

PROTOCOLO DE TRATAMIENTO DE ORTOPEDIA / ORTODONCIA

N°

SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD - ORGANISMO DE CONTROL - (0800222-SALUD (72583) - www.sssalud.gov.ar - RNEIMP N°: 1332

Nombre y Apellido del paciente:	
Empresa:	N° de afiliado: Plan:
Edad:	Fecha de nac.: Sexo:
Domicilio:	
Localidad: Teléfono:	
Centro:	
Domicilio:	
Localidad: Teléfono:	
Profesional responsable: Profesional actuante:	
Observaciones:	
.....	

RESERVADO AUDITORIA		
INICIAL	INTERMEDIA	FINAL
Fecha:	Fecha:	Fecha:
Profesional:	Profesional:	Profesional:

HISTORIA MEDICA

Observaciones:

.....

¿Enfermedad sistémica?

¿Hepatitis/HIV (en curso o cursada)?

Medicación:

	Si	No
¿Ronca cuando duerme?		
¿Respira por la boca?		
¿Se resfría con frecuencia?		
¿Tiene dificultad para masticar y/o tragar?		
¿Tuvo tratamiento fonoaudiológico?		
¿Ha alcanzado la pubertad?		

HISTORIA DENTAL

Dolor o ruidos en articulaciones mandibulares

Traumatismo dentarios o golpes en boca y/o mentón

Hábitos

Actualmente

Hasta años

Interposición labio inferior

Succión digital

Bruxismo

Otros:

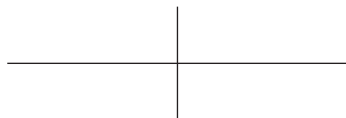
Si	No

EXAMEN CLINICO

- | | | | |
|-------------------------|---|---|---|
| • Estructuras faciales: | ☐ Simétricas | ☐ Asimétricas | |
| • Perfil: | ☐ Cóncavo | ☐ Convexo | ☐ Recto |
| • Labios en reposo: | ☐ Juntos | ☐ Separados | ☐ Cierre forzado |
| • Respiración: | ☐ Nasal | ☐ Bucal | ☐ Mixta |
| • Deglución: | ☐ Normal | ☐ Con empuje lingual (atípica) | ☐ Inexistente |
| • Surco mentolabial: | ☐ Normal | ☐ Pronunciado | |
| • ATM | ☐ Sin signos ni síntomas | | |
| | Izquierdo: ☐ Dolor | | ☐ Ruido |
| | Derecho: ☐ Dolor | | ☐ Ruido |
| Cierre mandibular: | ☐ Recto | ☐ Desvío izq. | ☐ Desvío derecho |

EXAMEN INTERBUCAL

- Odontograma



- | | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|
| • Línea media superior | ☐ Correcta | ☐ Desvío a izq. | ☐ Desvío a izq. |
| • Línea media inferior
(discrepancia e/línea media ósea y dentaria) | ☐ Correcta | ☐ Desvío a izq. | ☐ Desvío a izq. |
| • Dentición | ☐ Primaria | ☐ Mixta | ☐ Permanente |
| • Diastemas superiores | ☐ Si | ☐ No | |
| • Diastemas inferiores | ☐ Si | ☐ No | |
| • Tamaño | ☐ Normal | ☐ Macrodoncia | ☐ Microdoncia ☐ |
| • Resalte | ☐ Normal | ☐ Excesiva | ☐ Negativo |
| • Sobremordida | ☐ Normal | ☐ Profunda | ☐ Mord. abierta |
| • Mordida cruzada | ☐ No | ☐ Derecha | ☐ izquierda Bilateral |
| • Difiere en Rc/O. dentaria | ☐ No | ☐ Si | |
| • Longitud de arco maxilar | ☐ Excesiva | ☐ Adecuada | ☐ Deficiente |
| • Longitud de arco mandibular | ☐ Excesiva | ☐ Adecuada | ☐ Deficiente |
| • Cueva de Spee | ☐ Norma | ☐ Pronunciada | |
| • Paladar | ☐ Ojival | ☐ Normal | ☐ Bajo |
| • Fisura de paladar | ☐ Si | ☐ No | |
| • Agenesias | ☐ Si | ☐ No | ☐ Especificar: |



Observaciones:

.....

.....

ANALISIS INDICADOS

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Panorámica | ☐ Trazado de Ricketts | ☐ Vto crecimiento |
| ☐ Seriada | ☐ Trazado de Bjork Jarabak | ☐ Vto tratamiento |
| ☐ Rx frontal | ☐ Steiner | ☐ Fotos |
| ☐ Tele Rx de perfil | ☐ Powell | ☐ Otros: |

DIAGNOSTICO

- | | | | | |
|--|---|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| • Patrón facial | ☐ Meso | ☐ Braqui | ☐ Dólico | |
| • Clase esquelética | ☐ I | ☐ II | ☐ III | ☐ Por max. sup.
☐ Por max. inf. |
| • Posicionamiento vertical esquelética | ☐ Normal | ☐ Aumentado | ☐ Disminuido | |
| | ☐ Por max. inf. (plano mandibular) | | | |
| | ☐ Por max. sup. (altura maxilar) | | | |

• Clase dentaria

	Lado derecho		Lado izquierdo	
	Molar	Canina	Molar	Canina
Clase I				
Borde a borde				
Clase II				
Clase III				

- | | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| Posición molar superior | ☐ Normal | ☐ Aumentada | ☐ Disminuida |
| Posición incisivo inferior | ☐ Normal | ☐ Aumentada | ☐ Disminuida |
| Posición incisivo superior | ☐ Normal | ☐ Aumentada | ☐ Disminuida |
| Inclinación incisivo inferior | ☐ Normal | ☐ Aumentada | ☐ Disminuida |
| Inclinación incisivo superior | ☐ Normal | ☐ Aumentada | ☐ Disminuida |
| Overjet | ☐ Normal | ☐ Aumentada | ☐ Disminuida |
| Overbite | ☐ Normal | ☐ Aumentada | ☐ Disminuida |
| Angulo interincisivo | ☐ Normal | ☐ Aumentada | ☐ Disminuida |

• Problema estético

- | | | | |
|-------------------|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| Protrusión labial | ☐ Normal | ☐ Aumentada | ☐ Disminuida |
|-------------------|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|

RESUMEN DIAGNOSTICO

- | | | | |
|---------------------|---|--|--|
| Tratamiento | ☐ Interceptivo | ☐ Correctivo | |
| | ☐ Esquelética | ☐ Dentario | ☐ Esquelética y dentario |
| Plan de tratamiento | ☐ Sin extracciones | ☐ Con extracciones: | ☐ Dudosas ☐ Seriadas |
| | | | Premolares/especificar: |
| | | | Otras: |

- | | | | |
|------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Anclaje superior | ☐ Mínimo | ☐ Moderado | ☐ Máximo |
| Anclaje inferior | ☐ Mínimo | ☐ Moderado | ☐ Máximo |



DESCRIPCION DE APARATOLOGIA:

OBJETIVO EN ETAPAS:

TIEMPO ESTIMADO DE TRATAMIENTO:

Pronóstico:



Favorable

11

Dudoso

11

Desfavorable

CONTENCION

Aparatología:

Tiempo:

Fecha, firma y sello del centro

Fecha, firma y sello del prof. actuante

[illegible]



SWISS
MEDICAL

[illegible]



SWISS
MEDICAL

[illegible]



SWISS
MEDICAL

[illegible]