



Universidad Nacional
Autónoma de México

Facultad de
Odontología



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA
DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA
CLÍNICA DE ORTODONCIA**

2016

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.

Responsables de su elaboración e integración:

Esp. Verónica Gómez Gómez

Participación:

Esp. Daniela Carmona Ruiz

Esp. Mario Hernández Pérez

Mtro. Filiberto Hernández Sánchez

Esp. Pedro Lara Mendieta

Mtra. Gladys Guadalupe Toledo Hiray

Esp. Fabiola Trujillo Esteves

Esp. Ma. Magdalena Vargas Pérez

Mtra. María Eugenia Vera Serna

Asesoría:

Lic. María González García

Mtra. Magdalena Paulin Pérez

ÍNDICE

I. Introducción	6
II. Objetivo	7
III. Procedimientos	
1. Doblaje de alambre	8
2. Elaboración de ganchos retenedores	12
3. Soldadura en ortodoncia	25
4. Toma de Impresiones	39
5. Elaboración de modelos de estudio	46
6. Registro interoclusal en cera	54
7. Fotografía clínica en Ortodoncia	58
8. Colocación de corona-ansa	63
9. Colocación de banda-ansa	70
10. Colocación de zapatilla distal	77
11. Colocación de arco lingual	85
12. Colocación de botón de Nance	91
13. Colocación de barra transpalatina	99
14. Colocación de trampa para hábito de lengua	106
15. Colocación de trampa para hábito de dedo	113
16. Colocación de pistas planas	120
17. Colocación de placa Schwartz	130
18. Colocación de placa sagital	137
19. Colocación de placa sectorial recuperador de espacio	144
20. Colocación de placa con tornillo de perno	150

21.	Colocación de plano inclinado	156
22.	Colocación de placa con tornillo de Bertoni	163
23.	Colocación de placa con tornillo en abanico	170
24.	Colocación de Quad-hélix	176
25.	Colocación de Bi-hélix	186
26.	Colocación de W de Porter	195

IV. Anexos

I. INTRODUCCIÓN

El manual de procedimientos de la clínica de Ortodoncia a nivel licenciatura comprende la descripción de los elementos de diagnóstico y de las actividades que deben seguirse en el laboratorio para la elaboración de la aparatología que será colocada con fines ortopédicos en la clínica.

Contiene la información secuencial de lo que implica la elaboración de un diagnóstico con la toma de fotografías, de impresiones y la obtención de la guía de la oclusión. Para el trabajo en el laboratorio se incluye la especificación de los diferentes calibres, la manera de doblar los alambres y los pasos básicos de los elementos retentivos de una aparatología. Además, abarca el propósito y las indicaciones de los aparatos que actúan como interceptores de una maloclusión.

Este manual estará en constante revisión para actualizarlo de acuerdo al avance de la tecnología y de la innovación de los materiales odontológicos.

II. OBJETIVO

El manual de procedimientos de ortodoncia tiene como objetivos:

Presentar y mantener actualizados los procedimientos relacionados a los tratamientos de ortodoncia preventiva e interceptiva a nivel de la licenciatura.

Uniformar el cumplimiento de los tratamientos y la colocación de la aparatología.

Delimitar las responsabilidades para evitar complicaciones durante la atención al paciente.

Facilitar los procedimientos rutinarios en la elaboración y colocación de diversos aparatos en la clínica enfocados al tratamiento de ortodoncia preventiva e interceptiva.

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 1	DOBLAJE DE ALAMBRE
Propósito	Realizar los diferentes dobleces de alambre de acuerdo a la plantilla de la hoja milimetrada, así como en tablilla de yeso para adquirir habilidad y conocimiento en el grosor de los diferentes alambres 0.016, 0.028, 0.032, 0.036.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Solano E, Campos A. Manual Teórico-Práctico de Ortodoncia. 2ª ed. España: Edit Universidad de Sevilla, 2002; p. 101
	Cristoferoni V. Materiales y Biocompatibilidad (primera parte), Rev. Mexicana de Ortodoncia y Odontopediatría 2010; 8: 21-23
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Pinza pico de pájaro no. 39	Alambre de ortodoncia 0.016, 0.018, 0.028, 0.030, 0.036, 0.040
	Pinza tres picos	Hoja milimetrada
	Pinzas de la rosa	Plantilla milimetrada de diseño
	Pinza de corte pesado	Plumón fino indeleble
		Tablilla de yeso para ejercicios de ortodoncia

Indicaciones	Adquirir habilidades para el doblado de acuerdo a la plantilla de la hoja milimetrada de los diferentes tipos de loops y los calibres de alambres.
	Conocer los diferentes calibres de alambres 0.016, 0.028, 0.032, 0.036.
	Manejar los diferentes instrumentos para el dobles de los alambres de diferentes calibres.
	Reconocer las pinzas de mayor uso en el doblado de alambres.
Ventajas	Adquirir habilidad, destreza y velocidad al doblar.
Contraindicaciones	No aplica.
Complicaciones	No aplica.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento :			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Lista de cotejo
2	Docente	Indica el doblaje de los diferentes tipos de loops.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Realiza el doblaje de los loops.	
4	Estudiante	Entrega el doblaje de los loops.	Lista de cotejo
5	Docente	Revisa el doblaje de los loops.	
6	Docente	Valida el procedimiento.	Lista de cotejo
7	Docente	Indica la elaboración de los diferentes ejercicios en la tablilla de yeso.	
8	Estudiante	Realiza la conformación de los diferentes loops en la plantilla de la hoja milimetrada.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Supervisa la conformación de diferentes dobleces en la tablilla de yeso.	
10	Estudiante	Entrega los dobleces de la plantilla de la hoja milimetradas y los dobleces de la tablilla de yeso.	
11	Docente	Revisa y valida el procedimiento.	Lista de cotejo

Anexo	Formato lista de cotejo
-------	-------------------------



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 2	ELABORACIÓN DE GANCHOS RETENEDORES
Propósito	Conocer el diseño de los diferentes ganchos de retención para elaborarlos y utilizarlos según la forma del diente.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Águila J. Manual de Laboratorio de Ortodoncia. Venezuela: Edit Actualidades Médico Odontológicas Latinoamericanas, 1994: 247
	Quirós A, Oscar. Principios de aparatología, Rev. Acta odontol. Venez. 2009; 41: 181-185
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Pinzas de dos picos	Alambre de ortodoncia de acero 0.028
	Pinzas de tres picos	Ganchos de bola prefabricados 0.028
	Pinzas de corte pesado	Plumón de tinta indeleble
		Juego modelos de yeso infantil

Indicaciones	Elaborar los ganchos de retención según la forma del diente.
	Elaborar los ganchos de retención según el tipo de aparato a realizar.
Ventajas	Adquirir destrezas en el dobles.
Contraindicaciones	No aplica.
Complicaciones	No aplica.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento :			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Lista de cotejo
2	Docente	Indica el procedimiento para elaborar los ganchos de retención.	
3	Estudiante	Socava ligeramente la papila en el modelo.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Elabora los diferentes ganchos de retención.	
5	Estudiante	Entrega los ganchos de retención.	Lista de cotejo
6	Docente	Revisa y valida el procedimiento.	Lista de cotejo

Anexos	Formato lista de cotejo
--------	-------------------------

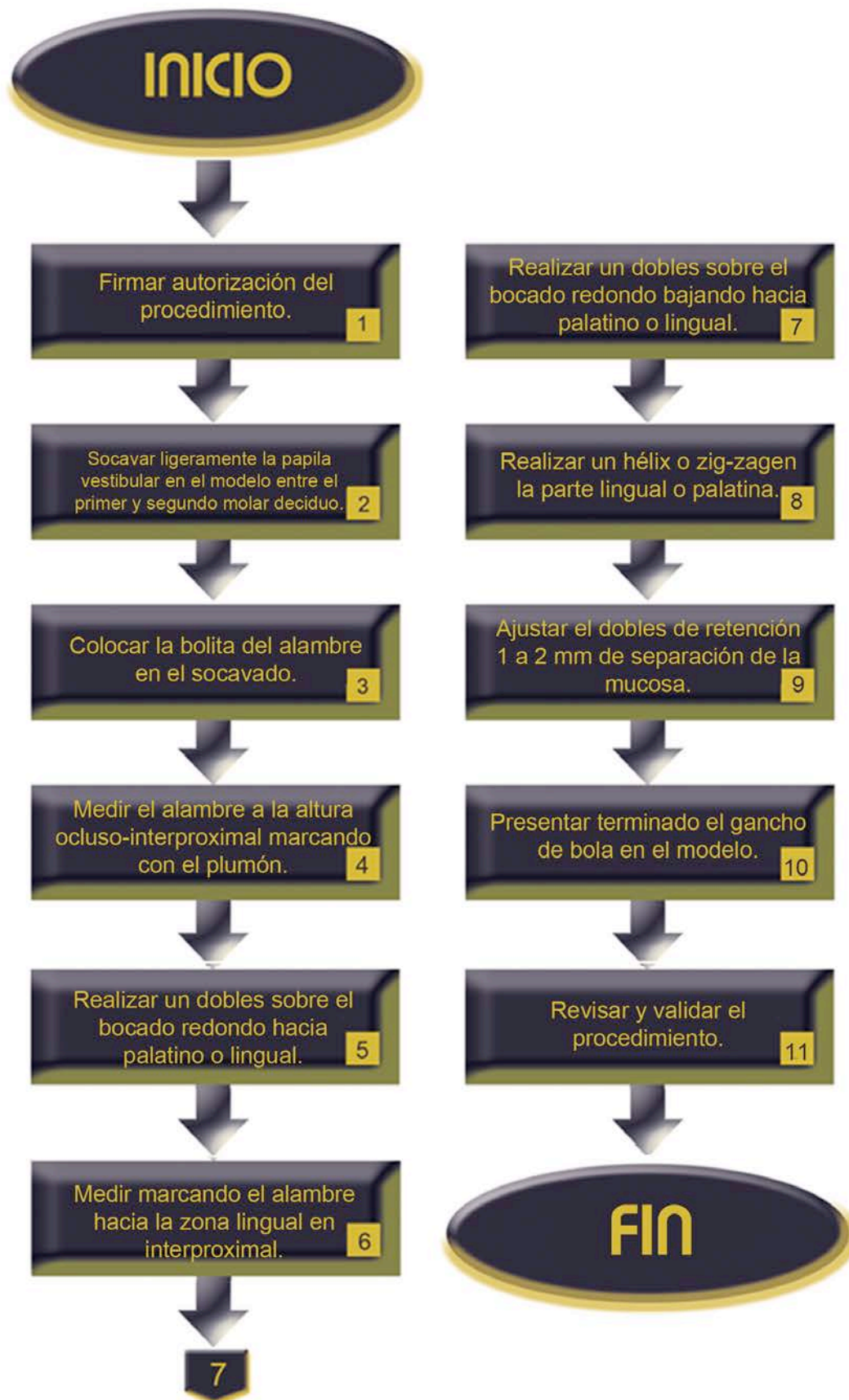


Descripción del procedimiento del gancho de bola :

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Lista de cotejo
2	Estudiante	Socava ligeramente la papila vestibular en el modelo entre el primer y segundo molar deciduo.	
3	Estudiante	Coloca la bolita del alambre en el socavado.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Mide el alambre a la altura ocluso-interproximal marcando con el plumón.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Realiza un dobles con las pinzas dos picos sobre el bocado redondo hacia palatino o lingual.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Mide marcando el alambre hacia la zona lingual en interproximal.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Realiza un dobles con las pizas dos picos sobre el bocado redondo bajando hacia palatino o lingual.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Realiza un hélix o zig-zagen la parte lingual o palatina con las pinzas tres.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Ajusta el dobles de retención 1 a 2 mm de separación de la mucosa.	

10	Estudiante	Presenta terminado el gancho de bola en el modelo.	
11	Docente	Revisa y valida el procedimiento.	

Anexos	Formato lista de cotejo
--------	-------------------------

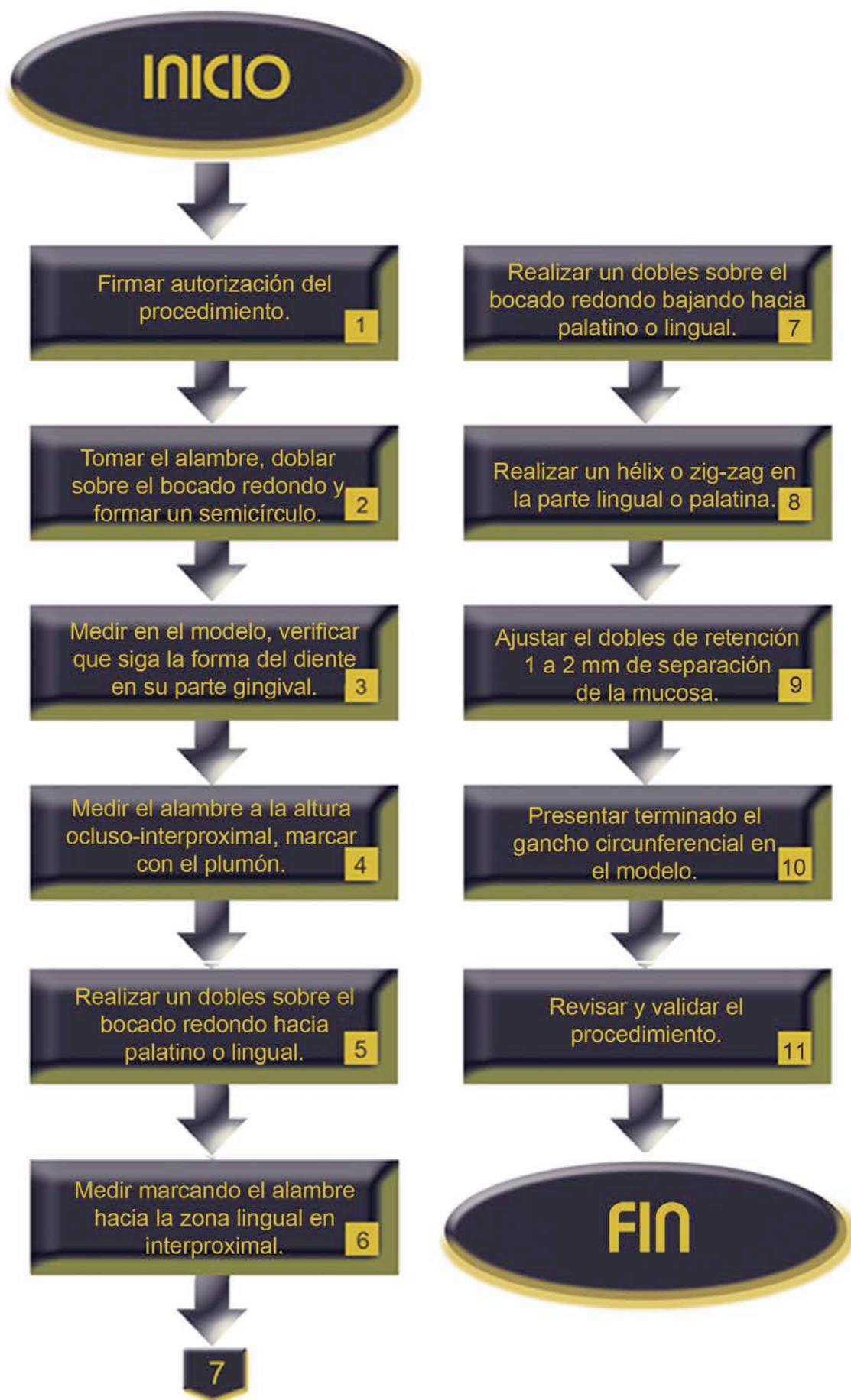


Descripción del procedimiento del gancho circunferencial :

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Lista de cotejo
2	Estudiante supervisado por el docente	Toma el alambre con la pinza dos picos, dobla sobre el bocado redondo y lo va recorriendo para formar un semicírculo.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Mide en el modelo verificando que siga la forma del diente en su parte gingival.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Mide el alambre a la altura ocluso-interproximal, marca con el plumón.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Realiza un dobles con las pinzas dos picos sobre el bocado redondo hacia palatino o lingual.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Mide marcando el alambre hacia la zona lingual en interproximal.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Realiza un dobles con las pizas dos picos sobre el bocado redondo bajando hacia palatino o lingual	
8	Estudiante supervisado por el docente	Realiza un hélix o zig-zag en la parte lingual o palatina con las pinzas tres picos.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Ajusta el dobles de retención 1 a 2 mm de separación de la mucosa.	

10	Estudiante	Presenta terminado el gancho circunferencial en el modelo.	
11	Docente	Revisa y valida el procedimiento.	Lista de cotejo

Anexos	Formato lista de cotejo
--------	-------------------------

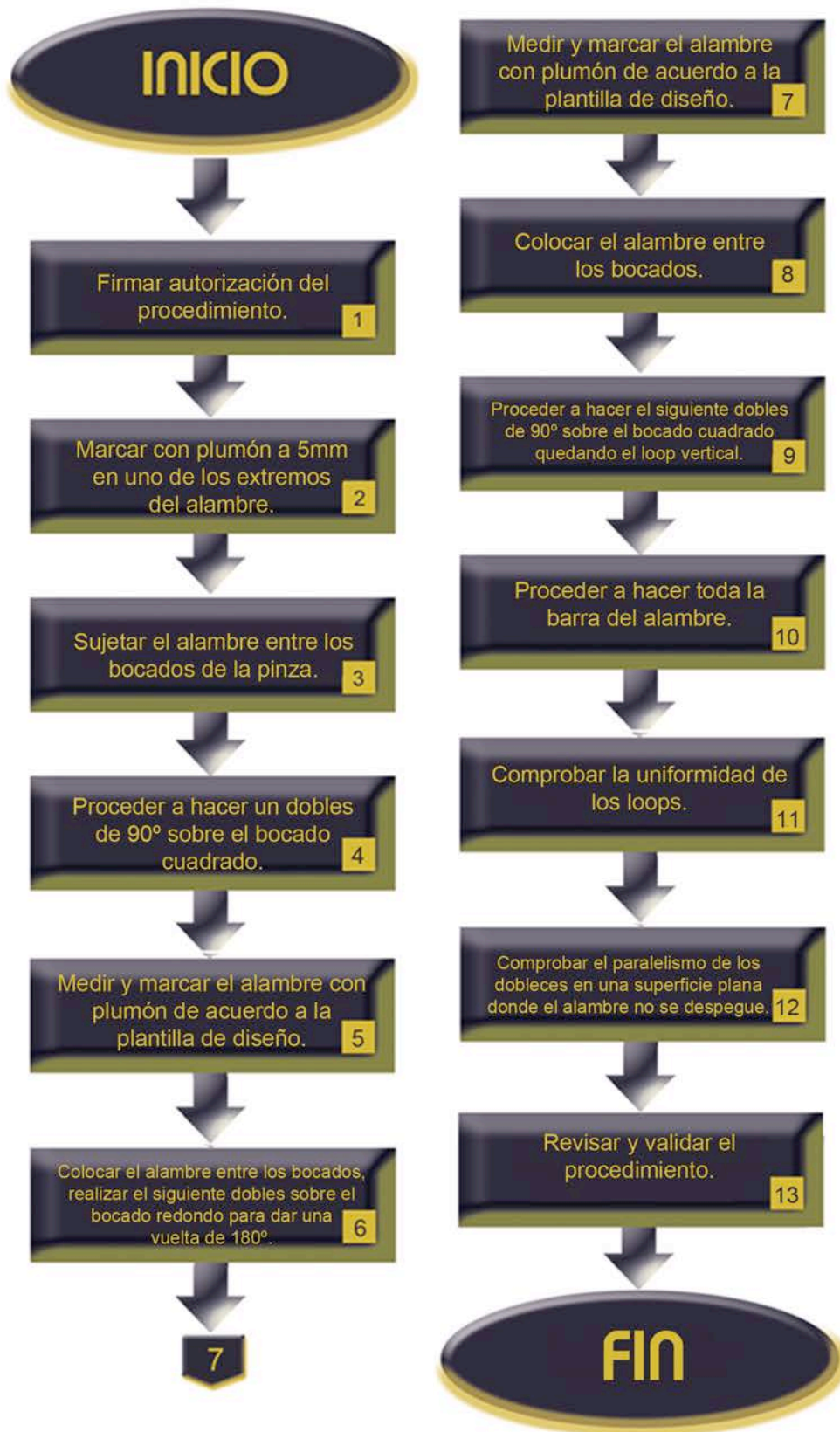


Descripción del procedimiento del loop vertical recto:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Lista de cotejo
2	Estudiante supervisado por el docente	Marca con plumón a 5mm en uno de los extremos del alambre.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Sujeta el alambre entre los bocados de la pinza.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Procede a hacer un dobles de 90° sobre el bocado cuadrado.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Mide y marca el alambre con plumón indeleble de acuerdo a la plantilla de diseño.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el alambre entre los bocados, realiza el siguiente dobles sobre el bocado redondo para dar una vuelta de 180°.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Mide y marca el alambre con plumón indeleble de acuerdo a la plantilla de diseño.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el alambre entre los bocados.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Procede a hacer el siguiente dobles de 90° sobre el bocado cuadrado quedando el loop vertical.	

10	Estudiante supervisado por el docente	Procede a hacer toda la barra del alambre.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba la uniformidad de los loops.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba el paralelismo de los dobleces en una superficie plana donde el alambre no se despegue.	
13	Docente	Revisa y valida el procedimiento.	Lista de cotejo

Anexos	Formato lista de cotejo
--------	-------------------------



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 3	SOLDADURA EN ORTODONCIA
Propósito	Conocer las diferentes técnicas de soldadura de acuerdo a las propiedades físico, químicas y mecánicas de las superficies metálicas para fabricar aparatos ortodóncicos.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Williams F, Acosta J, Meneses A, Morzán E, Pastor S, Tomona N. Laboratorio en ortodoncia, Manual de Procedimientos. 1ª ed. Lima, Peru: Ed. Daena, 1999 pp. 69
	Águila J. Manual de Laboratorio de Ortodoncia. Venezuela: Ed. Actualidades Médico Odontológicas Latinoamericanas, 1994 pp 247
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales	
Insumos	Taza de hule	Alcohol	
	Pinza de pico de pájaro	Cera pegajosa	
	Pinzas How	Revestimiento o pasta protectora de calor	
	Pinza de corte pesado	Fundente	
	Motor de baja velocidad	Gas butano	
	Manta pulidora	Soldadura de plata	
	Soldadura eléctrica (punteadora)	Alambres de acero inoxidable 0.016, 0.028, 0.032, 0.036 y 0.040	
	Espátula para yeso	Piedra mizzy	
	Soplete		Hules para pulido
			Rojo ingles
			Modelos de yeso infantil prefabricados
			Bandas prefabricadas de ortodoncia
			Tubos para puntear
Cajas linguales para puntear			

Indicaciones	Conocer las propiedades de la soldadura de uso odontológico.
	Conocer las propiedades de los metales de igual o de distinta naturaleza.
	Conocer las diferentes técnicas de soldado.
	Conocer las propiedades y aplicación del fundente .
	Conocer los materiales e instrumentos para la soldadura de flama y para la soldadura eléctrica.
	Adquirir habilidad para pulir superficies metálicas.
	Conocer la elaboración de los diferentes aparatos ortodóncicos.
Contraindicaciones	No aplica.
Complicaciones	Quemaduras durante la práctica.

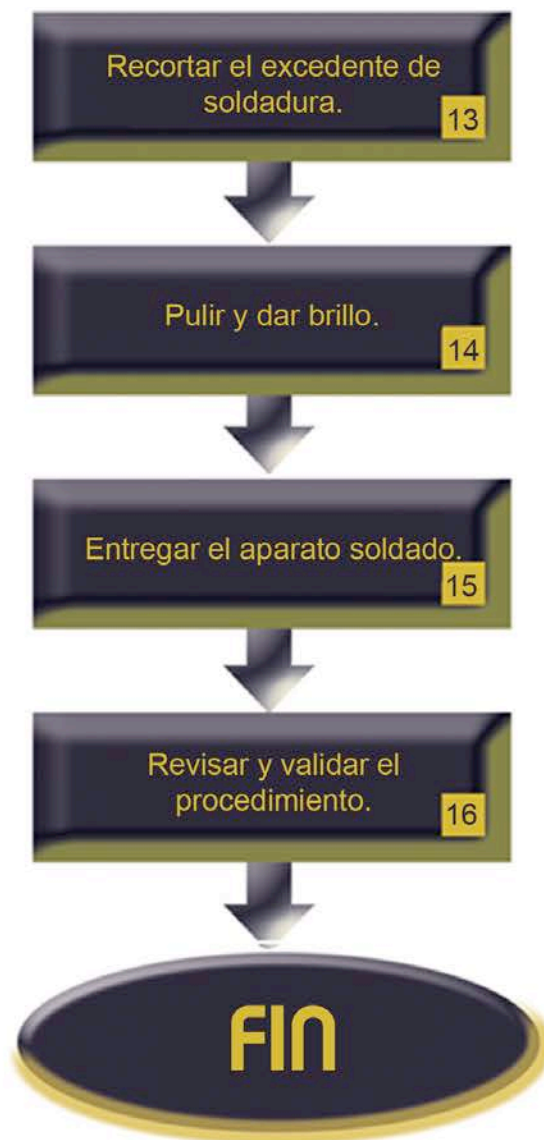
Descripción del procedimiento de soldadura de flama a manos fijas:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Lista de cotejo
2	Estudiante supervisado por el docente	Ajusta en el modelo inferior de yeso las bandas prefabricadas en el molar derecho e izquierdo.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Elabora un arco lingual con alambre de acero inoxidable 0.036.	Ver procedimiento
4	Estudiante supervisado por el docente	Coloca los extremos del arco lingual a soldar a la mitad de la banda correspondiente.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Fija pasivamente el arco lingual con cera en el modelo evitando que se contamine la zona a soldar.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Cubre los aditamentos con revestimiento, cuidando que no contamine la superficie a unir.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el fundente en la superficie de los aditamentos a soldar.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Enciende el soplete, regula la flama a que ésta forme tres conos concéntricos.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Calienta la zona a soldar para dispersar el fundente.	

10	Estudiante supervisado por el docente	Lleva la soldadura a la flama para que se funda en el espacio entre los aditamentos.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Dirige la flama hacia donde se requiera que fluya.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Retira la flama dejando enfriar a temperatura ambiente unos minutos.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Recorta el excedente de soldadura con la piedra mizzy.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Pule con una punta de hule.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Da brillo con una manta impregnada con rojo ingles.	
16	Estudiante	Entrega el aparato soldado.	
17	Docente	Revisa y valida el procedimiento.	Lista de cotejo

Anexos	Formato lista de cotejo
	Procedimiento de arco lingual





Descripción del procedimiento con soldadura de flama a manos libres:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Indica la elaboración de una figura triangular, cuadrada y rectangular.	Lista de cotejo
2	Estudiante supervisado por el docente	Mide y marca a 10 cm los alambres de acero inoxidable 0.016, 0.028, 0.032 y 0.040.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Corta con pinzas de corte pesado los alambre de acero inoxidable marcados.	
4	Estudiante	Se sienta con los brazos apoyados en una superficie plana.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el soplete delante de él y del material para soldar a los lados.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Toma el alambre de acero 0.040, cubre la pinta con fundente en cantidad adecuada.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Prende el soplete regulando la flama, cuidando que en ésta se aprecie tres conos concéntricos.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Lleva el alambre impregnado de fundente a la flama para calentarla.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Lleva la soldadura de plata a la flama para que fluya hacia el alambre.	
10	Estudiante	Retira rápidamente para evitar el sobrecalentamiento.	

11	Estudiante supervisado por el docente	Repite el mismo procedimiento con el alambre 0.016.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Cubre nuevamente con fundente los 2 alambres que tienen soldadura.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Lleva a la flama ambos alambres impregnados con fundente.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Verifica que fluya la soldadura y se realice la unión.	
15	Estudiante	Deja enfriar a temperatura ambiente.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Recorta con piedra mizzy el excedente de soldadura.	
17	Estudiante supervisado por el docente	Pule con una punta de hule.	
18	Estudiante supervisado por el docente	Da brillo con una manta impregnada de rojo ingles.	
19	Estudiante supervisado por el docente	Repite el procedimiento hasta formar las tres figuras.	
20	Estudiante	Entrega de terminado.	
21	Docente	Revisa y valida el procedimiento.	Lista de cotejo

Anexos	Formato lista de cotejo
--------	-------------------------

INICIO

Indicar la elaboración de una figura triangular, cuadrada y rectangular. 1

Medir y marcar a 10 cm los alambres de acero inoxidable. 2

Cortar los alambre marcados. 3

Sentar con los brazos apoyados en una superficie plana. 4

Colocar el soplete delante de él y del material para soldar a los lados. 5

Tomar el alambre de 0.040, cubrir la pinta con fundente en cantidad adecuada. 6

7

Prender el soplete regulando la flama. 7

Llevar el alambre impregnado de fundente a la flama para calentarla. 8

Llevar la soldadura de plata a la flama para que fluya hacia el alambre. 9

Retirar rápidamente para evitar el sobrecalentamiento. 10

Repetir el mismo procedimiento con el alambre 0.016. 11

Cubrir con fundente los 2 alambres que tienen soldadura. 12

13

Llevar a la flama ambos alambres impregnados con fundente. 13



Verificar que fluya la soldadura y se realice la unión. 14



Dejar enfriar a temperatura ambiente. 15



Recortar el excedente de soldadura. 16



Pulir y dar brillo. 17



Repetir el procedimiento hasta formar las tres figuras. 18



19

Entregar de terminado. 19



Revisar y validar el procedimiento. 20



FIN

Descripción del procedimiento con soldadura eléctrica de punto:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Autoriza el procedimiento.	Lista de cotejo
2	Docente	Indica el procedimiento de la soldadura de punto.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Limpia los electrodos con alcohol.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Conecta la punteadora a la corriente.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Selecciona el aditamento que va a soldar como tubos o cajas.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Toma la banda prefabricada con la pinza How.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Posiciona la banda y el aditamento entre los electrodos aproximadamente 2 mm de la parte oclusal de la banda.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Verifica que la línea media del aditamento este posicionado en la muesca bucal de la banda.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Puntea una de las aletas superiores del aditamento para verificar la posición.	

10	Estudiante supervisado por el docente	Procede a puntuar cada una de las aletas del aditamento.	
11	Estudiante	Entrega de terminado.	
12	Docente	Revisa y valida el procedimiento.	Lista de cotejo

Anexos	Formato lista de cotejo
--------	-------------------------



INICIO

Autorizar el procedimiento.

1

Indicar el procedimiento de la soldadura de punto.

2

Limpiar los electrodos con alcohol.

3

Conectar la punteadora a la corriente.

4

Seleccionar el aditamento que va a soldar como tubos o cajas.

5

Tomar la banda prefabricada.

6

7

Posicionar la banda y el aditamento entre los electrodos 2 mm de la parte oclusal de la banda.

7

Verificar que la línea media del aditamento esté posicionado.

8

Puntear una de las aletas superiores del aditamento para verificar la posición.

9

Proceder a puntear cada una de las aletas del aditamento.

10

Entregar de terminado.

11

Revisar y validar el procedimiento.

12

FIN

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 4	TOMA DE IMPRESIONES
Propósito	Reproducir los dientes y los tejidos adyacentes para obtener un juego de modelos de yeso.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Graber TM. Ortodoncia. Teoría y práctica. 1ª ed. Editorial Interamericana. México. 1974:380-384
	GraberTM. Ortodoncia principios y técnicas actuales. 4a ed. Editorial Elsevier. España. 2006:18,410
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Cucharillas para impresión	Enjuague bucal
	Taza de hule	Cera utilitaria
	Espátula para alginato	Alginato
	Cuchara y jeringa dosificadora	Cera rosa

Indicaciones	Obtener una reproducción de los dientes y tejidos adyacentes.
Contraindicaciones	Procesos infecciosos activos.
	Movilidad dental grado III sin ferulización.
Complicaciones	Escurrimiento de material hacia la vía aérea.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento :

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Docente	Firma para el pago del procedimiento.	Notas de evolución Recibo
3	Estudiante supervisado por el docente	Prueba la cucharilla de impresión según el tamaño de la arcada del paciente.	
4	Estudiante	Coloca cera utilitaria en los márgenes de la cucharilla de impresión.	
5	Estudiante	Pide al paciente que realice un colutorio con enjuague bucal para eliminar la tensión superficial.	
6	Estudiante	Dosifica la cantidad necesaria de alginato y agua en la taza de hule para la arcada inferior.	
7	Estudiante	Mezcla con movimientos circulares adosando el material a las paredes de la taza, el tiempo que indiquen las instrucciones del fabricante.	
8	Estudiante	Coloca el alginato en la cucharilla inferior.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Lleva la cucharilla a la arcada inferior del paciente.	

10	Estudiante supervisado por el docente	Desplaza el labio permitiendo que el alginato fluya hasta el fondo del vestíbulo.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Retira la cucharilla inferior una vez que el alginato gelifica.	
12	Estudiante	Dosifica la cantidad necesaria de alginato y agua en la taza de hule para la arcada superior.	
13	Estudiante	Mezcla con movimientos circulares adosando el material a las paredes de la taza, el tiempo que indiquen las instrucciones del fabricante.	
14	Estudiante	Coloca el alginato en la cucharilla superior.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Lleva la cucharilla a la arcada superior del paciente.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Desplaza el labio permitiendo que el alginato fluya hasta el fondo del vestíbulo.	
17	Estudiante supervisado por el docente	Retira la cucharilla superior una vez que el alginato gelifica.	
18	Docente	Revisa la fidelidad de las impresiones.	
19	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
20	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago

INICIO

Firmar autorización del procedimiento. 1

Firmar para el pago del procedimiento. 2

Probar la cucharilla de impresión según el tamaño de la arcada del paciente. 3

Colocar cera en los márgenes de la cucharilla de impresión. 4

Pedir al paciente que realice un colutorio para eliminar la tensión superficial. 5

Dosificar la cantidad necesaria de alginato y agua para la arcada inferior. 6

7

Mezclar con movimientos circulares adosando el material a las paredes de la taza. 7

Colocar el alginato en la cucharilla inferior. 8

Llevar la cucharilla a la arcada inferior del paciente. 9

Desplazar el labio permitiendo que el alginato fluya hasta el fondo del vestíbulo. 10

Retirar la cucharilla inferior una vez que el alginato gelifica. 11

Dosificar la cantidad necesaria de alginato y agua para la arcada superior. 12

13

Mezclar con movimientos circulares adosando el material a las paredes de la taza. 13



Colocar el alginato en la cucharilla superior. 14



Llevar la cucharilla a la arcada superior del paciente. 15



Desplazar el labio permitiendo que el alginato fluya hasta el fondo del vestíbulo. 16



Retirar la cucharilla superior una vez que el alginato gelifica. 17



Revisar la fidelidad de las impresiones. 18

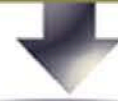


19

Anotar fecha del procedimiento. 19



Firmar validando el procedimiento. 20



FIN

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 5	ELABORACIÓN DE MODELOS DE ESTUDIO
Propósito	Obtener una copia fiel de los dientes y los tejidos adyacentes para utilizarlos como auxiliar de diagnóstico.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Canut Brusola JA. Ortodoncia clínica. 1ª reimpresión. Editorial Salvat. México. 1992:108-113
	Graber TM. Ortodoncia. Teoría y práctica. 1ª ed. Editorial Interamericana. México. 1974:384-389
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Cucharillas de impresión	Enjuague bucal
	Taza de hule	Cera utilitaria
	Espátula para yeso	Cera rosa
	Cuchara y jeringa dosificadora	Yeso para ortodoncia
	Recortadora	Jabón
	Vibrador	Agua
	Espátula 7ª	Franela
	Lápiz	Lámpara de alcohol
		Lija de agua

Indicaciones	Obtener un juego de modelos de estudio que sirva como auxiliar de diagnóstico.
Contraindicaciones	No aplica.
Complicaciones	No aplica.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Docente	Firma para el pago del procedimiento.	Notas de evolución Recibo de pago
3	Estudiante	Coloca cera utilitaria en los márgenes de las cucharillas de impresión.	
4	Estudiante	Coloca cera rosa alrededor de las cucharillas y la une a la cera utilitaria, con una altura aproximada de 18mm.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Dosifica la cantidad necesaria de yeso y agua en la taza de hule.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Mezcla con movimientos circulares adosando el material a las paredes de la taza el tiempo que indique las instrucciones del fabricante.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Realiza el vaciado del yeso para ortodoncia en la cucharilla utilizando el vibrador.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Repite los pasos 5 a 7 para la segunda cucharilla de impresión.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Retira la cera del modelo de yeso una vez fraguado.	

10	Estudiante supervisado por el docente	Recorta el yeso de la base del modelo superior ubicándola paralela al plano oclusal.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Verifica proporciones: un tercio la porción dentaria, un tercio los tejidos blandos y un tercio la base.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Dibuja con un lápiz una línea a lo largo del rafe medio del modelo superior .	
13	Estudiante supervisado por el docente	Recorta la superficie posterior del modelo superior dejándola perpendicular a la línea dibujada.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Recorta los lados para que sean paralelos a los segmentos vestibulares de los dientes posteriores.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Recorta en forma divergente la unión del segmento posterior con los segmentos laterales.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Recorta la porción anterior para que se forme una "V" a nivel de la línea media.	
17	Estudiante supervisado por el docente	Articula el modelo superior con el inferior con ayuda de la mordida en cera.	
18	Estudiante supervisado por el docente	Recorta el modelo inferior de la superficie posterior y laterales, continuándose con el modelo superior.	

19	Estudiante supervisado por el docente	Recorta el segmento anterior del modelo inferior formando una curvatura de canino a canino.	
20	Estudiante supervisado por el docente	Verifica que la altura de los modelos en oclusión sea de 7 cm aproximadamente.	
21	Estudiante supervisado por el docente	Lija las caras planas de los modelos con una lija de agua.	
22	Estudiante supervisado por el docente	Rellena con yeso las zonas no anatómicas que tengan burbujas.	
23	Estudiante	Sumerge los modelos en una solución jabonosa durante una hora.	
24	Estudiante supervisado por el docente	Pule y da brillo a los modelos con una franela.	
25	Estudiante supervisado por el docente	Coloca una etiqueta con el nombre del paciente y la fecha de la toma de impresión.	
26	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago

INICIO

Firmar autorización del procedimiento. 1

Firmar pago del procedimiento. 2

Colocar cera utilitaria en los márgenes de las cucharillas de impresión. 3

Colocar cera rosa alrededor de las cucharillas y unir a la utilitaria. 4

Dosificar la cantidad necesaria de yeso y agua. 5

Mezclar con movimientos circulares adosando el material a las paredes de la taza. 6

7

Realizar el vaciado del yeso en la cucharilla utilizando el vibrador. 7

Repetir los pasos 5 a 7 para la segunda cucharilla de impresión. 8

Retirar la cera del modelo de yeso una vez fraguado. 9

Recortar el yeso de la base del modelo superior ubicándola paralela al plano oclusal. 10

Verificar proporciones (porción dentaria, tejidos blandos y la base). 11

Dibujar una línea a lo largo del rafe medio del modelo superior. 12

13

Recortar la superficie posterior del modelo superior dejándola perpendicular a la línea dibujada. 13



Recortar los lados para que sean paralelos a los segmentos vestibulares de los dientes posteriores. 14



Recortar en forma divergente la unión del segmento posterior con los segmentos laterales. 15



Recortar la porción anterior para que se forme una "V" a nivel de la línea media. 16



Articular el modelo superior con el inferior con ayuda de la mordida en cera. 17



Recortar el modelo inferior de la superficie posterior y laterales, continuándose con el modelo superior. 18



19

Recortar el segmento anterior del modelo inferior formando una curvatura de canino a canino. 19



Verificar que la altura de los modelos en oclusión sea de 7 cm. 20



Lijar las caras planas de los modelos. 21



Rellenar con yeso las zonas no anatómicas que tengan burbujas. 22



Sumergir los modelos en una solución jabonosa durante una hora. 23



Pulir y dar brillo a los modelos. 24



25

Colocar una etiqueta con el nombre del paciente y la fecha de la toma de impresión. 25



Firmar validando el procedimiento. 26



FIN

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 6	REGISTRO INTEROCLUSAL EN CERA
Propósito	Obtener un registro interoclusal en cera para asegurar la exactitud de la mordida durante el recorte de modelos en yeso.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Escuin T. Prótesis dental I. Barcelona, España: Edit Edicions Universitat, 2005. p. 130
	Williams F, Acosta J, Meneses A, Morzán E, Pastor S, Tomona N. Laboratorio en ortodoncia, Manual de Procedimientos. 1ª ed. Lima, Peru: Edit Daena, 1999. p. 69
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

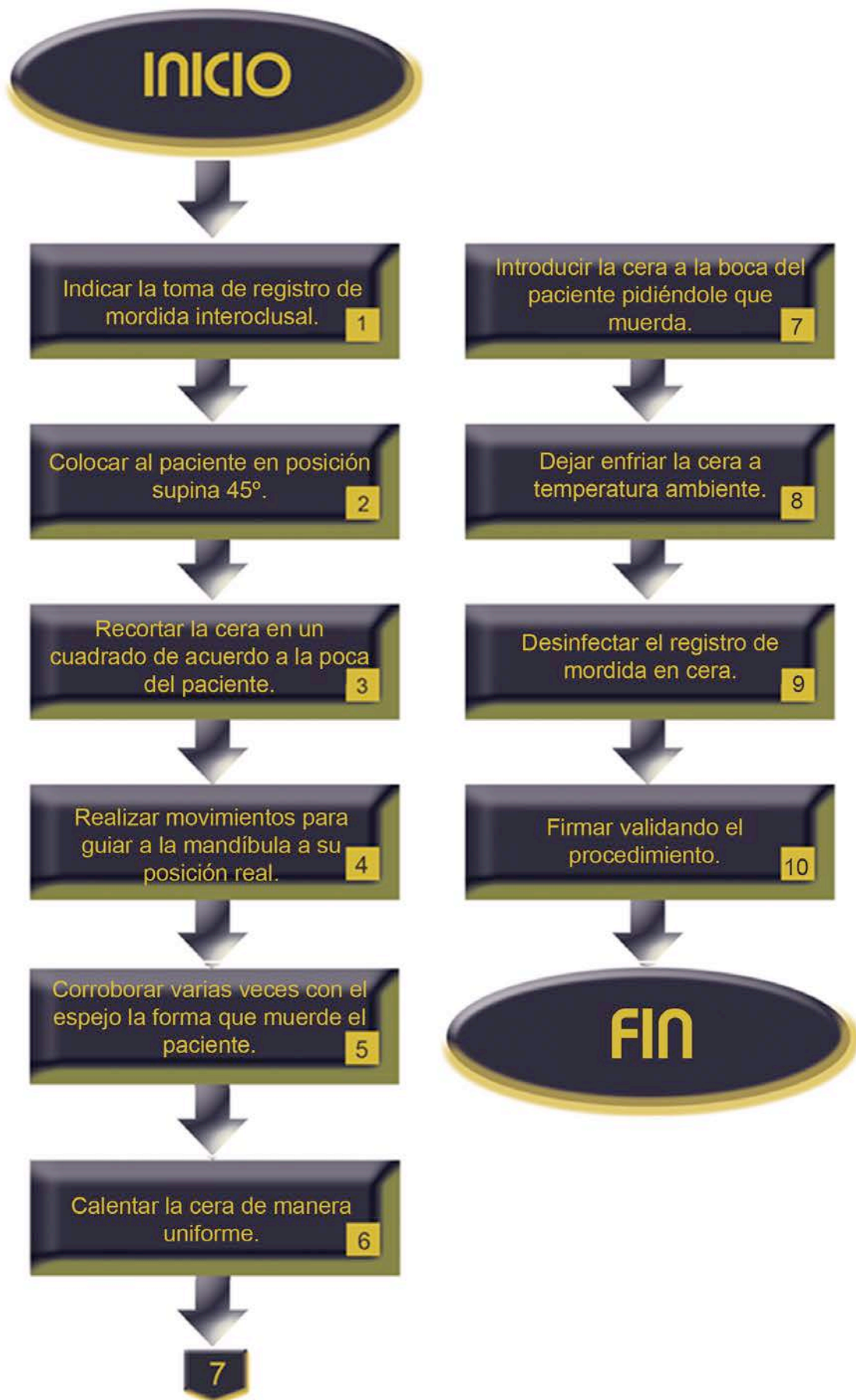
	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espátula de lecrón	Cera rosa toda estación
	Espejo No. 3	Alcohol
	Mechero	Desinfectante de superficie
	Encendedor	

Indicaciones	Adquirir habilidades para la toma de registro de mordida interoclusal en cera.
	Obtener exactitud durante el recorte de los modelos.
Contraindicaciones	No aplica.
Desventajas	Detectar registros de mordida incorrectos.
	La cera es el material que mas rápido se distorsiona.
	Requiere un calentamiento y enfriamiento uniforme.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento :			
No.	Responsable	Actividad	Documento de soporte
1	Docente	Indica la toma de registro de mordida interoclusal.	Notas de evolución
2	Estudiante	Coloca al paciente en posición supina 45°.	
3	Estudiante	Recorta la cera en un cuadrado de acuerdo a la poca del paciente.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Realiza movimientos para guiar a la mandíbula a su posición real.	
5	Estudiante	Corrobora varias veces con el espejo la forma que muerde el paciente.	
6	Estudiante	Calienta la cera de manera uniforme.	
7	Estudiante	Introduce la cera a la boca del paciente pidiéndole que muerda.	
8	Estudiante	Deja enfriar la cera a temperatura ambiente.	
9	Estudiante	Desinfecta el registro de mordida en cera.	
10	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

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



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 7	FOTOGRAFÍA CLÍNICA EN ORTODONCIA
Propósito	Registrar las características faciales e intrabucales del paciente a través de la fotografía clínica como instrumento auxiliar en el diagnóstico para el tratamiento de ortodoncia.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	William R. Proffit. Ortodoncia Contemporánea, 4° edición, Elsevier España, S.L. 2008 pp 176-185
	Luz D' Escriván de Saturno. Ortodoncia en dentición Mixta 1° Edición. Venezuela; Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica, C.A.(AMOLCA); 2007. pp 18-22
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo no. 3	Papel fotográfico para impresión
	Pinzas de curación	Fondo de color negro
	Explorador	
	Cámara fotográfica digital	
	Retradores adulto	
	Retradores infantiles	
	Espejos fotográficos intrabucales	
	Computadora	

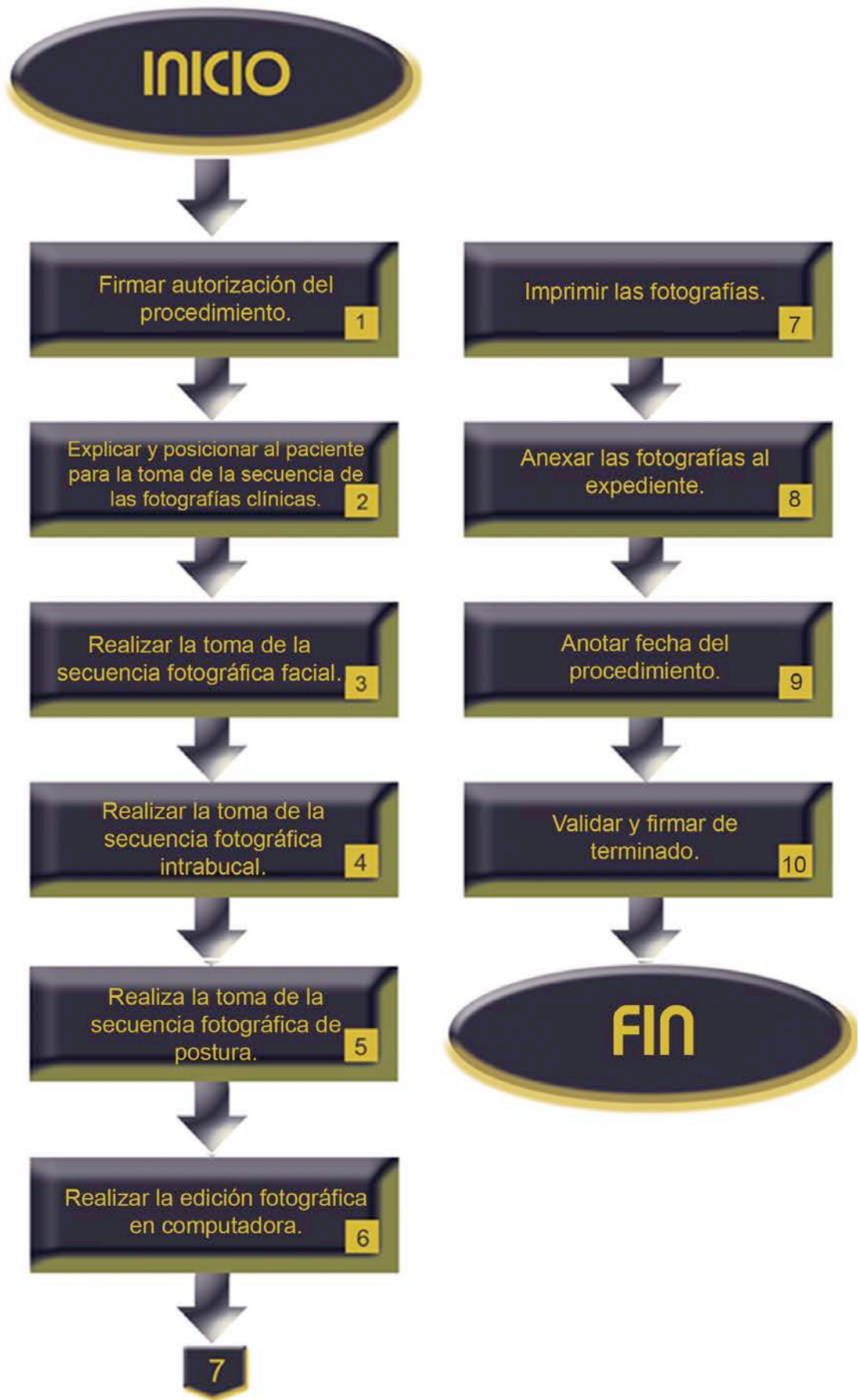
Indicaciones	Auxiliar en el diagnóstico y planeación en ortodoncia.
	Registro de las características faciales e intrabucales, y de postura, para los pacientes de ortodoncia.
Contraindicaciones	Sintomatología articular.
Desventaja	Variabilidad en el control de la toma fotográfica.

Personal	Estudiante
	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	Explica y posiciona al paciente para la toma de la secuencia de las fotografías clínicas.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Realiza la toma de la secuencia fotográfica facial (frente , lateral derecha e izquierda, sonrisa, tres cuartos).	
4	Estudiante supervisado por el docente	Realiza la toma de la secuencia fotográfica intrabuca (frente, lateral derecha e izquierda, oclusal superior e inferior, sobremordida).	
5	Estudiante supervisado por el docente	Realiza la toma de la secuencia fotográfica de postura (frente, lateral derecha e izquierda, de espalda).	
6	Estudiante	Realiza la edición fotográfica en computadora.	
7	Estudiante	Imprime las fotografías.	
8	Estudiante	Anexa las fotografías al expediente.	Expediente
9	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
10	Docente	Valida y firma de terminado.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Expediente



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 8	COLOCACIÓN DE CORONA-ANSA
Propósito	Colocar un mantenedor de espacio para preservar el espacio cuando se ha producido pérdida unilateral de un molar de la dentición primaria.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Fernando Escobar Muñoz-. Odontología pediátrica, 1º Edición. Madrid; Ripano S.A., D.L. 2012; 597
	Luz D' Escriván de Saturno. Ortodoncia en dentición Mixta 1º Edición. Venezuela; Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica, C.A.(AMOLCA); 2007: 342-348
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

Insumos	Instrumentos		Materiales
	1 x 3	Espejo # 3	Corona de acero-cromo
		Pinzas de curación	
		Explorador	Alginato
	Cucharillas para impresión		Yeso piedra
	Pinzas dos picos		Alambre de acero Ø.036
	Pinzas tres picos		Soldadura
	Pinzas de corte pesado		Fundente
	Soplete		Gas
	Motor de baja velocidad		Gomas para pulir
Pieza de baja velocidad		Pasta universal	

Indicaciones	Perdida prematura de un solo diente primario.
	Caries en el diente adyacente.
Contraindicaciones	Próxima erupción del diente permanente.
	Pacientes con mala higiene.
Complicaciones	Desprendimiento del mantenedor.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

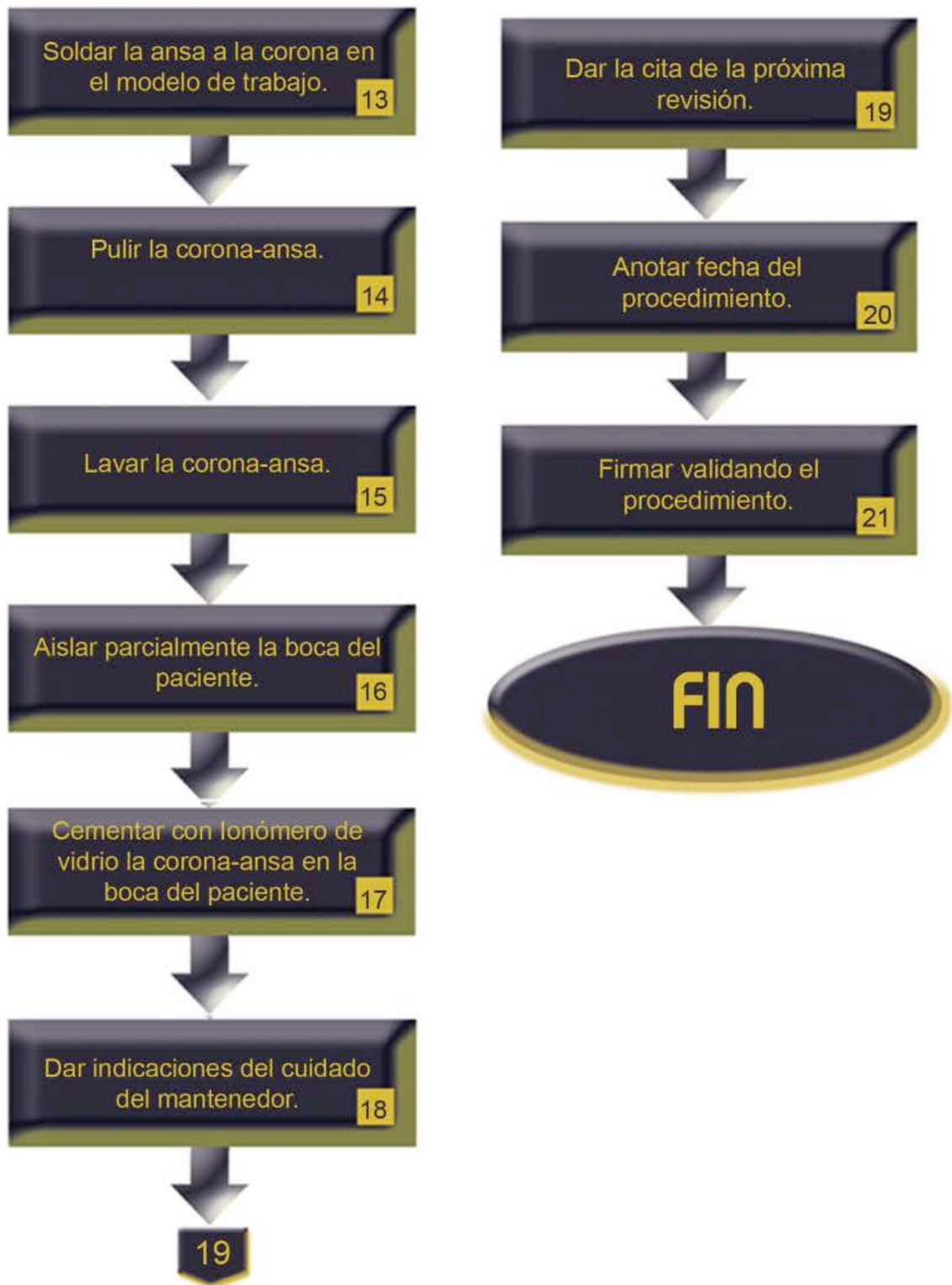
Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Docente	Firma para el pago de un mantenedor de espacio.	Notas de evolución Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión para obtener el modelos de trabajo de la arcada correspondiente.	Ver procedimiento
4	Estudiante supervisado por el docente	Diseña el mantenedor de espacio en el modelo de trabajo.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Conforma la corona en la boca del paciente.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Conforma la ansa en el modelo de trabajo.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Toma un tramo de alambre 0.036 de acero inoxidable de 10 cm.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Hace un dobles a la mitad del alambre con las pinzas dos picos sobre el bocado cuadrado formando un ángulo de 90°.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Mide y marca 5 mm después del dobles de 90°.	

10	Estudiante supervisado por el docente	Realiza un dobles de 90° con la pinzas dos picos sobre el bocado cuadrado formando el ansa.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Contornea el ansa contactando con la superficie distal del diente anterior al espacio.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Deja suficientemente ancho el ansa para permitir la erupción del diente.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Suelda la ansa a la corona en el modelo de trabajo.	Ver procedimiento
14	Estudiante supervisado por el docente	Pule la corona-ansa con puntas de goma.	
15	Estudiante	Lava la corona-ansa.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Aísla parcialmente la boca del paciente.	
17	Estudiante supervisado por el docente	Cementa con Ionómero de vidrio la corona-ansa en la boca del paciente.	
18	Estudiante	Da indicaciones del cuidado del mantenedor.	Tríptico
19	Estudiante	Da la cita de la próxima revisión.	Carnet
20	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
21	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago
	Procedimiento toma de impresiones
	Procedimiento soldadura en ortodoncia
	Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología fija
	Carnet de citas





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 9	COLOCACION DE BANDA-ANSA
Propósito	Colocar un mantenedor para preservar el espacio cuando se ha producido pérdida unilateral de un molar de la dentición primaria.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Fernando Escobar Muñoz-. Odontología pediátrica, 1º Edición. Madrid; Ripano S.A., D.L. 2012: 597
	Luz D' Escrivá'n de Saturno. Ortodoncia en dentición Mixta 1º Edición. Venezuela; Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica, C.A.(AMOLCA); 2007: 343-348
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo no. 3	Alginato
	Pinzas de curación	Yeso piedra tipo III
	Explorador	Banda prefabricada
	Cucharillas para impresión	Alambre de acero Ø.036
	Pinzas dos picos	Soldadura
	Pinzas tres picos	Fundente
	Pinzas de corte pesado	Gas
	Soplete	Gomas para pulir metal
	Motor de baja velocidad	Pasta universal
	Pieza de baja velocidad	Cemento de Ionómero de vidrio

Indicaciones	Perdida prematura de un solo diente primario.
	Libre de caries el diente que soporta la banda.
Contraindicaciones	Erupción próxima del diente permanente.
	Mala higiene.
Complicaciones	Ruptura de la ansa.
	Desprendimiento de la banda-ansa.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Nota de evolución
2	Docente	Firma recibo de pago para mantenedor de espacio.	Nota de evolución Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión para obtener el modelo de trabajo de la arcada correspondiente.	Ver procedimiento
4	Estudiante	Corre con yeso tipo III la impresión.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Prueba la banda en la boca del paciente.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Conforma la ansa con alambre .036 en el modelo de trabajo.	
7	Estudiante	Toma un tramo de alambre 0.036 de acero inoxidable de 10 cm.	
8	Estudiante	Hace un dobles a la mitad del alambre con las pinzas dos picos sobre el bocado cuadrado formando un ángulo de 90°.	
9	Estudiante	Mide y marca 5 mm después del dobles de 90°.	
10	Estudiante	Realiza un dobles de 90° con la pinzas dos picos sobre el bocado cuadrado formando el ansa.	

11	Estudiante	Contornea el ansa contactando con la superficie distal del diente anterior al espacio.	
12	Estudiante	Deja suficientemente ancho el ansa para permitir la erupción del diente.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Suelda la ansa a la banda en el modelo de trabajo.	Ver procedimiento
14	Estudiante	Pule la banda y la ansa.	
15	Estudiante	Lava la banda-ansa.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Prueba la corona-ansa en la boca del paciente.	Notas de evolución
17	Estudiante supervisado por el docente	Realiza ajustes si es necesario.	
18	Estudiante supervisado por el docente	Aísla parcialmente la boca del paciente.	
19	Estudiante supervisado por el docente	Cementa con ionómero de vidrio la banda-ansa en la boca del paciente.	
20	Estudiante	Da indicaciones del cuidado del mantenedor.	Tríptico
21	Estudiante	Da cita de la próxima revisión.	Carnet
22	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Nota de evolución
23	Docente	Firma validando el procedimiento.	Nota de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago de mantenedor de espacio
	Procedimiento toma de impresiones
	Procedimiento soldadura en ortodoncia
	Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología fija
	Carnet de citas



Firmar autorización del procedimiento. 1

Firmar recibo de pago para mantenedor de espacio. 2

Tomar impresión para obtener el modelo de trabajo de la arcada correspondiente. 3

Correr con yeso tipo III la impresión. 4

Probar la banda en la boca del paciente. 5

Conformar la ansa con alambre .036 en el modelo de trabajo. 6

7

Tomar un tramo de alambre de 10 cm. 7

Hacer un dobles a la mitad del alambre sobre el bocado cuadrado formando un ángulo de 90°. 8

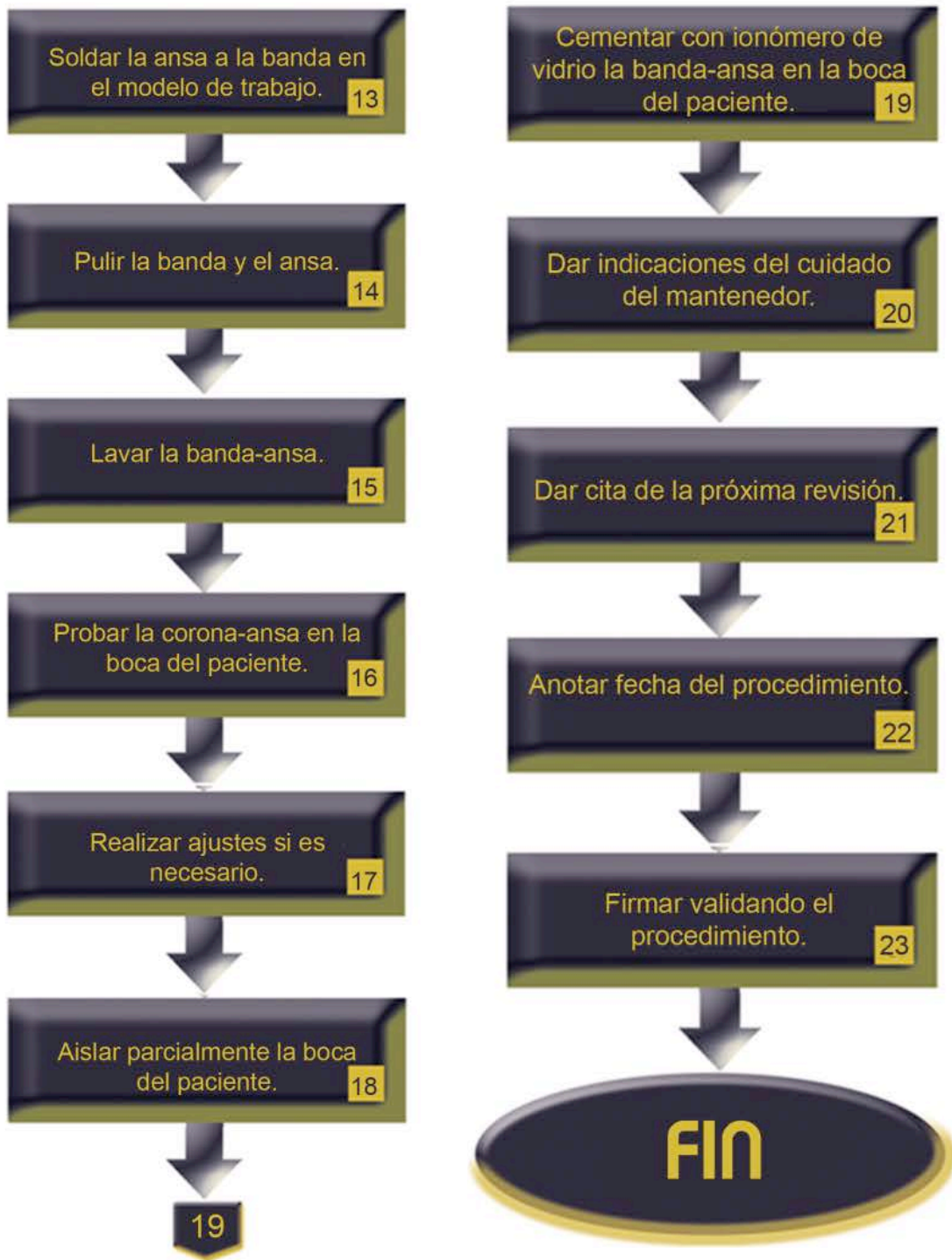
Medir y marcar 5 mm después del dobles de 90°. 9

Realizar un dobles de 90° sobre el bocado cuadrado formando el ansa. 10

Contornear el ansa contactando con la superficie distal del diente anterior al espacio. 11

Dejar suficientemente ancho el ansa para permitir la erupción del diente. 12

13



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 10	COLOCACION DE ZAPATILLA DISTAL
Propósito	Colocar un mantenedor de espacio propioceptivo en pérdida prematura de dientes primarios para guiar la erupción del primer molar permanente.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Solano E, Campos A. Manual Teórico-Práctico de Ortodoncia. 2ª ed. España: Edit Universidad de Sevilla, 2002: 101
	Cristoferoni V. Materiales y Biocompatibilidad (primera parte), Rev. Mexicana de Ortodoncia y Odontopediatría 2010: 21-23
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo intraoral No. 3	Alginato
	Pinzas de curación	Agua
	Explorador	Radiografía dento alveolar infantil
	Porta impresiones	Yeso
	Vaso dosificador de agua	Banda prefabricada
	Tasa de hule	Alambre 0.032
	Espátula para alginato	Soldadura de plata
	Pinzas dos picos	Fundente
	Pinzas tres picos	Gas butano
	Pinza de corte pesado	Piedra mizzy
	Motor de baja velocidad	Puntas para pulir
	Soplete	Cemento de ionómero de vidrio

Indicaciones	Perdida prematura del segundo molar primario mandibular.
	Su colocación debe ser inmediata a la extracción.
	Si la longitud del arco no se ha disminuido.
	Cuando hay predicción favorable del análisis de dentición mixta.
Ventajas	Permite la erupción guiada del primer molar.
Contraindicaciones	Cuando los primeros molares permanentes mandibulares están presentes.
	Pacientes poco cooperadores.
Complicaciones	Irrita los tejidos blandos.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento :

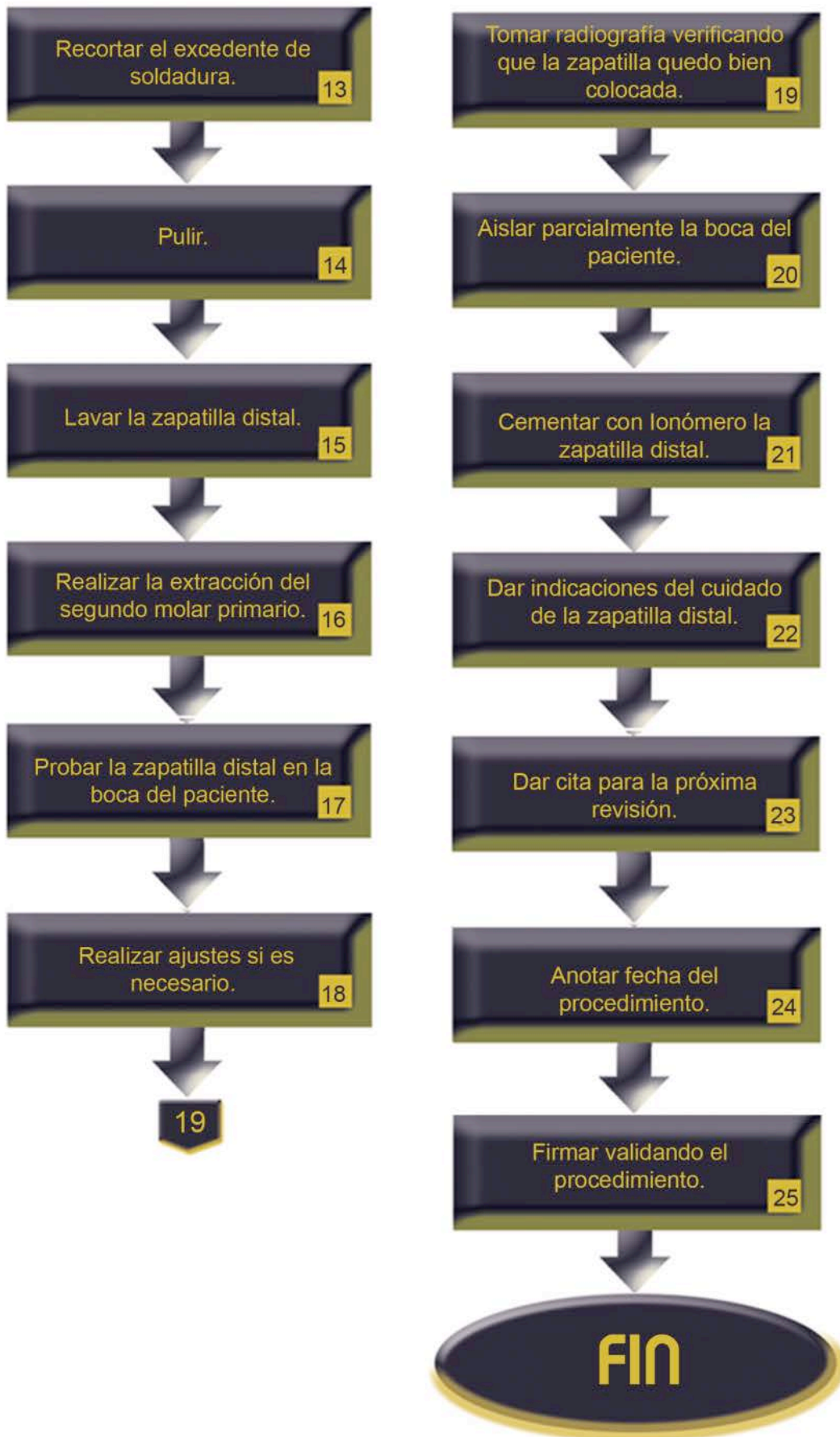
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Docente	Firma para el pago de un mantenedor de espacio.	Notas de evolución Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Toma una radiografía dentoalveolar para observar la localización del primer molar permanente.	Radiografía
4	Estudiante supervisado por el docente	Mide radiográficamente la distancia entre el primer molar primario y la cara mesial del primer molar permanente.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión de la arcada inferior para obtener el modelo de trabajo.	Ver procedimiento
6	Estudiante supervisado por el docente	Selecciona la banda para el primer molar primario.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Ajusta la banda en el primer molar primario.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Transfiere la distancia obtenida radiográficamente al modelo de trabajo y marca.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Realiza un dobles en forma de omega con alambre 0.032.	

10	Estudiante supervisado por el docente	Fija con yeso piedra el omega al modelo.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Suelda el alambre sobre la banda.	Ver procedimiento
12	Estudiante supervisado por el docente	Retira del modelo la zapatilla distal.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Recorta el excedente de soldadura con piedra mizzy.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Pule con puntas para pulir.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Lava la zapatilla distal.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Realiza la extracción del segundo molar primario.	
17	Estudiante supervisado por el docente	Prueba la zapatilla distal en la boca del paciente.	
18	Estudiante supervisado por el docente	Realiza ajustes si es necesario.	
19	Estudiante supervisado por el docente	Toma radiografía verificando que la zapatilla quedo bien colocada.	Radiografía
20	Estudiante supervisado por el docente	Aísla parcialmente la boca del paciente.	

21	Estudiante supervisado por el docente	Cementa con Ionómero la zapatilla distal.	
22	Estudiante	Da indicaciones del cuidado de la zapatilla distal.	tríptico
23	Estudiante	Da cita para la próxima revisión.	Carnet
24	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
25	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago
	Radiografía intraoral
	Procedimiento toma de impresiones
	Procedimiento soldadura en ortodoncia
	Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología fija
	Carnet de citas





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 11	COLOCACIÓN DE ARCO LINGUAL
Propósito	Colocar un mantenedor de espacio cuando se ha producido pérdida bilateral de dientes inferiores en la dentición primaria para preservar el espacio.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	GraberTM. Ortodoncia principios y técnicas actuales. 4a ed. Editorial Elsevier. España. 2006: 545-547
	Escriba´n de Saturno Luz D'. Ortodoncia en dentición Mixta 1º Edición. Venezuela; Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica, C.A.(AMOLCA); 2007: 53-82
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo bucal no. 3	Bandas ajustadas para 6s inferiores
	Pinzas de curación	Alginato
	Explorador	Yeso piedra
	Cucharillas para impresión	Alambre de acero Ø.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
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documento de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Docente	Firma para el pago de un mantenedor de espacio.	Notas de evolución Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión para obtener el modelo de trabajo de la arcada inferior.	Ver procedimiento
4	Estudiante supervisado por el docente	Diseña el mantenedor de espacio en el modelo de trabajo.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Conforma el arco lingual en el modelo de trabajo, con un alambre calibre 0.036 en forma de parábola.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Verifica que toque las caras linguales de los incisivos inferiores y que se mantenga pasivo.	
7	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.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Prueba el ajuste del arco lingual.	

11	Estudiante supervisado por el docente	Aísla parcialmente la boca del paciente.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Cementa con ionómero de vidrio el arco lingual.	
13	Estudiante	Da indicaciones del cuidado del mantenedor.	Tríptico
14	Estudiante	Da cita de la próxima revisión.	Carnet
15	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
16	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato de notas de evolución
	Recibo de pago
	Procedimiento toma de impresiones
	Procedimiento soldadura en ortodoncia
	Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología fija
	Carnet de citas



Firmar autorización del procedimiento. 1

Firmar para el pago de un mantenedor de espacio. 2

Tomar impresión para obtener el modelo de trabajo de la arcada inferior. 3

Diseñar el mantenedor de espacio en el modelo de trabajo. 4

Conformar el arco lingual en el modelo de trabajo con un alambre en forma de parábola. 5

Verificar que toque las caras linguales de los incisivos inferiores y que se mantenga pasivo. 6

7

Soldar el arco lingual a las bandas de los primeros molares inferiores en el modelo de trabajo. 7

Pulir y lavar el arco lingual. 8

Probar el ajuste del arco lingual. 9

Aislar parcialmente la boca del paciente. 10

Cementar con ionómero de vidrio el arco lingual. 11

Dar indicaciones del cuidado del mantenedor. 12

13

Dar cita de la próxima revisión.

13



Anotar fecha del
procedimiento.

14



Firmar validando el
procedimiento.

15



FIN

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 12	COLOCACIÓN DE BOTÓN DE NANCE
Propósito	Colocar un botón de Nance para mantener espacios bilaterales en la arcada superior.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Robert. N. Staley. Ortodoncia: Diagnóstico y Tratamiento. 1° Edición. Caracas, Venezuela. Amolca. 2012: 79,80
	Esequiel E. Rodríguez Núñez. Ortodoncia Contemporánea, diagnóstico y tratamiento. 1° Edición. Caracas, Venezuela. Amolca. 2005: 90
	Ulrike Grohmann. Aparatología en Ortopedia Funcional (Atlas ilustrado). 2ª Edición. Colombia. Amolca. 2006: 77
	José Antonio Canut Brusola. Ortodoncia Clínica. 3° Edición. Barcelona, España. Salvat. 1992: 344-345
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	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
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

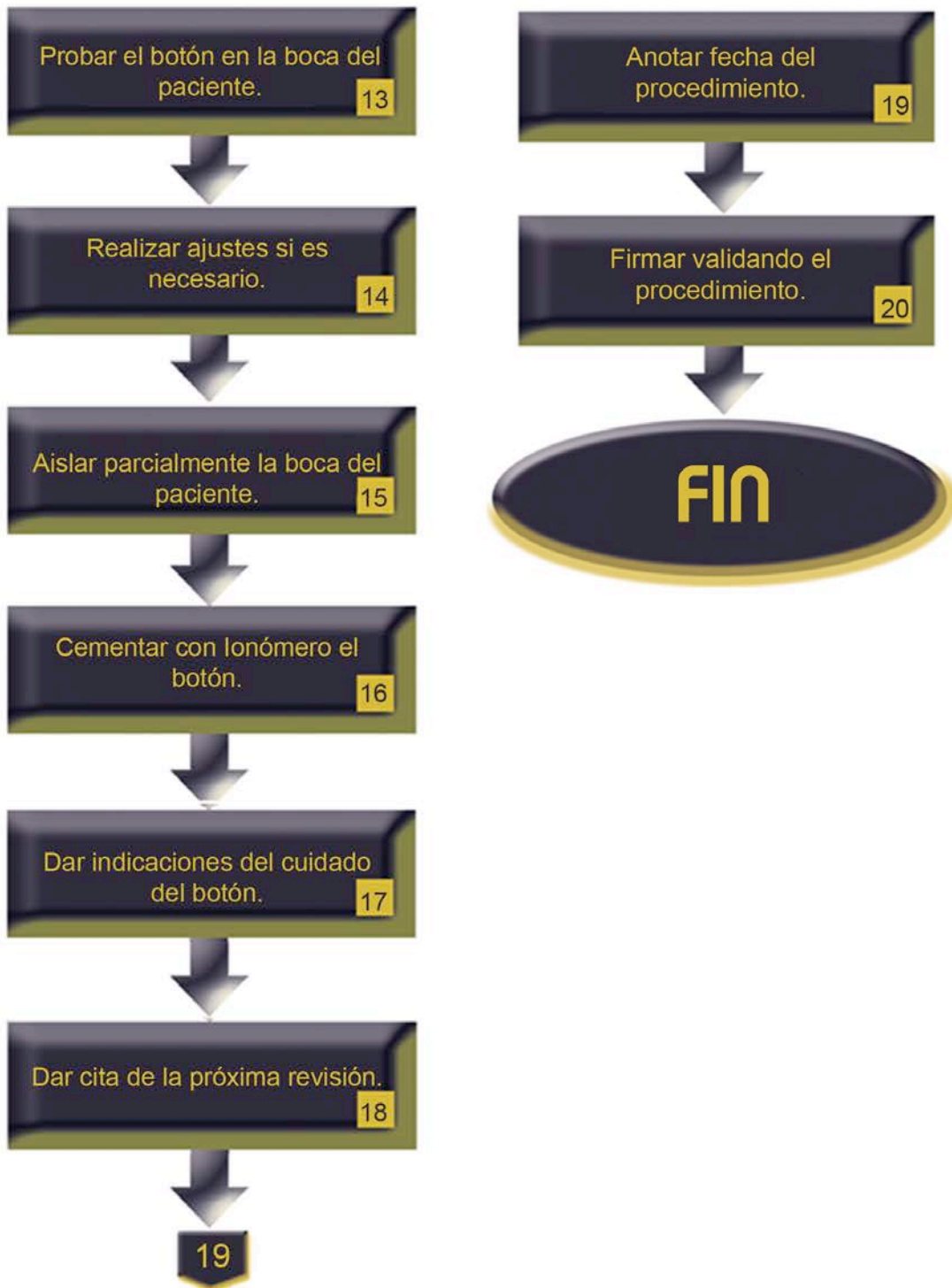
Descripción del procedimiento:

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

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

Anexos	Formato de las notas de evolución
	Recibo de pago
	Procedimiento toma de impresión
	Procedimiento soldadura en ortodoncia
	Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología fija
	Carnet de citas





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 13	COLOCACIÓN DE BARRA TRANSPALATINA
Propósito	Colocar una barra transpalatina para mantener espacios bilaterales en la arcada superior.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Robert. N. Staley. Ortodoncia: Diagnóstico y Tratamiento. 1° Edición. Caracas, Venezuela. Amolca. 2012: 82
	Esequiel E. Rodríguez Núñez. Ortodoncia Contemporánea, diagnóstico y tratamiento. 1° Edición. Caracas, Venezuela. Amolca. 2005: 90
	Ulrike Grohmann. Aparatología en Ortopedia Funcional (Atlas ilustrado). 2° Edición. Colombia. Amolca. 2006: 74
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	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
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

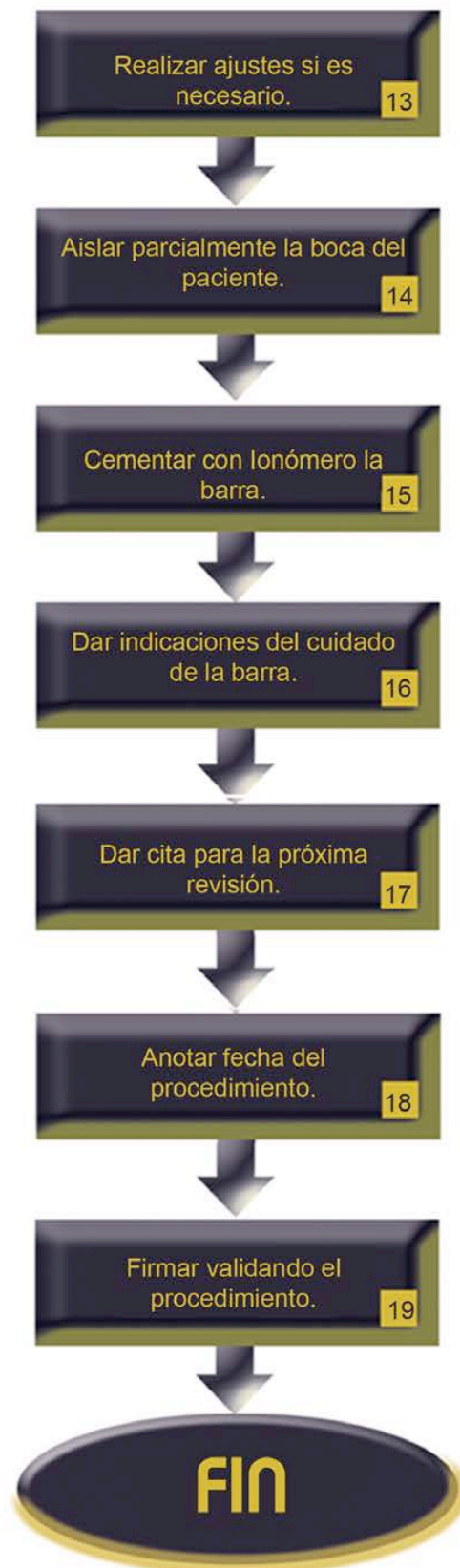
Descripción del procedimiento:

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

10	Estudiante supervisado por el docente	Suelda la barra transpalatina a las bandas ubicadas en el modelo de trabajo.	Ver procedimiento
11	Estudiante supervisado por el docente	Recorta y pule la barra transpalatina.	
12	Estudiante	Lava la barra transpalatina.	
13	Estudiante	Prueba la barra transpalatina en la boca del paciente.	Notas de evolución
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 la barra transpalatina.	Notas de evolución
17	Estudiante	Da indicaciones del cuidado de la barra transpalatina.	Tríptico
18	Estudiante	Da cita para la próxima revisión.	Carnet de citas
19	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
20	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago
	Procedimiento toma de impresiones
	Procedimiento soldadura en ortodoncia
	Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología fija
	Carnet de citas





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 14	COLOCACIÓN DE TRAMPA PARA HÁBITO DE LENGUA
Propósito	Colocar una trampa de hábito de lengua para interceptar el problema de proyección lingual.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	T.M. Graber. Ortodoncia: Teoría y Práctica. 3° Edición. México D.F. Interamericana. 1974: 650-654
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	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	Maloclusión provocada por hábito de proyección lingual.
Contraindicaciones	Ausencia de un primer molar permanente.
	Mala higiene.
	Pacientes con epilepsia.
Complicaciones	No aplica.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento de trampa fija:

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

10	Estudiante supervisado por el docente	Suelda la trampa de lengua a las bandas ubicadas en el modelo de trabajo.	Ver procedimiento
11	Estudiante supervisado por el docente	Recorta y pule la trampa de hábito de lengua.	
12	Estudiante	Lava la trampa lingual.	
13	Estudiante	Prueba la trampa en la boca del paciente.	Notas de evolución
14	Firma validando el procedimiento.	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 de vidrio la trampa lingual.	Notas de evolución
17	Estudiante	Da indicaciones del cuidado de la trampa lingual.	Tríptico
18	Estudiante	Da cita para la próxima revisión.	Carnet
19	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
20	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago
	Procedimiento toma de impresiones
	Procedimiento soldadura en ortodoncia
	Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología fija
	Carnet de citas





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 15	COLOCACIÓN DE TRAMPA PARA HÁBITO DE DEDO
Propósito	Colocar una trampa de hábito de dedo para interceptar el problema de succión digital.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	T.M. Graber. Ortodoncia: Teoría y Práctica. 3° Edición. México D.F. Interamericana. 1974: 641-649
	Robert. N. Staley. Ortodoncia: Diagnóstico y Tratamiento. 1° Edición. Caracas, Venezuela. Amolca. 2012: 138,143,144
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	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	Fundente
	Pinzas de corte pesado	Gas butano
	Soplete	Gomas para pulir
	Motor de baja velocidad	Pasta universal
	Pieza de baja velocidad	Cemento de ionómero de vidrio

Indicaciones	Maloclusión provocada por hábito de succión de dedo.
Contraindicaciones	Ausencia de un primer molar permanente.
	Mala higiene.
	Pacientes con epilepsia.
Complicaciones	Desprendimiento del aparato.
	Impactación de la rejilla en la mucosa.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Docente	Firma para el pago de una trampa de hábito de dedo fija.	Notas de evolución Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión para obtener el modelo de estudio de la arcada correspondiente.	Ver procedimiento
4	Estudiante supervisado por el docente	Selecciona las bandas de acuerdo al tamaño de los primeros molares permanentes.	Recibo de pago
5	Estudiante supervisado por el docente	Prueba las bandas en la boca del paciente.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión para obtener el modelo de trabajo de la arcada superior con las bandas colocadas.	Ver procedimiento
7	Estudiante supervisado por el docente	Dibuja con lápiz en el modelo de trabajo el diseño de la trampa para hábito de dedo.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Dobla el alambre para conformar la trampa de hábito de dedo en el modelo de trabajo.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Fija la trampa ya conformada, en el modelo de yeso con cera pegajosa.	

10	Estudiante supervisado por el docente	Suelda la trampa de hábito en las bandas ubicadas en el modelo de trabajo.	Ver procedimiento
11	Estudiante supervisado por el docente	Recorta y pule la trampa de hábito de dedo.	
12	Estudiante	Lava la trampa de hábito de dedo.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Prueba la trampa de hábito 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 de vidrio la trampa de hábito de dedo.	
17	Estudiante	Da indicaciones del cuidado de la trampa de hábito de dedo.	Tríptico
18	Estudiante	Da cita de la próxima revisión.	Carnet de citas
19	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
20	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago
	Procedimiento toma de impresiones
	Procedimiento soldadura en ortodoncia
	Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología fija
	Carnet de citas

INICIO

Firmar autorización del procedimiento. **1**

Firmar para el pago de una trampa de hábito de dedo fija. **2**

Tomar impresión para obtener el modelo de estudio de la arcada correspondiente. **3**

Seleccionar las bandas de acuerdo al tamaño de los primeros molares permanentes. **4**

Probar las bandas en la boca del paciente. **5**

Tomar impresión para obtener el modelo de trabajo de la arcada superior con las bandas colocadas. **6**

7

Dibujar en el modelo de trabajo el diseño de la trampa. **7**

Doblar el alambre para conformar la trampa en el modelo de trabajo. **8**

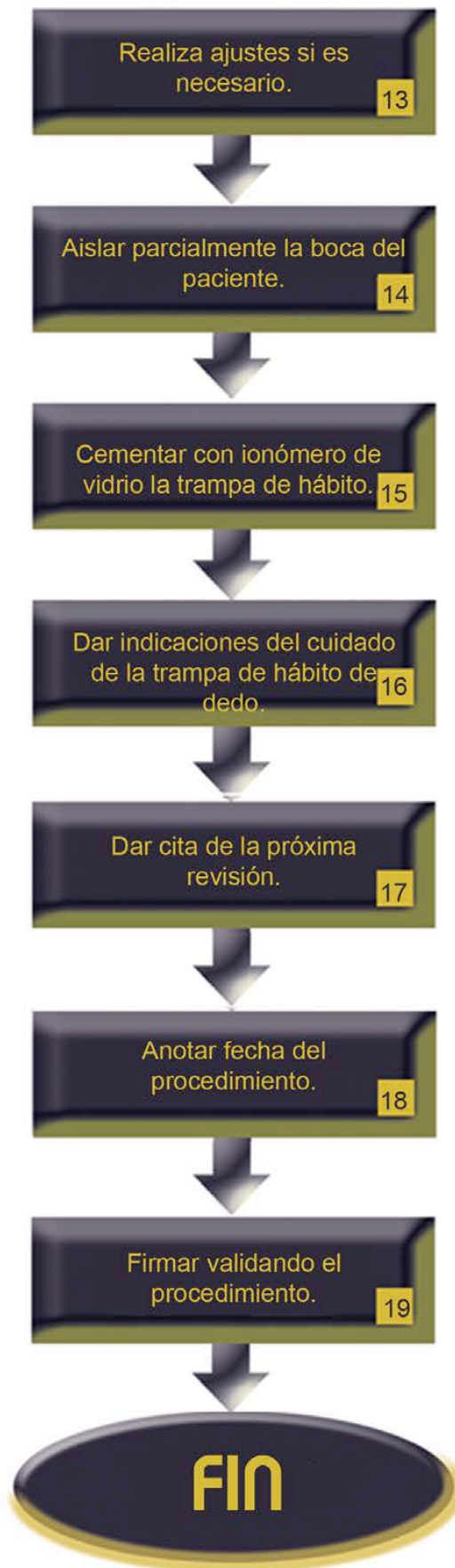
Fijar la trampa ya conformada, en el modelo de yeso con cera pegajosa. **9**

Soldar la trampa de hábito en las bandas ubicadas en el modelo de trabajo. **10**

Recortar, pulir y lavar la trampa. **11**

Prueba la trampa de hábito en la boca del paciente. **12**

13



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 16	COLOCACION DE PISTAS PLANAS
Propósito	Corregir las relaciones maxilomandibulares, con el mínimo esfuerzo, a través de la ley de mínima dimensión vertical y de la excitación nerviosa para permitir resultados estéticos y una adecuada función del sistema masticatorio.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Pedro Planas. Rehabilitación Neuro-Oclusal (RNO), Ed. AMOLCA, 2ª. Edición, Año 2008: 366-370
	Luz D de Saturno. Ortodoncia en Dentición Mixta. Ed. Amolca. Caracas, Venezuela, Año 2007: 562-564
	Thomas M. Graber, Thomas Rakosi, Alexandre G. Petrovic. Ortopedia Dentofacial con Aparatos Funcionales. Ed. Mosby-Harcourt. Barcelona, España, Año 2008: 489
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Pinzas pico de pájaro	Modelos de trabajo del paciente en yeso piedra tipo II
	Pinzas de corte	Alambre de acero inoxidable calibre 0,032 de pulgada
	Conformador de pistas	Cera rosa, para registro de mordida
	Marcador de tinta indeleble	Separador de yeso
	Lápiz de punta de carbón o marcador de tinta indeleble	Cera pegajosa
	Pincel de pelo de Martha	Acrílico autopolimerizable monómero y polímero
	Articulador de bisagra	Pasta para pulir acrílico, tierra pómez o de marca comercial
	Motor de baja velocidad	Pasta para dar brillo al acrílico, blanco de España, rojo inglés o marca comercial
	Pieza de mano de baja velocidad	
	Fresón para recortar acrílico	
	Cepillo en forma de disco para baja velocidad	
	Puntas de goma para baja velocidad	
	Disco de lona	

Indicaciones	Trastornos funcionales y morfológicos del sistema estomatognático.
Contraindicaciones	Pacientes no cooperadores
	Mala higiene.
Complicaciones	No aplica.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:

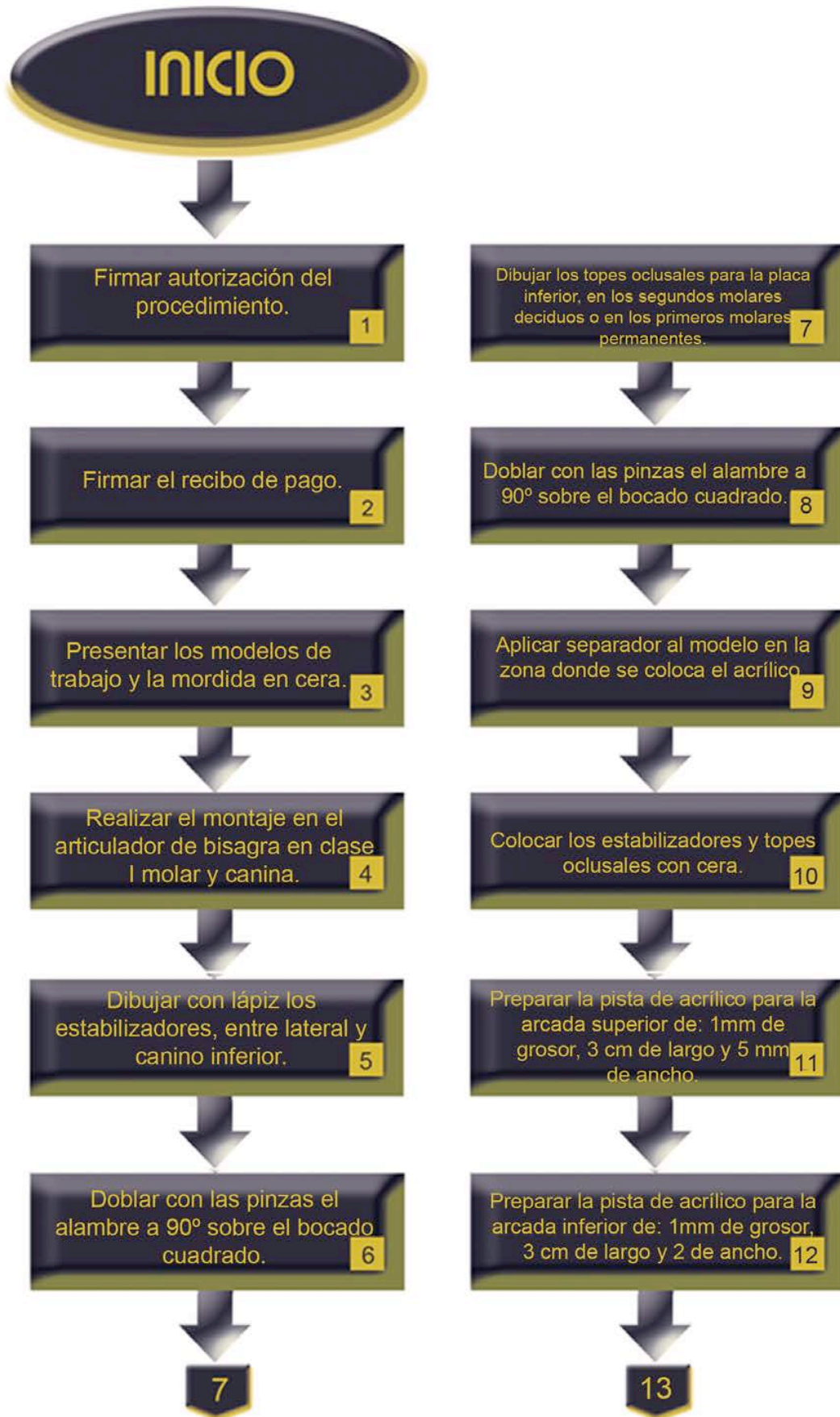
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Docente	Firma el recibo de pago.	Notas de evolución Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Presenta los modelos de trabajo del paciente, y la mordida en cera.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Realiza el montaje en el articulador de bisagra en clase I molar y canina.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Dibuja con lápiz los estabilizadores de la arcada inferior, entre lateral y canino; se pueden colocar entre canino y 1er premolar o entre 1ero y 2º premolar, según el caso.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Dobla con las pinzas 2 picos el alambre 0.032 a 90° sobre el bocado cuadrado, para conformar los estabilizadores.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Dibuja los topes oclusales para la placa inferior , en los segundos molares deciduos o en los primeros molares permanentes.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Dobla con las pinzas 2 picos el alambre 0.032 a 90° sobre el bocado cuadrado, para conformar los estabilizadores.	

9	Estudiante supervisado por el docente	Aplica separador con el pincel al modelo en la zona donde se coloca el acrílico.	
10	Estudiante	Coloca los estabilizadores y topes oclusales con cera.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Prepara la pista de acrílico para la arcada superior de: 1mm de grosor, 3 cm de largo y 5 mm de ancho.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Prepara la pista de acrílico para la arcada inferior de: 1mm de grosor, 3 cm de largo y 2 de ancho.	
13	Estudiante	Espolvorea acrílico polvo liquido formando la placa de acrílico inferior.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la pista inferior, orientándolas según la maloclusión del paciente por su borde externo a las caras linguales de los molares y premolares, de distal del canino hasta el tope oclusal del molar.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Realiza la orientación anteroposterior de las pistas, dependiendo de la maloclusión del paciente: neutroclusión deben ir paralelas al plano de Camper; distoclusión deberán formar con el plano de Camper un ángulo abierto hacia atrás; mesioclusión el ángulo será abierto hacia adelante.	

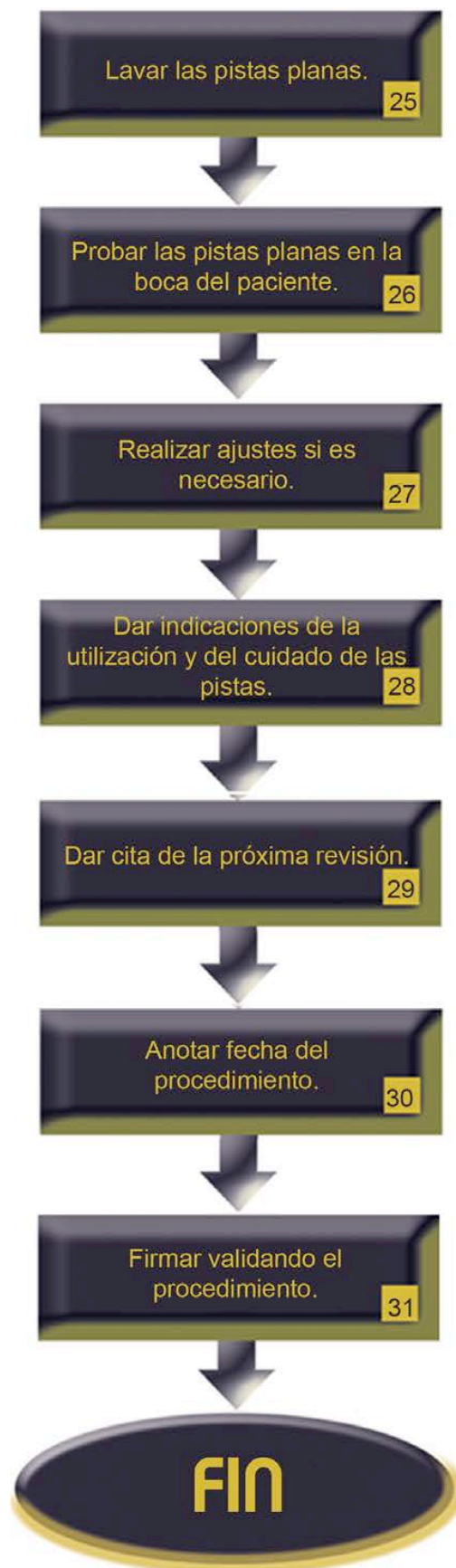
16	Estudiante	Espera que polimerice.	
17	Estudiante	Realiza la placa superior espolvoreando polvo–líquido.	
18	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la pista superior separadas unos 2 mm de las caras linguales para que las cúspides linguales de los molares inferiores puedan ocluir libremente de distal de canino hasta el 1er. molar.	
19	Estudiante supervisado por el docente	Aplica acrílico para unir las pistas superior e inferior al resto de la placa.	
20	Estudiante	Espera que polimerice.	
21	Estudiante supervisado por el docente	Recorta la pista superior hasta el margen gingival y la zona de los molares superiores.	
22	Estudiante supervisado por el docente	Recorta la pista inferior hasta la zona del margen gingival y al nivel del piso de la boca por lingual.	
23	Estudiante supervisado por el docente	Alisa con cepillo de disco y pasta para pulir el acrílico en la zona que tiene contacto con la mucosa.	
24	Estudiante supervisado por el docente	Abrillanta las pistas planas con manta impregnada de pasta universal.	
25	Estudiante	Lava las pistas planas.	
26	Estudiante supervisado por el docente	Prueba las pistas planas en la boca del paciente.	Nota de evolución

27	Estudiante supervisado por el docente	Realiza ajustes si es necesario.	
28	Estudiante	Da indicaciones de la utilización y del cuidado de las pistas planas.	Tríptico
29	Estudiante	Da cita de la próxima revisión.	Carnet de citas
30	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
31	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago
	Carnet de citas
	Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología removable







Esp. Pedro Lara Mendieta

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 17	COLOCACIÓN DE PLACA SCHWARZ
Propósito	Lograr la expansión del arco superior para la nivelación y alineación dental.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	F. Juan Águila. Tratado de Ortodoncia. Editorial Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica. 1° edición 2000: 268-271
	Fernando Escobar Muños. Odontología Pediátrica. Editorial Ripano Editorial Medica. 1 Ed. .Año 2012: 643
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Pinzas pico de pájaro	Modelos de trabajo del paciente en yeso piedra tipo II
	Pinzas de corte	Alambre de acero inoxidable calibre 0,028 de pulgada
	Pinzas de tres picos	Alambre de acero inoxidable calibre 0,032 de pulgada
	Marcador de tinta indeleble	Separador de yeso
	Lápiz de punta de carbón o marcador de tinta indeleble	Cera pegajosa
	Pincel de pelo de Martha	Acrílico autopolimerizable monómero y polímero
	Mechero de alcohol	Tierra pómez
	Motor de baja velocidad	Blanco de España
	Pieza de mano de baja velocidad	
	Fresón para recortar acrílico acrílico	
	Cepillo en forma de disco para baja velocidad	
	Puntas de Goma para baja velocidad	
	Disco de lona	

Indicaciones	Expansión del arco dental superior para lograr la alineación y nivelación.
Contraindicaciones	Pacientes poco cooperadores
Complicaciones	Perdida del aparato.
	Ruptura del aparato.
	Activaciones incontroladas.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Da indicaciones del procedimiento.	
2	Docente	Autoriza el procedimiento.	Notas de evolución
3	Estudiante supervisado por el docente	Presenta los modelos de trabajo del paciente.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Dibuja en los modelos con lápiz el arco vestibular y los ganchos retenedores.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Dobla el alambre 0,032 de pulgada para conformar el arco dental.	
6	Estudiante supervisado por docente	Marca con tinta indeleble la zona del doblaje de los <i>loops</i> verticales.	Ver procedimiento
7	Estudiante supervisado por el docente	Dobla el alambre para dar forma a los <i>loops</i> verticales.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Dobla el alambre hacia la zona palatina.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Dobla el alambre para retención del acrílico en palatino.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Aplica separador con el pincel al modelo en la zona donde se coloca el acrílico.	

11	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el arco vestibular, los ganchos retenedores y fija con cera.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Aplica el acrílico en la zona palatina superior y lingual inferior.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Recorta el acrílico hasta el margen gingival y la zona de los molares superiores.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Recorta el acrílico hasta la zona del margen gingival y hasta el nivel del piso de la boca por lingual.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Alisa con cepillo de disco y pasta para pulir el acrílico en la zona que tiene contacto con la lengua.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Abrillanta el acrílico con el disco de manta y pasta para pulir.	
17	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
18	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Procedimiento doblaje de alambre
	Recibo de pago



Recortar elacrílico hasta el margen gingival y la zona de los molares superiores. 13

Recortar elacrílico hasta la zona del margen gingival y hasta el nivel del piso de la boca por lingual. 14

Alisar elacrílico en la zona que tiene contacto con la lengua. 15

Abrillantar elacrílico. 16

Anotar fecha del procedimiento. 17

Firmar validando el procedimiento. 18

FIN

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 18	COLOCACIÓN DE PLACA SAGITAL
Propósito	Aumentar la longitud anteroposterior del maxilar o de la mandíbula para corregir maloclusiones en el plano sagital.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Oscar José Quirós Álvarez. Ortopedia funcional de los maxilares y ortodoncia interceptiva. Venezuela; Amolca, 2011: p. 70
	U. Grohmann. Aparatología en ortopedia funcional, 1º Edición. Alemania; Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica, C.A.(AMOLCA); 2005: p. 7
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales	
Insumos	Espejo no. 3	Alginato	
	Cucharillas para impresión	Yeso piedra	
	Pinzas dos picos	Alambre de acero Ø.028	
	Pinzas tres picos	Tornillo de expansión	
	Pinzas de corte pesado	Cera pegajosa	
	Motor de baja velocidad	Separador yeso-acrílico	
	Pieza de baja velocidad	Acrílico autopolimerizable líquido-polvo	
	Fresones para recortar acrílico	Gomas para pulir acrílico	
	Lápiz		Manta de disco
			Pasta universal

Indicaciones	Falta de desarrollo sagital de la arcada superior.
Contraindicaciones	Deficiencia severa del desarrollo óseo.
	Pacientes poco cooperadores.
Complicaciones	Activación inadecuada del aparato.
	Perdida del aparato.

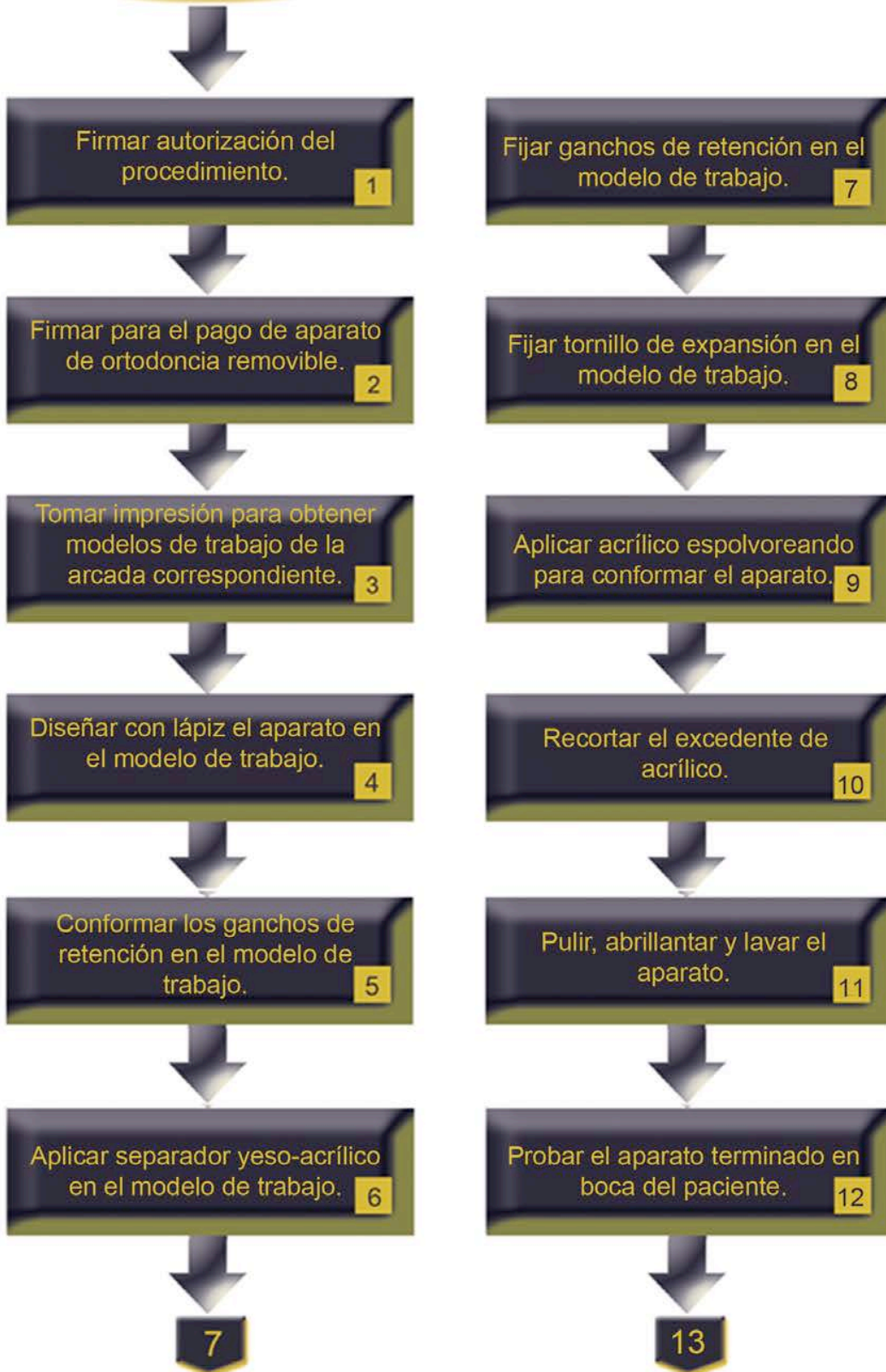
Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

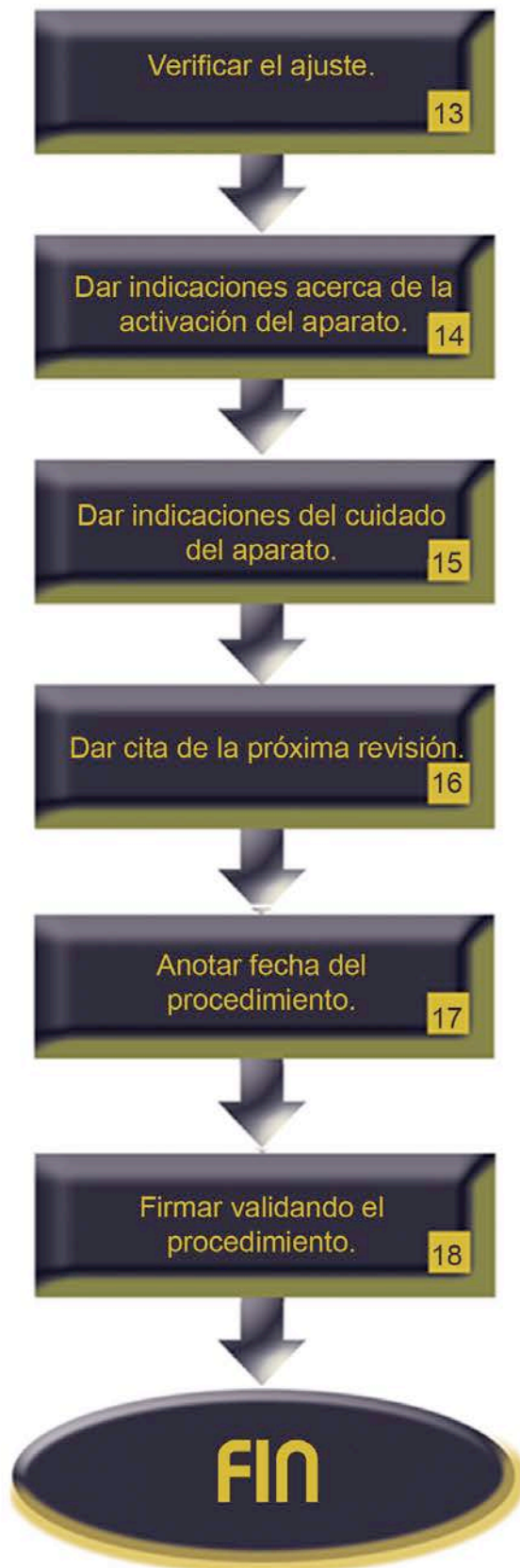
Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Docente	Firma para el pago de aparato de ortodoncia removible.	Notas de evolución Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión para obtener modelos de trabajo de la arcada correspondiente.	Ver procedimiento
4	Estudiante supervisado por el docente	Diseña con lápiz el aparato en el modelo de trabajo.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Conforma los ganchos de retención en el modelo de trabajo (los ganchos de retención indicados son Adams, bola, circunferenciales o de flecha, dependiendo de las características clínicas del paciente).	Ver procedimiento
6	Estudiante supervisado por el docente	Aplica separador yeso-acrílico en el modelo de trabajo.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Fija ganchos de retención en el modelo de trabajo con cera pegajosa.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Fija tornillo de expansión en el modelo de trabajo con cera pegajosa.	

9	Estudiante supervisado por el docente	Aplica acrílico espolvoreando para conformar el aparato.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Recorta el excedente de acrílico.	
11	Estudiante	Pule el aparato con gomas de acrílico.	
12	Estudiante	Abrillanta con manta de disco impregnada de pasta universal.	
13	Estudiante	Lava el aparato.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Prueba el aparato terminado en boca del paciente.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Verifica el ajuste, que el aparato no origine irritaciones.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Da indicaciones acerca de la activación del aparato.	Tríptico
17	Estudiante	Da indicaciones del cuidado del aparato.	Tríptico
18	Estudiante	Da cita de la próxima revisión	Carnet
19	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
20	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato de la notas de evolución
	Recibo de pago
	Procedimiento toma de impresión
	Procedimiento elaboración de ganchos retenedores
	Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología removible
	Carnet de citas

INICIO





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 19	COLOCACIÓN DE PLACA SECTORIAL RECUPERADOR DE ESPACIO
Propósito	Colocar un aparato removible para recuperar el espacio cuando se ha producido pérdida unilateral o bilateral en dentición mixta.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Proffit R. W. Fields H. Ortodoncia Contemporánea. Teoría y Práctica. España, Mosby, 2003; p. 376 – 378
	Luz D' Escrivá'n de Saturno. Ortodoncia en dentición Mixta 1º Edición. Venezuela; Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica, C.A.(AMOLCA) 2007; 338 -340
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo no. 3	Acrílico autopolimerizable líquido- polvo
	Pinzas de curación	Alginato
	Explorador	Yeso piedra
	Cucharillas para impresión	Alambre de acero Ø.036
	Pinzas dos picos	Tornillo de expansión
	Pinzas tres picos	Pincel
	Pinzas de corte pesado	Separador yeso–acrílico
	Motor de baja velocidad	Fresones
	Pieza de baja velocidad	Gomas para pulir acrílico
	Manta para pulir	Pasta universal

Indicaciones	Perdida del espacio unilateral o bilateral por mesialización de los primeros molares permanentes.
	Inclinación mesial del eje axial del primer molar permanente.
Contraindicaciones	Falta de erupción de segundos molares.
	Mordida abierta.
	Pacientes no cooperadores.
Complicaciones	No aplica.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Docente	Firma para el pago de una placa activa recuperador de espacio.	Notas de evolución Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión para obtener el modelos de trabajo de la arcada correspondiente.	Ver procedimiento
4	Estudiante supervisado por el docente	Diseña con un lápiz el aparato recuperador de espacio en el modelo de trabajo.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Elabora los ganchos circunferenciales o de bola, retenedores en el modelo de trabajo.	Ver procedimiento
6	Estudiante supervisado por el docente	Fija con cera los ganchos retenedores al modelo de trabajo.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Coloca separador yeso – acrílico en el modelo de trabajo.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el acrílico en el modelo de trabajo y fija el tornillo de expansión.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Separa el aparato recuperador de espacio del modelo de trabajo.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Recorta y pule el aparato recuperador de espacio de acuerdo al diseño previo sobre el modelo de trabajo.	

11	Estudiante supervisado por el docente	Prueba el aparato recuperador de espacio en la boca del paciente.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Ajusta el aparato si es necesario.	
13	Estudiante	Coloca el aparato en boca del paciente.	
14	Estudiante	Da indicaciones acerca de la activación del aparato.	Tríptico
15	Estudiante	Da indicaciones del cuidado del aparato.	Tríptico
16	Estudiante	Da cita de la próxima revisión.	Carnet
17	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
18	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago
	Procedimiento toma de impresiones
	Procedimiento elaboración de ganchos retenedores
	Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología removible
	Carnet de citas

INICIO

Firmar autorización del procedimiento. 1

Firmar para el pago de una placa activa recuperador de espacio. 2

Tomar impresión para obtener el modelos de trabajo de la arcada correspondiente. 3

Diseñar con un lápiz el aparato recuperador de espacio en el modelo de trabajo. 4

Elaborar los ganchos circunferenciales o de bola, retenedores en el modelo. 5

Fijar con cera los ganchos retenedores al modelo. 6

7

Colocar separador en el modelo. 7

Colocar el acrílico en el modelo y fijar el tornillo de expansión. 8

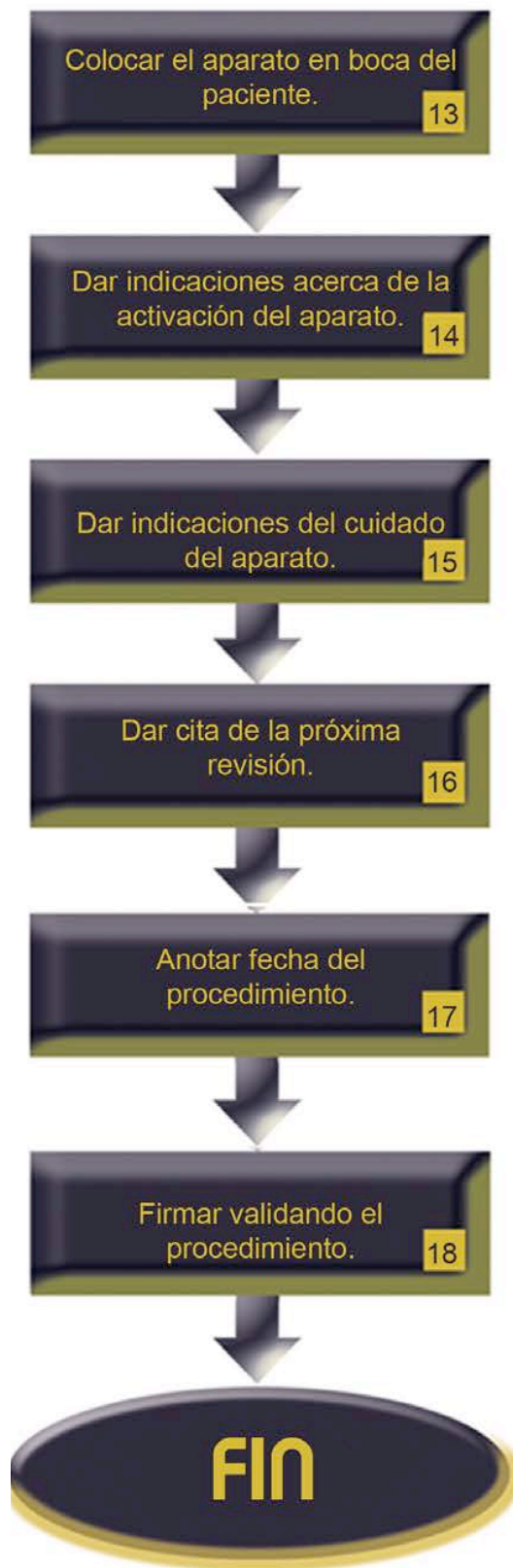
Separar el aparato del modelo. 9

Recortar y pulir el aparato de acuerdo al diseño previo sobre el modelo. 10

Probar el aparato recuperador de espacio en la boca del paciente. 11

Ajustar el aparato si es necesario. 12

13



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 20	COLOCACION DE PLACA CON TORNILLO DE PERNO
Propósito	Colocar una placa removible con tornillo de perno para la expansión en el maxilar o mandíbula, cuando no se ha producido un desarrollo normal en la dentición mixta.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Proffit R. W. Fields H. Ortodoncia Contemporánea. Teoría y Práctica. España, Mosby, 2003; pp. 376 - 380
	Luz D' Escriván de Saturno. Ortodoncia en dentición Mixta 1º Edición. Venezuela; Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica, C.A.(AMOLCA); 2007; pp. 496- 500
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo no. 3	Acrílico - Monómero
	Pinzas de curación	Alginato
	Explorador	Yeso piedra
	Cucharillas para impresión	Alambre de acero Ø.036
	Pinzas dos picos	Tornillo de expansión
	Pinzas tres picos	Pincel
	Pinzas de corte pesado	Separador yeso - acrílico
	Manta para pulir	Fresones
	Motor de baja velocidad	Gomas para pulir
	Pieza de baja velocidad	Pasta universal

Indicaciones	Apiñamiento en la región anterior del maxilar o mandíbula.
	Colapso transversal del maxilar o mandíbula.
	Mordida borde a borde o ligera mordida cruzada anterior.
	Mordida cruzada posterior unilateral o bilateral.
Contraindicaciones	Diastemas en la región anterior.
	Pacientes no cooperadores.
Complicaciones	No aplica.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Docente	Firma para el pago de placa activa con tornillo de perno.	Notas de evolución Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión para obtener el modelo de trabajo de la arcada correspondiente.	Ver procedimiento
4	Estudiante supervisado por el docente	Diseña con un lápiz la placa con tornillo de perno en el modelo de trabajo.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Elabora los ganchos circunferenciales o de bola, retenedores en el modelo de trabajo.	Ver procedimiento
6	Estudiante supervisado por el docente	Fija con cera los ganchos retenedores al modelo de trabajo.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Coloca separador yeso – acrílico en el modelo de trabajo.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el acrílico en el modelo de trabajo y fija el tornillo de expansión.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Separa la placa con tornillo de perno del modelo de trabajo.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Recorta la placa con tornillo de perno de acuerdo al diseño previo sobre el modelo de trabajo.	

11	Estudiante	Pule con gomas de acrílico.	
12	estudiante	Abrillanta el aparato con manta impregnada de pasta universal.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Prueba la placa con tornillo de perno en la boca del paciente.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Ajusta el aparato si es necesario ajusta.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la placa con tornillo en la boca del paciente.	
16	Estudiante	Da indicaciones acerca de la activación del aparato.	Tríptico
17	Estudiante	Da indicaciones del cuidado del aparato.	Tríptico
18	Estudiante	Da cita de la próxima revisión	Carnet
19	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
20	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago
	Procedimiento toma de impresiones
	Procedimiento elaboración de ganchos retenedores
	Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología removible
	Carnet de citas

INICIO

Firmar autorización del procedimiento. 1

Firmar para el pago de placa activa con tornillo de perno. 2

Tomar impresión para obtener el modelo de trabajo de la arcada correspondiente. 3

Diseñar con un lápiz la placa con tornillo de perno en el modelo de trabajo. 4

Elaborar los ganchos circunferenciales o de bola, retenedores en el modelo. 5

Fijar con cera los ganchos retenedores al modelo. 6

7

Coloca separador en el modelo. 7

Colocar el acrílico en el modelo de trabajo y fijar el tornillo de expansión. 8

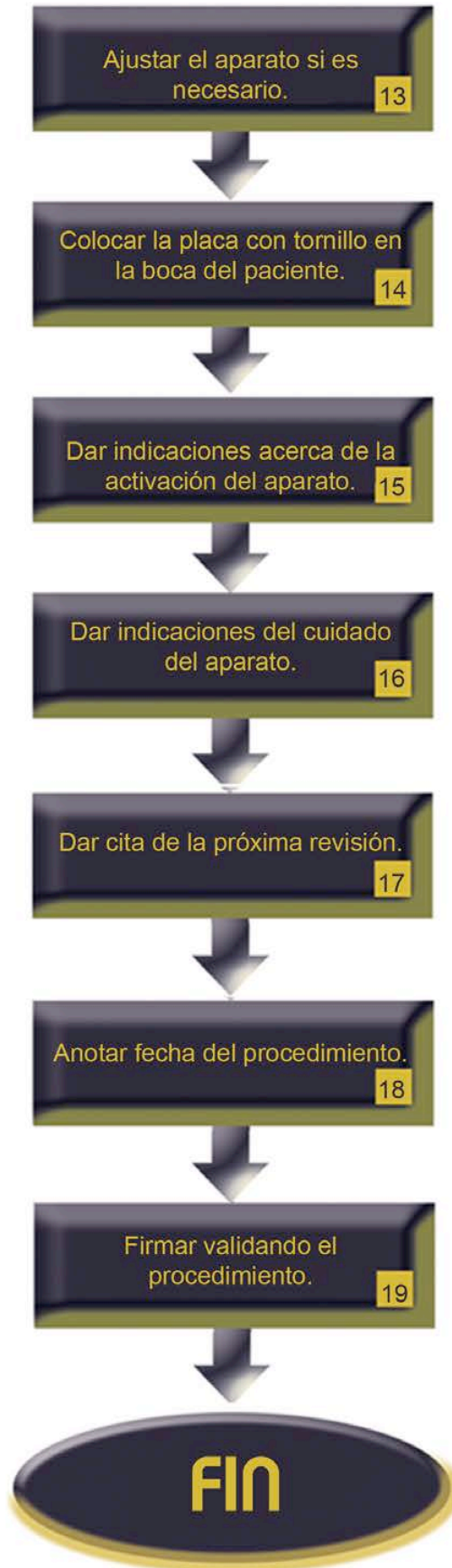
Separar la placa con tornillo del modelo. 9

Recortar la placa con tornillo de acuerdo al diseño previo sobre el modelo. 10

Pulir y abrillantar el aparato. 11

Probarla placa con tornillo de perno en la boca del paciente. 12

13



Esp. Pedro Lara Mendieta

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 21	COLOCACIÓN DE PLANO INCLINADO
Propósito	Redirigir el crecimiento sagital de la mandíbula para lograr el crecimiento y desarrollo craneofacial neutral.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Escobar MuñozF. Odontología Pediátrica. Editorial Ripano. 2012; 635- 636
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Pinzas pico de pájaro	Modelos de trabajo del paciente en yeso piedra tipo III
	Pinzas de corte	Alambre de acero inoxidable calibre 0,028 de pulgada
	Pinzas de tres picos	Separador de yeso
	Marcador de tinta indeleble	Cera pegajosa
	Lápiz de punta de carbón	Acrílico autopolimerizable monómero y polímero
	Pincel de pelo de Martha	Tierra pómez o de marca comercial
	Mechero de alcohol	Blanco de España,
	Motor de baja velocidad	Pasta universal
	Pieza de mano de baja velocidad	
	Fresón para acrílico	
	Cepillo en forma de disco para baja velocidad	
	Puntas de Goma para baja velocidad	
	Disco de lona	

Indicaciones	Corregir la posición anterior de la mandíbula en el plano sagital.
	Descruzar la mordida cruzada anterior.
Contraindicaciones	Sin crecimiento y desarrollo activo craneofacial.
Complicaciones	Alteración de la función mandibular temporal.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Autoriza el procedimiento.	Notas de evolución Recibo de pago
2	Estudiante supervisado por el docente	Presenta modelos de trabajo.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Dibuja en el modelo las zonas donde se colocarán los ganchos.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Marca con tinta indeleble la zona para dar forma a los ganchos.	
5	Estudiante supervisado por docente	Dobla el alambre para dar forma a los ganchos retenedores en la zona vestibular.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Dobla el alambre para pasar hacia la zona lingual.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Dobla el alambre en forma de hélix para la retención del acrílico.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Dobla el alambre para retención del acrílico en palatino.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Aplica separador con el pincel al modelo en la zona donde se coloca el acrílico.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Coloca los ganchos retenedores en los molares elegidos.	

11	Estudiante supervisado por el docente	Fija los ganchos retenedores con cera pegajosa.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Aplica el acrílico en la zona lingual.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Conforma una base de acrílico en la zona anterior con la inclinación elegida.	
14	Estudiante revisado por el docente	Recorta el acrílico en el margen gingival y en limite del piso de la boca.	
15	Estudiante revisado por el docente	Alisa el acrílico con la lija, tierra pómez o pasta para pulir.	
16	Estudiante revisado por el docente	Abrillanta el acrílico con pasta para pulir y el disco de fieltro de baja velocidad.	
17	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
18	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 22	COLOCACIÓN DE PLACA CON TORNILLO DE BERTONI
Propósito	Aumentar la longitud anteroposterior y transversal del maxilar para expandir en tres sentidos el arco dental superior.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Pérez, R. <i>Aparatos ortopédicos que se utilizaron en el Centro de Especialidades Odontológicas en el año 2008</i> . Archivos de investigación materno infantil. Vol. II. No. 1. Enero-Abril 2010. pp. 15-18.
	Atlas Dentaurum. <i>Placa con tornillo multisectoresseúnBeutelspacher</i> . Disponible en: http://www.o-atlas.de/esp/kapitel3_112.php
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales	
Insumos	Espejo no. 3	Alginato	
	Cucharillas para impresión	Yeso piedra	
	Pinzas dos picos	Agua	
	Pinzas tres picos	Alambre de acero Ø.028	
	Pinzas de corte pesado	Tornillo tridimensional	
	Motor de baja velocidad	Cera pegajosa	
	Pieza de baja velocidad	Separador yeso-acrílico	
	Fresones para recortar acrílico	Acrílico autocurable polvo-liquido.	
	Gomas para pulir acrílico	Material para pulir acrílico	
	Manta para pulir		Pasta universal
			Lápiz

Indicaciones	Hipoplasia maxilar.
	Expansión posterior del maxilar.
	Expansión sagital del maxilar.
Contraindicaciones	Deficiencia severo de desarrollo maxilar.
	Pacientes poco cooperadores.
Complicaciones	Activación inadecuada del aparato.
	Perdida del aparato.
	Dificultad para hablar.

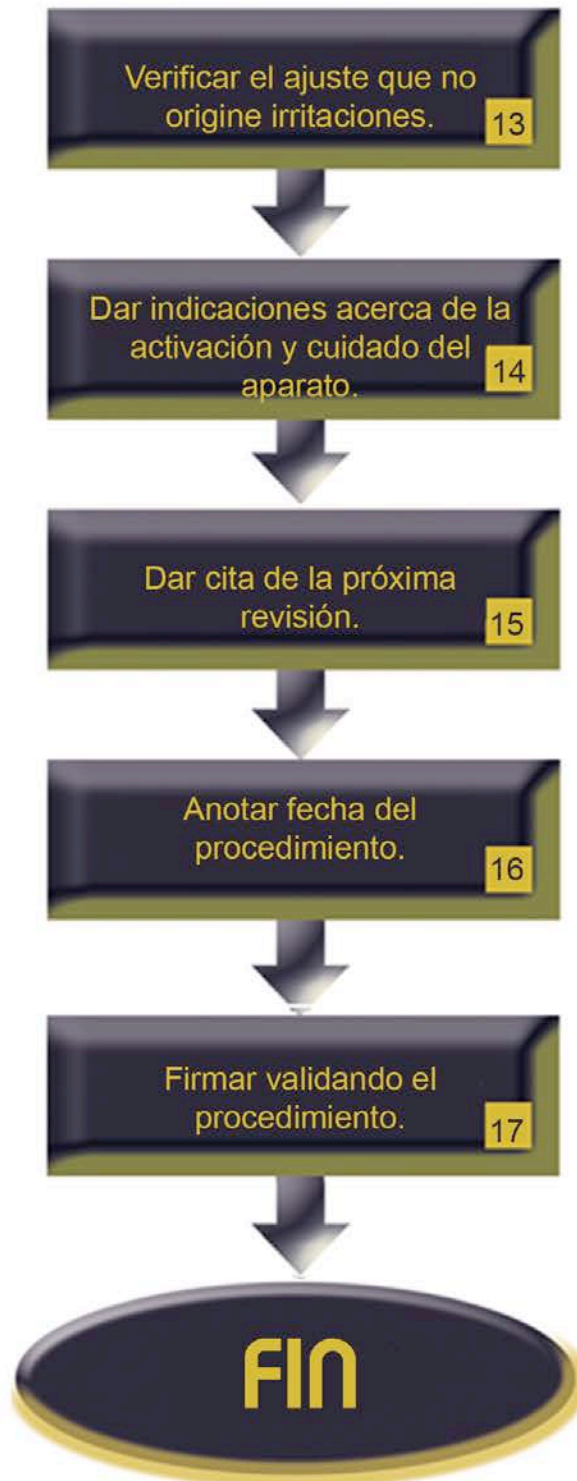
Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Docente	Firma para el pago del aparato.	Notas de evolución Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión para obtener modelos de trabajo de la arcada superior.	Ver procedimiento
4	Estudiante supervisado por el docente	Elabora ganchos de retención en los primeros molares permanentes.	Ver procedimiento
5	Estudiante supervisado por el docente	Elabora un arco vestibular.	Ver procedimiento
6	Estudiante supervisado por el docente	Aplica separador yeso-acrílico en el modelo de trabajo.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Fija ganchos de retención en el modelo de trabajo con cera pegajosa.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Fija tornillo tridimensional en el modelo de trabajo haciendo un socavado.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Aplica acrílico polvo-liquido para conformar el aparato.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Recorta el excedente de acrílico con fresones.	

11	Estudiante supervisado por el docente	Pule el aparato con las gomas para acrílico.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Abrillanta con una manta impregnada con pasta universal.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Lava el aparato.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Prueba el aparato terminado en boca del paciente.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Verifica el ajuste y que el aparato no origine irritaciones.	
16	Estudiante	Da indicaciones acerca de la activación y cuidado del aparato.	Tríptico
17	Estudiante	Da cita de la próxima revisión.	Carnet
18	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
19	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago
	Procedimiento toma de impresión
	Procedimiento elaboración de ganchos retenedores
	Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología fija
	Carnet de citas





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 23	COLOCACIÓN DE PLACA CON TORNILLO EN ABANICO
Propósito	Colocar un aparato removible con tornillo en abanico aumentando la dimensión transversal de la arcada superior en el segmento anterior para prevenir y corregir la mordida cruzada transversal en la zona de premolares y caninos.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Oscar José Quirós Álvarez. Ortopedia funcional de los maxilares y ortodoncia interceptiva. Venezuela; Amolca, 2011; 70
	U. Grohmann. Aparatología en ortopedia funcional, 1º Edición. Alemania; Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica, C.A.(AMOLCA); 2005; 8
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales	
Insumos	Espejo no. 3	Alginato	
	Cucharillas para impresión	Yeso piedra	
	Pinzas dos picos	Alambre de acero Ø.028	
	Pinzas tres picos	Tornillo de abanico	
	Pinzas de corte pesado	Cera pegajosa	
	Motor de baja velocidad	Separador yeso-acrílico	
	Pieza de baja velocidad	Acrílico autocurable	
	Fresones para recortar acrílico		Material para pulir acrílico
			Pasta universal
			Lápiz

Indicaciones	Falta de desarrollo transversal del segmento anterior del maxilar.
Contraindicaciones	Dimensión transversal adecuada de la arcada maxilar.
	Disminución de la anchura transversal anterior y posterior del maxilar.
	Pacientes poco cooperadores.
Complicaciones	Activación inadecuada del aparato.
	Perdida del aparato.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Docente	Firma para el pago de aparato.	Notas de evolución Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión para obtener modelos de trabajo de la arcada correspondiente.	Ver procedimiento
4	Estudiante supervisado por el docente	Diseña el aparato en el modelo de trabajo.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Conforma los ganchos de retención en el modelo de trabajo (los ganchos de retención indicados son Adams, bola, circunferenciales o de flecha) dependiendo de las características clínicas del paciente.	Ver procedimiento
6	Estudiante supervisado por el docente	Aplica separador yeso-acrílico en el modelo de trabajo.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Fija los ganchos de retención en el modelo de trabajo con cera pegajosa.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Fija tornillo de abanico en el modelo de trabajo con cera pegajosa.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Aplica acrílico para conformar el aparato.	

10	Estudiante supervisado por el docente	Recorta el excedente de acrílico.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Pule y lava el aparato.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Prueba el aparato terminado en boca del paciente.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Verifica el ajuste y que el aparato no origine irritaciones.	
14	Estudiante	Da indicaciones acerca de la activación del aparato.	Tríptico
15	Estudiante	Da indicaciones del cuidado del aparato.	Tríptico
16	Estudiante	Programa la siguiente cita del paciente.	Carnet
17	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
18	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago
	Procedimiento toma de impresiones
	Procedimiento elaboración de ganchos retenedores
	Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología removible
	Carnet de citas



Verificar el ajuste y que el aparato no origine irritaciones. 13

Dar indicaciones acerca de la activación del aparato. 14

Dar indicaciones del cuidado del aparato. 15

Programar la siguiente cita del paciente. 16

Anotar fecha del procedimiento. 17

Firmar validando el procedimiento. 18

FIN

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 24	COLOCACION DE QUAD HELIX
Propósito	Colocar un aparato fijo para corregir las maloclusiones transversales del maxilar.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	José Mayoral, Guillermo Mayoral, Pedro Mayoral. ORTODONCIA Principios fundamentales y práctica. Ed. Labor, España.1983: 394- 395
	Robert N. Staley, Neil T. Reske. Fundamentos en Ortodoncia. Diagnóstico y Tratamiento. Ed. Amolca. Caracas, Venezuela.2012: 476-477
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo no. 3	Alginato
	Pinzas de curación	Yeso piedra
	Explorador	Alambre de acero Ø.036
	Cucharillas para impresión	Soldadura
	Pinzas dos picos	Fundente
	Pinzas tres picos	Puntas de hule para pulir
	Pinzas de corte pesado	Mantas para pulir
	Soplete	Pasta universal
	Motor de baja velocidad	Cemento de ionómero de vidrio
	Pieza de baja velocidad	

Indicaciones	Compresión maxilar basal.
	Compresión maxilar con problemas respiratorios.
	Torque negativo en los molares superiores
	Para desrotar molares.
	Para pacientes con maloclusiones de Clase III esquelética leve.
Contraindicaciones	Cuando no hay potencial ortopédico y la expansión requerida es mayor que la capacidad de expansión dentoalveolar.
	En patrones dolicofaciales muy severos.
	Mala higiene oral.
	Pacientes no cooperadores.
	Con asimetrías maxilares o mandibulares.
Ventajas	Nos proporciona fuerzas continuas sin colaboración del paciente.
	Terminada la activación se puede mantener como retenedor.
Complicaciones	Puede despegarse el aparato.
	Activación no controlada.

Personal	Estudiante
	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	Toma fotografías extraorales e intraorales.	Ver procedimiento
3	Docente	Firma para el pago de placa activa.	Nota de evolución Recibo de pago
4	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión de la arcada superior.	Ver procedimiento
5	Estudiante supervisado por el docente	Adquiere las bandas prefabricadas para los primeros molares superiores.	Recibo de pago
6	Estudiante supervisado por el docente	Ajusta las bandas en los primeros molares superiores.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Toma nuevamente impresión con las bandas puestas en los molares.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Obtiene el positivo con las bandas colocadas dentro de la impresión.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Construye el <i>quad hélix</i> con alambre 0.036.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Toma un alambre 0.036.	

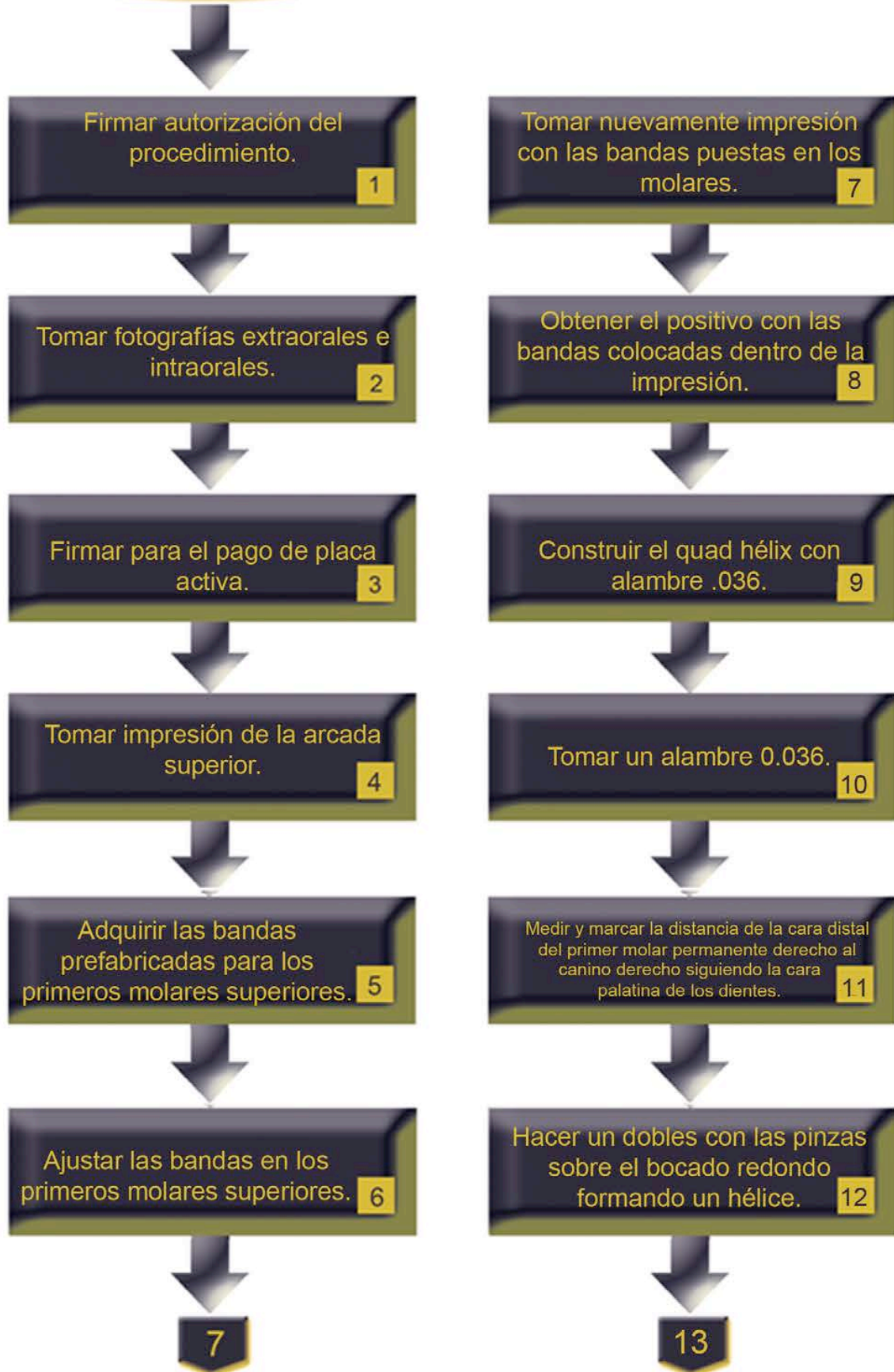
11	Estudiante supervisado por el docente	Mide y marca la distancia de la cara distal del primer molar permanente derecho al canino derecho siguiendo la cara palatina de los dientes.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Hace un dobles con las pinzas dos pico sobre el bocado redondo formando un hélice.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Mide y marca del hélice al canino del mismo lado.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Hace un dobles con las pinzas dos pico sobre el bocado redondo formando el segundo hélice.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Mide y marca del segundo hélice a la altura del canino izquierdo sobre paladar.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Hace un dobles con las pinzas dos pico sobre el bocado redondo formando el tercer hélice.	
17	Estudiante supervisado por el docente	Mide y marca del tercer hélice a la cara distal del primer molar permanente izquierdo sobre la cara palatina.	
18	Estudiante supervisado por el docente	Hace un dobles con las pinzas dos pico sobre el bocado redondo formando el cuarto hélice.	
19	Estudiante supervisado por el docente	Mide y marca del cuarto hélice al canino izquierdo sobre la cara palatina.	

20	Estudiante supervisado por el docente	Corta el excedente de alambre.	
21	Estudiante supervisado por el docente	Ajusta el quad-helix en el modelo de trabajo.	
22	Estudiante supervisado por el docente	Suelda el quad-helixa las bandas de los primeros molares.	Ver procedimiento
23	Estudiante supervisado por el docente	Recorta con piedra mizzy el excedente de soldadura.	
24	Estudiante supervisado por el docente	Pule el quad-helix con puntas.	
25	Estudiante supervisado por el docente	Lava el quad-helix.	
26	Estudiante supervisado por el docente	Activa el quad-helix con las pinzas dos picos en el modelo de trabajo.	
27	Estudiante supervisado por el docente	Prueba el quad-helix en la boca del paciente.	Notas de evolución
28	Estudiante supervisado por el docente	Realiza ajustes si es necesario.	
29	Estudiante supervisado por el docente	Aísla parcialmente la boca del paciente.	
30	Estudiante supervisado por el docente	Cementa con Ionómero el quad-helix.	Notas de evolución

31	Estudiante supervisado por el docente	Da indicaciones del cuidado del quad-helix.	Tríptico
32	Estudiante	Da cita para la próxima revisión.	Carnet de citas
33	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
34	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Procedimiento fotografía clínica de ortodoncia
	Recibo de pago
	Procedimiento toma de impresiones
	Nota de pago
	Procedimiento de soldadura en ortodoncia
	Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología fija
	Carnet de citas

INICIO





Dar indicaciones del cuidado del quad-helix.

31



Dar cita para la próxima revisión.

32



Anotar fecha del procedimiento.

33



Firmar validando el procedimiento.

34



FIN

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 25	COLOCACIÓN DE BI-HELIX
Propósito	Colocar un aparato fijo en dentición mixta para la expansión dental y protrusión de los incisivos de la arcada inferior.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	José Mayoral, Guillermo Mayoral, Pedro Mayoral. ORTODONCIA Principios fundamentales y práctica. Ed. Labor, España.1983
	Robert N. Staley, Neil T. Reske. Fundamentos en Ortodoncia. Diagnóstico y Tratamiento. Ed. Amolca. Caracas, Venezuela.2012
	José Antonio CanutBrusola, Ed. Masson. Barcelona, España.1989
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo no. 3	Alginato
	Pinzas de curación	Yeso piedra
	Explorador	Alambre de acero Ø.036
	Cucharillas para impresión	Soldadura
	Pinzas dos picos	Fundente
	Pinzas tres picos	Puntas de hule para pulir
	Pinzas de corte pesado	Mantas para pulir
	Soplete	Pasta universal
	Motor de baja velocidad	Cemento de ionómero de vidrio
	Pieza de baja velocidad	Plumón de tinta indeleble

Indicaciones	Compresión mandibular.
	Retroclinación de los incisivos inferiores.
Contraindicaciones	Pacientes que no tengan erupcionados totalmente los primeros molares inferiores.
	Mala higiene oral.
	Pacientes no cooperadores.
Complicaciones	Desprendimiento del aparato.

Personal	Estudiante
	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	Toma fotografías extraorales e intraorales.	Ver procedimiento
3	Docente	Firma para el pago de placa activa.	Notas de evolución Recibo de pago
4	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión de la arcada inferior.	Ver procedimiento
5	Estudiante	Adquiere las bandas anatómicas para los primeros molares inferiores.	Recibo de pago del depósito dental.
6	Estudiante supervisado por el docente	Ajusta las bandas en los primeros molares inferiores en boca del paciente.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Toma nuevamente impresión con las bandas puestas en los molares.	Ver procedimiento
8	Estudiante supervisado por el docente	Obtiene el positivo con las bandas colocadas dentro de la impresión.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Toma un alambre 0.036 hace un dobles en herradura con las pinzas dos picos sobre el bocado redondo.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Ajusta la herradura en la zona lingual del modelo en yeso que contiene las bandas.	

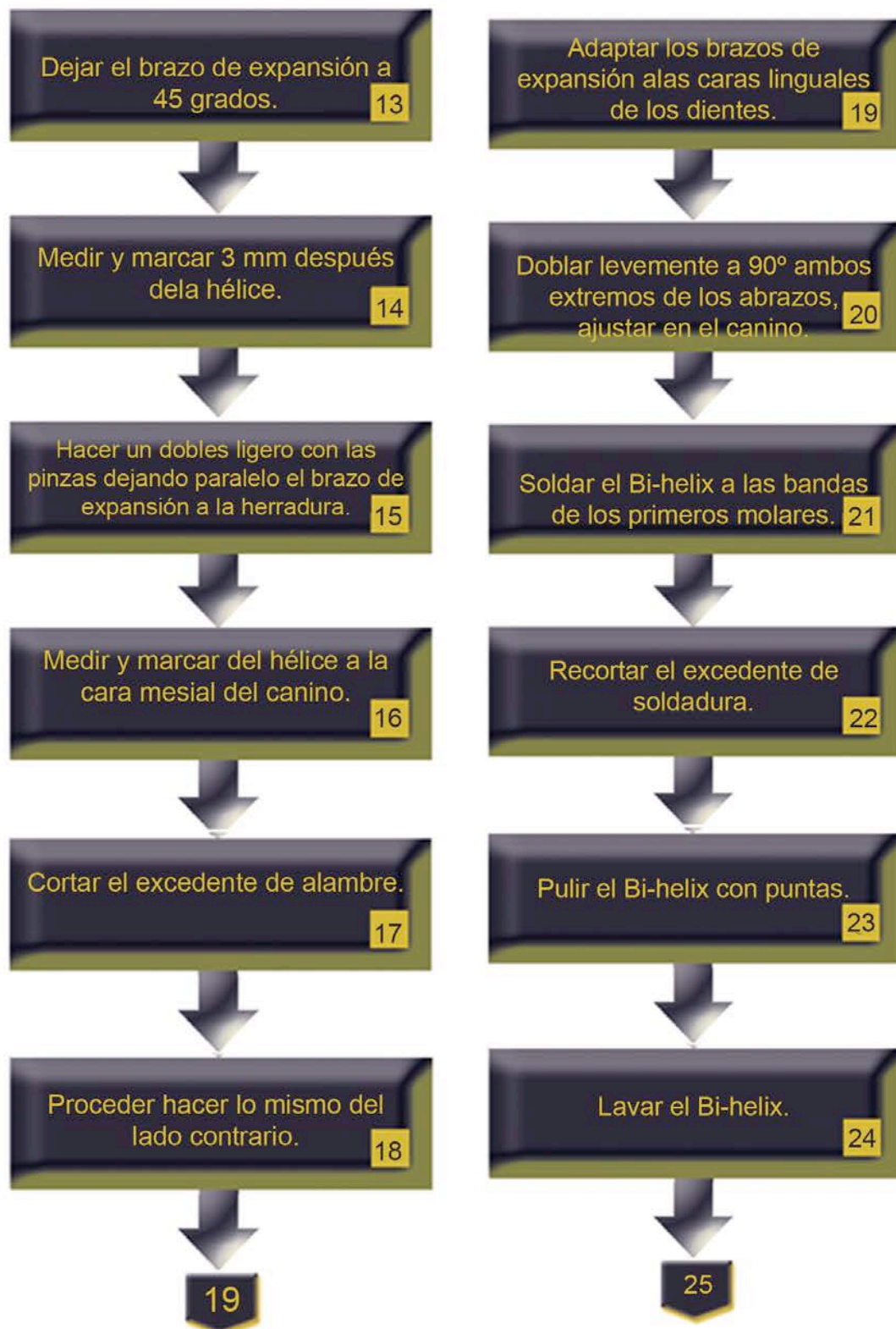
11	Estudiante supervisado por el docente	Mide y marca uno de los brazos ajustando bien en la zona anterior hasta 3 mm de la cara distal del primer molar permanente.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Hace un hélice vertical doblando antes de la marca.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Deja el brazo de expansión a 45 grados.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Mide y marca 3 mm después de la hélice.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Hace un doble ligero con las pinzas dos picos dejando paralelo el brazo de expansión a la herradura.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Mide y marca del hélice a la cara mesial del canino.	
17	Estudiante supervisado por el docente	Corta el excedente de alambre.	
18	Estudiante supervisado por el docente	Procede hacer lo mismo del lado contrario.	
19	Estudiante supervisado por el docente	Adapta los brazos de expansión a las caras linguales de los dientes.	
20	Estudiante supervisado por el docente	Dobla levemente a 90° ambos extremos de los brazos ajustando en el canino.	

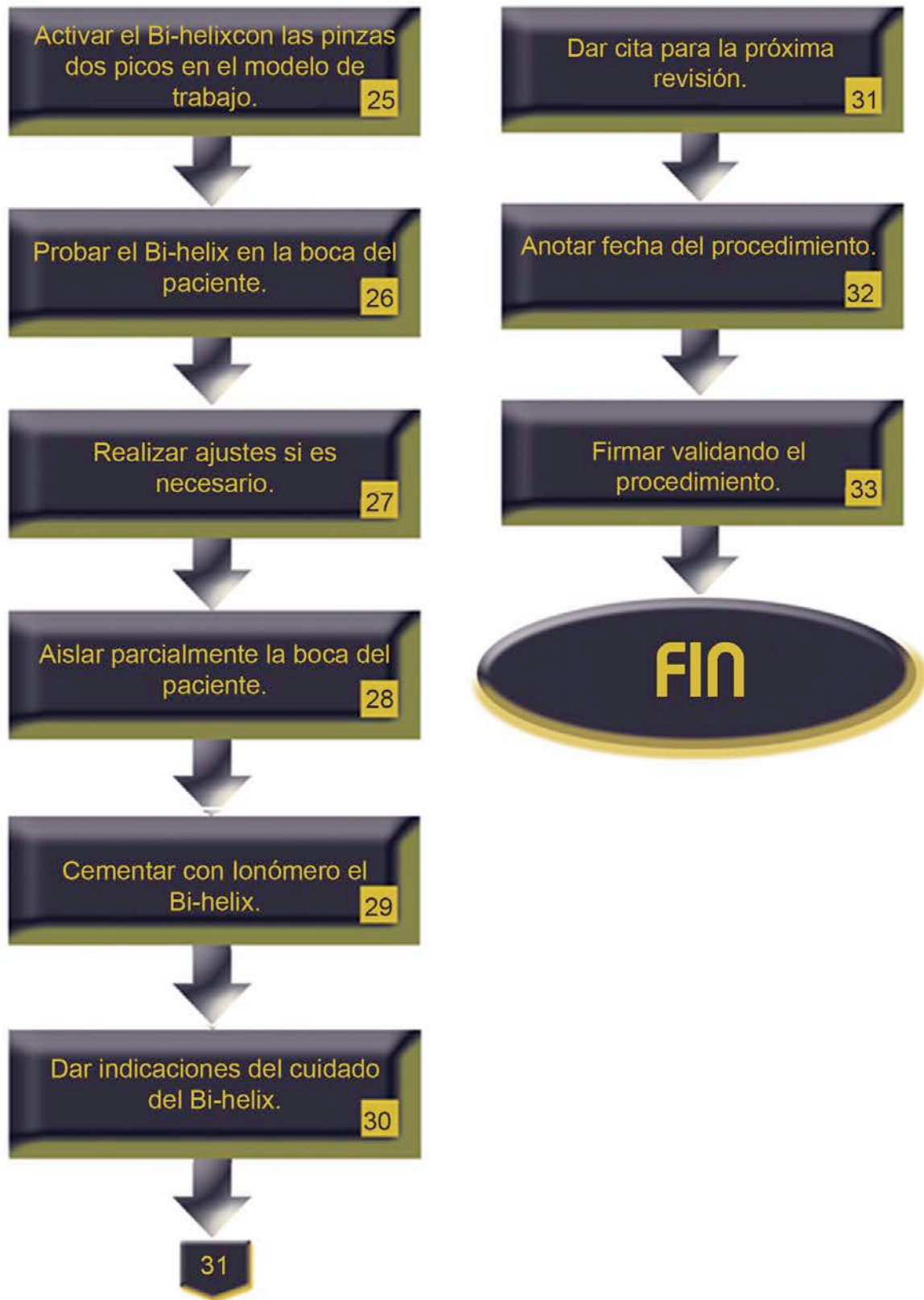
21	Estudiante supervisado por el docente	Suelda el Bi-helixa las bandas de los primeros molares.	Ver procedimiento
22	Estudiante supervisado por el docente	Recorta con piedra mizzy el excedente de soldadura.	
23	Estudiante supervisado por el docente	Pule el Bi-helix con puntas.	
24	Estudiante supervisado por el docente	Lava el Bi-helix.	
25	Estudiante supervisado por el docente	Activa el Bi-helix con las pinzas dos picos en el modelo de trabajo.	
26	Estudiante supervisado por el docente	Prueba el Bi-helix en la boca del paciente.	Notas de evolución
27	Estudiante supervisado por el docente	Realiza ajustes si es necesario.	
28	Estudiante supervisado por el docente	Aísla parcialmente la boca del paciente.	
29	Estudiante supervisado por el docente	Cementa con Ionómero el Bi-helix.	Notas de evolución
30	Estudiante supervisado por el docente	Da indicaciones del cuidado del Bi-helix.	Tríptico
31	Estudiante supervisado por el docente	Da cita para la próxima revisión.	Carnet de citas

32	Estudiante supervisado por el docente	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
33	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Procedimiento fotografía clínica de ortodoncia
	Recibo de pago
	Procedimiento toma de impresiones
	Procedimiento de soldadura en ortodoncia
	Nota de pago
	Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología fija
	Carnet de citas







Mtro. Filiberto Hernández Sánchez

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 26	COLOCACIÓN DE W DE PORTER
Propósito	Colocar un aparato fijo para aumentar las dimensiones transversales del maxilar cuando se ha producido un colapso.
Alcance	Coordinación de Ortodoncia
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	La mordida cruzada posterior. Razones y medios para su tratamiento precoz. <i>E. Espasa J. R. Boj J. M. Ustre. Anales de Odontoestomatología. 4/ 1994:115-122</i>
Responsabilidades	Coordinación de Ortodoncia
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo no. 3	Bandas de ortodoncia para molares
	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

Indicaciones	Mordida cruzada posterior unilateral.
	Mordida cruzada posterior bilateral.
	Colapso maxilar transversal.
Contraindicaciones	Mordida telescópica transversal.
	Mala higiene.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Docente	Firma para el pago de placa activa.	Notas de evolución Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Toma impresión para obtener el modelos de trabajo de la arcada correspondiente.	Ver procedimiento
4	Estudiante supervisado por el docente	Diseña con lápiz la W de Porter en el modelo de trabajo.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Conforma las bandas en la boca del paciente.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Conforma la W de Porter en el modelo de trabajo.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Toma en cuenta que los extremos de la W se posicionan sobre las bandas de los molares.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Suelda los extremos distales de la W de Porter sobre las bandas de los molares en el modelo de trabajo.	Ver procedimiento
9	Estudiante supervisado por el docente	Pule la W de Porter con las bandas soldadas en el modelo de trabajo.	
10	Estudiante	Lava la W de Porter.	

11	Estudiante supervisado por el docente	Prueba y ajusta el aparato en la boca del paciente.	
12	Estudiante	Aísla parcialmente la boca del paciente.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Cementa con Ionómero el aparato W de Porter en la boca del paciente.	
14	Estudiante	Da indicaciones del cuidado del aparato.	Tríptico
15	Estudiante	Da cita de la próxima revisión.	Carnet
16	Estudiante	Anota fecha del procedimiento.	Notas de evolución
17	Docente	Firma validando el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato de la notas de evolución
	Recibo de pago
	Procedimiento de soldadura
	Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología fija
	Carnet de citas

INICIO

Firmar autorización del procedimiento. 1

Firmar para el pago de placa activa. 2

Tomar impresión para obtener el modelos de trabajo de la arcada correspondiente. 3

Diseñar con lápiz la W de Porter en el modelo de trabajo. 4

Conformar las bandas en la boca del paciente. 5

Conformar la W de Porter, en el modelo de trabajo. 6

7

Tomar en cuenta que los extremos de la W se posicionan sobre las bandas de los molares. 7

Soldar los extremos distales de la W de Porter sobre las bandas de los molares en el modelo. 8

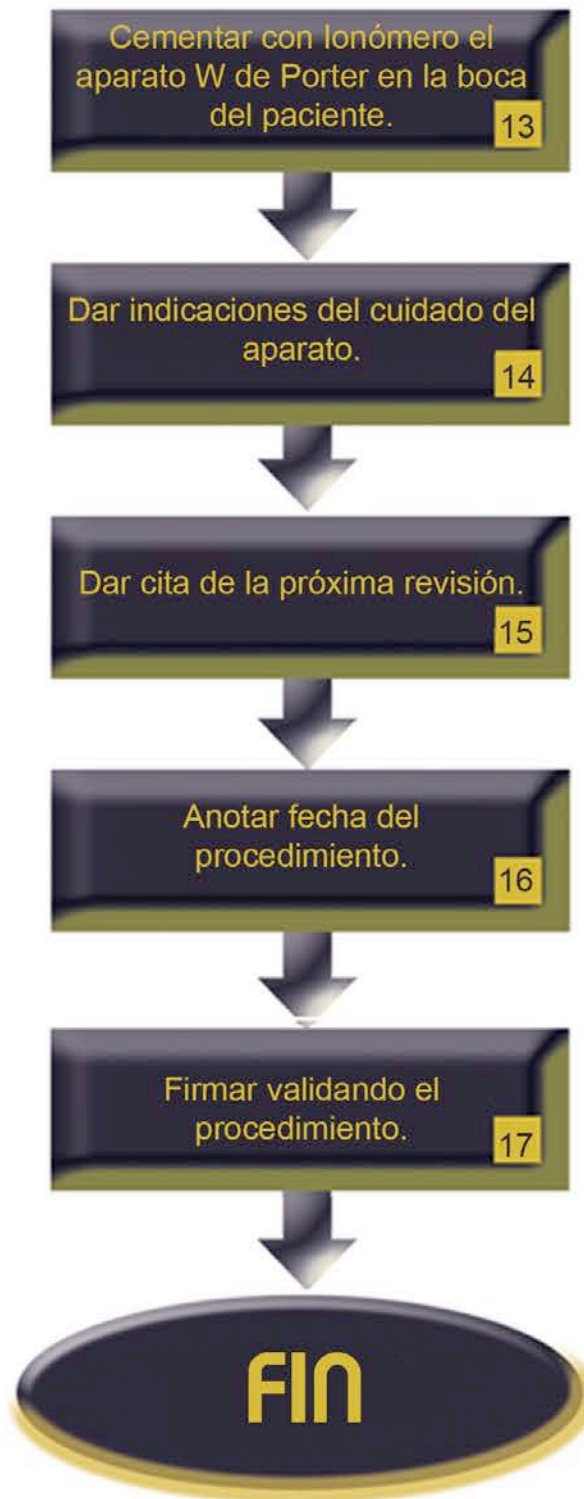
Pulir la W de Porter con las bandas soldadas en el modelo de trabajo. 9

Lavar la W de Porter. 10

Probar y ajustar el aparato en la boca del paciente. 11

Aislar parcialmente la boca del paciente. 12

13



ANEXOS

Carnet de citas

Consentimiento bajo información

Expediente (diversos formatos)

Listas de cotejo

Notas de evolución

Recibos de pago

Radiografía intraoral

Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología removible

Tríptico de cuidados e indicaciones de aparatología fija

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: _____

<input type="checkbox"/>	REPOSICIÓN	FECHA: _____
<input type="checkbox"/>	REACTIVACIÓN	
<input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN	

DATOS DE INGRESO		
VIGENCIA DE:		A:
EDAD:	SEXO:	TIPO SANGUÍNEO:
ALUMNO:		
PROFESOR:		
LUGAR DE EMISIÓN:		
RUTA CLÍNICA		
1°	5°	
2°	6°	
3°	7°	
4°	8°	
CLÍNICA	ALTAS	FECHA
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /



Carta de consentimiento bajo información			
Clinica de	(Periféricas)	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; obtención de modelos de estudio, fotografías clínicas y videograbaciones:

- Tratamiento ortodóncico, que consiste en: _____

- Tratamiento de activación en las citas acordadas.

Se me han informado los riesgos, molestias y efectos secundarios del tratamiento: (dolor) (inflamación) (dificultad para hablar) (otros propios del procedimiento) _____

Autorizo el uso de las fotografías intraorales/extraorales y videograbaciones 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



EXPEDIENTE DE LA CLÍNICA DE ORTODONCIA

Nombre del estudiante: _____ Grupo _____ Fecha: _____

DATOS GENERALES

Marque con ✓ la opción indicada

Nombre del paciente		Sexo	No. de carnet
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Edad (años y meses)	Grado escolar
Dirección (Calle y No.)		Colonia	
Delegación o Municipio	C.P.	Ciudad	
Nombre del padre o tutor		Teléfono(s)	
¿Ha recibido anteriormente tratamiento ortodoncia? No <input type="radio"/>		Sí <input type="radio"/> Fijo <input type="radio"/> Removible <input type="radio"/> Tiempo de tratamiento _____	
Accidentes o traumas faciales No <input type="radio"/>		Sí <input type="radio"/> Especifique:	
Motivo de la consulta (referido por el paciente):			

FICHA MÉDICA

Enfermedades que padece actualmente (especifique):	
¿Está bajo tratamiento médico? No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> Especifique:
Enfermedades que ha padecido	Especifique:
¿Recibió tratamiento médico? No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> Especifique:
Antecedentes heredofamiliares (especifique parentesco y enfermedad):	
Antecedentes personales patológicos (especifique):	
Alergias:	Quirúrgicos:
Enfermedades de la infancia:	Respiratorios:
Digestivos:	Transfusiones:
Hemáticos:	Traumatismos:
Hormonales:	Traumatismos craneofaciales:
Antecedentes personales no patológicos (especifique):	
Tipo de alimentación: Blanda <input type="radio"/> Fibrosa <input type="radio"/>	
Lactancia: Por seno materno <input type="radio"/> ¿Hasta que edad? _____ Por biberón <input type="radio"/> ¿Hasta que edad? _____	
Cepillado: No. de veces/día	Hilo dental: No. de veces/día
*Mujeres: Menarca No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> Edad _____	Fecha de última menstruación

ANÁLISIS FACIAL (evaluación clínica y fotográfica)

Semejanza facial o dental (familia)				Padre <input type="radio"/>	Madre <input type="radio"/>	Otro:
Somatotipo	Mesomorfo <input type="radio"/>		Endomorfo <input type="radio"/>		Ectomorfo <input type="radio"/>	
Proporción cefálica	Mesocéfalo <input type="radio"/>		Braquicéfalo <input type="radio"/>		Dolicocéfalo <input type="radio"/>	
Proporción facial	Mesoprosopo <input type="radio"/>		Euriprosopo <input type="radio"/>		Leptoprosopo <input type="radio"/>	
Frente	Simétrico <input type="radio"/>			Asimétrico <input type="radio"/>		
Perfil	Recto <input type="radio"/>		Convexo <input type="radio"/>		Cóncavo <input type="radio"/>	
Tercios faciales	Superior	Proporcionado <input type="radio"/>	Medio	Proporcionado <input type="radio"/>	Inferior	Proporcionado <input type="radio"/>
		Aumentado <input type="radio"/>		Aumentado <input type="radio"/>		Aumentado <input type="radio"/>
		Disminuido <input type="radio"/>		Disminuido <input type="radio"/>		Disminuido <input type="radio"/>
Forma facial	Redonda <input type="radio"/>	Ovalada <input type="radio"/>	Cuadrada <input type="radio"/>	Triangular <input type="radio"/>		
Forma de la nariz	Proporcionada <input type="radio"/>		Pequeña <input type="radio"/>		Grande <input type="radio"/>	
Postura labial	Competencia <input type="radio"/>			Incompetencia <input type="radio"/>		
	Proquelia superior <input type="radio"/>		Proquelia inferior <input type="radio"/>		Biproquelia <input type="radio"/>	
Tono muscular	Normal <input type="radio"/>		Hipertonidad <input type="radio"/>		Hipotonidad <input type="radio"/>	

ANÁLISIS INTRAORAL DE TEJIDOS BLANDOS (evaluación clínica y fotográfica)

Color y tejido gingival				
Mucosa yugal				
Lengua				
Piso de boca				
Amígdalas				
Inserciones musculares (frenillos)	Labial superior <input type="radio"/>	Bajo <input type="radio"/>	Mediano <input type="radio"/>	Alto <input type="radio"/>
	Labial inferior <input type="radio"/>	Bajo <input type="radio"/>	Mediano <input type="radio"/>	Alto <input type="radio"/>
	Lingual <input type="radio"/>	Corto <input type="radio"/>	Describir si hay lesiones:	

ANÁLISIS DENTAL

Tipo de dentición	Primaria <input type="radio"/>	Mixta <input type="radio"/>	Permanente <input type="radio"/>
-------------------	--------------------------------	-----------------------------	----------------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			
			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marcar con una X los dientes ausentes

- Caries (C)
- Exfoliación temprana (Et)
- Restauraciones (R)
- Extracción indicada (EI)
- Ausente (A)
- Supernumerario (S)
- Forma atípica (Fa)
- Hipoplasia del esmalte (Hip)
- Diente transpuesto (Dt)

ANÁLISIS OCLUSAL-FUNCIONAL (evaluación clínica y fotográfica)

1

Marque con ✓ la opción indicada

Clase molar de Angle	Derecho: C-I <input type="radio"/> C-II <input type="radio"/> C-III <input type="radio"/>	Izquierdo: C-I <input type="radio"/> C-II <input type="radio"/> C-III <input type="radio"/>	No aplica <input type="radio"/>
Planos terminales	Derecho: Recto <input type="radio"/> Mesial <input type="radio"/> Distal <input type="radio"/> Mesial exagerado <input type="radio"/>	No aplica <input type="radio"/>	
	Izquierdo: Recto <input type="radio"/> Mesial <input type="radio"/> Distal <input type="radio"/> Mesial exagerado <input type="radio"/>	No aplica <input type="radio"/>	
Clase canina	Derecho: C-I <input type="radio"/> C-II <input type="radio"/> C-III <input type="radio"/>	Izquierdo: C-I <input type="radio"/> C-II <input type="radio"/> C-III <input type="radio"/>	No aplica <input type="radio"/>
Traslape horizontal: _____ mm	Traslape vertical: _____ mm	Mordida profunda: No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>	
Mordida abierta:	Anterior No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>	Derecha <input type="radio"/>	Izquierda <input type="radio"/> Bilateral <input type="radio"/>
	Posterior No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>	Derecha <input type="radio"/>	Izquierda <input type="radio"/> Bilateral <input type="radio"/>
Mordida cruzada:	Anterior No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>	Derecha <input type="radio"/>	Izquierda <input type="radio"/> Bilateral <input type="radio"/>
	Posterior No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>	Derecha <input type="radio"/>	Izquierda <input type="radio"/> Bilateral <input type="radio"/>
Desgastes fisiológicos	No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>	Espacios primates	No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>
Desviación línea media sup.	No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>	Derecha <input type="radio"/>	Izquierda <input type="radio"/>
Desviación línea media inf.	No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>	Derecha <input type="radio"/>	Izquierda <input type="radio"/>

HÁBITOS ORALES PERNICIOSOS

Hábito	No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/>	Edad de inicio	Tiempo de duración	Intensidad	Frecuencia
Bruxismo	No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/>			Leve <input type="radio"/> Moderada <input type="radio"/> Severa <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/> Poco <input type="radio"/>
Chupón	No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/>			Leve <input type="radio"/> Moderada <input type="radio"/> Severa <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/> Poco <input type="radio"/>
Dedo	No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/>			Leve <input type="radio"/> Moderada <input type="radio"/> Severa <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/> Poco <input type="radio"/>
Labial	No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/>			Leve <input type="radio"/> Moderada <input type="radio"/> Severa <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/> Poco <input type="radio"/>
Lingual	No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/>			Leve <input type="radio"/> Moderada <input type="radio"/> Severa <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/> Poco <input type="radio"/>
Onicofagia	No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/>			Leve <input type="radio"/> Moderada <input type="radio"/> Severa <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/> Poco <input type="radio"/>
Respiración bucal	No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/>			Leve <input type="radio"/> Moderada <input type="radio"/> Severa <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/> Poco <input type="radio"/>
Postural	No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/>			Especifique:	

ANÁLISIS DE MODELOS (Tomar impresiones y vaciarlos con yeso blanco tipo III para ortodoncia)

FORMA DEL ARCO	Maxilar	Oval <input type="radio"/>	Cuadrado <input type="radio"/>	Triangular <input type="radio"/>
	Mandíbula	Oval <input type="radio"/>	Cuadrado <input type="radio"/>	Triangular <input type="radio"/>
APIÑAMIENTO	No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>			
SÍMETRÍA DEL ARCO	Maxilar	Simétrico <input type="radio"/>		Asimétrico <input type="radio"/>
	Mandíbula	Simétrico <input type="radio"/>		Asimétrico <input type="radio"/>
PALADAR	Profundo <input type="radio"/>		Plano <input type="radio"/>	Proporcional <input type="radio"/>

ANÁLISIS DE MODELOS DE MOYERS (DENTICION MIXTA TEMPRANA)							
SI inferiores= <input type="text"/>		Diente		42	41	31	32
		Anccho M-D					
Mandíbula				Maxilar			
Derecha	ED	Izquierda	ED	Derecha	ED	Izquierda	ED
	ER		ER		ER		ER
	DIF		DF		DIF		DIF
Discrepancia <input type="text"/>				Discrepancia <input type="text"/>			

Tabla predictiva de Moyers, limite de tolerancia 75%. Caninos y premolares														
Ancho M-D		19,5	20,0	20,5	21,0	21,5	22,0	22,5	23,0	23,5	24,0	24,5	25,0	25,5
Sup	Hombres	20,3	20,5	20,8	21,0	21,3	21,5	21,8	22,0	22,3	22,5	22,8	23,0	23,3
	Mujeres	20,4	20,5	20,6	20,8	20,9	21,0	21,2	21,3	21,5	21,6	21,8	21,9	22,1
inf	Hombres	20,4	20,6	20,8	21,0	21,2	21,4	21,6	21,9	22,1	22,3	22,5	22,8	23,0
	Mujeres	19,6	19,8	20,1	20,3	20,6	20,8	21,1	21,3	21,6	21,9	22,1	22,4	22,7

ANÁLISIS DE MODELOS DE PONT /KORKHAUS (DENTICION MIXTA TARDIA Y PERMANENTE)									
SIU=	Sagital					Transversal			
Maxilar	LO	Es	Debe	Dif	4 : 4	Es	Debe	Dif	
						6 : 6			
Mandíbula	LU	Es	Debe	Dif	4 : 4	Es	Debe	Dif	
						6 : 6			

ANÁLISIS FUNCIONAL DE LA A.T.M.

Dolor muscular a la palpación	No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/>	Derecho <input type="radio"/>	Izquierdo <input type="radio"/>	Bilateral <input type="radio"/>
Dolor articular a la palpación	No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/>	Derecho <input type="radio"/>	Izquierdo <input type="radio"/>	Bilateral <input type="radio"/>
Ruidos articulares	No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/>	Derecho <input type="radio"/>	Izquierdo <input type="radio"/>	Bilateral <input type="radio"/>
	Chasquido <input type="radio"/>			Crepitación <input type="radio"/>	
Apertura	_____mm	Describir:			
Desviación en apertura	No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/>	Descripción:		
Lateralidad	Derecha _____mm	Izquierda _____mm	Describir:		
Protrusión	_____mm	Describir:			

ANÁLISIS RADIOGRÁFICO (Tomar ortopantomografía).

Ortopantomografía / tipo de dentición:	Primaria <input type="radio"/>	Mixta <input type="radio"/>	Permanente <input type="radio"/>
No. de dientes erupcionados:	Dientes no erupcionados:		
Dientes retenidos:	Dientes ausentes congénitos:		
Supernumerarios: No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>	Espacio del ligamento periodontal:		
Patología periapical: No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>	Describir:		
Relación raíz/corona:	3:1 <input type="radio"/>	2:1 <input type="radio"/>	1:1 <input type="radio"/>
Proceso alveolar: Uniforme <input type="radio"/>	Pérdida de cresta ósea <input type="radio"/>	Zona:	
Fracturas dentales:			
Endodoncia (diente):			
Otra patología:			

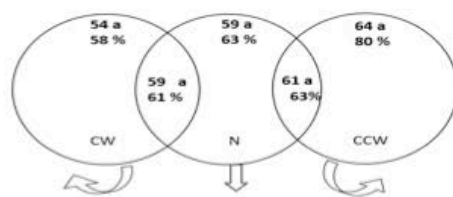
RADIOGRAFIA DENTOALVEOLAR

Zona:
Observaciones:

RADIOGRAFIA OCLUSAL

Zona:
Observaciones:

ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO JARABAK			
Medidas angulares	Norma	Paciente	Interpretación
S	122° ± 5°		
Ar	143° ± 6°		
Goc	130° ± 7°		
Resultante S-Ar-Goc	396° ± 6°		
Goc-Superior	50° ± 2°		
Goc-Inferior	70° - 75°		
Me	64° ± 6°		
Convexidad facial (N-A/A-pog)	0°		
SNA	80°		
SNB	78°		
ANB	2°		
S-N/Goc-Me	31°		
Eje Y (N-S-Gn)	67°		
Po-Or / Goc-Me (FMA)	25°		
Medidas lineales			
L.B.C.A (S-N)	71 ± 3mm.		
L.C.M (Goc-Gn)	71 ± 3mm.		
Relación L.B.C.A-L.C.M	1:1		
L.B.C.P (S-Ar)	32 ± 3mm.		
L.Ra (Ar-Goc)	44 ± 5mm.		
A.F.P (S-Goc)	88.2 ± 5.9mm.		
A.F.A (N-Me)	136.8 ± 7.9mm		
% de crecimiento	63-64 %		
Análisis dental			
Eje 1 inf / Po-Or (FMIA)	65° a 70°		
Eje 1 inf /Goc-Me (IMPA)	90°		
Eje 1 inf / N-Pg	-2mm ± 2mm		
PI Oclusal/ Goc-Me			
Eje_1 sup / S-N	102 ± 2 °		
Eje 1 sup / N-A	22°		
Eje 1 sup / N-Pog	5mm ± 2mm		
> Interincisal	135.4° ± 5.76°		
Plano estético de Ricketts o línea "E"			
Labio superior	-2 a -4 mm		
Labio inferior	0mm		



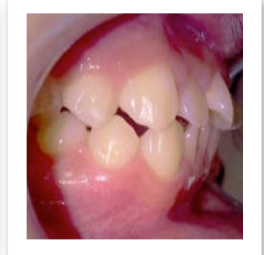
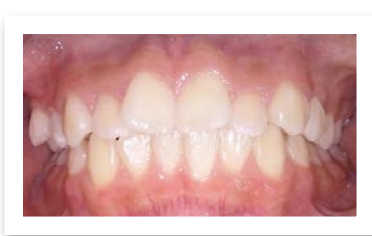
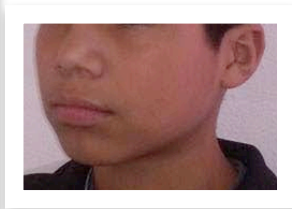
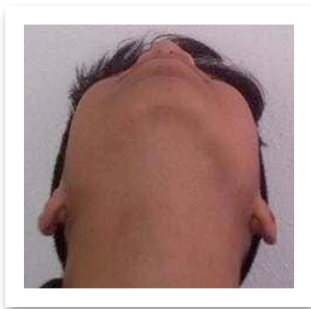
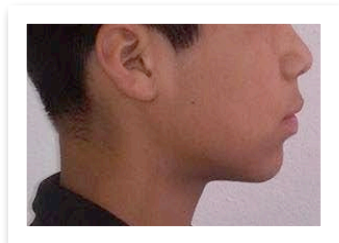
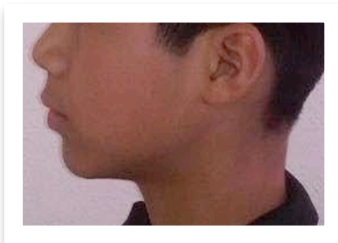
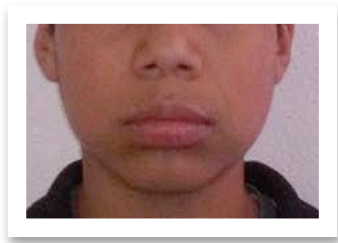
DIAGNOSTICO

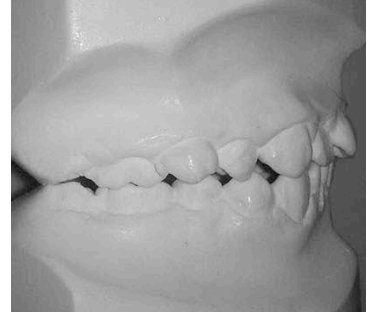
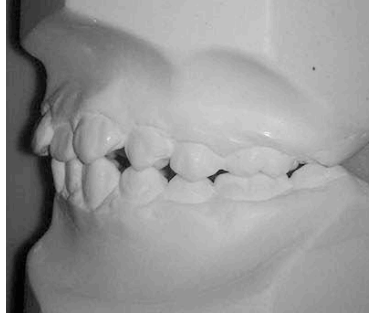
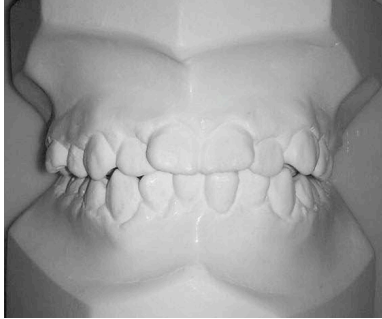
PRONOSTICO

LISTA DE PROBLEMAS	OBJETIVOS

TRATAMIENTO

Nombre del estudiante	Firma
Nombre del docente	Firma
Nombre del padre o tutor	Firma





FACULTAD DE ODONTOLOGÍA - UNAM	
Asignatura Ortodoncia	
Nombre del estudiante	
Grupo	Fecha
Docente responsable de la evaluación	

PRÁCTICA 1. IMPRESIONES, MODELOS Y REGISTROS											
Arcadas	Cucharillas adecuadas		Impresión correcta de frenillos y fondo del vestibulo		Presentación de los modelos con las angulaciones		Presentación de los modelos bien pulidos		Presentación del registro en cera		Calificación
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Arcada superior											
Arcada inferior											

PRÁCTICA 2. TABLILLA	Medidas exactas		Plano en la superficie		Pasivo		Alambre mellado		Presentó el doblaje		Calificación
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
											
											
											
											

PRÁCTICA 2. PLANTILLA	Calibre del Alambre	Medidas exactas		Plano en la superficie		Alambre mellado		Presentó el doblaje		Calificación
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. Loop V simple	0.016									
	0.018									
2. Loop V reforzado	0.016									
	0.018									
3. Loop V encontrado	0.016									
	0.018									
4. Loop media T	0.016									
	0.018									
5. Loop media T reforzada	0.016									
	0.018									
6. Loop media T encontrada	0.016									
	0.018									
7. Loop media T encontrada reforzada	0.016									
	0.018									
8. Loop T simple	0.016									
	0.018									
9. Loop T reforzada	0.016									
	0.018									
10. Snoopy loop	0.016									
	0.018									
11. Loop pino	0.016									
	0.018									

PRÁCTICA 3: GANCHOS RETENEDORES	Calibre adecuado		Buen ajuste en el modelo		Alambre pasivo		Interferencias oclusales		Diseño adecuado		Calificación
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<input type="checkbox"/> G. bola											
<input type="checkbox"/> G. Flecha											
<input type="checkbox"/> G. Adams											
<input type="checkbox"/> G. Circular											
<input type="checkbox"/> G. De ojallillo											

PRÁCTICA 4: SOLDADURA	Oxidación		Uniones frágiles		Formación de porosidades		Distorsión del aparato		Recorte de excedentes		Pulido adecuado		Calificación
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Peine													
Figura libre													

PRÁCTICA 5: MANTENEDORES DE ESPACIO	Alambre pasivo		Ajuste en el tipodonto		Soldado adecuado		Sin interferencias oclusales		Pulido adecuado		Calificación
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Banda y Ansa											
Zapatilla distal											
Botón palatino											
Arco transpalatal											
Arco lingual											

PRÁCTICA 5: RECUPERADORES DE ESPACIO	Ajuste adecuado de la banda		Diseño adecuado del recuperador		Colocacion correcta del resorte		Calibre indicado del alambre		Pulido adecuado		Calificación
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Fijo											
RECUPERADORES DE ESPACIO	Diseño adecuado de los ganchos		Contorneo adecuado del arco vestibular		Colocacion correcta de los aditamentos		Grosor adecuado de la placa base		Pulido adecuado		Calificación
Removible											

PRÁCTICA 6: PLACA HAWLEY	Diseño adecuado de los ganchos de retención		Contorneo adecuado del arco vestibular		Colocacion correcta de los aditamentos		Grosor adecuado de la placa base		Pulido adecuado		Calificación
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Superior											
Inferior											

PRÁCTICA 6: PLACA SCHWARZ	Diseño adecuado de los ganchos de retención		Contorneo adecuado del arco vestibular		Colocacion correcta del tornillo		Grosor adecuado de la placa base		Pulido adecuado		Calificación
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Superior											
Inferior											

PRÁCTICA 7: TRAMPA PARA HÁBITO DE LENGUA	Diseño adecuado de los ganchos de retención		Ajuste adecuado del arco vestibular		Elaboración adecuada de la rejilla		Grosor adecuado de la placa base		Pulido adecuado		Calificación
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Removible											

PRÁCTICA 7 TRAMPA PARA HÁBITO DE LENGUA	Ajuste adecuado de las bandas		Elaboración adecuada de la rejilla		Soldado adecuado		Pulido adecuado		Calificación
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Fijo									

PRÁCTICA 8: ELABORACIÓN DE PISTAS PLANAS	Diseño adecuado de los topes oclusales		Inclinación adecuada de las pistas		Recorte adecuado		Grosor adecuado de la placa base		Pulido adecuado		Calificación
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Clase I											
Clase II											
Clase III											

RECOMENDACIONES

- No realizar cambios o ajustes al aparato.
- No consumir alimentos duros y pegajosos.



Acudir al odontólogo cuando:

- Se produzca una lesión en los tejidos debido al aparato.
- El aparato sufra deformaciones.

No olviden:

- Acudir al odontólogo en las citas indicadas.
- Acudir al odontólogo en caso de molestias, dudas o desajuste del aparato de ortodoncia.

OBSERVACIONES

En caso de cancelar, deberá notificarlo con 24 horas de anticipación al odontólogo/especialista.



Facultad de Odontología

Clinica de Ortodoncia

CUIDADOS E INDICACIONES DE APARATOLOGÍA FIJA

INTRODUCCIÓN

Los aparatos de ortodoncia fijos están pegados a los dientes por medio de una banda alrededor de la corona o por medio de acrílico.



Estos aparatos sirven para corregir problemas dentales en los niños y pueden ser diseñados según su función:

- Mantenedores de espacio
- Expansores de la arcada superior e inferior
- Aparatos rompe hábitos



Fuente: *de la*

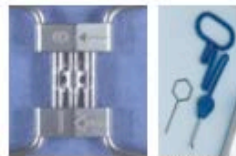
El resultado del tratamiento depende del cumplimiento de las instrucciones dadas por el odontólogo.

El niño puede tener molestias para comer sobre todo al principio del tratamiento.

Puede presentar dificultad para pronunciar ciertas consonantes, como la "s" y "r", pero estos problemas se solucionan después de 1 semana.

INDICACIONES

- Activar el aparato sólo si el odontólogo lo indica y con la llave indicada.



www.ortopiasa.es

MEDIDAS DE HIGIENE

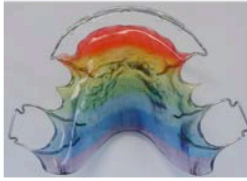
La higiene de los dientes y del aparato fijo es fundamental durante el tratamiento:

- Cepillar los dientes después de cada comida con la técnica indicada.
- Utilizar hilo dental.
- El odontólogo indicará si se debe utilizar un aditamento especial como enhebradores o cepillos interproximales.



http://ortodonciaaparatos.com

- Utilizar pastillas reveladoras que indican los sitios donde hay presencia de placa bacteriana.



No olviden:

- Acudir al odontólogo en las citas indicadas.
- Acudir al odontólogo en caso de molestias, dudas o desajuste del aparato de ortodoncia.



Fuente directa

OBSERVACIONES

En caso de cancelar, deberá notificarlo con **24 horas** de anticipación al odontólogo/especialista.



Facultad de Odontología

Clínica de Ortodoncia

CUIDADOS E
INDICACIONES
DE APARATOLOGÍA
REMOVIBLE

INTRODUCCIÓN

Los aparatos de ortodoncia removibles sirven para corregir problemas en los niños durante la dentición primaria y mixta, se caracterizan porque se pueden quitar y poner.

El tratamiento será personalizado según el caso y deben seguir las indicaciones que el odontólogo especifique.

INDICACIONES

- Utilizar el aparato durante el tiempo que el odontólogo le indique.
- Retirar el aparato para comer.
- Guardar el aparato en su caja.
- Activar el aparato como el odontólogo lo indique.



Fuente directa

MEDIDAS DE HIGIENE

La higiene de los dientes naturales y del aparato removible es fundamental durante el tratamiento:

- Cepillar los dientes antes y después de cada comida con la técnica indicada.
- Utilizar hilo dental.
- Utilizar pastillas reveladoras que indican los sitios donde hay presencia de placa bacteriana.
- Limpiar el aparato con un cepillo específico, utilizando sólo agua y jabón.



RECOMENDACIONES

- No realizar cambios o ajustes al aparato.
- No activar el aparato sin explicación y supervisión del odontólogo.
- No dejar de usar el aparato, si tiene alguna molestia mejor comuníquese con el odontólogo.



Fuente directa

Acudir al odontólogo cuando:

- Se produzca una lesión en los tejidos debido al aparato.
- El aparato sufra deformaciones.



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