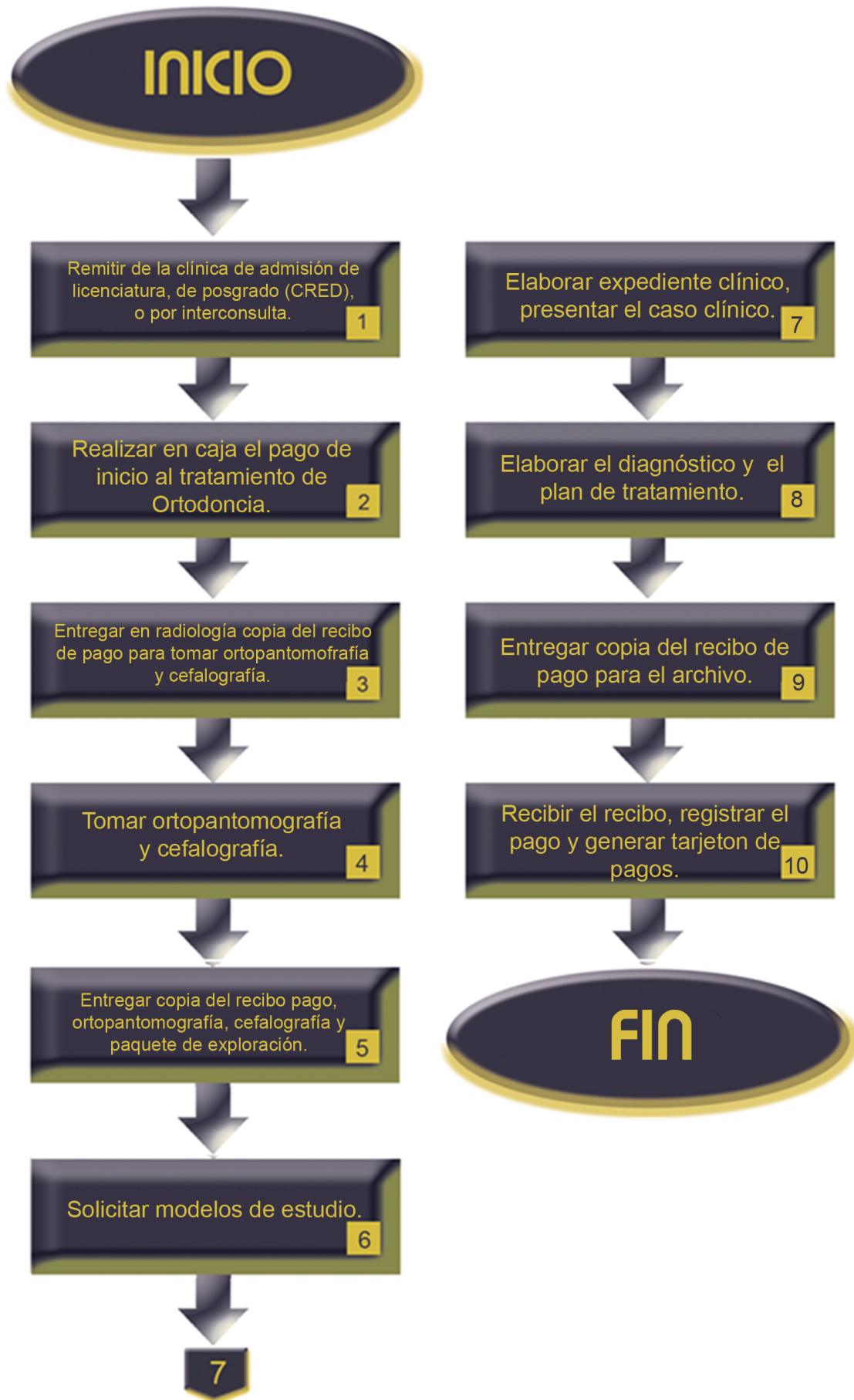
	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo bucal	Paquete de exploración
		Recibo de pago
		Solicitud de modelos de estudio
		Tarjeton de pagos

Indicaciones para el paciente	Explicar la misión de la Facultad de Odontología de la UNAM como Institución Educativa que debe formar recursos humanos en el área odontológica.
	Explicar de manera clara al paciente en que consisten los pasos del tratamiento, de las citas que se requieren para iniciar el tratamiento en la clínica de Ortodoncia.
	Explicar la importancia de la asistencia y puntualidad en las citas programadas.
	Explicar los pagos necesarios de los diferentes procedimientos Ortodóncicos.
	Explicar el requerimiento, en caso de sospechar o tener una enfermedad sistémica, que ésta sea debidamente controlada por su médico.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal del archivo
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Paciente	Remitido de la clínica de admisión de licenciatura, de posgrado (CRED), o por interconsulta.	Carnet/ solicitud de interconsulta
2	Paciente	Realiza en caja el pago de inicio al tratamiento de Ortodoncia.	Recibo de pago
3	Paciente	Entrega en el departamento de radiología copia del recibo de pago para la toma de ortopantomografía y cefalografía.	Recibo de pago
4	Departamento de radiología	Toma ortopantomografía y cefalografía.	
5	Paciente	Entrega al estudiante copia del recibo pago, ortopantomografía, cefalografía y paquete de exploración desechable.	Recibo de pago
6	Estudiante	Solicita al paciente modelos de estudio.	Solicitud de modelos de estudio
7	Estudiante	Elabora expediente clínico del paciente, presenta el caso clínico al asesor.	Ver procedimiento
8	Estudiante	Elabora el diagnóstico y el plan de tratamiento.	
9	Estudiante	Entrega copia del recibo de pago para el archivo.	Recibo de pago
10	Archivo	Recibe el recibo de pago, registra el pago y genera tarjeton de pagos.	

Anexos	Carnet de citas
	Recibo de pago de inicio al tratamiento de Ortodoncia
	Solicitud de modelos de estudio
	Tarjeton de pagos



PROCEDIMIENTO

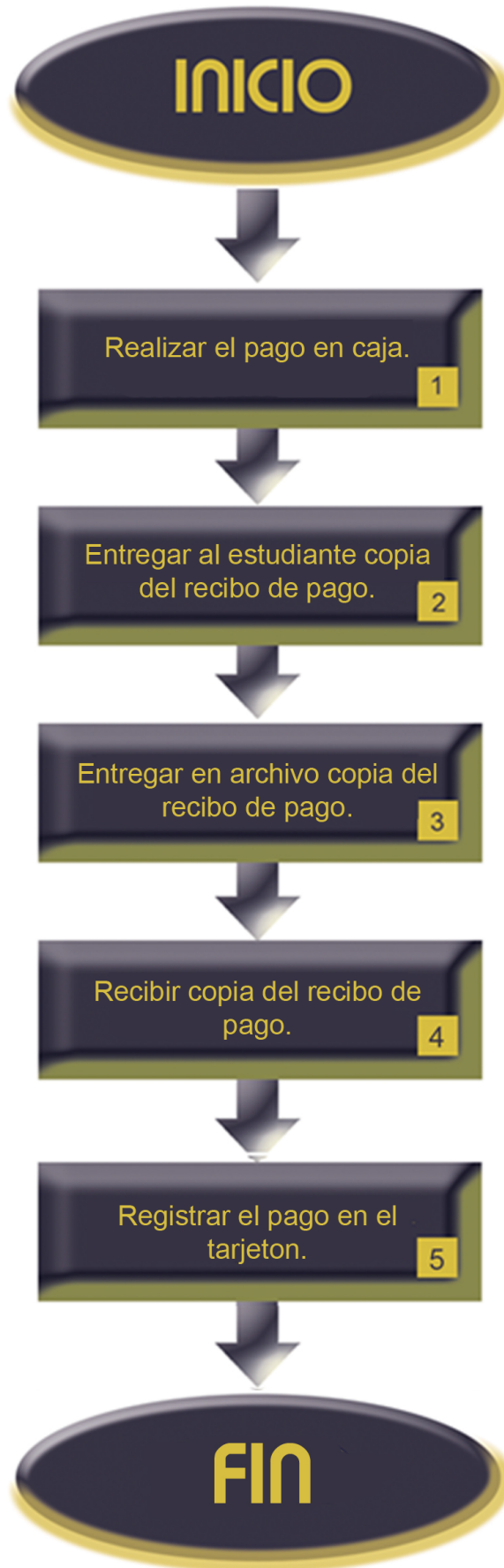
PROCEDIMIENTO 4	PAGOS EN CAJA POR LOS TRATAMIENTOS REALIZADOS EN LA CLÍNICA DE ORTODONCIA
Propósito	Realizar los pago correspondientes por los diferentes tratamientos de ortodoncia para la atención del paciente en la clínica.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Material
	Recibo de pago
	Tarjeton de pagos

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Personal del archivo
	Paciente de la Especialización de Ortodoncia

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Paciente	Realiza el pago.	Recibo de pago
2	Paciente	Entrega al estudiante copia del recibo de pago.	Recibo de pago
3	Estudiante	Entrega en archivo copia del recibo de pago.	Recibo de pago
4	Archivo	Recibe copia del recibo de pago.	Recibo de pago
5	Archivo	Registra el pago en el tarjeton.	Tarjeton de pagos

Anexos	Recibo de pago
	Tarjeton de pagos



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 5	ELABORACIÓN DEL EXPEDIENTE, PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO AL ASESOR, ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO
Propósito	Cumplir con la normatividad del expediente clínico para la atención ortodóncica.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
	Paciente
Referencias	Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012. Del expediente clínico
	Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-2006. Para la prevención y control de enfermedades bucales
	Manual operativo para el llenado de formatos del expediente clínico familiar primer nivel de atención. Gobierno del Estado de México Secretaría de Salud. Instituto de Salud del Estado de México. Coordinación de salud
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo bucal	Notas de evolución
	Explorador	Historia clínica de Ortodoncia
	Pinzas de curación	Ortopantomografía
		Cefalografía
		Modelos de estudio
		Carta del consentimiento bajo información

Lineamientos	El expediente deberá elaborarse para todos los pacientes desde la primera cita.
	El expediente es propiedad de la Facultad de Odontología UNAM, es un instrumento expedido en beneficio del paciente, por lo tanto deberá de conservarse por un período mínimo de cinco años, contados a partir de la última fecha del acto médico registrado.
	Los formatos que integran el expediente deberán colocarse en orden con el propósito de estandarizarlos, facilitar su ubicación, localización y permitir una mejor y ágil supervisión y aplicación de la normatividad.
	Los prestadores de servicio otorgarán la información verbal y el resumen clínico (aspectos relevantes de la atención médica de un paciente, contenidos en el expediente) deberá ser solicitado por escrito, especificándose con claridad el motivo de la solicitud, por el paciente, familiar, tutor, representante jurídico o autoridad competente.
	Son autoridades competentes para solicitar los expedientes: autoridad judicial, órganos de procuración de justicia y autoridades sanitarias.
	Las notas médicas en el expediente deberán expresarse en lenguaje técnico médico, sin abreviaturas, con letra legible, sin enmendaduras ni tachaduras y conservarse en buen estado.
	La información contenida en el expediente será manejada con discreción y confidencialidad, atendiendo a los principios científicos y éticos que orientan la práctica médica y sólo podrá ser dada a conocer a terceros mediante orden de la autoridad competente, para arbitraje médico.
	El consentimiento bajo información deberá estar firmado por la persona responsable que autoriza el tratamiento, en caso de que no sepa escribir deberá colocar su huella digital y el responsable

	del servicio registrará el nombre de la persona que autoriza el tratamiento o responsable legal.
	El resguardo del expediente, quedará a cargo del archivo.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal del archivo
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Estudiante supervisado por el docente	Registra la anamnesis.	Historia clínica ortodoncica
2	Estudiante supervisado por el docente	Realiza e interpreta los análisis cefalométricos y de los modelos.	Historia clínica ortodoncica
3	Estudiante	Elabora el diagnostico en base a la interpretación de los datos obtenidos de la historia clínica, de los análisis cefalométricos y de los modelos.	
4	Estudiante	Presenta al docente el diagnóstico.	Historia clínica ortodoncica Presentación con diapositivas
5	Docente	Valida el diagnóstico.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Elabora el plan de tratamiento.	Historia clínica ortodoncica
7	Docente	Valida el plan de tratamiento.	
8	Docente	Autoriza el plan de tratamiento e inicio de tratamiento.	Historia clínica ortodoncica
9	Estudiante	Presenta diagnostico y plan de tratamiento al paciente.	Historia clínica Presentación con diapositivas
10	Estudiante	Registra el consentimiento bajo información.	Consentimiento

11	Estudiante	Explica al paciente el contenido.	Consentimiento
12	Paciente	Firma para dar su consentimiento.	Consentimiento
13	Docente	Revisa los formatos del expediente clínico.	Formatos
14	Docente	Firma los formatos del expediente clínico.	Formatos

Anexos	Formato historia clínica ortodóncica
	Formato carta de consentimiento bajo información
	Formato notas de evolución



Revisar los formatos del
expediente clínico.

13



Firmar los formatos del
expediente clínico.

14



Fin

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 6	COLOCACIÓN DE MÓDULOS SEPARADORES
Propósito	Obtener espacio entre los dientes para la colocación de bandas.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Uribe GA. Fundamento s de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica. Segunda edición. 2010. Corporación para investigaciones biológicas. pp. 271
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

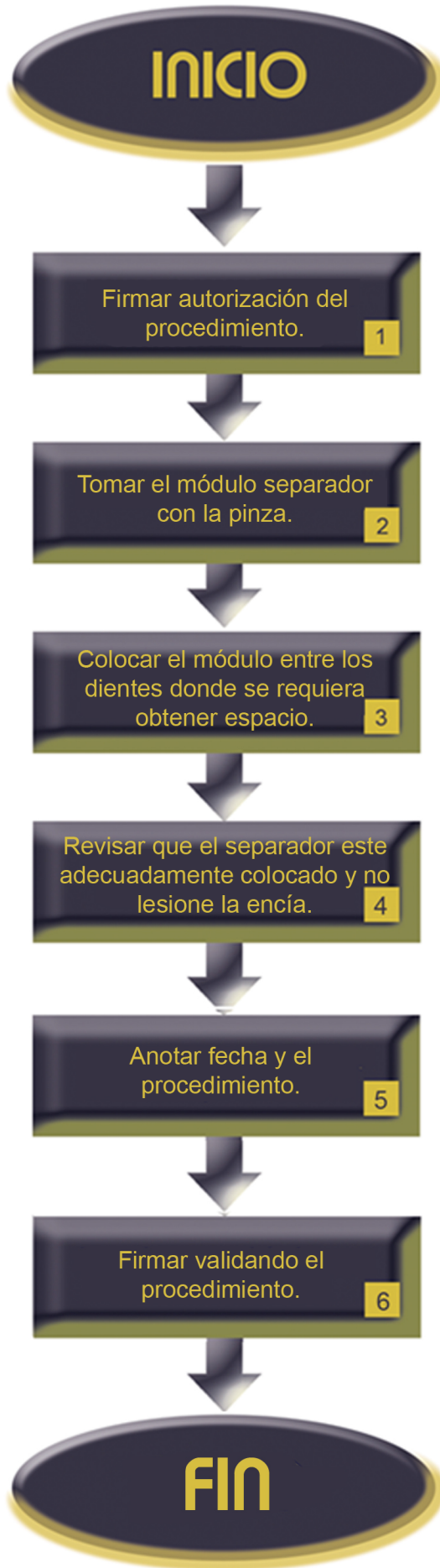
Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo bucal	Algodón
	Explorador	Módulos separadores
	Pinza de curación	
	Retractor de carrillos y lengua	
	Pinza para la colocación de módulos separadores	
	Eyector	

Indicaciones	Previo a la colocación de bandas.
	Previo a la colocación de aparatología ortodónica.
	Requerimientos auxiliares de anclaje ortodónico intraoral.
	Requerimientos de auxiliares de anclaje ortodónico extraoral.
Contraindicaciones	Que los dientes no estén totalmente erupcionados.
	Colocación de tubos bondeables.
Complicaciones	Alergia al material.
	Lesión periodontal.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Toma el módulo separador con la pinza para módulos separadores.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Coloca con la pinza el módulo entre los dientes donde se requiera obtener espacio.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Revisa que el separador este adecuadamente colocado y no lesione la encía.	
5	Estudiante	Anota fecha y el procedimiento.	Notas de evolución
6	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
--------	----------------------------



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 7	COLOCACIÓN DE BANDAS ORTODÓNICAS CON TUBO, CON O SIN CAJAS LINGUALES
Propósito	Colocar bandas ortodóncicas para proporcionar estabilidad y punto de apoyo en la biomecánica ortodóncica y como auxiliar en la retención de los medios de anclaje.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Graver TM., Vanarsdall RL. Ortodoncia: Principios Generales y Tecnicas. Tercera edición, 2003. Medica Panamericana. pp. 683-694
	Alexander RG. La disciplina de Alexander conceptos y filosofías contemporaneas. 2005. Amolca. pp 49-74
	Gregoret J., Tuber E., Escobar LH., El tratamiento Ortodoncico con arco recto. 2003, NM Ediciones. pp. 13-50
	Mc Laughlin RP., Bennett JC., Trevisi HJ., Mecánica sistematizada del tratamiento ortodoncico, 2002, Elseiver. pp. 57-69
	Uribe GA. Fundamento s de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica. Segunda edición. 2010. Corporación para investigaciones biológicas. pp. 199-226, 281-328
	Parkhouse R. Ortodoncia con el sistema Tip –Edge y el bracket Plus. Segunda edición, 2011. Amolca pp. 43-45
	Secchi AG. CCO System Complete Clinical Orthodontic. Tercera edición, 2013

Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo bucal	Algodón
	Explorador	Ionómero de vidrio
	Pinza de curación	
	Retractor de carrillos y lengua	
	Asentador de bandas metálico	
	Asentador de bandas plástico	
	Pinza quita bandas	
	Pinza conformadora de bandas	
	Eyector	
	Espátula para ionómero de vidrio	
	Papel encerado	
	Loseta	

Indicaciones	Previo a la colocación de aparatología ortodónica.
	Requerimientos de auxiliares de anclaje ortodónico intraoral.
	Requerimientos de auxiliares de anclaje ortodónico extraoral.
Contraindicaciones	Fase prefuncional de los dientes
	Colocación de tubos bondeables.
Complicaciones	Alergia al material.
	Lesión periodontal.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

La técnica se puede llevar a cabo con asentador de bandas metálico o plástico.

La banda ortodóncica puede o no tener cajas linguales.

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Selecciona de acuerdo al diente la banda con tubo.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Aísla y seca el área.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Mezcla el material de cementación.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Aplica el material de cementación en la banda.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la banda con el material de cementación en el diente a la altura establecida.	
7	Docente	Verifica que el tubo de la banda se encuentre a la altura establecida según la técnica ortodoncica elegida.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Espera a que endurezca el material de cementación.	

9	Estudiante supervisado por el docente	Retira el excedente de material de cementación ya endurecido.	
10	Estudiante	Anota fecha y el procedimiento.	Notas de evolución
11	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
--------	----------------------------



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 8	SOLDADO DE TUBOS ORTODONCICOS O CAJAS LINGUALES A BANDAS ORTODÓNCICAS CON PUNTEADORA ELÉCTRICA
Propósito	Soldar tubos molares o cajas linguales a bandas ortodóncicas para proporcionar estabilidad y punto de apoyo en la aparatología ortodóncica y como auxiliar para la retención de los medios de anclaje.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Staley RN., Reske NT., Fundamentos en ortodoncia Diagnostico y tratamiento. 2012 Amolca. 324-326
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Pinza de curación	Punteadora eléctrica
	Pinza utilitaria How recta	Bandas ortodóncicas
	Pinza utilitaria How curva	Tubos molares
	Pinza utilitaria Weingar	Cajas linguales
	Pinza utilitaria Mathew	

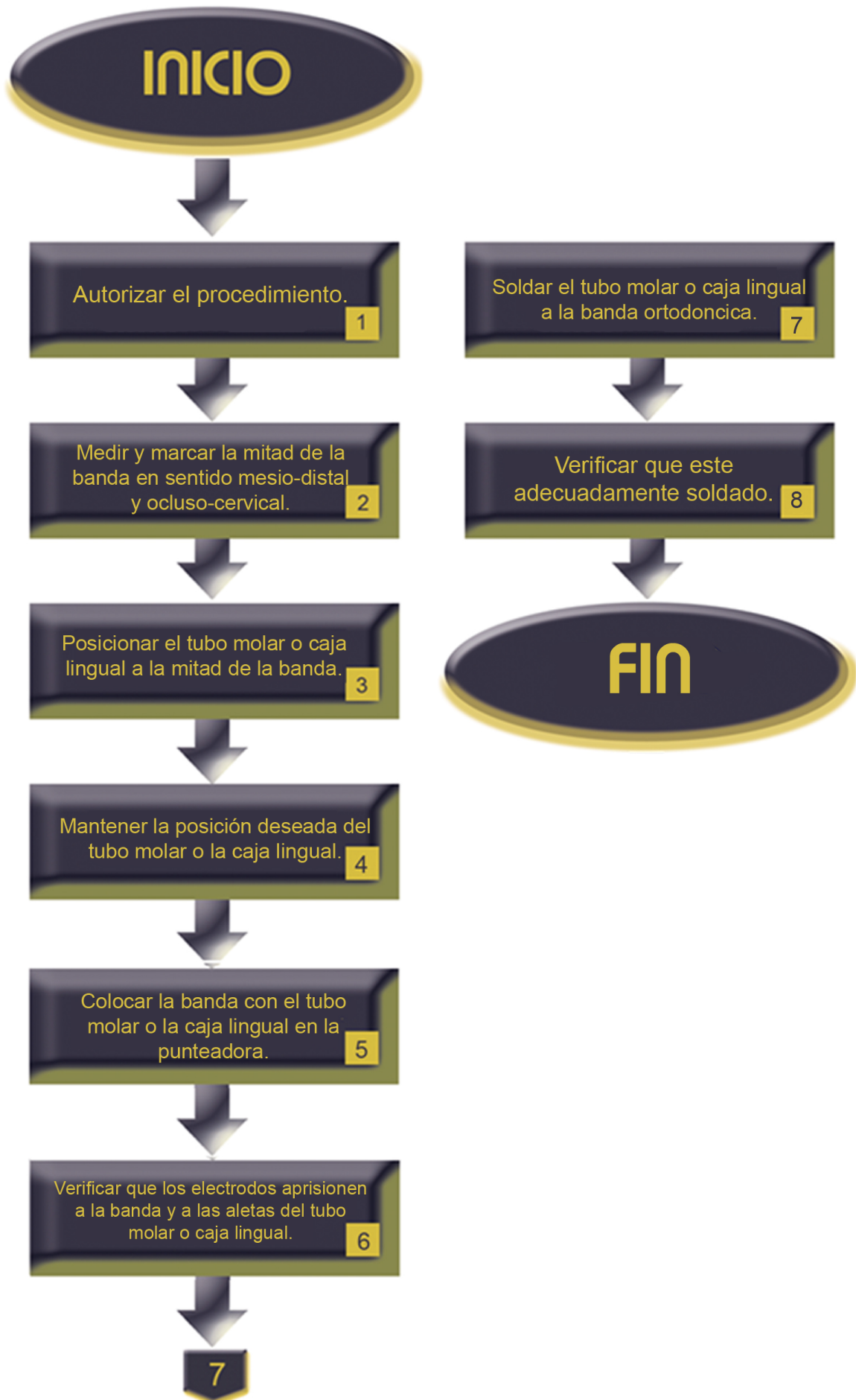
Indicaciones	Previo a la colocación de aparatología ortodóncica.
	Requerimientos de auxiliares de anclaje ortodóncico intraoral.
	Requerimientos de auxiliares de anclaje ortodóncico extraoral.
Contraindicaciones	No aplica.
Complicaciones	No aplica.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

La técnica de soldado se lleva a cabo con punteadora eléctrica.

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Autoriza el procedimiento.	
2	Estudiante supervisado por el docente	Mide y marca la mitad de la banda en sentido mesio-distal y ocluso-cervical.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Posiciona el tubo molar o caja lingual a la mitad de la banda de acuerdo a las medidas obtenidas.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Mantiene la posición deseada del tubo molar o la caja lingual con ayuda de una pinza utilitaria.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la banda con el tubo molar o la caja lingual en la punteadora.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Verifica que los electrodos aprisionen a la banda y a las aletas del tubo molar o caja lingual.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Suelda el tubo molar o caja lingual a la banda ortodónica.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Verifica que este adecuadamente soldado.	



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 9	COLOCACIÓN TUBOS BONDEABLES
Propósito	Colocar tubos bondeables para proporcionar estabilidad y punto de apoyo en la biomecánica de la aparatología ortodóncica.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Gregoret J., Tuber E., Escobar LH., El tratamiento Ortodoncico con arco recto. 2003, NM Ediciones. pp. 13-50
	Alexander RG. La disciplina de Alexander conceptos y filosofías contemporaneas. 2005. Amolca. pp 49-74
	Mc Laughlin RP., Bennett JC., Trevisi HJ., Mecánica sistematizada del tratamiento ortodoncico, 2002, Elseiver. pp. 57-69
	Uribe GA. Fundamento s de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica. Segunda edición. 2010. Corporación para investigaciones biológicas. pp. 199-226, 281-328
	Parkhouse R. Ortodoncia con el sistema Tip –Edge y el bracket Plus. Segunda edición, 2011. Amolca. pp. 43-45
	Secchi AG. CCO System Complete Clinical Orthodontic. Tercera edición, 2013
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo bucal	Algodón
	Explorador	Sistema de bondeado de brackets a base de resina compuesta fotopolimerizable
	Pinza de curación	Lámpara de fotopolimerización
	Pinza porta bracket	Tubos bondeables
	Pinza porta tubos bondeables	
	Eyector	

Indicaciones	Previo a la colocación de aparatología ortodóncica.
Contraindicaciones	Fase prefuncional de los dientes.
	Colocación de bandas con tubos molares.
Complicaciones	Alergia al material.
	Lesión periodontal.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

La técnica se puede llevar a cabo con la pinza porta bracket o pinza porta tubos bondeables.

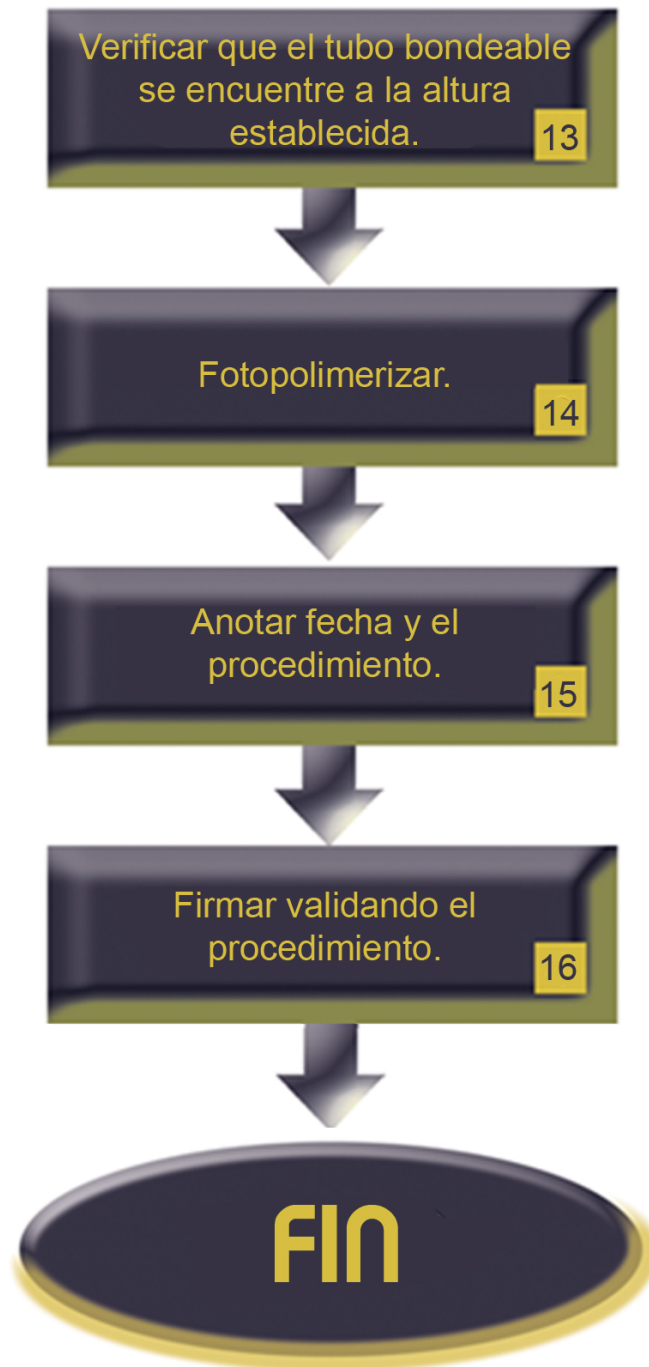
Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Selecciona cada tubo de acuerdo al diente.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Aísla y seca el área.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Aplica ácido grabador al diente, deja el tiempo indicado por el fabricante.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Lava a presión con agua y aire.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Seca el área.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Aplica adhesivo y elimina excedente con aire.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Fotopolimeriza por el tiempo indicado por el fabricante.	

9	Estudiante supervisado por el docente	Toma el tubo bondeable con la pinza porta bracket o porta tubo bondeable.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Coloca resina en el tubo bondeable seleccionado.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Distribuye la resina en la malla de una forma homogénea.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el tubo a la altura establecida en el diente seleccionado.	
13	Docente	Verifica que el tubo bondeable se encuentre a la altura establecida con la técnica ortodóncica elegida.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Fotopolimeriza por el tiempo indicado por el fabricante.	
15	Estudiante	Anota fecha y el procedimiento.	Notas de evolución
16	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
--------	----------------------------





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 10	COLOCACIÓN DE BARRA TRANSPALATINA FIJA
Propósito	Colocar una barra transpalatina fija para mantener espacios bilaterales en la arcada superior y proporcionar estabilidad y punto de apoyo en la biomecánica ortodóncica y como auxiliar en la retención de los medios de anclaje.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Robert. N. Staley. Ortodoncia: Diagnóstico y Tratamiento. 1° Edición. Caracas, Venezuela. Amolca. 2012. p. 82
	Esequiel E. Rodríguez Núñez. Ortodoncia Contemporánea, diagnóstico y tratamiento. 1° Edición. Caracas, Venezuela. Amolca. 2005. p. 90
	Ulrike Grohmann. Aparatología en Ortopedia Funcional (Atlas ilustrado). 2° Edición. Colombia. Amolca. 2006. p. 74
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo no. 3	Bandas de acero cromo para 1° molares permanentes
	Pinzas de curación	Alginato
	Explorador	Yeso piedra
	Cucharillas para impresión	Alambre de acero Ø.036
	Pinzas dos picos	Soldadura
	Pinzas tres picos	Flux
	Pinzas de corte pesado	Gas
	Soplete	Gomas para pulir
	Motor de baja velocidad	Pasta universal
	Pieza de baja velocidad	Ionómero de vidrio para cementación

Indicaciones	Mantener el espacio bilateral de la arcada superior.
	Corregir giroversiones en primeros molares permanentes.
Contraindicaciones	Ausencia de un primer molar permanente.
	Mala higiene.
	Pacientes con epilepsia.
Complicaciones	No aplica.

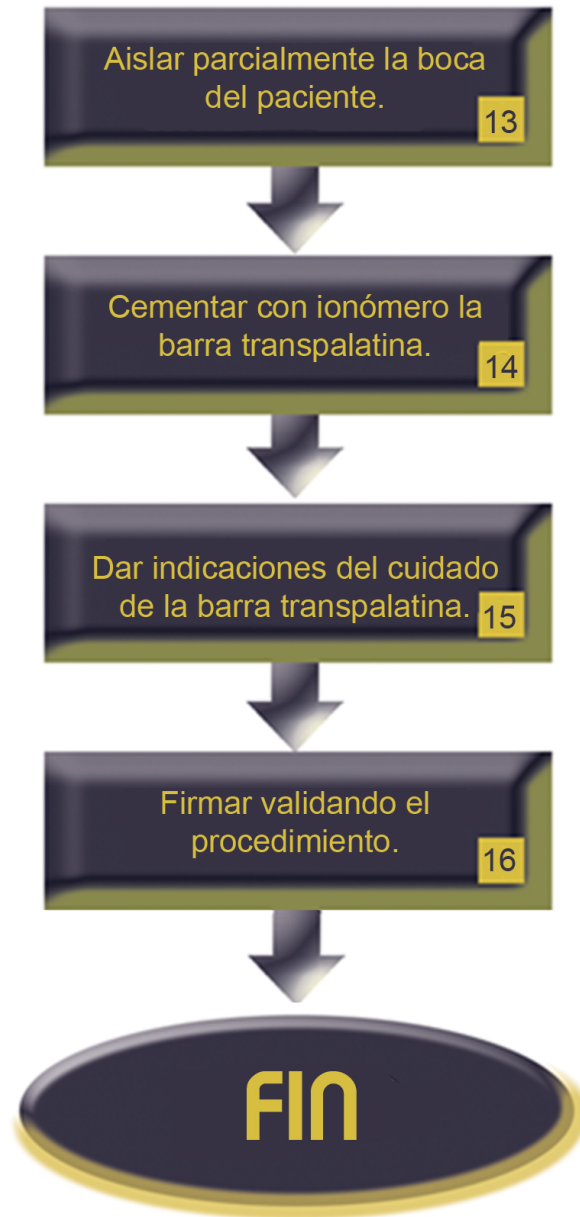
Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión para obtener el modelo de estudio de la arcada superior.	Ver procedimientos
3	Estudiante supervisado por el docente	Selecciona las bandas de acuerdo al tamaño de los primeros molares permanentes.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Prueba las bandas en la boca del paciente.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión para obtener el modelo de trabajo de la arcada superior con las bandas colocadas.	Ver procedimiento
6	Estudiante supervisado por el docente	Dibuja en el modelo la ubicación del alambre de la barra transpalatina.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Dobla el alambre 0.036 para conformar la barra transpalatina.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Fija el aparato con cera pegajosa.	

9	Estudiante supervisado por el docente	Suelda la barra transpalatina a las bandas ubicadas en el modelo de trabajo.	Ver procedimiento
10	Estudiante supervisado por el docente	Recorta y pule la barra transpalatina.	
11	Estudiante	Lava la barra transpalatina.	
12	Estudiante	Prueba la barra transpalatina en la boca del paciente.	Notas de evolución
13	Estudiante supervisado por el docente	Realiza ajustes si es necesario.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Aísla parcialmente la boca del paciente.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Cementa con ionómero la barra transpalatina.	Notas de evolución
16	Estudiante	Da indicaciones del cuidado de la barra transpalatina.	Tríptico
17	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Tríptico Cuidados y recomendaciones durante el tratamiento de Ortodoncia y Ortopedia





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 11	COLOCACIÓN DE BARRA TRANSPALATINA REMOVIBLE
Propósito	Colocar una barra transpalatina removible para mantener espacios bilaterales en la arcada superior y proporcionar estabilidad y punto de apoyo en la biomecánica de la aparatología ortodóncica.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Robert. N. Staley. Ortodoncia: Diagnóstico y Tratamiento. 1° Edición. Caracas, Venezuela. Amolca. 2012. p. 82
	Esequiel E. Rodríguez Núñez. Ortodoncia Contemporánea, diagnóstico y tratamiento. 1° Edición. Caracas, Venezuela. Amolca. 2005. p. 90
	Ulrike Grohmann. Aparatología en Ortopedia Funcional (Atlas ilustrado). 2° Edición. Colombia. Amolca. 2006. p. 74
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

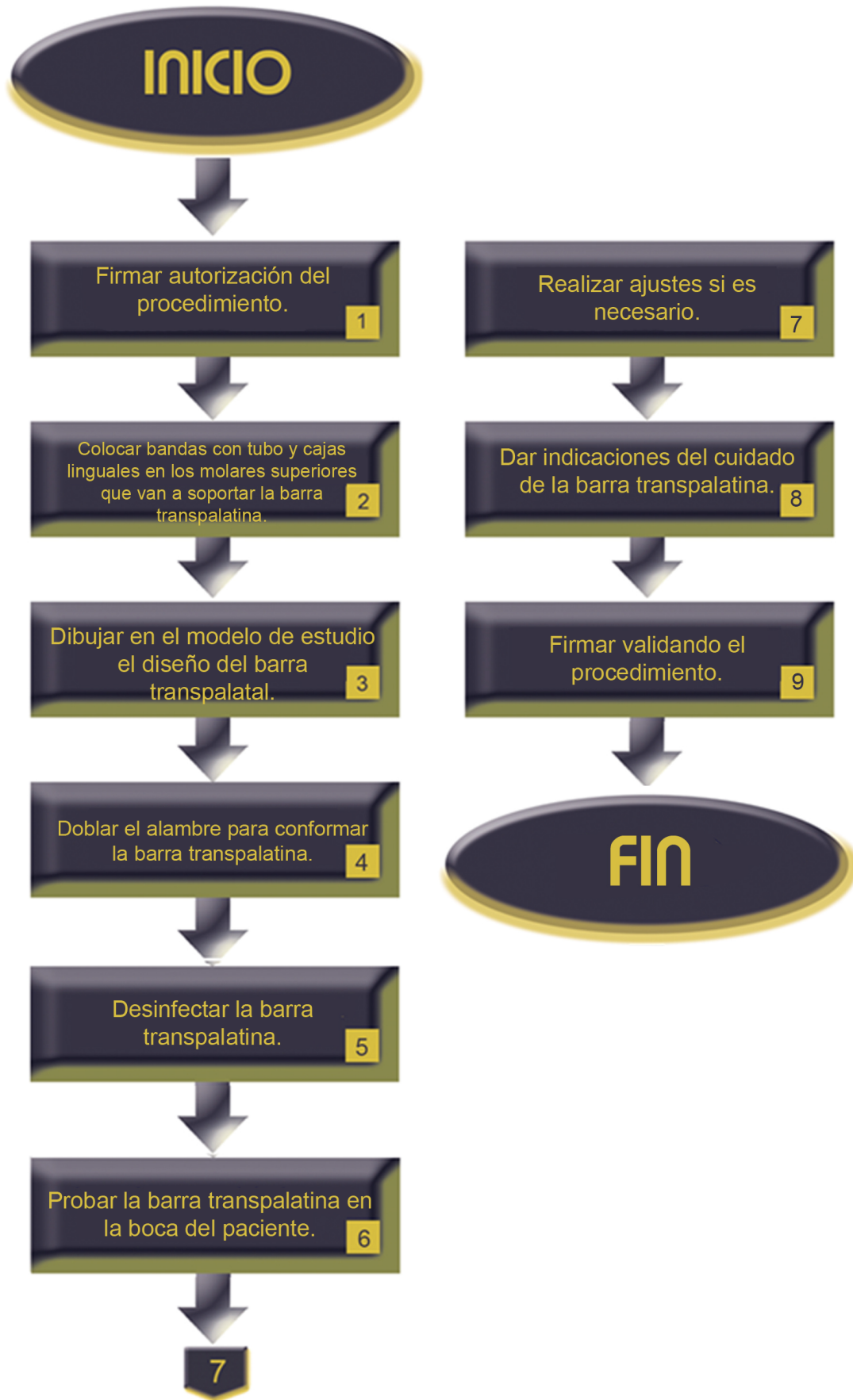
Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo no. 3	Bandas ortodóncicas con tubo y cajas linguales
	Pinzas de curación	Modelos de estudio
	Explorador	Alambre de acero 0.036
	Pinzas dos picos	
	Pinzas tres picos	
	Pinzas de corte pesado	
	Pinza universal (de cajas linguales)	
	Pinza utilitaria How recta	
	Pinza utilitaria How curva	
	Pinza utilitaria Weingar	
	Pinza utilitaria Mathew	

Indicaciones	Mantener el espacio bilateral de la arcada superior.
	Corregir giroversiones en primeros molares permanentes.
Contraindicaciones	Ausencia de un primer molar permanente.
	Mala higiene.
Complicaciones	No aplica.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Coloca bandas con tubo y cajas linguales en los molares superiores que van a soportar la barra transpalatina.	Ver procedimiento
3	Estudiante supervisado por el docente	Dibuja en el modelo de estudio el diseño del barra transpalatal.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Dobla el alambre 0.036 para conformar la barra transpalatina.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Desinfecta la barra transpalatina.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Prueba la barra transpalatina en la boca del paciente.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Realiza ajustes si es necesario.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Da indicaciones del cuidado de la barra transpalatina.	Tríptico
9	Estudiante supervisado por el docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Tríptico Cuidados y recomendaciones durante el tratamiento de Ortodoncia y Ortopedia



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 12	COLOCACIÓN DE ARCO LINGUAL FIJO
Propósito	Colocar un mantenedor de espacio cuando se ha producido pérdida bilateral de dientes inferiores en la dentición primaria para preservar el espacio y proporcionar estabilidad y punto de apoyo en la biomecánica ortodóncica y como auxiliar en la retención de los medios de anclaje.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	GraberTM. Ortodoncia principios y técnicas actuales. 4a ed. Editorial Elsevier. España. 2006. pp. 545-547
	Escriva'n de Saturno Luz D'. Ortodoncia en dentición Mixta 1º Edición. Venezuela; Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica, C.A.(AMOLCA); 2007. pp. 53-82
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo bucal no. 3	Bandas ajustadas para 6s inferiores
	Pinzas de curación	Alginato
	Explorador	Yeso piedra
	Cucharillas para impresión	Alambre de acero 0.036
	Pinzas dos picos	Soldadura
	Pinzas de la rosa	Fundente
	Pinzas de corte pesado	Gas
	Soplete	Gomas para pulir
	Motor de baja velocidad	Pasta universal
	Pieza de baja velocidad	Ionómero de vidrio
		Rollos de algodón

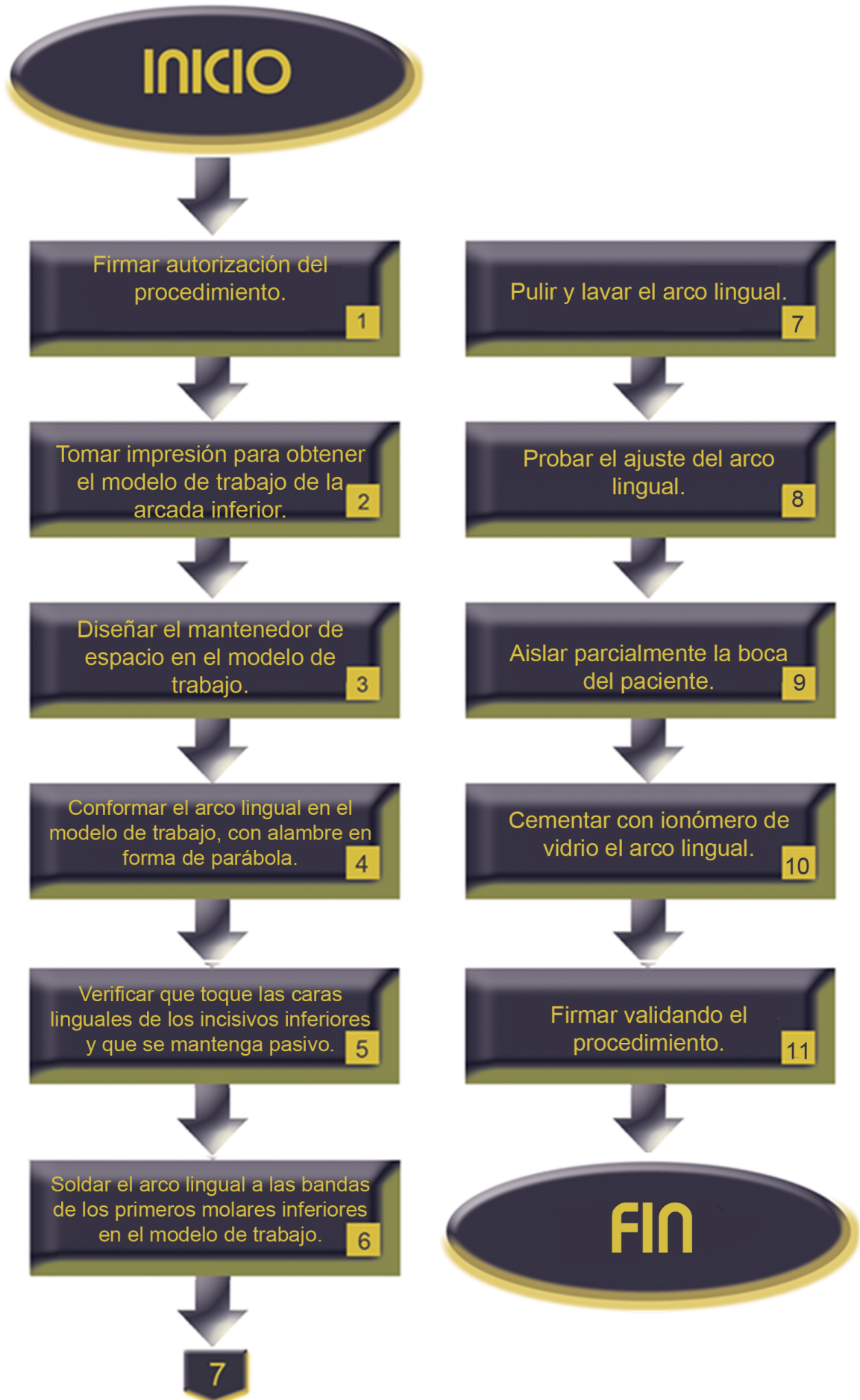
Indicaciones	Pérdida prematura bilateral de dientes inferiores primarios.
Contraindicaciones	Próxima erupción del diente permanente.
	Pacientes con mala higiene.
	Cuando no han erupcionado los cuatro incisivos inferiores.
Complicaciones	No aplica

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documento de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión para obtener el modelo de trabajo de la arcada inferior.	Ver procedimiento
3	Estudiante supervisado por el docente	Diseña el mantenedor de espacio en el modelo de trabajo.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Conforma el arco lingual en el modelo de trabajo, con un alambre calibre 0.036 en forma de parábola.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Verifica que toque las caras linguales de los incisivos inferiores y que se mantenga pasivo.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Suelda el arco lingual a las bandas de los primeros molares inferiores en el modelo de trabajo.	Ver procedimiento
8	Estudiante supervisado por el docente	Pule el arco lingual.	
9	Estudiante	Lava el arco lingual.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Prueba el ajuste del arco lingual.	

10	Estudiante supervisado por el docente	Aísla parcialmente la boca del paciente.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Cementa con ionómero de vidrio el arco lingual.	
12	Estudiante	Da indicaciones del cuidado del arco lingual.	Tríptico
13	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Tríptico Cuidados y recomendaciones durante el tratamiento de Ortodoncia y Ortopedia



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 13	COLOCACIÓN DE ARCO LINGUAL REMOVIBLE
Propósito	Colocar una barra transpalatina removible para mantener espacios bilaterales en la arcada superior y proporcionar estabilidad y punto de apoyo en la biomecánica de la aparatología ortodóncica.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Robert. N. Staley. Ortodoncia: Diagnóstico y Tratamiento. 1° Edición. Caracas, Venezuela. Amolca. 2012. p. 82
	Esequiel E. Rodríguez Núñez. Ortodoncia Contemporánea, diagnóstico y tratamiento. 1° Edición. Caracas, Venezuela. Amolca. 2005. p. 90
	Ulrike Grohmann. Aparatología en Ortopedia Funcional (Atlas ilustrado). 2° Edición. Colombia. Amolca. 2006. p. 74
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

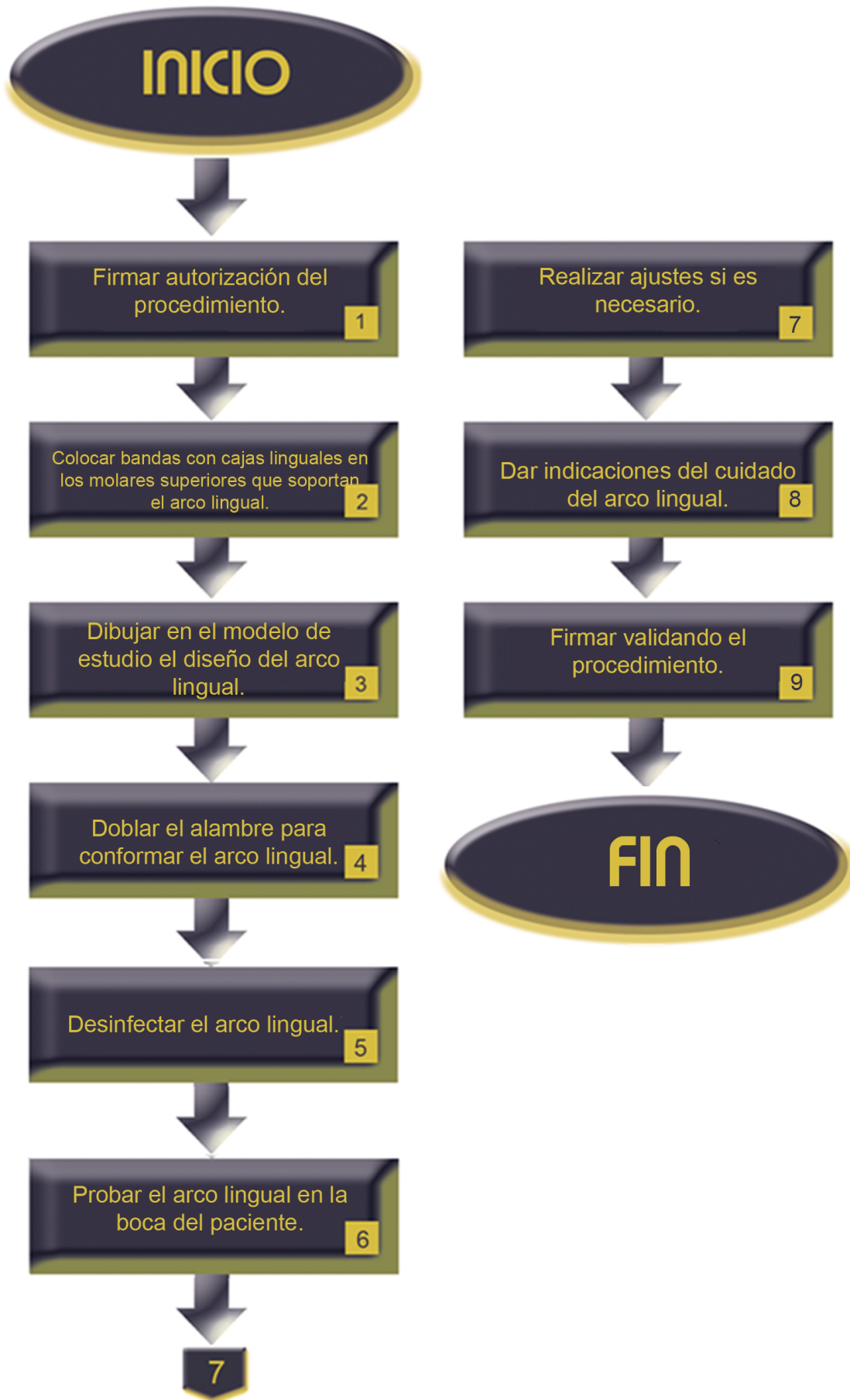
Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo no. 3	Bandas ortodonicas con tubo y cajas linguales
	Pinzas de curación	Modelos de estudio
	Explorador	Alambre de acero 0.036
	Pinzas dos picos	
	Pinzas tres picos	
	Pinzas de corte pesado	
	Pinza universal (de cajas linguales)	
	Pinza utilitaria How recta	
	Pinza utilitaria How curva	
	Pinza utilitaria Weingar	
	Pinza utilitaria Mathew	

Indicaciones	Mantener el espacio bilateral de la arcada superior.
	Corregir giroversiones en primeros molares permanentes.
Contraindicaciones	Ausencia de un primer molar permanente.
	Mala higiene.
	Pacientes con epilepsia.
Complicaciones	No aplica.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Coloca bandas con tubo y cajas linguales en los molares superiores que van a soportar el arco lingual.	Ver procedimiento
3	Estudiante supervisado por el docente	Dibuja en el modelo de estudio el diseño del arco lingual.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Dobla el alambre 0.036 para conformar el arco lingual.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Desinfecta el arco lingual.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Prueba el arco lingual en la boca del paciente.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Realiza ajustes si es necesario.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Da indicaciones del cuidado del arco lingual.	Tríptico
9	Estudiante supervisado por el docente	Firma validando el procedimiento.	Ver procedimiento

Anexos	Formato notas de evolución
	Tríptico Cuidados y recomendaciones durante el tratamiento de Ortodoncia y Ortopedia



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 14	COLOCACIÓN DE BOTÓN DE NANCE
Propósito	Colocar un botón de Nance para mantener espacios bilaterales en la arcada superior.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Robert. N. Staley. Ortodoncia: Diagnóstico y Tratamiento. 1° Edición. Caracas, Venezuela. Amolca. 2012. pp. 79,80
	Esequiel E. Rodríguez Núñez. Ortodoncia Contemporánea, diagnóstico y tratamiento. 1° Edición. Caracas, Venezuela. Amolca. 2005. p. 90
	UlrikeGrohmann. Aparatología en Ortopedia Funcional (Atlas ilustrado). 2ª Edición. Colombia. Amolca. 2006. p. 77
	José Antonio CanutBrusola. Ortodoncia Clínica. 3° Edición. Barcelona, España. Salvat. 1992. pp. 344,345
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo no. 3	Bandas de acero cromo para 1° molares permanentes
	Pinzas de curación	Alginato
	Explorador	Yeso piedra
	Cucharillas para impresión	Alambre de acero Ø.036
	Pinzas dos picos	Soldadura
	Pinzas tres picos	Flux
	Pinzas de corte pesado	Monómero autocurable
	Separador yeso-acrílico	Polvo de acrílico autocurable de ortodoncia
	Fresones para recortar acrílico	Gotero
	Soplete	Lija de agua (grano fino)
	Motor de baja velocidad	Mantas para pulido (motor de baja velocidad)
	Pieza de baja velocidad	Pasta universal
		Gas
		Gomas para pulir
		Ionómero de vidrio para cementación
		Poliacril
		Pasta abrillantadora
		Cera pegajosa

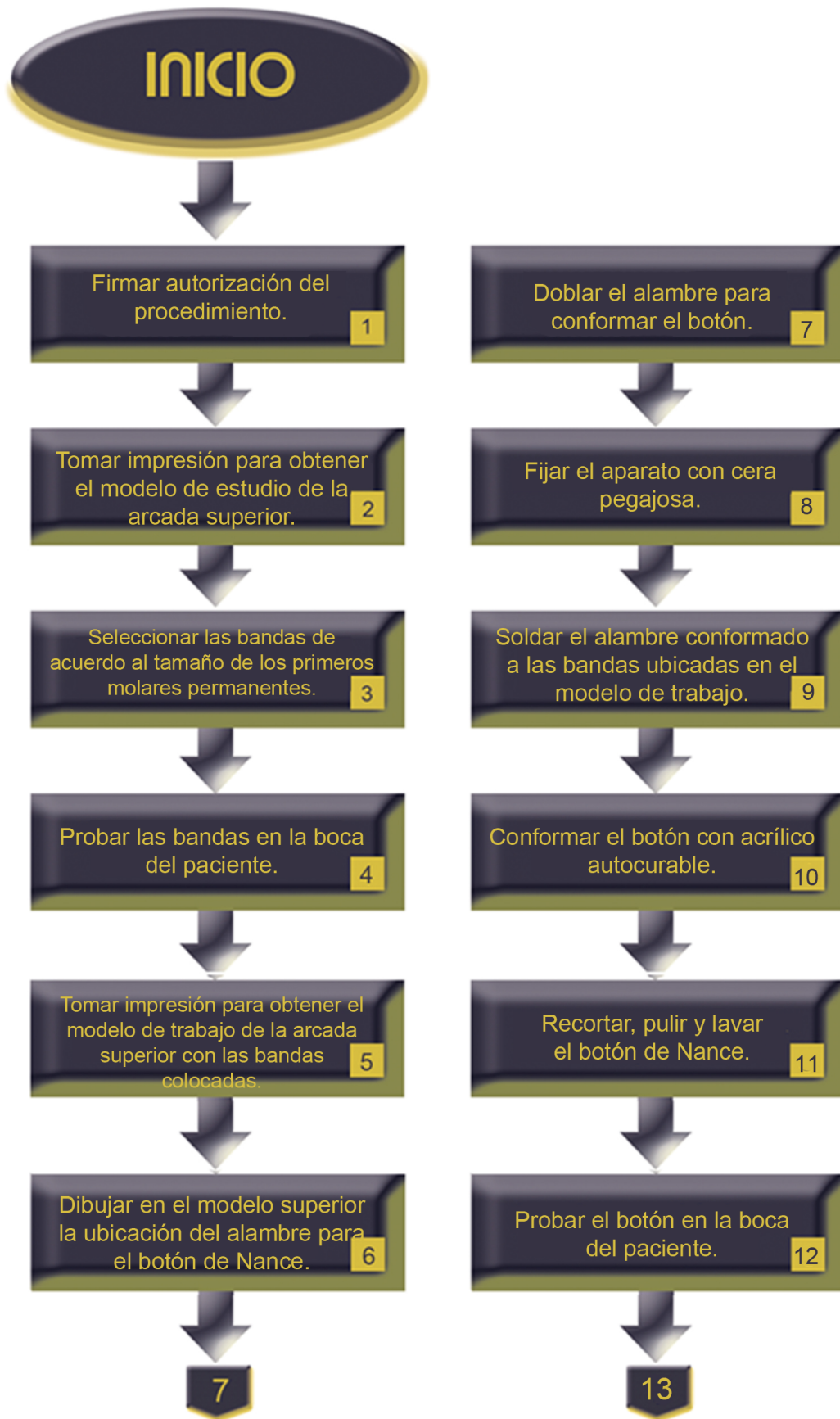
Indicaciones	Mantener el espacio bilateral de la arcada superior.
Contraindicaciones	Ausencia de un primer molar permanente.
	Mala higiene.
	Pacientes con epilepsia.
Complicaciones	No aplica.

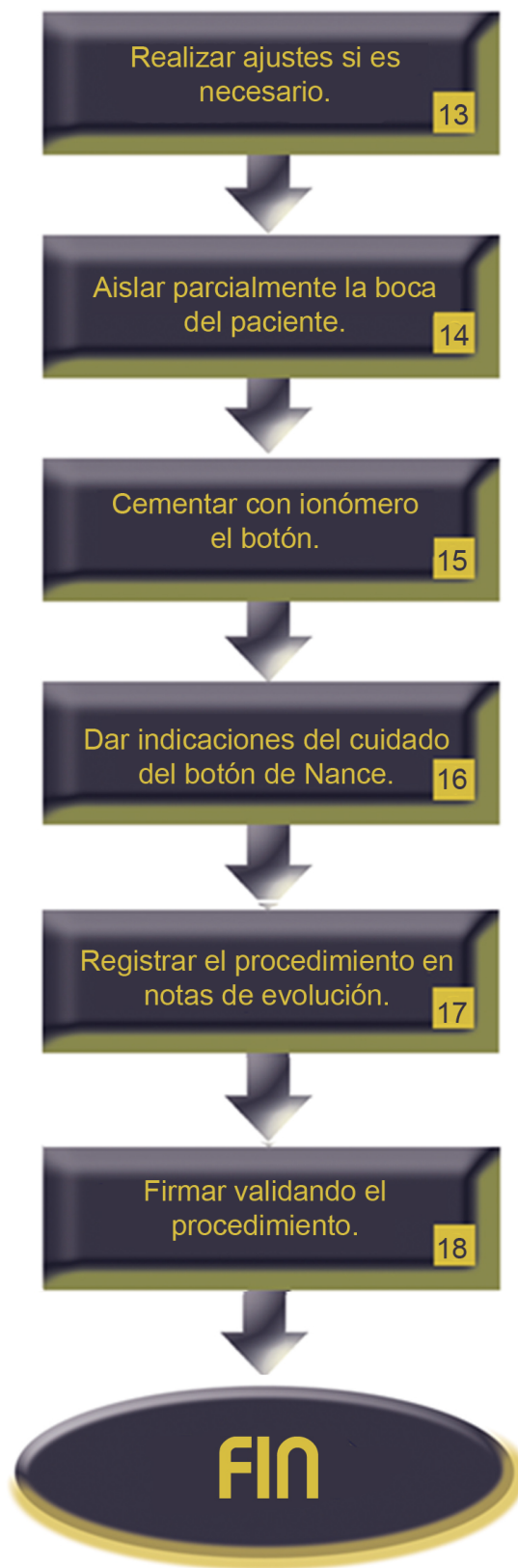
Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión para obtener el modelo de estudio de la arcada superior.	Ver procedimiento
3	Estudiante supervisado por el docente	Selecciona las bandas de acuerdo al tamaño de los primeros molares permanentes.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Prueba las bandas en la boca del paciente.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión para obtener el modelo de trabajo de la arcada superior con las bandas colocadas.	Notas de evolución
6	Estudiante supervisado por el docente	Dibuja en el modelo superior la ubicación del alambre para el botón de Nance.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Dobla el alambre 0.036 para conformar el botón de Nance.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Fija el aparato con cera pegajosa.	

9	Estudiante supervisado por el docente	Suelda el alambre conformado a las bandas ubicadas en el modelo de trabajo.	Ver procedimiento
10	Estudiante	Conforma el botón con acrílico autocurable.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Recorta y pule el botón de Nance.	
12	Estudiante	Lava el botón de Nance.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Prueba el botón de Nance en la boca del paciente.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Realiza ajustes si es necesario.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Aísla parcialmente la boca del paciente.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Cementa con ionómero el botón de Nance.	
17	Estudiante	Da indicaciones del cuidado del botón de Nance.	Tríptico
18	Estudiante	Registra el procedimiento en la Notas de evolución.	Notas de evolución
19	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Tríptico Cuidados y recomendaciones durante el tratamiento de Ortodoncia y Ortopedia





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 15	COLOCACIÓN DE BRACKETS DE FORMA DIRECTA
Propósito	Colocar brackets de forma directa para proporcionar estabilidad y punto de apoyo en la biomecánica de los movimientos dentales.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Graver TM., Vanarsdall RL. Ortodoncia: Principios Generales y Tecnicas. Tercera edición, 2003. Medica Panamericana. pp. 683-694
	Graver TM., Vanarsdall RL., Vig K. Ortodoncia: Principios y Tecnicas actuales. 2006. Elseiver. pp. 753-853
	Gregoret J., Tuber E., Escobar LH., El tratamiento Ortodoncico con arco recto. 2003, NM Ediciones. pp. 13-50
	Alexander RG. La disciplina de Alexander conceptos y filosofías contemporaneas. 2005. Amolca. pp. 49-74
	Mc Lauglin RP., Bennett JC., Trevisi HJ., Mecánica sistematizada del tratamiento ortodoncico, 2002, Elseiver. pp. 57-69
	Uribe GA. Fundamento s de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica. Segunda edición. 2010. Corporación para investigaciones biológicas. pp. 199-226, 281-328
	Parkhouse R. Ortodoncia con el sistema Tip –Edge y el bracket Plus. Segunda edición, 2011. Amolca. pp. 43-45

	Secchi AG. CCO System Complete Clinical Orthodontic. Tercera edición, 2013.
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo bucal	Algodón
	Explorador	Sistema de bondeado de brackets a base de resina compuesta fotopolimerizable
	Pinza de curación	Lámpara de fotopolimerización
	Pinza porta bracket	Juego de brackets
	Eyector	Retractor de carrillos

Indicaciones	Aparatología necesaria para la biomecánica en los movimientos dentales.
Contraindicaciones	Contraindicaciones previstas en el diagnostico.
	Patología de tejidos duros o blandos en cavidad bucal.
	Fase prefuncional de los dientes
Complicaciones	Alergia al material.
	Lesión periodontal.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

La técnica se lleva a cabo con la pinza porta bracket.

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Selecciona el juego de bracket con la técnica ortodóncica establecida en el plan de tratamiento.	Historia clínica
3	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el retractor de carrillos.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Aísla y seca el área.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Aplica ácido grabador al diente, deja el tiempo indicado por el fabricante.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Lava a presión con agua y aire.	

7	Estudiante supervisado por el docente	Seca el área.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Aplica adhesivo y elimina excedente con aire.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Fotopolimeriza el tiempo indicado por el fabricante.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Toma el bracket con la pinza porta bracket.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Coloca resina en la malla de la base del bracket.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Distribuye la resina en la malla de una forma homogénea.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el bracket en el diente correspondiente a la altura establecida.	
14	Docente	Verifica que el bracket se encuentre a la altura establecida en la técnica ortodóncica elegida.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Confirma la localización del bracket con ayuda de espejo bucal.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Fotopolimeriza el tiempo indicado por el fabricante.	Tríptico

17	Estudiante	Da indicaciones de cuidados.	
18	Estudiante	Registra fecha y procedimiento realizado.	Notas de evolución
19	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Formato historia clínica
	Tríptico Cuidados y recomendaciones durante el tratamiento de Ortodoncia y Ortopedia



INICIO

Firmar autorización del procedimiento.

1

Seleccionar el juego de bracket según el plan de tratamiento.

2

Colocar el retractor de carrillos.

3

Aislar y secar el área.

4

Aplicar ácido grabador al diente.

5

Lavar a presión con agua y aire.

6

7

Secar el área.

7

Aplicar adhesivo y eliminar excedente con aire.

8

Fotopolimerizar.

9

Tomar el bracket con la pinza.

10

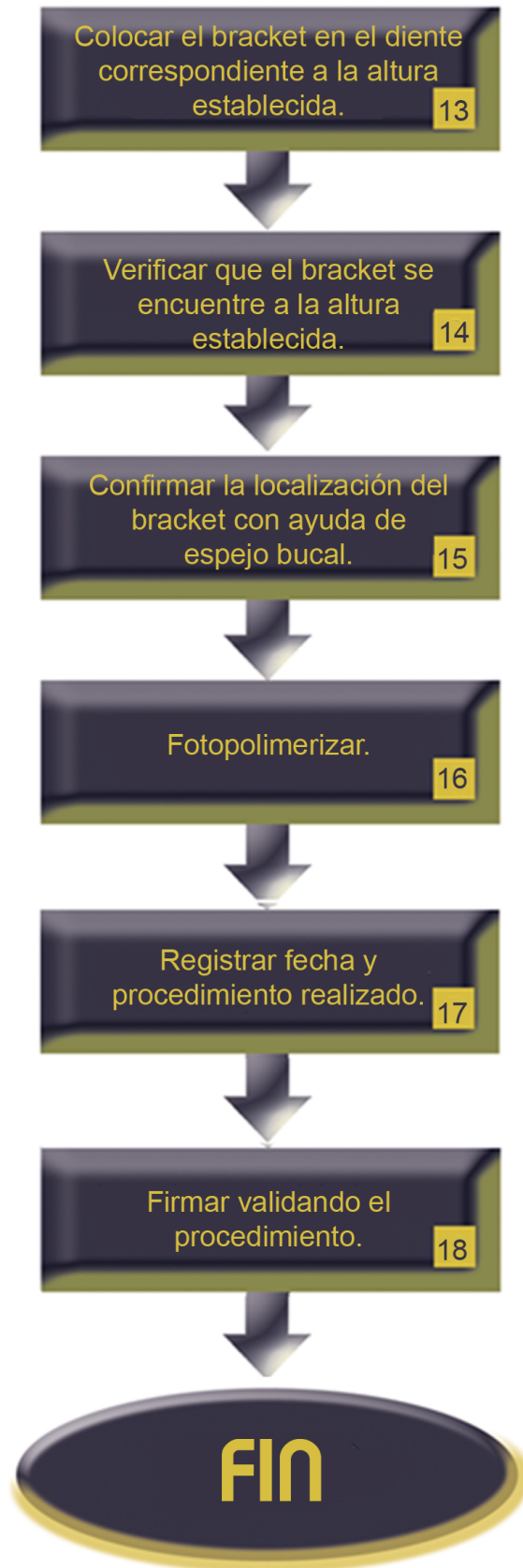
Colocar resina en la malla de la base del bracket.

11

Distribuir la resina en la malla de una forma homogénea.

12

13



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 16	COLOCACION DE ARCOS ORTODONCICOS
Propósito	Colocar arcos ortodóncicos para realizar movimientos de los dientes en sus tres planos del espacio.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Graver TM., Vanarsdall RL. Ortodoncia: Principios Generales y Tecnicas. Tercera edición, 2003. Medica Panamericana. pp. 683-694
	Alexander RG. La disciplina de Alexander conceptos y filosofías contemporaneas. 2005. Amolca. pp. 97-144
	Gregoret J., Tuber E., Escobar LH., El tratamiento Ortodoncico con arco recto. 2003, NM Ediciones. pp. 53-188
	Mc Laughlin RP., Bennett JC., Trevisi HJ., Mecánica sistematizada del tratamiento ortodoncico, 2002, Elseiver. pp. 93-304
	Uribe GA. Fundamento s de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica. Segunda edición. 2010. Corporación para investigaciones biológicas. pp. 281-329
	Graver TM., Vanarsdall RL., Vig K. Ortodoncia: Principios y Tecnicas actuales. 2006. Elseiver. pp.753-853
	Parkhouse R. Ortodoncia con el sistema Tip –Edge y el bracket Plus. Segunda edición, 2011. Amolca. pp. 47-168

	Ludwing B., Dirk B., Baumgaertel S. Bracket de autoligado en ortodoncia, Conceptos y técnicas modernas. 2015. Amolca. pp. 98-148
	Secchi AG. CCO System Complete Clinical Orthodontic. Tercera edición, 2013
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo bucal	Algodón
	Explorador	Arcos ortodóncicos de diferentes calibres y diseños
	Pinza de curación	
	Pinza utilitaria How recta	
	Pinza utilitaria How curva	
	Pinza utilitaria Weingar	
	Pinza utilitaria Mathew	
	Pinza de corte de distal	
	Eyector	

Indicaciones	Mover los dientes en sus tres planos del espacio.
	Elegir el arco de acuerdo a la etapa de tratamiento y filosofía ortodóncica, técnica ortodóncica o sistema ortodóncico según el plan de tratamiento.
Contraindicaciones	Contraindicaciones previstas en el diagnostico.
	Patología de tejidos duros o blandos en cavidad bucal.
	Fase prefuncional de los dientes
Complicaciones	Alergia al material.
	Lesión periodontal o en la mucosa oral.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

La técnica se puede llevar a cabo con alguna de las diferentes pinzas utilitarias.

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Selecciona el arco a colocar de acuerdo a la etapa de tratamiento y técnica ortodóncica establecida en el plan de tratamiento.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Diseña el arco.	
4	Docente	Verifica que el arco cumpla con las especificaciones establecidas en la técnica ortodoncica elegida.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Coloca con pinza utilitaria el arco.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Verifica que este dentro de la ranura de todos los tubos/ brackets.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el elemento de ligado del arco.	Ver procedimientos
8	Estudiante supervisado por el docente	Corta excedente distal del arco.	

9	Estudiante	Anota fecha y el procedimiento.	Notas de evolución
10	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Procedimientos de ligado metálico y ligado con módulo elástico



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 17	RETIRO DE ARCOS ORTODÓNCICOS
Propósito	Retirar los arcos ortodóncicos para limpieza, cambio del arco o retiro de brackets.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Ludwing B., Dirk B., Baumgaertel S. Bracket de autoligado en ortodoncia, Conceptos y técnicas modernas. 2015. Amolca. pp. 172-175
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos
	Espejo bucal
	Explorador
	Pinza de curación
	Pinza utilitaria How recta
	Pinza utilitaria How curva
	Pinza utilitaria Weingar
	Pinza utilitaria Mathew
	Llave de apertura de bracket de autoligado
	Eyector

Indicaciones	Movimiento de los dientes en sus tres planos del espacio.
Contraindicaciones	No aplica.
Complicaciones	Lesión periodontal o en la mucosa oral.

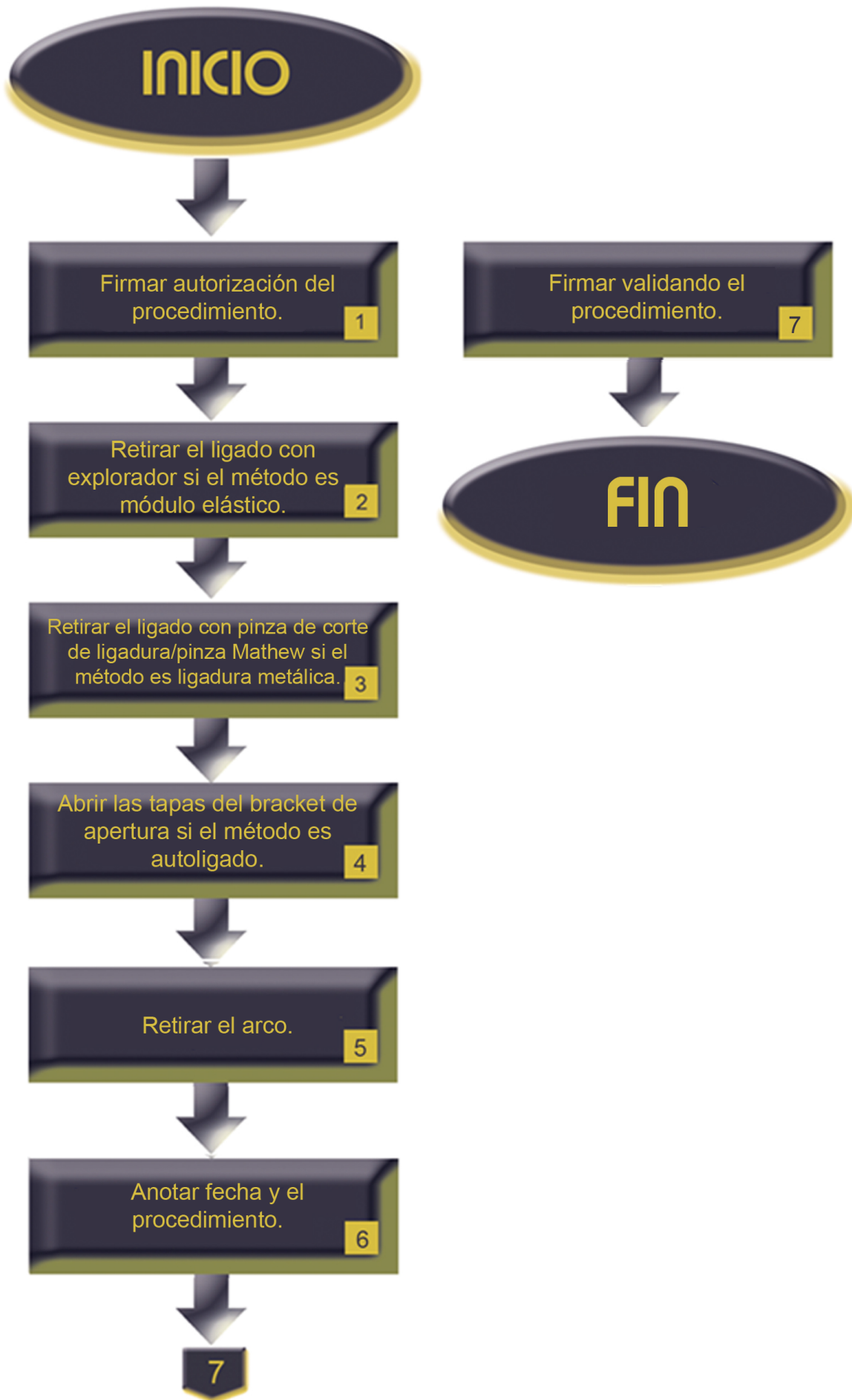
Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

La técnica se puede llevar a cabo con explorador, cualquier pinza utilitaria, pinza de corte de ligadura o llave de apertura de brackets de autoligado

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Retira el ligado con explorador si el método de ligado es módulo elástico.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Retira el ligado con pinza de corte de ligadura/pinza Mathew si el método de ligado es ligadura metálica.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Abre las tapas del bracket con la llave de apertura si el método de ligado es autoligado.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Retira el arco.	
6	Estudiante	Anota fecha y el procedimiento.	Notas de evolución
7	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
--------	----------------------------



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 18	LIGADO DE ARCOS CON MÓDULOS ELÁSTICOS
Propósito	Ligar el arco para mantenerlo dentro de la ranura del los brackets.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Mc Lauglin RP., Bennett JC., Trevisi HJ., Mecánica sistematizada del tratamiento ortodoncico, 2002, Elseiver. pp. 20
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo bucal	Algodón
	Explorador	Eyector
	Pinza de curación	Módulos elásticos
	Pinza utilitaria How recta	Brackets
	Pinza utilitaria How curva	
	Pinza utilitaria Weingar	
	Pinza utilitaria Mathew	

Indicaciones	Mantener el arco dentro de la ranura.
Contraindicaciones	Cuando el bracket sea de autoligado.
	Cuando se requiera ligado con ligadura metálica.
Complicaciones	Alergia al material.
	Lesión en la mucosa oral.

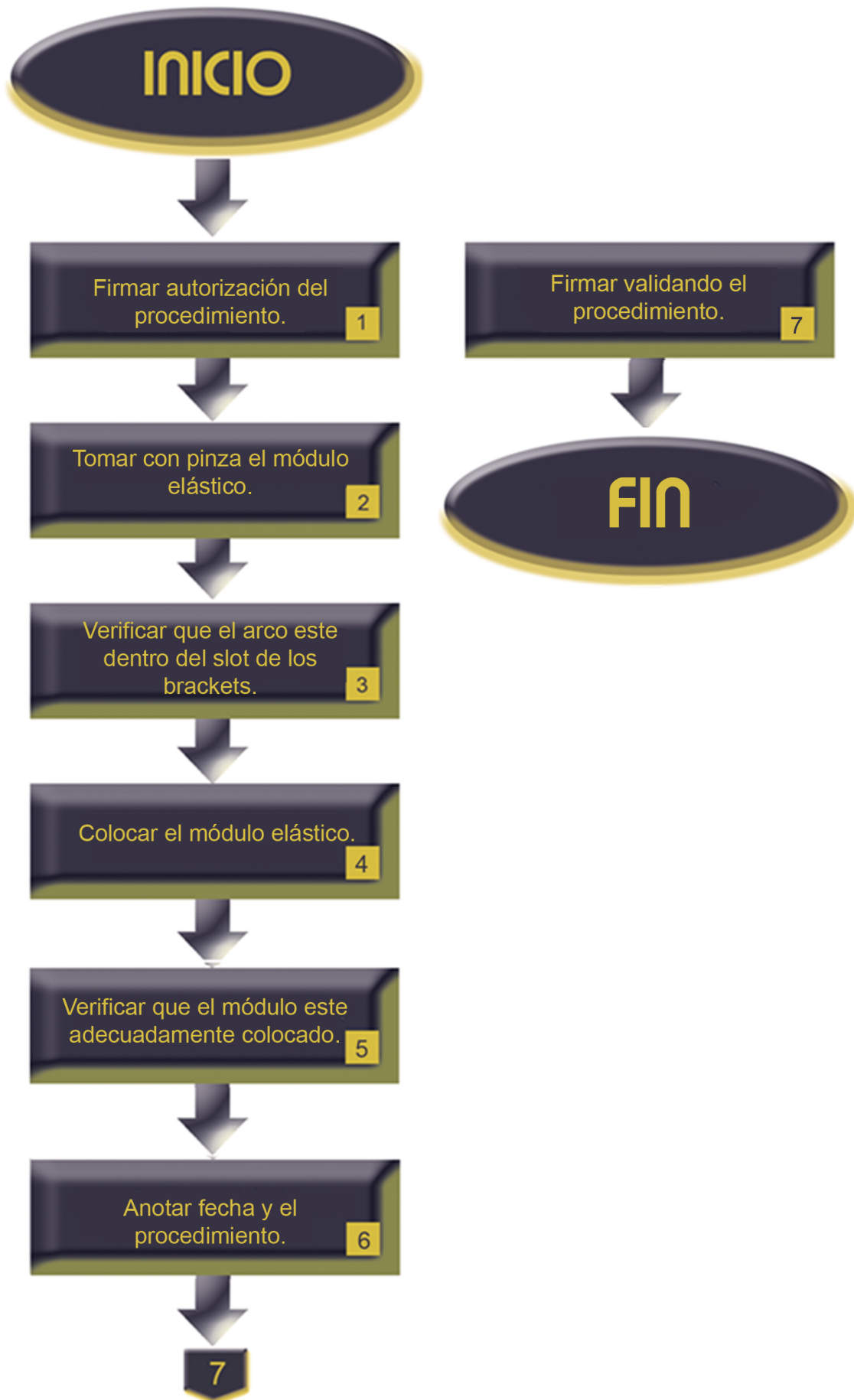
Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

La técnica se puede llevar a cabo con alguna de las pinzas utilitarias.

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Toma con pinza utilitaria el módulo elástico.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Verifica que el arco este dentro del slot de los brackets.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el módulo elástico de tal forma que abrace el bracket por detrás de las aletas y por arriba del arco.	
5	Docente	Verifica que el módulo este adecuadamente colocado.	
6	Estudiante	Anota fecha y el procedimiento.	Notas de evolución
7	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
--------	----------------------------



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 19	LIGADO DE ARCOS CON LIGADURA METÁLICA
Propósito	Mantener el arco dentro de la ranura del tubo y/o bracket para la realización de los movimientos ortodóncicos.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Mc Lauglin RP., Bennett JC., Trevisi HJ., Mecánica sistematizada del tratamiento ortodóncico, 2002, Elseiver. pp. 20
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo bucal	Algodón
	Explorador	Ligadura metálica calibre 0.008" o 0.010" o ligaduras conformadas para ligar arcos
	Pinza de curación	
	Pinza utilitaria How recta	
	Pinza utilitaria How curva	
	Pinza utilitaria Weingar	
	Pinza utilitaria Mathew	
	Pinza de corte de ligadura	
	Eyector	

Indicaciones	Mantener el arco dentro de la ranura.
Contraindicaciones	Cuando el bracket sea de autoligado.
	Cuando se requiera ligado con módulo elástico.
Complicaciones	Alergia al material.
	Lesión en la mucosa oral.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

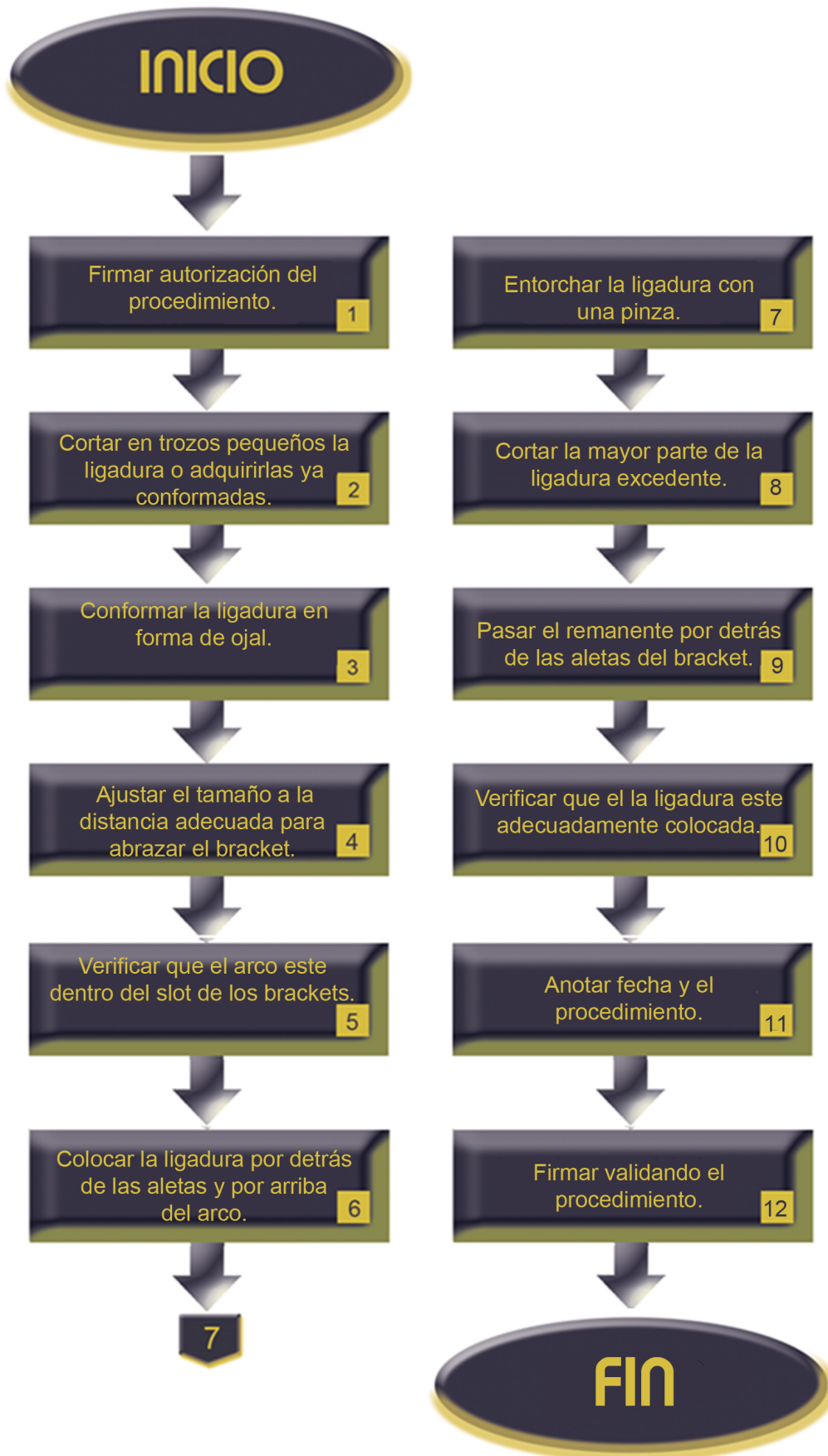
La técnica se puede llevar a cabo con alguna de las pinzas utilitarias.

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Corta en trozos pequeños la ligadura o adquiere ligaduras ya conformadas.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Conforma la ligadura en forma de ojal.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Ajusta el tamaño a la distancia adecuada para abrazar el bracket.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Verifica que el arco este dentro del slot de los brackets.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la ligadura por detrás de las aletas y por arriba del arco, con una pinza utilitaria.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Entorcha la ligadura con una pinza utilitaria.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Corta la mayor parte de la ligadura excedente.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Pasa el remanente por detrás de las aletas del bracket.	

10	Docente	Verifica que el la ligadura este adecuadamente colocada.	
11	Estudiante	Anota fecha y el procedimiento.	Notas de evolución
12	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
--------	----------------------------



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 20	LIGADO DE ARCOS ORTODÓNCICOS EN BRACKETS DE AUTOLIGADO
Propósito	Sujetar el arco dentro de la ranura del bracket para obtener movimientos de los dientes en sus tres planos del espacio.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Graver TM., Vanarsdall RL., Vig K. Ortodoncia: Principios y Tecnicas actuales. 2006. Elseiver. pp. 753-853
	Secchi AG. CCO System Complete Clinical Orthodontic. 3ª ed. 2013
	Ludwing B., Dirk B., Baumgaertel S. Bracket de autoligado en ortodoncia, Conceptos y técnicas modernas. 2015. Amolca. pp. 172-175
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Instrumento para abrir y cerrar la compuerta del bracket	Algodón
	Director de ligadura	Arcos ortodóncicos de diferentes calibres y diseños
	Espejo bucal	
	Pinza de curación	
	Pinza utilitaria How recta	
	Pinza utilitaria How curva	
	Pinza utilitaria Weingar	
	Pinza utilitaria Mathew	
	Llave de apertura para brackets de autoligado	
	Eyector	

Indicaciones	Cuando se utilice brackets de autoligado.
	Elegir el arco a colocarse de acuerdo a la etapa de tratamiento y filosofía ortodóncica, técnica ortodóncica o sistema ortodóncico elegido en el plan de tratamiento.
	Movimiento de los dientes en sus tres planos del espacio.
Contraindicaciones	Cuando se utilicen brackets que no sean de autoligado.
	Cuando la malposición dentaria impida la inserción del arco.
Complicaciones	Desprendimiento del bracket o desprendimiento de la compuerta del bracket.
	Alergia al material.
	Lesión periodontal o en la mucosa oral.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

La técnica se puede llevar a cabo con el instrumento para la apertura y cierre de las compuertas de los brackets de autoligado.

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Abre las compuertas de todos los brackets de autoligado.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Verifica que el arco este dentro del slot de los brackets.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Cierra las compuertas de los brackets de autoligado.	
5	Estudiante	Anota fecha y el procedimiento.	Notas de evolución
6	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
--------	----------------------------



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 21	ACTIVACIÓN DE ARCOS DE CIERRE DE ESPACIOS CON LLAVES (LOOPS)
Propósito	Activar los arcos de cierre de espacios con llaves para cerrar espacios remanentes
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Graver TM., Vanarsdall RL. Ortodoncia: Principios Generales y Tecnicas. Tercera edición, 2003. Medica Panamericana. pp. 683-694
	Gregoret J., Tuber E., Escobar LH., El tratamiento Ortodoncico con arco recto. 2003, NM Ediciones. pp. 107-188
	Alexander RG. La disciplina de Alexander conceptos y filosofías contemporaneas. 2005. Amolca. pp. 97-144
	Graver TM., Vanarsdall RL., Vig K. Ortodoncia: Principios y Tecnicas actuales. 2006. Elseiver. pp. 753-853
	Uribe GA. Fundamento s de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica. Segunda edición. 2010. Corporación para investigaciones biológicas. pp. 254-266
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo bucal	Algodón
	Explorador	Arcos de cierre de espacios con llaves o loops
	Pinza de curación	
	Pinza utilitaria How recta	
	Pinza utilitaria How curva	
	Pinza utilitaria Weingar	
	Pinza utilitaria Mathew	
	Pinza de corte distal	
	Eyector	

Indicaciones	Cierre de espacios.
Contraindicaciones	Que la maloclusión impida la activación del arco de cierre.
Complicaciones	Alergia al material.
	Lesión periodontal o en mucosa oral.

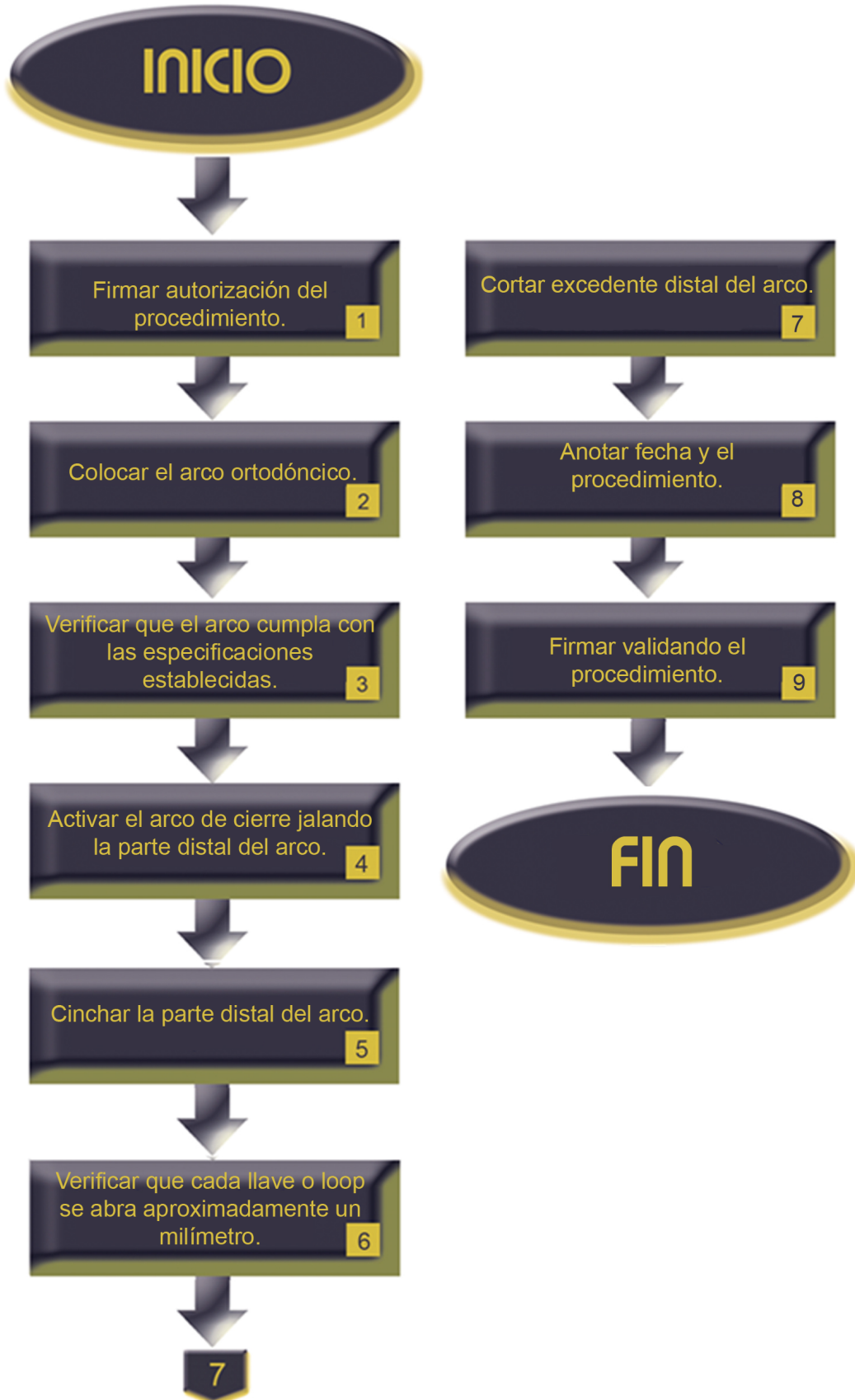
Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

La técnica se puede llevar a cabo con alguna de las pinzas utilitarias.

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el arco ortodóncico.	Ver procedimiento
3	Docente	Verifica que el arco cumpla con las especificaciones establecidas en la técnica ortodóncica elegida.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Activa el arco de cierre jalando la parte distal del arco.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Cincha (dobla) la parte distal del arco.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Verifica que cada llave o loop se abra aproximadamente un milímetro.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Corta excedente distal del arco.	
8	Estudiante	Anota fecha y el procedimiento.	Notas de evolución
9	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
--------	----------------------------



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 22	ACTIVACION ARCOS DE CIERRE CON GANCHOS CLIMPABLES (QUIRURGICOS)
Propósito	Activar los arcos de cierre de espacios con ganchos climpables para cerrar espacios remanentes con ganchos climpables.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Graver TM., Vanarsdall RL., Vig K. Ortodoncia: Principios y Tecnicas actuales. 2006. Elseiver. pp. 753-853
	Mc Laughlin RP., Bennett JC., Trevisi HJ., Mecánica sistematizada del tratamiento ortodoncico, 2002, Elseiver. pp.18, 250-278
	Parkhouse R. Ortodoncia con el sistema Tip –Edge y el bracket Plus. Segunda edición, 2011. Amolca. pp.125-150
	Secchi AG. CCO System Complete Clinical Orthodontic. Tercera edición, 2013
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo bucal	Algodón
	Explorador	Ganchos climpables
	Pinza de gachos climpables	
	Pinza de corte distal	
	Eyector	

Indicaciones	Cierre de espacios.
Contraindicaciones	Que la maloclusion impida la activación del arco de cierre.
Complicaciones	Alergia al material.
	Lesión periodontal o en mucosa oral.

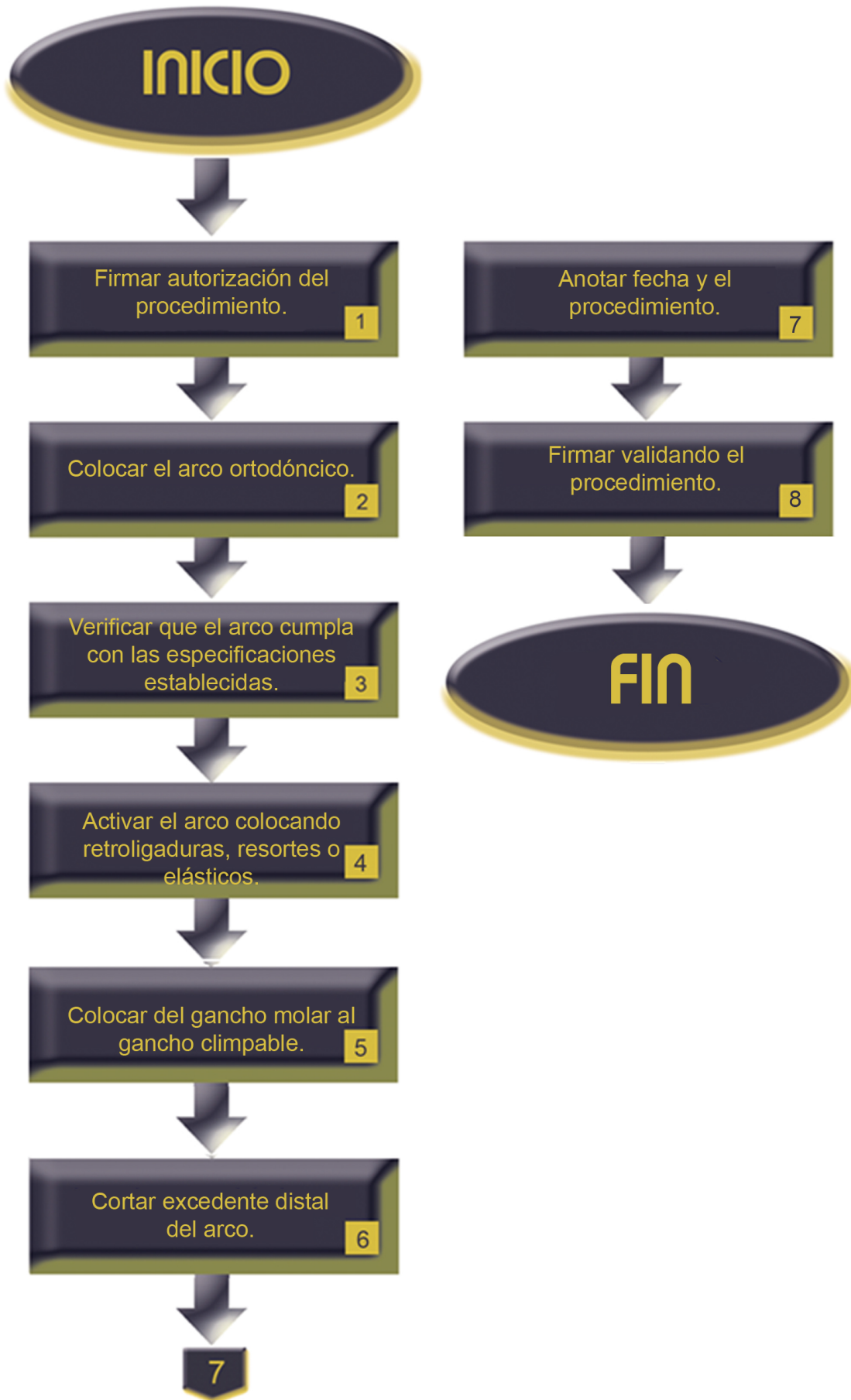
Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

La técnica se puede llevar a cabo con alguna de las pinzas utilitarias.

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el arco ortodóncico.	
3	Docente	Verifica que el arco cumpla con las especificaciones establecidas en la técnica ortodóncica elegida.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Activa el arco colocando retroligaduras, resortes o elásticos.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Coloca del gancho molar al gancho climpable.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Corta excedente distal del arco.	
7	Estudiante	Anota fecha y el procedimiento.	Notas de evolución
8	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
--------	----------------------------



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 23	COLOCACIÓN DE LIGAS DE ASENTAMIENTO
Propósito	Colocar ligas de asentamiento para buscar la máxima intercuspidadación al finalizar el tratamiento de ortodoncia.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Alexander RG. La disciplina de Alexander conceptos y filosofías contemporaneas. 2005. Amolca. pp.163-170
	Gregoret J., Tuber E., Escobar LH., El tratamiento Ortodoncico con arco recto. 2003, NM Ediciones. pp. 220-223
	Mc Lauglin RP., Bennett JC., Trevisi HJ., Mecánica sistematizada del tratamiento ortodoncico, 2002, Elseiver. pp. 18-19, 294
	Uribe GA. Fundamento s de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica. Segunda edición. 2010. Corporación para investigaciones biológicas. pp. 267-280
	Secchi AG. CCO System Complete Clinical Orthodontic. Tercera edición, 2013
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

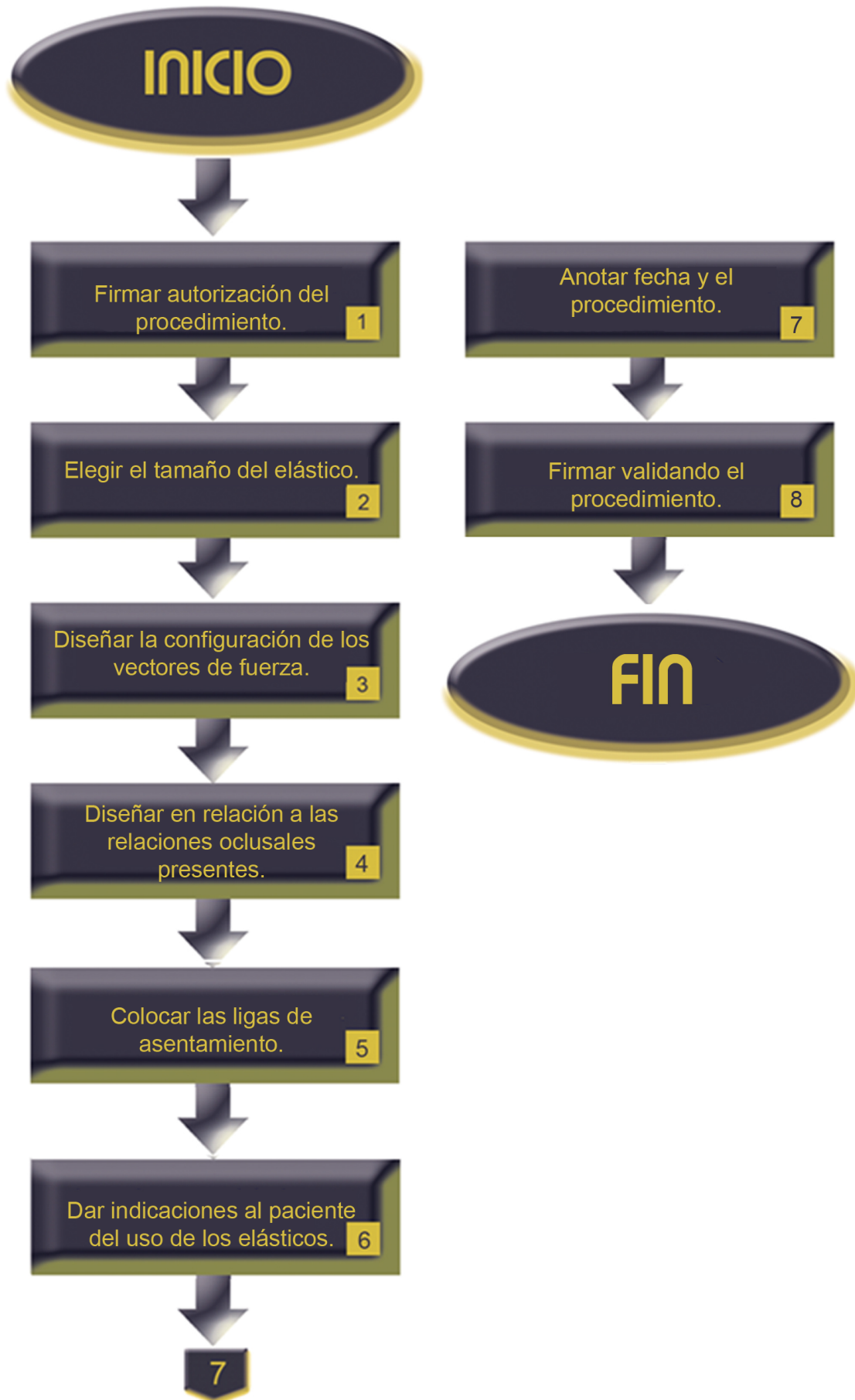
Insumos	Instrumentos	Materiales
	Pinza Mathew	Elásticos de ortodoncia intraorales

Indicaciones	Asentamiento final de la oclusión en el tratamiento de ortodoncia.
Contraindicaciones	Etapas tempranas e intermedias del tratamiento.
	Mordida abierta esquelética.
	Mordida profunda.
Complicaciones	Alergia al material.
	Lesión periodontal.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

La técnica se lleva a cabo con la pinza mathew.			
Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Elige el tamaño del elástico.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Diseña la configuración de los vectores de fuerza.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Diseña en relación a las relaciones oclusales presentes.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Coloca las ligas de asentamiento.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Da indicaciones al paciente del uso de los elásticos.	
7	Estudiante	Anota fecha y el procedimiento.	Notas de evolución
8	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
--------	----------------------------



ESP. JIMÉNEZ SÁNCHEZ NELINHO ENRIQUE

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 24	RETIRO DE BRACKETS, TUBOS BONDEABLES, BANDAS ORTODONCICAS Y RESINA REMANENTE
Propósito	Retirar los brackets, tubos bondeables, bandas ortodóncicas y el material de cementación remante de la superficie del esmalte para la recolocación de los mismos o al termino del tratamiento de ortodoncia.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Robert. N. Staley. Ortodoncia: Diagnóstico y Tratamiento. Caracas, Venezuela. Amolca. 2012. p. 236
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo bucal no. 3	Fresas de 16 hojas
	Pinzas de curación	Gomas para pulir resinas
	Explorador	Cepillo de profilaxis
	Pinzas para retirar brackets	Pasta profiláctica
	Pinzas para retirar resina remante	
	Pieza de alta velocidad	
	Pieza de baja velocidad	

Indicaciones	Recolocación de brackets o al termino del tratamiento de ortodoncia.
Contraindicaciones	No aplica.
Complicaciones	Fractura del esmalte.

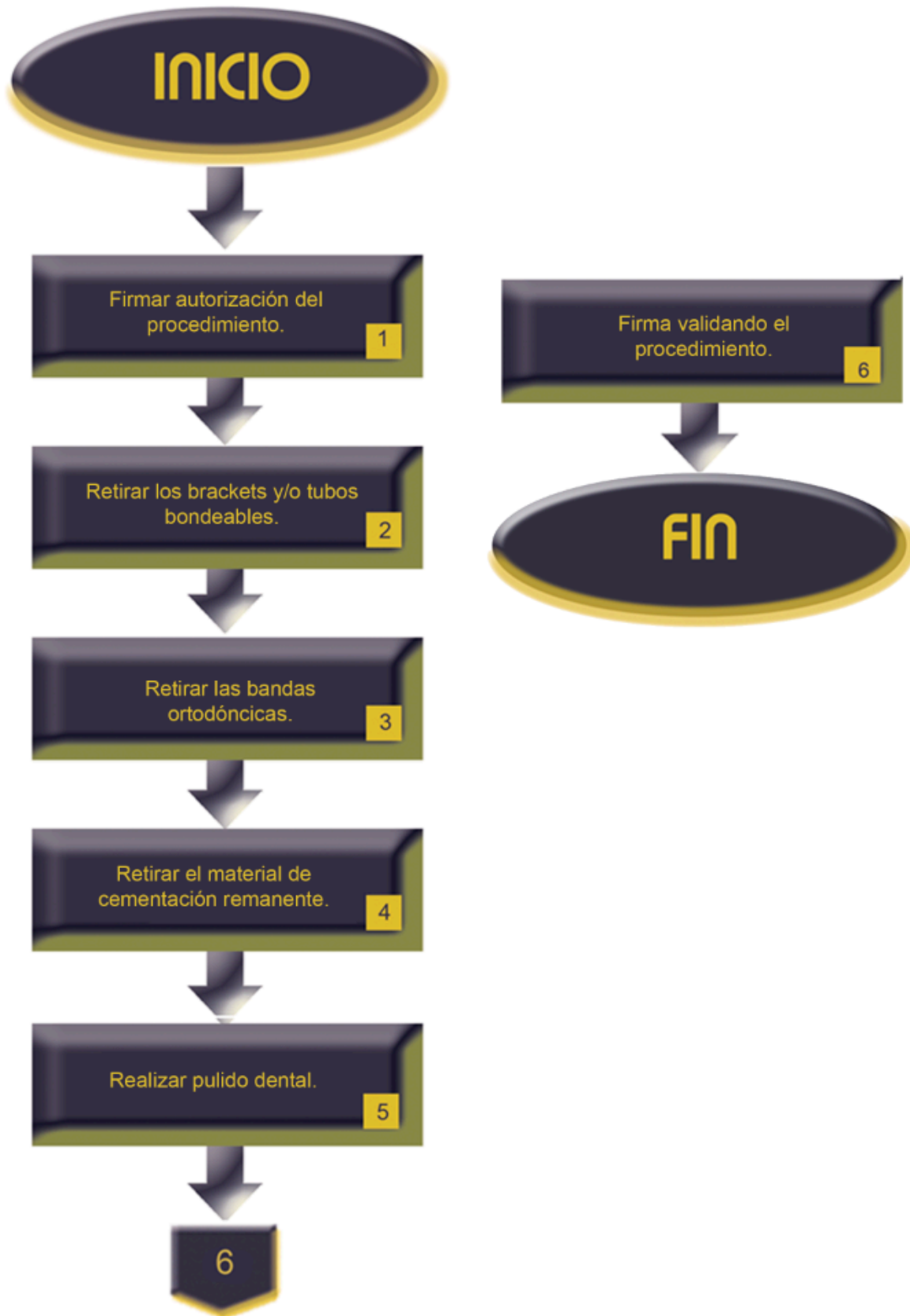
Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

La técnica de retiro de resina remanente se puede llevar a cabo con la pinza para retirar resina remanente o fresas y gomas para retirar resina remanente.

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documento de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Retira los brackets y/o tubos bondeables con la pinza para retirar brackets.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Retira las bandas ortodóncicas con la pinza para retirar bandas.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Retira el material de cementación remanente con la pinza para retirar resina.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Retira el material de cementación con fresas de 16 hojas y gomas para pulir resina.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Realiza pulido dental.	
7	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato de notas de evolución
--------	-------------------------------



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 25	COLOCACIÓN DE RETENEDOR REMOVIBLE
Propósito	Colocar un retenedor removible para mantener la oclusión establecida después del retiro de la aparatología ortodóncica.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Staley RN., Reske NT., Fundamentos en ortodoncia Diagnostico y tratamiento. 2012 Amolca. pp. 239-244
	Graber TM., Vanarsdall RL., Vig K. Ortodoncia: Principios y Tecnicas actuales. 2006. Elseiver. pp.1144-1146
	Mc Laughlin RP., Bennett JC., Trevisi HJ., Mecánica sistematizada del tratamiento ortodoncico, 2002, Elseiver. pp. 314,315
	Quiros O. Haciendo la ortodoncia fácil. 2012, Amolca. pp. 573-579
	Proffit W., Fields H. Sarver M. Ortodoncia contemporánea. 5 edicion. 2013. pp. 612-614
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo bucal no. 3	Bandas ajustadas para 6s inferiores
	Pinzas de curación	Alginato
	Explorador	Yeso piedra
	Cucharillas para impresión	Alambre de acero 0.036
	Pinzas dos picos	Acrílico (monómero y polímero)
	Pinzas de la rosa	Materiales para pulir acrílico.
	Pinzas de corte pesado	Material para abrillantar acrílico.
	Motor de baja velocidad	

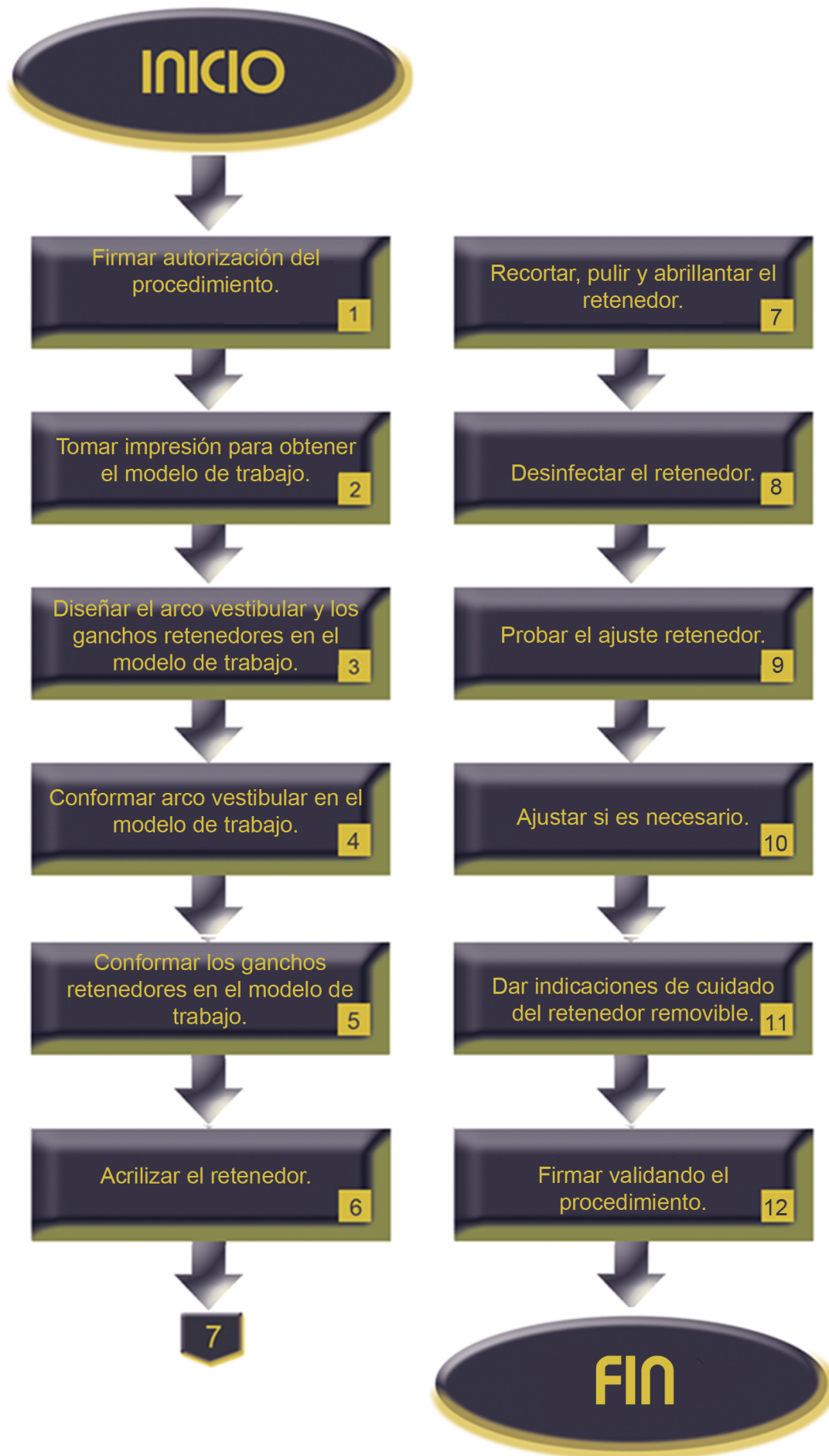
Indicaciones	Al finalizar el tratamiento activo de ortodoncia, como método de contención de la posición de los dientes.
Contraindicaciones	Desarrollo de gingivitis por acumulo de placa bacteriana.
Complicaciones	No aplica.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documento de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión para obtener el modelo de trabajo.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Diseña el arco vestibular y los ganchos retenedores en el modelo de trabajo.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Conforma arco vestibular en el modelo de trabajo, con un alambre calibre 0.036".	
5	Estudiante supervisado por el docente	Conforma los ganchos retenedores en el modelo de trabajo, con un alambre calibre 0.028".	
6	Estudiante supervisado por el docente	Acriliza el retenedor.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Recorta, pule y abrillanta el retenedor.	
8	Estudiante	Desinfecta el retenedor.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Prueba el ajuste retenedor.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Ajusta si es necesario.	

11	Estudiante supervisado por el docente	Da indicaciones al paciente del cuidado del retenedor removible.	Tríptico
12	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Tríptico Cuidados y recomendaciones durante el tratamiento de Ortodoncia y Ortopedia



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 26	COLOCACIÓN DE RETENEDOR FIJO
Propósito	Colocar un retenedor fijo para mantener la oclusión establecida después del retiro de la aparatología ortodóncica.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Staley RN., Reske NT., Fundamentos en ortodoncia Diagnostico y tratamiento. 2012 Amolca. pp. 239-244
	Mc Laughlin RP., Bennett JC., Trevisi HJ., Mecánica sistematizada del tratamiento ortodoncico, 2002, Elseiver. pp. 312, 313
	Secchi AG. CCO System Complete Clinical Orthodontic. Tercera edición, 2013
	Quiros O. Haciendo la ortodoncia fácil. 2012, Amolca. pp. 579, 580
	Proffit W., Fields H. Sarver M. Ortodoncia contemporánea. 5 edicion. 2013. pp. 615, 617
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo bucal	Algodón
	Explorador	Sistema de bondeado de brackets a base de resina compuesta fotopolimerizable
	Pinza de curación	Lámpara de fotopolimerización
	Pinza pico de pájaro	
	Eyector	

Indicaciones	Al finalizar el tratamiento activo de ortodoncia, como método de contención de la posición de los dientes.
Contraindicaciones	Pacientes con mala higiene.
Complicaciones	Desarrollo de gingivitis por acumulo de placa bacteriana.
	Movimientos dentales indeseables por desprendimiento del retenedor.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

La técnica se lleva a cabo con la pinza porta bracket.

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Elige el tamaño y grosor del retenedor de acuerdo a la técnica ortodóncica y maloclusión original.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Aísla y seca el área.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Aplica ácido grabador al diente, deja el tiempo indicado por el fabricante.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Lava a presión con agua y aire.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Seca el área.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Aplica adhesivo.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Elimina excedente con aire.	

9	Estudiante supervisado por el docente	Fotopolimeriza el tiempo indicado por el fabricante.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Coloca resina sobre el alambre del retenedor.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Cubre la porción palatina o lingual, sobre los dientes seleccionados.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Alisa la resina con un microbrush embebido de adhesivo.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Fotopolimeriza la resina de cada diente por 30 segundos.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Pule la resina.	
15	Estudiante	Anota fecha y el procedimiento.	Notas de evolución
16	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
--------	----------------------------



Fotopolimerizar la resina de
cada diente.

13

Pulir la resina.

14

Anotar fecha y el
procedimiento.

15

Firmar validando el
procedimiento.

16

FIN

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 27	COLOCACIÓN DE MINI-IMPLANTES (MINITORNILLOS)
Propósito	Colocar mini-implantes minitornillos) para obtener un anclaje esquelético u óseo y proporcionar estabilidad y punto de apoyo en la biomecánica de los movimientos dentales.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Echarri P., Favero L. Ortodoncia y microimplantes SARDAC Technique Técnica paso a paso. 2007, Ripano. Capítulo 5
	Paik C., Park I., Woo Y. Ortodoncia con minitornillo. 2011, Amolca. Capítulo 5
	Nanda R., Uribe FA. Dispositivos de anclaje temporal en ortodoncia. 2010, Amolca. Capítulos 6, 7 y 8
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo bucal	Radiografía dentolaveolar
	Pinza de curación	Anestésico local
	Explorador	Aguja
	Kit de colocación de minitornillos y minitornillos	Solución con clorhexidina
	Jeringa tipo carpule	Gasas
		Eyector

Indicaciones	Cuando se requiere un anclaje máximo.
	Cuando se requiere fuerzas vectoriales que no se logran a través del apoyo de los dientes.
Contraindicaciones	Mala higiene.
	Compromisos periodontales.
	Pacientes con enfermedades sistémicas que comprometan su sistema inmunológico.
	Hábitos que comprometan el tratamiento
Complicaciones	Fractura de los tornillos.
	Afectar estructura ósea, dental o nerviosa.
	Pérdida del tornillo.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Firma el vale de anestesia.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Selecciona la zona de inserción del minitornillo.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Anestesia con técnica infiltrativa en la zona seleccionada.	Vale de anestesia
5	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el minitornillo.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Comienza a enroscarlo hasta el límite indicado por el fabricante.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Verifica con radiografía la correcta inserción.	Radiografía
8	Estudiante	Da indicaciones al paciente de cuidados post colocación e higiene del minitornillo.	
9	Estudiante	Anota fecha y el procedimiento.	Notas de evolución
10	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Vale de anestesia
	Radiografía intraoral
	Tríptico Cuidados y recomendaciones durante el tratamiento de Ortodoncia y Ortopedia



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 28	COLOCACIÓN DE APARATOLOGIA MIOFUNCIONAL
Propósito	Colocar un aparato miofuncional para la corrección de anomalías dento-esqueléticas en pacientes candidatos a ortopedia maxilofacial.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Proffit W., Fields H. Sarver M. Ortodoncia contemporánea. 5 edición. 2013. pp. 490- 506
	Villavicencio JA., Fernández MA., Magaña L. Ortopedia dentofacial “una visión multidisciplinaria” 1996. Actualidades medico odontológicas. pp. 573-700
	Graber TM., Vanarsdall RL., Vig K. Ortodoncia: Principios y Técnicas actuales. 2006. Elsevier. pp. 493-564
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo bucal no. 3	Bandas ajustadas para 6s inferiores
	Pinzas de curación	Alginato
	Explorador	Yeso piedra
	Cucharillas para impresión	Alambre de acero 0.036
	Pinzas dos picos	Acrílico (monómero y polímero)
	Pinzas de la rosa	Materiales para pulir acrílico.
	Pinzas de corte pesado	Material para abrillantar acrílico.
	Motor de baja velocidad	

Indicaciones	Al finalizar el tratamiento activo de ortodoncia, como método de contención de la posición de los dientes.
Contraindicaciones	Desarrollo de gingivitis por acumulo de placa bacteriana.
Complicaciones	No aplica

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documento de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión para obtener el modelo de trabajo.	Ver procedimiento
3	Estudiante supervisado por el docente	Diseña los elementos que conforman el aparato miofuncional.	Ver procedimiento
4	Estudiante supervisado por el docente	Conforma los elementos del aparato miofuncional con un alambre calibre 0.036" y/o 0.028".	Ver procedimiento
5	Estudiante supervisado por el docente	Acriliza el aparato miofuncional.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Recorta, pule y abrillanta el aparato miofuncional.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Desinfecta el aparato miofuncional.	
8	Estudiante	Prueba el ajuste del aparato miofuncional.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Ajusta si es necesario.	Tríptico

10	Estudiante supervisado por el docente	Da indicaciones al paciente y/o padre o tutor del cuidado del aparato miofuncional.	
11	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Tríptico Cuidados y recomendaciones durante el tratamiento de Ortodoncia y Ortopedia



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 29	COLOCACIÓN DE ARCO EXTRAORAL
Propósito	Colocar un arco extraoral para la corrección de anomalías dentoesqueletales en pacientes clase II candidatos a ortopedia maxilofacial o auxiliar en la mecánica ortodóncica.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Proffit W., Fields H. Sarver M. Ortodoncia contemporánea. 5 edición. 2013. pp. 507-527
	Villavicencio JA., Fernandez MA., Magaña L. Ortopedia dentofacial “una visión multidisciplinaria” 1996. Actualidades medico odontologicas. pp. 299-307
	Graber TM., Vanarsdall RL., Vig K. Ortodoncia: Principios y Tecnicas actuales. 2006. Elseiver. pp. 556-558
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

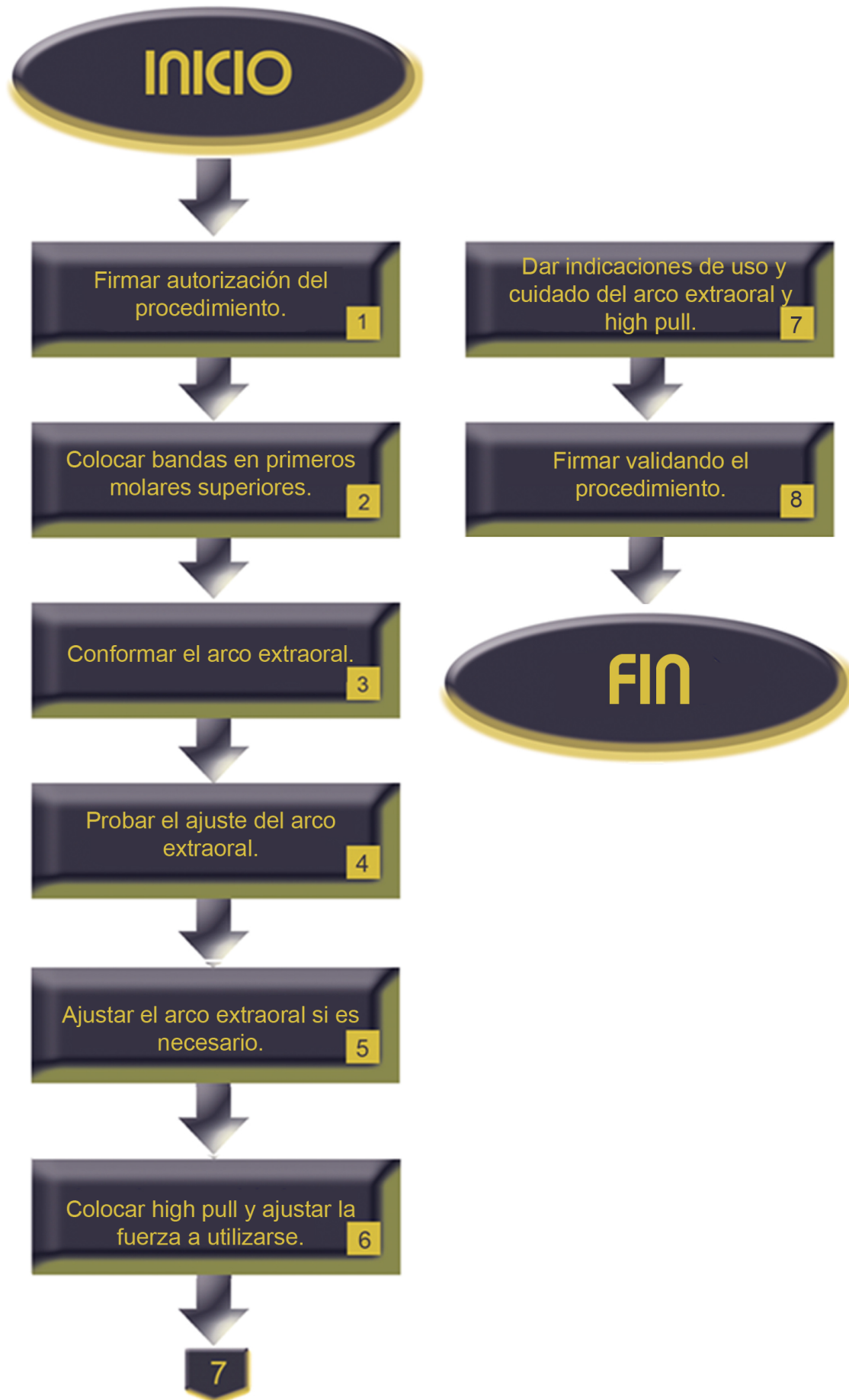
Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo bucal no. 3	Bandas para primeros molares superiores
	Pinzas de curación	Arco extraoral y high pull
	Explorador	
	Pinzas dos picos	
	Pinzas de la rosa	
	Pinzas de corte pesado	

Indicaciones	Corrección de anomalías dentoesqueletales en pacientes clase II. candidatos a ortopedia maxilofacial o auxiliar en la mecánica ortodónica.
Contraindicaciones	Pacientes clase III
Complicaciones	Desarrollo de gingivitis por acumulo de placa bacteriana.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documento de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Coloca bandas en primeros molares superiores.	Ver procedimiento
3	Estudiante supervisado por el docente	Conforma el arco extraoral de acuerdo a las especificaciones establecidas en el plan de tratamiento.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Prueba el ajuste del arco extraoral.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Ajusta el arco extraoral si es necesario.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Coloca high pull y ajusta la fuerza a utilizarse de acuerdo a lo establecido en el plan de tratamiento.	
7	Estudiante	Da indicaciones al paciente y/o padre o tutor del uso y cuidado del arco extraoral y high pull.	Tríptico
8	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Tríptico Cuidados y recomendaciones durante el tratamiento de Ortodoncia y Ortopedia



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 30	COLOCACIÓN DE MASCARA DE PROTRACCIÓN
Propósito	Colocar una máscara de protracción para la corrección de anomalías dento-esqueletales en pacientes candidatos a ortopedia maxilofacial.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Delegación Administrativa
	Enfermería
Referencias	Proffit W., Fields H. Sarver M. Ortodoncia contemporánea. 5 edición. 2013. pp. 480-490
	Villavicencio JA., Fernández MA., Magaña L. Ortopedia dentofacial “una visión multidisciplinaria” 1996. Actualidades medico odontológicas. pp. 370-373
	Graber TM., Vanarsdall RL., Vig K. Ortodoncia: Principios y Técnicas actuales. 2006. Elseiver. pp. 565-572
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia

Insumos	Instrumentos	Materiales
	Espejo bucal no. 3	Bandas para primeros molares superiores y primeros premolares superiores
	Pinzas de curación	Alginato
	Explorador	Yeso tipo III
	Pinzas dos picos	Cera pegajos
	Pinzas de la rosa	Tornillo Hyrax
	Pinzas de corte pesado	Alambre 0.036"
		Soplete
		Soldadura de plata y flux
		Piedras y gomas para recortar y pulir metal.
		Abrillantador

Indicaciones	Corrección de anomalías dentoescelares en pacientes clase III candidatos a ortopedia maxilofacial.
Contraindicaciones	Pacientes clase III.
Complicaciones	Desarrollo de gingivitis por acumulo de placa bacteriana.

Personal	Estudiante de la Especialización de Ortodoncia
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documento de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Coloca bandas en primeros molares superiores y primeros premolares superiores, si se requiere.	Ver procedimiento
3	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresiones para elaborar aparatología de apoyo intraoral.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Diseña la aparatología de apoyo intraoral.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Dobla el aparato de apoyo intraoral.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Suelda y/o acriliza el aparato de apoyo intraoral.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Recorta y pule el aparato de apoyo intraoral.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Desinfecta el aparato de apoyo intraoral.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Prueba el aparato de apoyo intraoral y ajusta si es necesario	

10	Estudiante supervisado por el docente	Cementa el aparato de apoyo intraoral.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Ajusta la mascara de protracción.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Coloca las ligas extraorales y ajusta la fuerza a utilizarse de acuerdo a lo establecido en el plan de tratamiento.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Da indicaciones al paciente y/o padre o tutor del uso y cuidado del aparato de apoyo intraoral y la mascara de protracción.	Tríptico
14	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Tríptico Cuidados y recomendaciones durante el tratamiento de Ortodoncia y Ortopedia



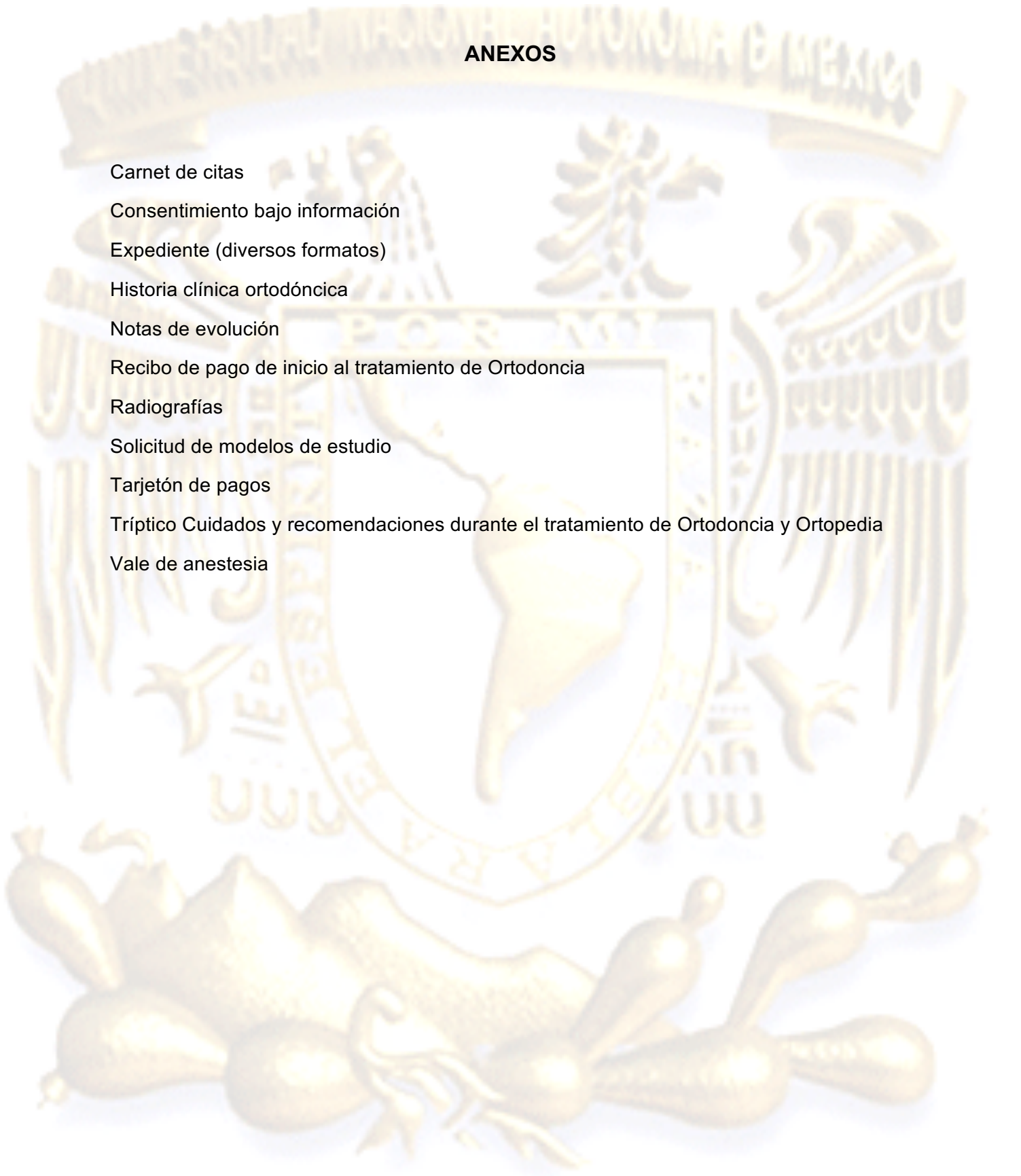
Dar indicaciones de uso y cuidado del aparato de apoyo intraoral y la mascarilla de protracción. 13



Firma validando el procedimiento. 14



FIN



ANEXOS

Carnet de citas

Consentimiento bajo información

Expediente (diversos formatos)

Historia clínica ortodóncica

Notas de evolución

Recibo de pago de inicio al tratamiento de Ortodoncia

Radiografías

Solicitud de modelos de estudio

Tarjetón de pagos

Tríptico Cuidados y recomendaciones durante el tratamiento de Ortodoncia y Ortopedia

Vale de anestesia

EN CASO DE URGENCIA LLAMAR A:

	Tel.
--	------

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO SISTÉMICO

--

OBSERVACIONES:

--

TALLA Y PESO:

	m.	Kg.
--	----	-----

SIGNOS VITALES

Fecha	Tensión arterial	Frecuencia respiratoria	Pulso
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

EXPEDIENTE CLÍNICO ÚNICO



CARNET DE CITAS

No. DE EXPEDIENTE:

NOMBRE DEL PACIENTE:

☐
☐
☐

REPOSICIÓN
REACTIVACIÓN
ACTUALIZACIÓN

FECHA:

DATOS DE INGRESO

VIGENCIA DE:

A:

EDAD:

SEXO:

TIPO
SANGUÍNEO:

ALUMNO:

PROFESOR:

LUGAR DE EMISIÓN:

RUTA CLÍNICA

1º	5º	
2º	6º	
3º	7º	
4º	8º	
CLÍNICA	ALTAS	FECHA
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /



Carta de consentimiento bajo información			
Clinica de Ortodoncia	Posgrado	Fecha	Hora
Nombre del paciente (apellido paterno, materno, nombre)		No. Carnet	
Edad	Sexo: masculino ☐ femenino ☐	Ocupación	Estado civil
Domicilio (calle, número, colonia, localidad, municipio, estado)			
Nombre del estudiante (apellido paterno, materno, nombre)		Nombre del docente responsable (apellido paterno, materno, nombre)	

Tengo pleno conocimiento que la Facultad de Odontología pertenece a una institución de enseñanza e investigación por lo cual es necesario conocer las siguientes disposiciones para dar mi consentimiento antes de realizar el tratamiento.

Se me ha informado que el diagnóstico de mi enfermedad es: _____

Se me ha informado el plan de tratamiento, sus alternativas y los motivos de elección del mismo; por lo que por este medio, libremente y sin presión alguna acepto se me realicen:

- Estudios de laboratorio, gabinete e histopatológicos; obtención de modelos de estudio, fotografías clínicas y videgrabaciones:

- La aplicación de anestesia (local) (regional).
- Tratamiento que consiste en:

- Tratamiento de mantenimiento en las citas acordadas.

Se me han informado los riesgos, molestias y efectos secundarios del tratamiento: (infección) (dolor) (inflamación) (hemorragia) (alergia a materiales) (otros propios del procedimiento) _____

Autorizo ante cualquier complicación o efecto adverso durante el procedimiento, especialmente ante una urgencia médica, se practiquen las técnicas y procedimientos necesarios.

Autorizo el uso de las fotografías intraorales/extraorales y videgrabaciones para fines de docencia e investigación adoptando las medidas necesarias para mantener la confidencialidad y no pueda ser identificado.

Acepto y reconozco que no se me pueden dar garantías o seguridad absoluta respecto a que el resultado del procedimiento clínico oral sea el más satisfactorio, por lo que acepto la posibilidad de necesitar cualquier posterior intervención para mejorar el resultado final.

Tengo la plena libertad de revocar la autorización de los estudios y tratamientos mientras no inicie el procedimiento.

En caso de ser menor de edad o con capacidades diferentes, se informó y autoriza el responsable del paciente.

Nombre y firma del paciente o tutor

Nombre y firma del estudiante

Nombre y firma del docente responsable

Nombre y firma del testigo

Nombre y firma del testigo

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
COORDINACIÓN DE ORTODONCIA
EXPEDIENTE CLÍNICO

Nombre del estudiante _____ Fecha de inicio de tratamiento _____
Nombre del estudiante _____ Fecha de herencia _____
Nombre del estudiante _____ Fecha de herencia _____

HISTORIA CLÍNICA

La información que se le solicita a continuación es muy importante para el tratamiento que inicia, lea cuidadosamente e **indique la opción que considere adecuada** a su situación de salud actual o antecedentes de la misma.

Fecha: _____ No. de Carnet: _____ - _____ - _____ Expediente Ortodoncia: _____

Nombre del paciente: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____. Edad: ____ años ____ meses. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐

Estado civil: _____ Ocupación: _____ Grado escolar: _____

Domicilio: Calle y numero: _____ Colonia: _____

Delegación o municipio: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono particular: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono celular: _____

¿Ha tenido tratamiento de ortodoncia u ortopedia con anterioridad? Si ☐ No ☐

Motivo de la consulta relatada por el paciente:

Referido de o por: _____

Llenar en caso de que el paciente sea menor de edad

Nombre del padre o tutor: _____

Edad: _____ Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐ Parentesco: _____

Estado civil: _____ Ocupación: _____ Grado escolar: _____

Domicilio: Calle y numero: _____ Colonia: _____

Delegación o municipio: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono particular: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono celular: _____

El padre o tutor se identificó con: _____

Marque con ✓ la opción indicada

- ¿Fuma usted? Si ☐ No ☐

Cantidad de cigarros por semana: 1 a 5 ☐ 6 a 10 ☐ 11 a 15 ☐ 16 a 20 ☐ más de 20 ☐

- ¿Toma usted bebidas alcohólicas? Si ☐ No ☐

Cantidad de copas por semana: 1 a 5 ☐ 6 a 10 ☐ 11 a 15 ☐ 16 a 20 ☐ más de 20 ☐

- ¿Tiene alguna alergia? (alimentos, medicamentos, polvo, etc.) Si ☐ No ☐

¿A que? _____

- ¿Padece o ha padecido? Asma ☐ Convulsiones ☐ Diabetes ☐ Discrasias sanguíneas ☐
Enfermedades del corazón ☐ Enfermedades inmunológicas ☐ Enfermedades de transmisión sexual ☐
Fiebre reumática ☐ Hipertensión arterial ☐ Hepatitis ☐ Tuberculosis ☐ Otras ☐ (especifique): _____

- ¿Está bajo tratamiento médico o tomando algún medicamento? Si ☐ No ☐

¿Cuál y por qué? _____

- ¿Ha estado hospitalizado(a) en los últimos 3 años? Si ☐ No ☐

¿Por qué motivo? _____

- ¿Alguna vez ha sido intervenido(a) quirúrgicamente? Si ☐ No ☐

Especifique de que: _____

- ¿Se ha sometido a algún tipo de anestesia? Si ☐ No ☐

¿De qué tipo y por qué? _____

Solo para mujeres: ¿Está o existe alguna probabilidad de estar embarazada? Si ☐ No ☐

Fecha de su última menstruación: _____ Menopausia: Si ☐ No ☐

Diagnóstico de presunción sistémico: _____

Afirmo que los datos anteriores son verídicos

Firma del paciente/ padre/tutor

Estudiante responsable: _____ Firma: _____

Docente responsable: _____ Firma: _____

EXPLORACIÓN EXTRAORAL E INTRAORAL

Análisis facial				Marque con ✓ la opción indicada
Semejanza facial: _____				
Somatotipo	Proporciones cefálicas	Simetría facial	Perfil	
Mesomorfo	Mesocéfalo	Simétrico	Recto	
Ectomorfo	Braquicéfalo	Asimétrico	Cóncavo	
Endomorfo	Dolicocéfalo		Convexo	
Tercio facial superior	Tercio facial medio	Tercio facial inferior	Forma facial	
Proporcionado	Proporcionado	Proporcionado	Redonda	
Aumentado	Aumentado	Aumentado	Cuadrada	
Disminuido	Disminuido	Disminuido	Ovalada	
Tamaño de la nariz	Postura labial	Labio superior	Labio inferior	
Proporcionado	Competente	Proporcionado	Proporcionado	
Aumentado	Incompetente	Corto	Corto	
Disminuido	Biproquelia	Proquelia	Proquelia/Evertido	

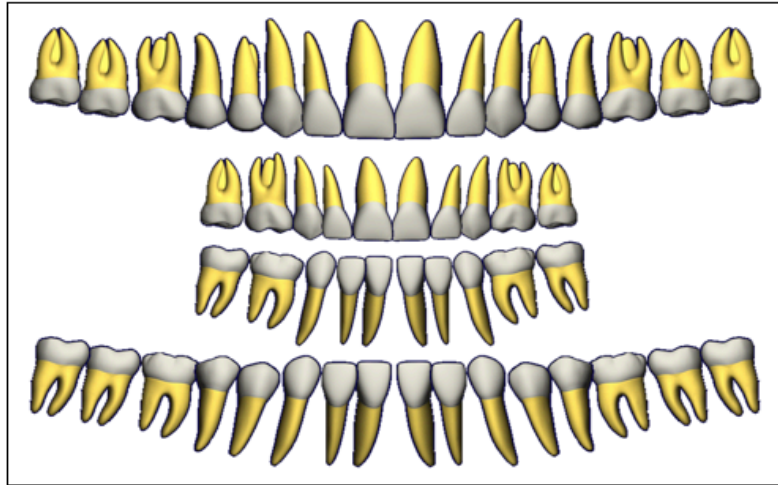
Análisis intraoral de tejidos blandos
Describa las características de color, consistencia y textura de la: Encía _____ Mucosa vestibular: _____ Lengua: _____ Piso de boca _____ Paladar: _____ Frenillo lingual: _____ Frenillo labial superior: _____

Análisis dental

Marque con ✓ la opción indicada

Dentición	
Temporal	
Mixta	
Permanente	

✓ dientes presentes. Marcar en el odontograma:	
1	Sano
2	Cariado
3	Obturado sin caries
4	Obturado con caries
5	Perdido
6	Fracturado
7	Forma atípica
8	Defectos del esmalte
9	Recesión gingival



Clase molar derecha	
Clase I	
Clase II	
Clase III	

Clase molar izquierda	
Clase I	
Clase II	
Clase III	

Clase canina derecha	
Clase I	
Clase II	
Clase III	

Clase canina izquierda	
Clase I	
Clase II	
Clase III	

Sobremordida	
Horizontal	mm
Vertical	mm

Mordida abierta posterior	
No presenta	
Presente lado derecho	
Presente lado izquierdo	

Mordida cruzada posterior	
No presenta	
Posterior derecha	
Presente lado izquierdo	

Marque con ✓ la opción indicada

Análisis de la sonrisa

Tipo de sonrisa	
Positiva	
Neutra	
Negativa	

Corredores bucales	
Presentes amplios	
Presentes disminuidos	
Ausentes	

Apiñamiento anterior superior	
Sin apiñamiento	
Leve	
Moderado	
Severo	

Apiñamiento anterior inferior	
Sin apiñamiento	
Leve	
Moderado	
Severo	

Marque con ✓ la opción indicada y especifique lo que solicitan

Análisis funcional

Guía anterior	Lateralidad derecha	Lateralidad izquierda
Presente	Guía canina	Guía canina
Ausente	Función de grupo	Función de grupo
Interferencias	Interferencias lado trabajo	Interferencias lado trabajo
	Interferencias lado balance	Interferencias lado balance

Movimientos mandibulares	Dolor articular a la palpación	Ruidos articulares
Máxima apertura	Peri auricular derecha	Chasquido lado derecho
Máxima lateralidad derecha	Intra articular derecha	Crepitación lado derecho
Máxima lateralidad izquierda	Peri auricular izquierda	Chasquido lado izquierdo
	Intra articular izquierda	Crepitación lado izquierdo

Función articular derecha	Función articular izquierda
Luxación	Luxación
Subluxación	Subluxación

Dolor muscular a la palpación		
Musculo	Lado derecho	Lado izquierdo
Masetero		
Temporal		
Pterigoideo externo		
Supra hioideos		
Cuello y nuca		
Trapezio		

Diagrama de apertura y cierre
 Marcar con una flecha

Apertura	Cierre
Oclusión	Oclusión
I ----- D	I ----- D
Máxima apertura	Máxima apertura

Marque con ✓ la opción indicada y especifique lo que solicitan

Hábitos perniciosos

Hábito	Ausente	Presente	Describe la frecuencia y duración del habito presente
Respiración oral			
Succión digital			
Succión labial			
Proyección lingual			
Bruxismo			
Morder objetos			

Tono de los músculos periorales	Tono de los músculos faciales
Normal	Normal
Hipertónicos	Hipertónicos
Hipotónicos	Hipotónicos

Especifique lo que solicitan

Análisis radiográfico

Dientes erupcionados	Dientes no erupcionados
Dientes ausentes	Dientes supernumerarios

Dientes con proporción corona raíz 3:1	
Dientes con proporción corona raíz 2:1	
Dientes con proporción corona raíz 1:1	
Dientes con patología periapical	
Dientes con tratamiento de conductos	
Dientes con pérdida de soporte óseo	

ANALISIS CEFALOMETRICOS

Análisis de Ricketts

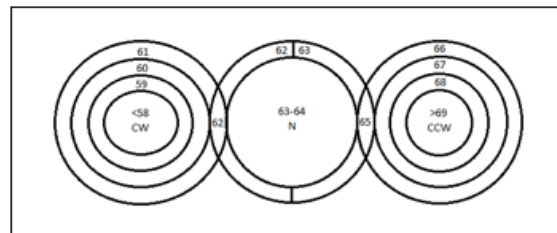
Angulo	Norma	Cambios por año	Inicial	Interpretación de cada medida	Final
Campo I análisis dental					
01 Relación molar	-3mm +/- 3mm				
02 Relación canina	-2mm +/- 3mm				
03 Overjet	2.5mm +/- 2.5mm				
04 Overbite	2mm +/- 2.5mm				
05 Extrusión del 1 inf	1.25mm +/- 2mm				
06 Ang interincisivo	130° +/- 10°				
Campo II análisis esquelético					
07 Convexidad	2mm +/- 2mm	-0.2mm			
08 Alt facial inferior	47° +/- 4°				
Campo III análisis dento-esquelético					
09 Posición del 6 sup	3mm +/- 3mm				
10 Protrusión del 1 inf	1mm +/- 2mm				
11 Protrusión del 1 sup	3.5mm +/- 2mm				
12 Inclinación del 1 inf	22° +/- 4°				
13 Inclinación del 1 sup	28° +/- 4°				
14 Oclusal – Rama	0mm +/- 3mm	-0.5mm			
14° Ang plano oclusal	22° +/- 4°	+0.5°			
Campo IV análisis estético					
15 Protrusión labial	-2mm +/- 2mm	-0.2mm			
16 Long labio sup	24mm +/- 2mm				
17 Comisura – Oclusal	-3.5mm	+0.1mm			
Campo V análisis craneofacial					
18 Profundidad facial	87° +/- 3°	+0.33°			
19 Eje facial	90° +/- 3°				
20 Cono facial	68° +/- 3.5°				
21 Ang plano mand	26° +/- 4°	-0.3°			
22 Prof maxilar	90° +/- 3°				
23 Altura maxilar	53° +/- 3°	+0.4mm			
24 Plano palatal	1° +/- 3.5°				
Campo VI estructura interna					
25 Deflexión craneal	27° +/- 3				
26 Long craneal ant	55mm +/- 2.5mm	+0.8mm			
27 Altura facial post	55mm +/- 3.3mm	+1mm			
28 Posición de la rama	76° +/- 3°				
29 Loc del porion	-39mm +/- 22mm	-0.8mm			
30 Arco mandibular	26° +/- 4°	+0.5mm			
31 Long cuerpo mand	65mm +/- 2.7mm	+1.6mm			

Interpretación integral

Análisis de Jarabak

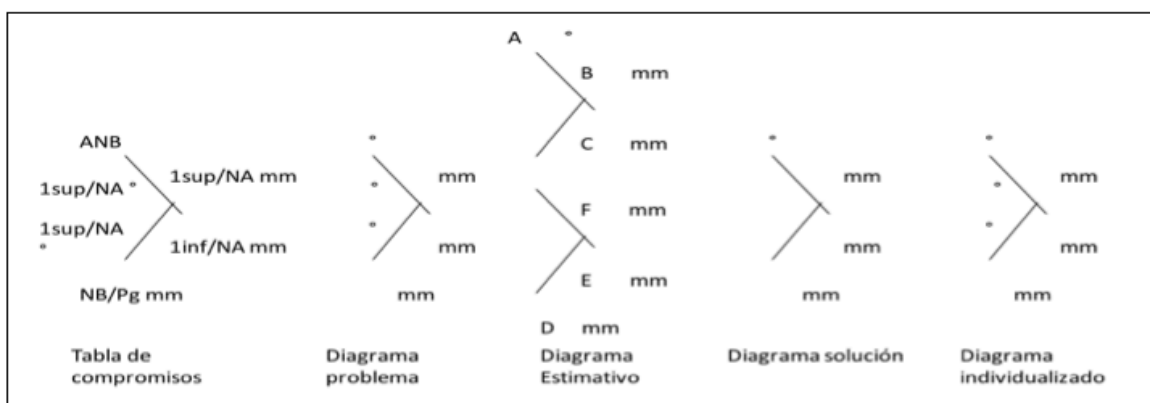
Angulo	Norma	Inicial	Interpretación de cada medida	Final
Análisis Esquelético				
S	123° +/- 5°			
Ar	143° +/- 6			
Go	396°			
Go/sup	55° +/- 3			
Go/inf	75° +/- 3			
Resultante	396°			
PI Facial (Sn/Po)	64°			
Convexidad facial	0°			
SNA	80° +/- 5°			
SNB	78° +/- 5°			
ANB	2°			
SN/GoGn	32°			
Eje Y/SN	66°			
A.F.A.	112mm			
A.F.P.	71mm			
L.R.	44mm +/- 5			
L.C.M.	71mm +/- 3			
L.B.C.A.	71mm +/- 3			
L.B.C.P.	32mm +/- 3			
Relación LCM:BCA	1:1			
% de crecimiento	63-64%			
Análisis Dental				
Go/GN/ I inf	90° +/- 2°			
SN/ I sup	102° +/- 2°			
P. Oclu/GoGn	14°			
Convexidad Dental 1/1	130°			
Análisis Facial				
P. Facial/ 1 sup	5 mm			
P. Facial/ 1 inf	-2mm			
Labio Sup	1mm - 4mm			
Labio inf	0mm - 2mm			

Interpretación integral



Análisis de Steiner

Angulo	Norma	Inicial	Interpretación de cada medida	Final
S-N-A	82°			
S-N-B	80°			
A-N-B	2°			
S-N-D	76°			
1 sup/N-A	22°			
1 sup/N-A mm	4mm			
1 inf/N-B	25°			
1 inf/N-B mm	4mm			
S-N/oclusal	14°			
S-N/mand	32°			
SL	51mm			
SE	22mm			
Pg/N-B	7mm			
Holdaway	1:1			
Línea S	0mm			



Interpretación integral

Discrepancia longitud de arcada	
---------------------------------	--

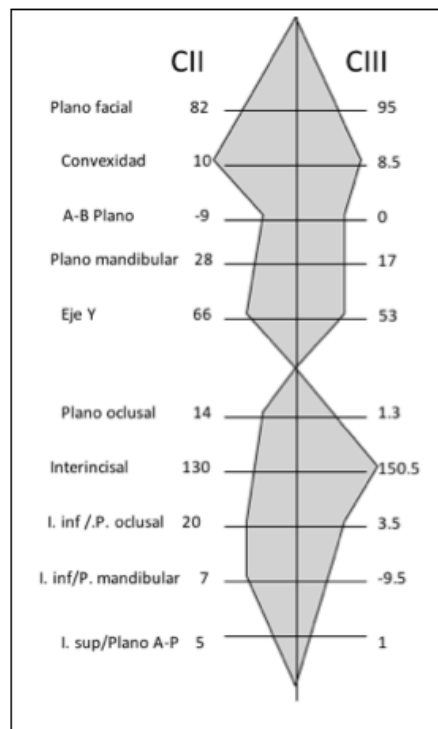
Tabla de medidas		
Discrepancia		
Reposición del 1		
Curva de Spee		
Reposición del 6		
Expansión		
Espacio E		
Intermaxilar extraoral		
Extracción		
Totales		
Neto		

TABLA DE COMPROMISOS											
-1	0	1	2	3	4	5	6	7	8		
7	6	5	4	3	2	1	0	-1	-2		
25°	24	23°	22°	21°	20°	19°	18°	17°	16°		
22°	23	24	25°	26°	27°	28°	29°	30°	31°		
3,25	3,5	3,75	4	4,25	4,5	4,75	5	5,25	5,5		

Análisis de Downs

Angulo	Norma Min/Prom/Max	Inicial	Interpretación de cada medida	Final
Plano facial	82 / 87.8 / 95			
Convexidad	-8.5 / 0 / 10			
Plano A-B	0 / -4.6 / -9			
Plano mandibular	17 / 21.9 / 28			
Eje Y	53 / 59.4 / 66			
Plano oclusal	1.3 / 9.3 / 14			
Interincisal	130/135.4/150.5			
1inf-oclu	3.5 / 14.5 / 20			
1inf-mand	-9.5 / 1.4 / 7			
1sup/A-pg	-1 / 2.7 / 5			

Interpretación integral



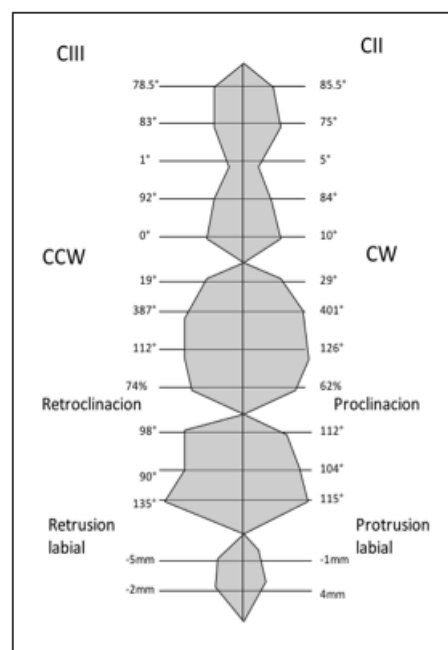
Análisis de McNamara

Angulo	Norma	Inicial	Interpretación de cada medida	Final
Evaluación de tejidos blandos				
Ang nasolabial	102° +- 8°			
Canto labio sup	8° +- 8°			
Maxilar a base craneal				
A – perpend N	0 - 1mm			
Relación maxilo- mandibular				
Long mand	132mm+-6.8mm			
Long max	99.8mm +- 6mm			
Diferencia	30 – 33 mm			
Long facial ant	70 – 73 mm			
Plano mand	22° +- 4°			
Eje facial	0° +- 3.5°			
Mandíbula a base craneal				
Pg – perpend N	-2 +- 2mm			
Dentición				
Inc sup – FH/A	4 - 6mm			
Inc inf – A/Pg	1 - 3mm			
Vías aéreas				
Faringe sup	15 – 20mm			
Faringe inf	11 – 14 mm			

Interpretación integral

Análisis de la UNAM

Angulo	Norma	Inicial	Interpretación de cada medida	Final
SNA (Steiner)	82° +- 3.5°			
SNB (Steiner)	79° +- 4°			
ANB (Steiner)	3° +- 3°			
Facial (Downs)	88° +- 4°			
Convexidad (Downs)	5° +- 5°			
GoGn-FH (Downs)	24° +- 5°			
Suma S-Ar-Go (Bjork)	394° +- 7°			
Goniaco (Bjork)	119° +- 7°			
Dirección de crecimiento (Jarabak)	68% +- 6%			
1 SN (Jarabak)	105° +- 7°			
1 Go-Gn (Tweed)	97° +- 7°			
Interincisal (Tweed)	125° +- 10°			
Labio superior (Ricketts)	-3mm +-2mm			
Labio inferior (Ricketts)	1mm +- 3mm			

[illegible]

Marque con ✓ la opción indicada y especifique lo que solicitan

Análisis de modelos

Forma arcada superior		Forma arcada inferior		Simetría arcada superior		Simetría arcada inferior	
Cuadrado		Cuadrado		Simétrico		Simétrico	
Elipsoidal		Elipsoidal		Asimétrico		Asimétrico	
Triangular		Triangular					

Forma del paladar		Curva de Spee	
Profundo		Derecha	Mm
Plano		Izquierda	Mm

Dientes con rotaciones: _____

Dientes con apiñamiento: _____

Longitud mesiodistal dental		Discrepancia longitud basal-dental			
17-	37-	Arcada superior		Arcada superior	
16-	36-	Longitud arco basal	mm	Longitud arco basal	mm
15-	35-	Longitud arco dental	mm	Longitud arco dental	mm
14-	34-	Discrepancia	mm	Discrepancia	mm
13-	33-				
12-	32-				
11-	31-				
21-	41-				
22-	42-				
23-	43-				
24-	44-				
25-	45-				
26-	46-				
27-	47-				

Análisis de Bolton

Los seis dientes anteriores superiores miden	mm	Los doce dientes superiores miden	mm
Los seis dientes anteriores inferiores deben medir	mm	Los doce dientes inferiores deben medir	mm
Los dientes anteriores inferiores miden	mm	Los doce dientes inferiores miden	mm
Discrepancia	mm	Discrepancia	mm
Los seis dientes anteriores inferiores son: _____ mm más _____ con relación a los seis dientes anteriores superiores		Los doce dientes inferiores son: _____ mm más _____ con relación a los doce dientes superiores	

Superior 12	Inferior 12	Superior 12	Inferior 12	Superior 12	Inferior 12	Superior 6	Inferior 6	Superior 6	Inferior 6	Superior 6	Inferior 6
85	77.6	94	85.8	103	94	40	30.9	45.5	35.1	51	39.4
86	78.5	95	86.7	104	95	40.5	31.3	46	35.5	51.5	39.8
87	79.4	96	87.6	105	95.9	41	31.7	46.5	35.9	52	40
88	80.3	97	88.6	106	96.8	41.5	32	47	36.3	52.5	40.5
89	81.3	98	89.5	107	97.7	42	32.4	47.5	36.7	53	40.9
90	82.1	99	90.4	108	98.6	42.5	32.8	48	37.1	53.5	41.3
91	83.1	100	91.3	109	99.5	43	33.2	48.5	37.4	54	41.7
92	84	101	92.2	110	100.4	43.5	33.6	49	37.6	54.5	42.1
93	84.9	102	93.1			44	34	49.5	38.2	55	42.5
						44.5	34.4	50	38.6		
						45	34.7	50.5	39		

Índice de Pont

Maxilar	SAGITAL Relación de dientes anteriores <table><tr><td></td><td>ES</td><td>DEBE</td><td>DIF</td></tr><tr><td>LO</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Relación de dientes posteriores		ES	DEBE	DIF	LO				TRANSVERSAL Relación de dientes posteriores <table><tr><td></td><td>ES</td><td>DEBE</td><td>DIF</td></tr><tr><td>4:4</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6:6</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Relación de dientes anteriores		ES	DEBE	DIF	4:4				6:6				VERTICAL Elongamiento Acortamiento
		ES	DEBE	DIF																			
	LO																						
	ES	DEBE	DIF																				
4:4																							
6:6																							
Mandíbula	SAGITAL Relación de dientes anteriores <table><tr><td></td><td>ES</td><td>DEBE</td><td>DIF</td></tr><tr><td>LO</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Relación de dientes posteriores		ES	DEBE	DIF	LO				TRANSVERSAL Relación de dientes anteriores <table><tr><td></td><td>ES</td><td>DEBE</td><td>DIF</td></tr><tr><td>4:4</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6:6</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Relación de dientes anteriores		ES	DEBE	DIF	4:4				6:6				Diferencia de nivelación
		ES	DEBE	DIF																			
	LO																						
	ES	DEBE	DIF																				
4:4																							
6:6																							
Oclusión	Escalón incisal <table><tr><td>6</td><td>3</td></tr><tr><td>6</td><td>3</td></tr><tr><td>6</td><td>3</td></tr><tr><td>6</td><td>3</td></tr></table>	6	3	6	3	6	3	6	3	Mordida Cruzada <table><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> Desviación de línea media alveolar <table><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>									Mordida abierta Mordida profunda				
	6	3																					
	6	3																					
6	3																						
6	3																						

Análisis de Howes

Modelo superior		Modelo inferior	
Material dentario (MD)		Material dentario (MD)	
Diámetro premolar (DP)		Diámetro premolar (DP)	
DP/MD		DP/MD	
Ancho del arco basal premolar (AABP)		Ancho del arco basal premolar (AABP)	
AABP/MD		AABP/MD	
Longitud del arco basal (LAB)		Longitud del arco basal (LAB)	
LAB/MD		LAB/MD	

Diagnóstico ortodóncico

Lista de problemas	Lista de objetivos

Plan de tratamiento

NOTAS DE EVOLUCIÓN

[illegible]

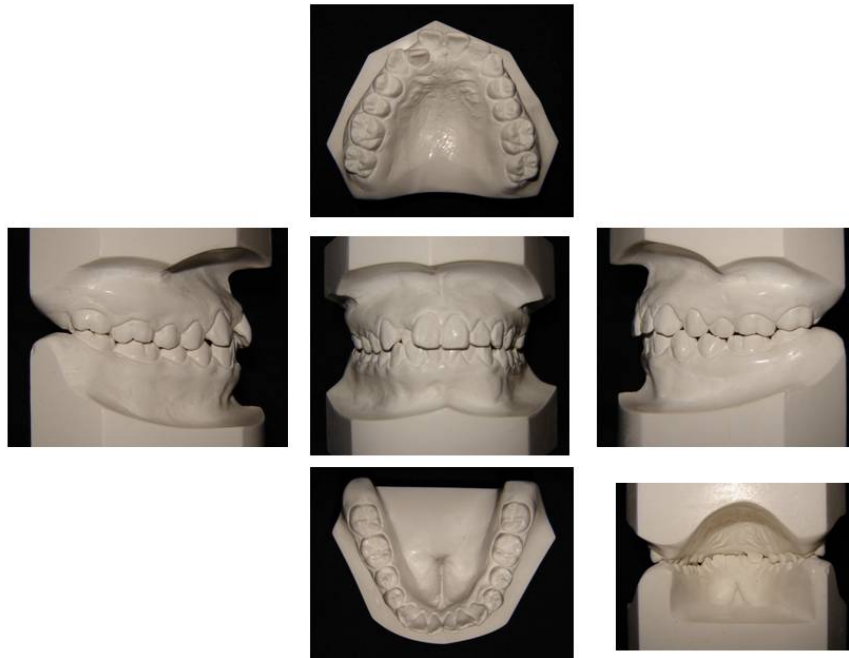
FOTOGRAFÍAS EXTRAORALES



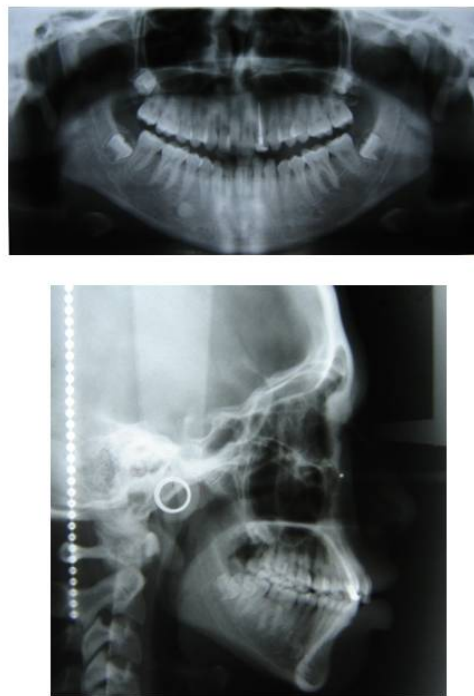
FOTOGRAFÍAS INTRAORALES



FOTOGRAFÍAS DE MODELOS DE ESTUDIO



ORTOPANTOMOGRAFIA Y CEFALOGRAFIA



TARJETÓN DE PAGOS

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO

TARJETA DE CONTROL DE PAGOS

NOMBRE

DIRECCIÓN

TEL.

PRESUPUESTO

FORMA DE PAGO

TIEMPO APROXIMADO DE TRATAMIENTO

AUTORIZÓ

[illegible]



Brackets y mini-implantes ortodóncicos



Barras transpalatales



Arco lingual

Recuerda que son causa de suspensión del tratamiento las siguientes condiciones:

- Mala higiene.
- Desprendimiento continuo de la aparatología.
- Falta de cooperación en la utilización de los auxiliares ortodóncicos o de la aparatología ortopédica.
- 3 faltas consecutivas no justificadas.
- Falta de pagos.

Cualquier duda no dudes en comunicarte con tu Ortodoncista.

Coordinación de Ortodoncia
División de Estudios de Posgrado e Investigación
Facultad de odontología UNAM

Círculo Institutos S/N Ciudad Universitaria, Colonia Copilco Universidad, Delegación Coyoacán, México Distrito Federal, C.P. 04510



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA

DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
E INVESTIGACIÓN

*CUIDADOS Y
RECOMENDACIONES
DURANTE EL TRATAMIENTO
DE ORTODONCIA Y
ORTOPEDIA*



Autónoma de México

Odontología

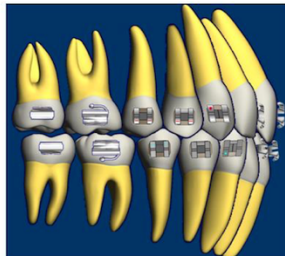


Ahora que acabas de comenzar tu tratamiento de ORTODONCIA debes recordar que es un procedimiento a largo plazo.

Si tu tratamiento es ORTOPEDICO la duración de este es mayor y depende directamente de la edad del paciente, y es necesaria la colaboración de los padres para el correcto uso de la aparatología ortopédica.

La aparatología ortodóncica puede consistir en:

- Brackets.
- Bandas y/o tubos bondeables.
- Aparatología auxiliar como barras transpalatales, arcos linguales, ligas intermaxilares, mini-implantes, entre otros.



La aparatología ortopédica puede consistir en:

- Aparatos miofuncionales.
- Arco extraoral.
- Mascaras faciales.
- Aparatología auxiliar intraoral.

Durante el tratamiento pueden presentarse ligeras molestias especialmente los tres primeros días después de cada activación, si presentas molestias no tolerables comunícale con tu Ortodoncista.

El desprendimiento o daño de tu aparatología puede ocasionar que el tiempo de tratamiento aumente, por lo tanto te recomendamos:

- Cuidar tu alimentación (evita comer en lo posible alimentos muy duros o de consistencia chiclosa).
- Eliminar hábitos que la puedan dañar o desprender (morder objetos).
- Evitar modificar tu aparatología.

Las citas de revisión son de forma periódica, en estas citas tu ortodoncista verificará el estado de tu aparatología y realizará las activaciones pertinentes, el no asistir a tus citas en las fechas establecidas puede aumentar el tiempo de tratamiento.

Tu aparatología no daña los dientes o los tejidos orales, pero sí pueden ocasionar problemas como caries o enfermedad periodontal si tu higiene no es la adecuada. Tus dientes y aparatología deben ser limpiados cuidadosamente después de cada comida y antes de irte a dormir.

Para mantener una adecuada higiene oral tu Ortodoncista te recomendará la utilización de aditamentos especiales como:

- Cepillos de Ortodoncia.
- Cepillos interdentes.
- Hilo dental.



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN
COORDINACIÓN DE ORTODONCIA

ORDEN DE EXTRACCIÓN

Fecha: _____

Nombre del paciente: _____ Edad: _____ Sexo: _____

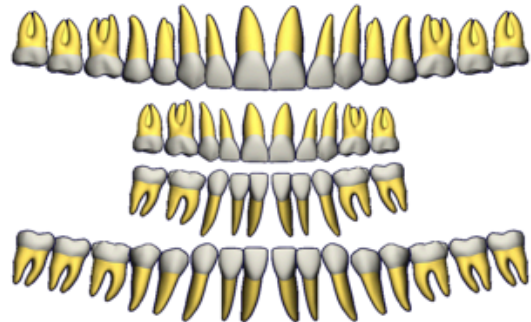
Firma de paciente (nombre y firma del padre o tutor en caso de ser menor de edad) _____

Nombre del profesor: _____ Firma _____

Nombre del estudiante: _____ Firma _____

Motivo de la extracción:

Indicaciones:



Observaciones



CLÍNICA DE ORTODONCIA

Vale por: _____ cartuchos de anestesia.

Nombre del estudiante: _____

Fecha: _____

Firma del docente: _____



Dr. Enrique Luis Graue Wiechers
RECTOR

Dr. Leonardo Lomelí Vanegas
SECRETARIO GENERAL

Ing. Leopoldo Silva Gutiérrez
SECRETARIO ADMINISTRATIVO

Dr. Alberto Ken Oyama Nakagawa
SECRETARIO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

Dr. César Iván Astudillo Reyes
SECRETARIO DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA

Dra. Mónica González Contró
ABOGADA GENERAL



Mtro. José Arturo Fernández Pedrero
DIRECTOR DE LA FACULTAD

C.D. Arturo Saracho Alarcón
SECRETARIO GENERAL

Mtra. María Cristina Sifuentes Valenzuela
SECRETARIA ACADEMICA

Esp. Gustavo Argüello Regalado
COORDINADOR DE PLANEACIÓN