



ANEXO 20

Coordinación y Programación de la Red Odontológica

1. MODELO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN RED: Estrategia OPI

1.1. MODELO DE ORTODONCIA PREVENTIVA E INTERCEPTIVA (OPI) en una Red Odontológica Integral (ROI)

a. Antecedentes

A nivel mundial, las enfermedades bucodentales constituyen una importante carga para el sector de la salud de muchos países y afectan a las personas durante toda su vida, causando dolor, molestias, desfiguración e incluso la muerte. Se estima, que éstas, afectan a casi 3500 millones de personas. (OMS, 2020).

En Chile, corresponden a las enfermedades crónicas más comunes y son un importante problema de Salud Pública por su alta prevalencia, impacto en los individuos y en la sociedad, y el costo de su tratamiento. Dentro de las patologías más prevalentes, que se inician desde los primeros años de vida y que presentan un importante incremento con la edad, se encuentran, las caries dentales, las enfermedades gingivales y periodontales y las anomalías dentomaxilares (ADM) (MINSAL, 2010).

En relación a esta última patología, se estima que afecta sobre el 50% de la población infantil a nivel nacional y que es uno de los problemas de salud bucal más sentidos por la población, ya que existe una gran demanda de atención insatisfecha en la Red de Salud Pública (MINSAL, 1998). De acuerdo con datos obtenidos desde el Sistema de Gestión de Tiempos de Espera (SIGTE), al menos el 45% de la demanda en la especialidad de Ortodoncia corresponde a población entre 2 y 12 años de edad, pudiendo ser este, un universo bastante representativo de usuarios(as) que padecen alguna ADM.

Según análisis de situación bucal actual del Ministerio de Salud en Chile la prevalencia de las anomalías dentomaxilares a los 2 años es de 48,8%, a los 4 años de 49,2% a los 6 años de 38,29%. A la edad de 12 años, las (ADM) aumentan a 52.6%, con un 15.9% de ADM leve, 36,5% moderada o severa y 0.1% asociada a otras malformaciones.

A partir de la alta necesidad de tratamiento de ortodoncia de la población infantil, es evidente la necesidad de un plan efectivo de intervención temprana que siga los preceptos preventivos de salud pública. Para ello se requiere la utilización de elementos simples y costo eficientes que resuelvan la normalidad perdida o aminoren las consecuencias irreversibles de extracciones prematuras o maloclusiones en desarrollo.

En personas infantoadolescentes es posible guiar de manera predecible el desarrollo dentomaxilar, por lo tanto, el diagnóstico precoz, es fundamental para planificar el momento oportuno de una intervención temprana y la intercepción de malos hábitos y desarrollo de maloclusiones. A pesar de que no se evitan los tratamientos de ortodoncia correctiva en todos los pacientes si se mejoran las condiciones de los tejidos para futuras intervenciones por parte de los especialistas.

Como la estrategia de Ortodoncia Preventiva e Interceptiva es una medida que disminuye la carga de maloclusiones y se basa en tratamientos preventivos e interceptivos, más cortos y sencillos en comparación con la alternativa de tratamientos integrales más costosos y prolongados, se hace necesario buscar estrategias de coordinación en Red donde los profesionales odontólogos generales y odontólogos con especialidad de Odontopediatría y Ortodoncia y Ortopedia Dento Maxilofacial de la Red Asistencial, realicen un trabajo en conjunto en el diagnóstico sistemático y asignen prioridad a tratamientos relacionados con la Prevención e Intercepción de las ADM. Todo ello orientado a los grupos de mayor riesgo, población vulnerable, con impacto en la salud y calidad de vida, por medio de resultados estables y perdurables en el tiempo.

b. Definiciones

Las anomalías dentomaxilares (ADM) corresponden a un grupo de alteraciones en el desarrollo de los maxilares y las relaciones craneomaxilares, asociadas a mal posición dentaria, que repercuten en la forma, función y estética del sistema estomatognático. La etiología es multifactorial, existiendo predisponentes de carácter sistémico, hereditario y congénito. También existen factores locales tales como pérdida prematura de dientes temporales por trauma o caries, restauraciones inadecuadas, malos hábitos entre otros.

La Ortodoncia Preventiva es el conjunto de acciones que se realizan durante el crecimiento y desarrollo de maxilares y dientes, para mantener, conservar y controlar el desarrollo y funcionalidad del aparato estomatognático, previniendo y/o eliminando los factores etiológicos modificables, que pueden alterar su crecimiento normal.

La Ortodoncia Interceptiva está constituida por las acciones que se efectúan para eliminar la causa y corregir las manifestaciones tempranas de las anomalías dento maxilares o maloclusiones, con el objetivo de impedir su curso y progresividad o bien de reducir su severidad.

c. Objetivos

i. Objetivo General

Mejorar la coordinación de la Red Asistencial Odontológica, a través de la implementación del Modelo de Ortodoncia Preventiva e Interceptiva (OPI)

ii. Objetivos Específicos

- Evaluar, diagnosticar y tratar usuarios(as) con Anomalías Dentomaxilares de acuerdo con la cartera de servicios definidas en la Atención Primaria de Salud.
- Asegurar la continuidad asistencial en población infantil que presentan condiciones que pueden desencadenar en anomalías dentomaxilares
- Pesquisar y derivar oportunamente usuarios(as) que requieren tratamientos por odontólogo especialista en el Nivel Secundario de Salud.
- Aplicar componentes Promocionales y Preventivos que eviten la instalación de procesos patológicos que afectan a la cavidad bucal.
- Utilizar estrategias de atención a distancia mediante fotografías clínicas para la resolución de casos que cumplan con criterio definidos en OPI.
- Utilizar estrategias de atención a distancia relacionadas con la teleconsultoría en OPI para aumentar resolutiveidad en APS y la pertinencia en la derivación al Nivel de Especialidades.
- Realizar programación de profesionales en Red de acuerdo con rendimientos estandarizados.
- Realizar registro estadístico acorde con la definición conceptual y operacional de OPI que permitan generar indicadores de gestión de la implementación del Modelo de Atención de OPI.
- Trabajar en Red Odontológica Integrada, estableciendo reuniones de coordinación, control y seguimiento entre profesionales de los distintos niveles de atención de salud.
- Aumentar la resolutiveidad del nivel primario y secundario a través de capacitación continua

d. Población objetivo

Población beneficiaria de FONASA y/o PRAIS, que accedan a prestaciones odontológicas en el nivel primario de atención de salud mediante el Programa CERO y/o Sembrando Sonrisas y que presenten alguna ADM.

e. Tipo de paciente y ADM a incluir en Modelo

CLASIFICACIÓN			
Dentición temporal	Factores oclusales (con o sin alteración esquelética evidente)	Sentido vertical	Mordida abierta dentoalveolar
		Sentido transversal	Mordidas cruzadas por interferencias cuspídeas
			Compresión
		Sentido sagital	Mordida invertida anterior por acomodación (por interferencia cuspídea) en clase I / de tipo funcional
	Distoclusión con overjet aumentado mayor a 5 mm (GRCO)		
	Factores Dentarios		Alteración de número de piezas dentarias (supernumerarios, agenesias)
			Disminución perímetro del arco (caries, traumas y extracciones prematuras)
	Factores funcionales	Hábitos disfuncionales: (malos hábitos o hábitos deformantes)	Succión
			Interposición (lengua, labio, objetos)
			Respiración (respiración bucal, respiración mixta)
			Deglución alterada
		Hábito parafuncional (bruxismo)	
		Interferencias cuspídeas	
Alteración de Tejidos blandos (frenillos anormales)			
Dentición mixta primera fase	Factores Oclusales - Esqueletales	Sentido vertical	Mordida abierta dentoalveolar
		Sentido transversal	Mordidas cruzadas por interferencias cuspídeas
			Compresión
		Sentido sagital	Mordida invertida anterior por acomodación (por interferencia cuspídea) en clase I / de tipo funcional
	Mordida invertida anterior simple		
	Factores Dentarios		Alteración de número de piezas dentarias diente (supernumerarios, agenesias)
			Alteración tamaño, forma y estructura de piezas dentarias permanentes (microdoncia, macrodoncia, diente en grano de arroz)
			Disminución perímetro del arco (caries, traumas y extracciones prematuras)
			Ataque posterior a la zona de sostén de Korkhaus
			Persistencia de piezas temporales
			Anquilosis de piezas temporales
	Factores Funcionales	Hábitos disfuncionales: (malos hábitos o hábitos deformantes)	Succión
			Interposición (lengua, labio, objetos)
Respiración (respiración bucal, respiración mixta)			
Hábito parafuncional (bruxismo)			
Interferencias cuspídeas			
Alteración de Tejidos blandos (frenillos anormales)			

f. Nivel terapéutico

i. Tratamientos Preventivos: Realizadas por Especialista en Odontopediatría u Odontólogo general

- Controlar la mantención de la normalidad en el crecimiento y desarrollo dentomaxilar.
- Controlar la cronología de erupción dentaria: Controlar la cronología de la erupción dentaria y monitoreo del desarrollo de una buena oclusión.
- Mantener el perímetro del arco mediante educación, control de higiene y fluoración para evitar pérdida de tejido dentario a causa de caries u otras anomalías (MIH): conservar las piezas dentarias temporales, permitiendo su exfoliación normal y evitar su pérdida o extracción prematura.
- Controlar caries y proteger el primer molar permanente, mediante la aplicación de flúor y sellantes.
- Evaluar la salud de tejidos blandos especialmente frenillos
- Promover hábitos funcionales

ii. Tratamientos Interceptivos: Realizadas por Especialista en Odontopediatría, en Ortodoncia y Odontólogo General capacitado y con apoyo de especialistas (ortodoncia-odontopediatra) mediante uso de tecnologías remotas

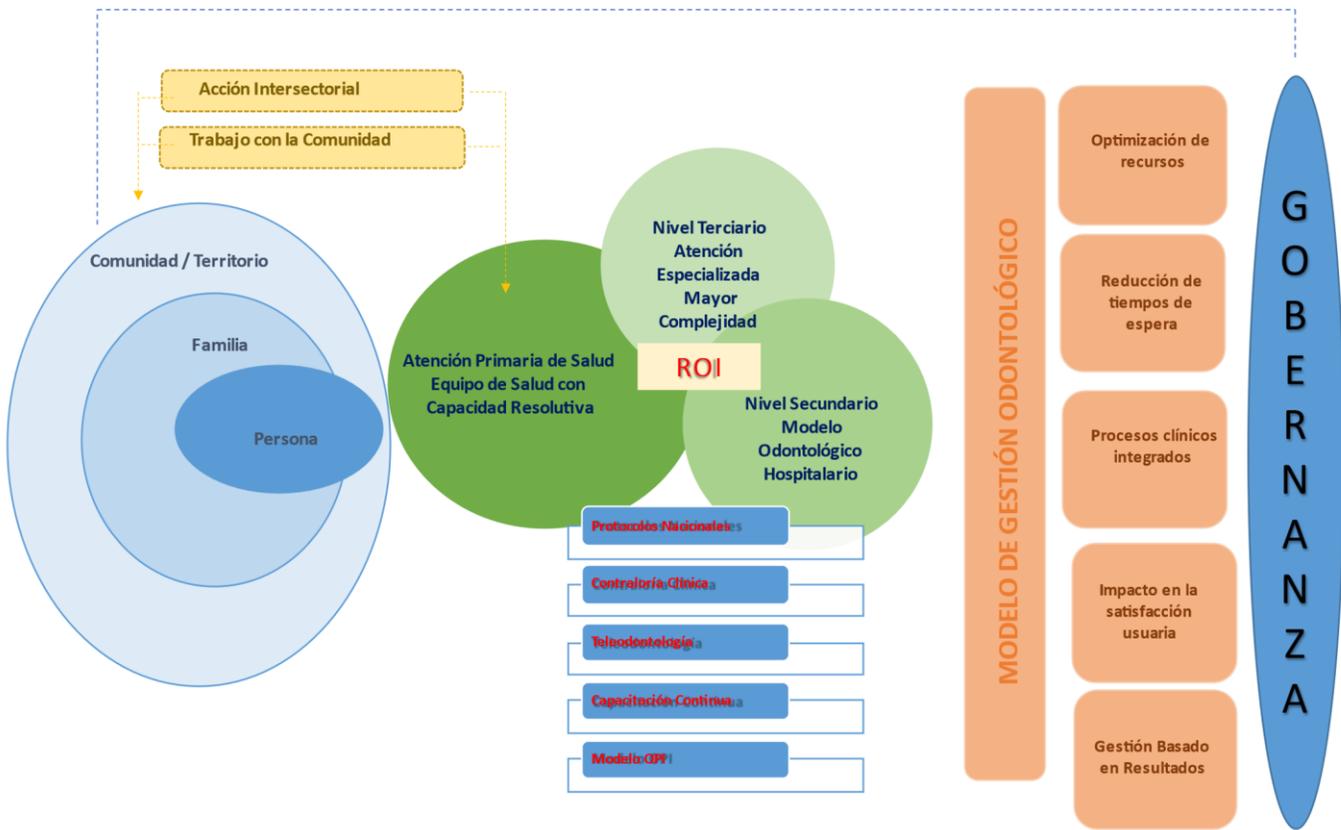
- Manejo de hábitos disfuncionales
- Aparatología removible
- Aparatos funcionales tipo Trainer
- Desgastes de interferencias cuspídeas
- Mantención del arco dentario mediante tratamiento mínimamente invasivo, mantenedores de espacio, restauraciones, coronas.
- Pistas directas de Planas
- Paleta de mordida
- Tratamiento de hábitos disfuncionales y para funcionales

Modelo Odontológico Integral

En el siguiente Diagrama se muestra el Modelo Odontológico Integral, que organiza y articula la Red Asistencial odontológica a nivel regional, macrorregional y nacional. Determina, asimismo, una interacción constante entre los distintos niveles de atención, con el propósito de responder a las necesidades de salud de la población. A su vez, el soporte a esta integración está dado por un Modelo de Gestión que involucra ámbitos relacionados con la optimización de recursos, productividad e indicadores que miden el impacto sanitario de las estrategias implementadas.

Los mecanismos de coordinación que conforman el Modelo corresponden a:

- Protocolos Nacionales Referencia y Contrarreferencia:
- Capacitación continua
- Tele odontología
- Contraloría clínica
- Modelo de Ortodoncia Preventiva e Interceptiva



2. PROGRAMACIÓN ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

2.1. ANTECEDENTES

Durante el año 2019 se logró un aumento histórico en la producción de prestaciones odontológicas, sin embargo, por efecto de la Pandemia por COVID-19, desde el año 2020 a la fecha ha habido una disminución significativa, especialmente en la producción de especialidades. Dado el contexto epidemiológico y las características de la atención odontológica, es necesario generar un Plan de Reactivación de la Red Asistencial para recuperar parte de la actividad suspendida, resolver gradualmente la demanda de Consultas Nuevas de Especialidad (CNE) y dar continuidad de la atención a aquellos(as) pacientes que fueron postergados por la condición sanitaria.

Es sabido, que la disminución de la oferta de especialidad odontológica, es el resultado de diversas condiciones, tales como: aforos en salas de espera; disminución de sillones dentales operativos (fallas en compresores, fallas en sistemas de aspiración, espera de reposición, etcétera); problemas de infraestructura en las Salas de Procedimientos Odontológicos (SPO) como múltiples sillones dentales y limitación de usos por el manejo de aerosoles; SPO destinadas a otras funciones (toma de exámenes, atenciones cuadros respiratorios, etcétera); déficit de insumo, instrumental y equipamiento; restricción en el uso de pabellones; recurso humano odontólogo(a) y técnico paramédico (TENS) en resguardo permanente, odontólogos(as) y TENS con asignación de funciones administrativas y clínicas en unidades no odontológicas; odontólogos(as) y TENS con licencias médicas con dificultad de reemplazos; entre otras.

Lo anteriormente señalado, pone de manifiesto, que el Plan de reactivación de la actividad odontológica, debe comenzar concentrando todo esfuerzo de la Red, en la optimización de los recursos institucionales, tanto humanos como físicos para recuperar la actividad asistencial suspendida producto de la Pandemia. En este sentido, la primera estrategia que se propone abordar es la *Programación de Profesionales en Red*, tomando en cuenta las indicaciones difundidas en la circular C37 N°10 de 2018, Ord. 3609 de 2020 sobre las Consideraciones Generales para la Reactivación de la actividad asistencial y Ord. 1568 de 2021 sobre las Medidas de Bioseguridad en SPO.

A considerar:

- En relación con el aseo y desinfección de superficies, no se requiere de modificaciones a los procedimientos habituales de limpieza y desinfección. Tampoco se requiere de incremento en frecuencia o duración de aseos “recurrentes” o “terminales”.
- Diversos expertos sugieren tiempos de ventilación en aquellas atenciones que involucran procedimientos generadores de aerosoles (PGA). Éstos, deben considerarse desde el momento en el cual se finaliza el PGA (última nube de aerosol), independiente del momento en el cual finaliza la atención en su conjunto.
- Si bien los rangos informados suelen variar, existe cierto consenso en que estos tiempos pueden oscilar entre 15 a 30 minutos posterior a la finalización del PGA, considerando un mínimo de 15 minutos para las salas con buena ventilación (12 o más ACH) y un máximo de 30 minutos en aquellos con mala ventilación (menor a 4 ACH o recambios desconocidos).
- En procedimientos no generadores de aerosoles, no se requiere de un tiempo adicional de ventilación entre pacientes, más allá del tiempo requerido para aseo y desinfección habitual de superficies de alto contacto posterior a la atención.

2.2. RENDIMIENTOS ESTANDARIZADOS EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD

A continuación, se describe el detalle de prestaciones, coeficientes técnicos y tiempos estandarizados por tipo de consulta (consulta nueva y control) para la totalidad de sesiones que involucra un tratamiento para cada una de las Especialidades Odontológicas y Operatoria. Además del tiempo estandarizado por tipo de procedimiento de Imagenología Oral y Maxilofacial. La información contenida en las tablas, corresponden a actividades por Especialidad, consensuadas en conjunto con las Sociedades Científicas Odontológicas durante el año 2019 y difundidas en la Red Asistencial en el mismo período. Dado el contexto de Pandemia por COVID-19 y el Plan de Reactivación de la Actividad Odontológica de Especialidad, se ha actualizado conforme a las consideraciones generales antes descritas, relacionadas con la optimización de la horaprofesional y recursos físicos y la bioseguridad en la atención tanto para el(la) paciente y los equipos clínicos.

Se debe considerar, que el presente documento, sólo contempla actividades trazadoras de acuerdo con la metodología actual de programación, cuyo seguimiento y evaluación, corresponde a la atención clínica directa y ambulatoria en los Servicios Dentales.

A. ESTÁNDAR DE RENDIMIENTO, CONCENTRACIÓN Y TIEMPO TOTAL TRATAMIENTO POR ESPECIALIDAD ODONTOLÓGICA

ESPECIALIDAD	RENDIMIENTO (por hora)		CONCENTRACIÓN	TIEMPO TOTAL TRATAMIENTO
	Consulta Nueva	Consulta Repetida		
PERIODONCIA	4	0,8 - 1	7	6,5
ENDODONCIA	4	0,5 - 4	3 - 4	4,0
ODONTOPEDIATRÍA	2	2	9	4,5
ORTODONCIA (aparato fija)	3	0,4 - 3	38	18,2
ORTODONCIA (aparato removible)	3	1,2 - 3	24	11,6
IMPLANTOLOGÍA (etapa quirúrgica)	4	0,8 - 4	6	4,3
IMPLANTOLOGÍA (etapa protésica)	4	1 - 2	8 - 9	5,7
IMPLANTOLOGÍA (quirúrgico- protésica)	4	0,8 - 4	11	9,3
REHABILITACIÓN ORAL (prótesis fija)	4	0,7 - 1,3	8	7,5
REHABILITACIÓN ORAL (prótesis removible)	4	1 - 2	8 - 9	6,6
REHABILITACIÓN ORAL (implanto asistida)	4	1 - 2	8 - 9	5,7

CIRUGÍA BUCO MAXILOFACIAL (baja complejidad)	4	4	3	1,8
CIRUGÍA BUCO MAXILOFACIAL (mediana y alta complejidad)	2-4	2 - 4	3 - 4	3,3
PATOLOGÍA ORAL	2	3	5 - 7	2,5
TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES	4	2 - 4	12	6,0
OPERATORIA	2	1 - 2	5	4,5

B. IMAGENOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL: DETALLE PRESTACIONES Y TIEMPO ESTÁNDAR POR PROCEDIMIENTO

DETALLE PRESTACIONES IMAGENOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL		
PROCEDIMIENTO	ACCIÓN	TIEMPO
Radiografía retroalveolar	Radiografía retroalveolar por placa	20 min
Radiografía bite wing bilateral	Radiografía bite wing bilateral niño (hasta 11 años)	45 min
	Radiografía bite wing bilateral adulto	
Radiografía extraoral	Radiografía panorámica	35 min
	Telerradiografía (lateral o PA)	
	Otras Radiografías extraorales	
CBCT por zona dentaria	Tomografía Computada Cone Beam zona diente	45 min
CBCT unimaxilar	Tomografía Computada Cone Beam Unimaxilar	70 min
	Tomografía Computada Cone Beam ATM (BA/BC)	
CBCT Craneofacial	Tomografía Computada Cone Beam Bimaxilar	130 min
	Tomografía Computada Cone Beam Craneofacial	
Procedimiento Sialográfico	Sialografía (por cada glándula examinada)	145 min
	Sialo TC o Sialo TC Cone Beam	
	Sialo RM	
Procedimiento en Glándula Salival	Evaluación previa a estudio imagenológico de glándulas salivales	45 min
	Instilación para lavado del conducto excretor glandular	
Procedimientos Imagenológicos Complejos	Ecografía de cuello superior y piso de boca (incluye niveles ganglionares y/o tiroides)	85 min
	Ecografía de cuello superior, glándulas salivales y/o piso de boca con punción/aspiración	
	Tomografía Computada órbitas y maxilofacial con o sin contraste	
	Tomografía Computada órbitas y maxilofacial, Cavidades perinasales	
	Angio TC supra aórtico	
	Angio RM supra aórtico	
	Resonancia Magnética de Cara y Cuello con o sin contraste	
	Resonancia Magnética de ATM	

Radiografía en paciente con Aislamiento	Radiografías intraorales o panorámicas de pacientes con aislamiento (con aseo terminal posterior)	60 min
--	---	--------

C. DETALLE PRESTACIONES Y TIEMPO ESTÁNDAR POR TIPO DE CONSULTA Y TIEMPO TOTAL TRATAMIENTO POR ESPECIALIDAD ODONTOLÓGICA

i. PERIODONCIA

Actividades

- IHO
- Destartraje supragingival
- Destartraje subgingival
- Pulido coronario
- Pulido Radicular
- Ferulización
- Ajuste oclusal/control de factores locales/ desgaste selectivo

DETALLE PRESTACIONES PERIODONCIA: Periodontitis etapas I, II, III y IV			
CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	390 MINUTOS 6,5 HORAS
CONTROL	Control evaluación de exámenes e inicio de terapia de destartraje supragingival boca completa. Solicitud de elementos de higiene oral. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación	60	
CONTROL	Destartraje y pulido radicular primer cuadrante u otro procedimiento terapéutico periodontal, más evaluación del Índice de Higiene Oral (IHO). Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Destartraje y pulido radicular segundo cuadrante u otro procedimiento terapéutico periodontal, más evaluación del Índice de Higiene Oral (IHO). Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Destartraje y pulido radicular tercer cuadrante u otro procedimiento terapéutico periodontal, más evaluación del Índice de Higiene Oral (IHO). Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Destartraje y pulido radicular cuarto cuadrante u otro procedimiento terapéutico periodontal, más evaluación del Índice de Higiene Oral (IHO). Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Control post alta (8 semanas post tratamiento). Reforzar higiene oral y repetir terapia de destartraje. Realizar Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	75	

ii. ENDODONCIA Actividades

- Tratamiento de endodoncia unirradicular
- Tratamiento de endodoncia birradicular

- Tratamiento de endodoncia multirradicular
- Inducción de cierre apical
- Tratamiento de Traumatismo Dentoalveolar (TDA)
- Tratamiento de fractura coronaria complicada, corono-radicales y radicales
- Tratamiento de perforaciones
- Tratamiento de reabsorciones radicales externas e internas
- Retratamiento endodóntico

DETALLE PRESTACIONES ENDODONCIA: Endodoncia unirradicular			
CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de radiografía complementaria, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	120 MINUTOS 2,0 HORAS
CONTROL	Preparación de cavidad de acceso y canales, conductometría, instrumentación, obturación de conducto, radiografía control del sellado, medicación según diagnóstico, restauración provisoria. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	90	
CONTROL	Control post alta y Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo y desinfección.	15	

DETALLE PRESTACIONES ENDODONCIA: Endodoncia birradicular			
CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de radiografía complementaria, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	150 MINUTOS 25 HORAS
CONTROL	Preparación de cavidad de acceso y canales, conductometría, instrumentación, obturación de conducto, radiografía control del sellado, medicación según diagnóstico, restauración provisoria. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	120	
CONTROL	Control post alta y Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo y desinfección.	15	

DETALLE PRESTACIONES ENDODONCIA: Endodoncia multirradicular			
CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de radiografía complementaria, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	240 MINUTOS 4,0 HORAS
CONTROL	Preparación de cavidad de acceso y canales, conductometría, instrumentación, restauración provisoria. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	90	
CONTROL	Instrumentación, sellado, radiografía control de la obturación, restauración provisoria. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	120	
CONTROL	Control post alta y Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo y desinfección.	15	

iii. ODONTOPEDIATRÍA Actividades

- Examen y diagnóstico de salud oral
- Adaptación a la atención

- Educación en Salud Oral
- Asesoramiento en dieta
- Sellantes
- Aplicación de flúor barniz
- Atención de urgencias odontológicas
- Coronas de resina compuesta o acero
- Sutura simple de herida
- Pulpotomías
- Obturaciones
- Biopulpectomía en diente temporal
- Necropulpectomía en diente temporal
- Diagnóstico, Tratamiento, Control y Seguimiento de Traumatismo dentoalveolar
- Exodoncias
- Diagnóstico y tratamiento de alteraciones del desarrollo dentario
- Ortodoncia Preventiva e Interceptiva (OPI) (* polos de desarrollo)
- Tratamiento odontológico de niños bajo sedación (* polos de desarrollo)

DETALLE PRESTACIONES ODONTOPEDIATRÍA: Atención sin requerimiento de sedación			
CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, sesión de adaptación, consejería en higiene bucal, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	30	270 MINUTOS 4,5 HORAS
CONTROL	Control, evaluación de exámenes y planificación de tratamiento, primera sesión de adaptación, consejería en dieta y hábitos saludables. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Segunda sesión de adaptación, actividades educativas y preventivas. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Reforzamiento de adaptación, educación en técnica de higiene y actividades preventivas. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Tratamiento recuperativo u otro procedimiento. Tiempo de aseo y desinfección.	120	
CONTROL	Control de evolución. Realizar Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo y desinfección.	30	

DETALLE PRESTACIONES ODONTOPEDIATRÍA: Atención con requerimiento de sedación			
CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, sesión de adaptación, consejería en higiene bucal, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	30	180 MINUTOS 3,0 HORAS
CONTROL	Control, evaluación de exámenes y planificación de tratamiento. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Control atención bajo sedación inhalatoria con óxido nitroso. Tiempo de aseo y desinfección.	90	

CONTROL	Control de evolución. Realizar Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
----------------	--	----	--

iv. ORTODONCIA Actividades

- Tratamientos con aparatos fijos
- Tratamientos con aparatos removibles
- Ortodoncia Preventiva e Interceptiva (OPI)
- Ortopedia Prequirúrgica

DETALLE PRESTACIONES ORTODONCIA: Tratamiento de ortodoncia aparatología fija baja y mediana complejidad

CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de radiografía, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	20	1090 MINUTOS 18,2 HORAS
CONTROL	Toma de impresiones, estudio de modelos y análisis radiográfico, registro fotográfico, diseño de aparatos. Tiempo de aseo y desinfección.	60	
CONTROL	Educación sobre el plan de tratamiento y colocación de separaciones. Tiempo de aseo y desinfección.	20	
CONTROL	Instalación aparatología. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	150	
CONTROL	Controles de aparatos fijos (promedio 30 controles). Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	100	
CONTROL	Controles de aparatos fijos (promedio 30 controles). Tiempo de aseo y desinfección.	560	
CONTROL	Retiro, toma de impresiones e instalación de contenciones (sesión 1). Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	120	
CONTROL	Controles de contención (3 controles). Realizar en el tercer control de contención la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo y desinfección.	60	

DETALLE PRESTACIONES ORTODONCIA: Tratamiento de ortodoncia en dentición temporal y mixta

CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de radiografía, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	20	695 MINUTOS 11,6 HORAS
CONTROL	Toma de impresiones, estudio de modelos y análisis radiográfico, registro fotográfico, diseño de aparatos. Tiempo de aseo y desinfección.	60	
CONTROL	Educación sobre el plan de tratamiento y colocación de separaciones. Tiempo de aseo y desinfección.	20	
CONTROL	Instalación aparatología. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	90	
CONTROL	Controles de aparatos removibles y/o ortopédicos (promedio 15 controles). Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	100	
CONTROL	Controles de aparatos removibles y/o ortopédicos (promedio 15 controles). Tiempo de aseo y desinfección.	260	
CONTROL	Retiro de aparatos. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	50	
CONTROL	Retiro de cemento. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	50	

CONTROL	Controles de evolución (3 controles). Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento en el último control. Tiempo de aseo y desinfección.	45	
----------------	--	----	--

v. IMPLANTOLOGÍA

Actividades

- Confección de guías radiográficas y quirúrgicas
- Instalaciones quirúrgicas de implantes
- Aumentos de reborde en base a ROG
- Recuperación de rebordes en base a injertos
- Elevación de seno maxilar vía transalveolar y lateral
- Rehabilitación Sobredentadura
- Rehabilitación Prótesis Híbrida
- Rehabilitación Prótesis carga inmediata
- Rehabilitación Prótesis asistida mediante estereolitografía
- Rehabilitación Prótesis fija sobre implantes
- Rehabilitación Coronas provisionarias o temporales sobre implantes

DETALLE PRESTACIONES IMPLANTOLOGÍA: Implante unitario			
CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	240 MINUTOS 40 HORAS
CONTROL	Control evaluación de exámenes y planificación de tratamiento. Tiempo de aseo y desinfección.	15	
CONTROL	Cirugía implantes (instalación implante unitario - injerto).	90	
CONTROL	Control post cirugía, retiro sutura. Tiempo de aseo y desinfección.	15	
CONTROL	Control clínico y radiográfico (3 meses). Tiempo de aseo y desinfección.	15	
CONTROL	Control clínico y radiográfico (5 meses). Procedimiento de conexión implante unitario. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	75	
CONTROL	Control post procedimiento. Inicio rehabilitación implanto asistida y/o derivación Rehabilitación oral según corresponda mapa de Red Asistencial. Tiempo de aseo y desinfección.	15	

DETALLE PRESTACIONES IMPLANTOLOGÍA: Sobredentadura			
CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	
CONTROL	Control evaluación de exámenes y planificación de tratamiento. Tiempo de aseo y desinfección.	15	
CONTROL	Cirugía implantes.	120	

CONTROL	Control post cirugía, retiro sutura. Tiempo de aseo y desinfección.	15	270 MINUTOS 45 HORAS
CONTROL	Control clínico y radiográfico (3 meses). Tiempo de aseo y desinfección.	15	
CONTROL	Control clínico y radiográfico (5 meses). Procedimiento de conexión implante unitario. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	75	
CONTROL	Control post procedimiento. Inicio rehabilitación implanto asistida y/o derivación Rehabilitación oral según corresponda mapa de Red Asistencial. Tiempo de aseo y desinfección.	15	

DETALLE PRESTACIONES IMPLANTOLOGÍA: Rehabilitación implanto asistida en Sobredentadura			
CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	360 MINUTOS 6,0 HORAS
CONTROL	Impresión preliminar para cubetas individuales. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Impresión de trabajo definitivo con registros musculares y sellado periférico, solicitud de placas de altura. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Registro placas de altura, relación maxilar relleno estético, parámetros estéticos, y selección de dientes. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Prueba de articulación diagnóstica, oclusión, líneas estéticas y ajustes musculares. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Ajuste y entrega de prótesis terminadas. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Conexión protésica al elemento de retención implantario. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Control de evolución. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	45	

DETALLE PRESTACIONES IMPLANTOLOGÍA: Rehabilitación implanto asistida en implante unitario			
CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	315 MINUTOS 5,3 HORAS
CONTROL	Procedimiento de conexión implante unitario. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Impresión implante, registro mordida y antagonista. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Prueba pilares y casquete metálico, toma de color. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Prueba porcelana. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Cementación corona sobre implante. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Control de evolución 1. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	45	
CONTROL	Control de evolución 2. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	45	

DETALLE PRESTACIONES IMPLANTOLOGÍA quirúrgico- protésica implantes unitarios

CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	600 MINUTOS 10,0 HORAS
CONTROL	Control evaluación de exámenes y planificación de tratamiento. Tiempo de aseo y desinfección.	15	
CONTROL	Cirugía implantes.	120	
CONTROL	Control post cirugía, retiro sutura. Tiempo de aseo y desinfección.	15	
CONTROL	Control clínico y radiográfico (3 meses). Tiempo de aseo y desinfección.	15	
CONTROL	Control clínico y radiográfico (5 meses). Procedimiento de conexión implante unitario. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	75	
CONTROL	Inicio de rehabilitación. Impresión preliminar para cubetas individuales. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Impresión de trabajo definitivo con registros musculares y sellado periférico, solicitud de placas de altura. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Registro placas de altura, relación maxilar relleno estético, parámetros estéticos, y selección de dientes. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Prueba de articulación diagnóstica, oclusión, líneas estéticas y ajustes musculares. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Ajuste y entrega de prótesis terminadas. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Conexión protésica al elemento de retención implantario. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Control de evolución. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	45	

DETALLE PRESTACIONES IMPLANTOLOGÍA quirúrgico- protésica en Sobredentadura

CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	510 MINUTOS 8,5 HORAS
CONTROL	Control evaluación de exámenes y planificación de tratamiento. Tiempo de aseo y desinfección.	15	
CONTROL	Cirugía implantes (instalación implante unitario - injerto).	90	
CONTROL	Control post cirugía, retiro sutura. Tiempo de aseo y desinfección.	15	
CONTROL	Control clínico y radiográfico (3 meses). Tiempo de aseo y desinfección.	15	
CONTROL	Control clínico y radiográfico (5 meses). Procedimiento de conexión implante unitario. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	75	
CONTROL	Inicio rehabilitación implanto asistida. Procedimientos de provisionalización de implante unitario. Tiempo de aseo y desinfección.	45	
CONTROL	Impresión implante, registro mordida y antagonista. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Prueba pilares y casquete metálico, toma de color. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Prueba porcelana. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Cementación corona sobre implante. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Control de evolución 1. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	45	
CONTROL	Control de evolución 2. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	45	

vi. REHABILITACIÓN

ORALActividades

- Prótesis removible acrílica parcial o total
- Prótesis removible metálica parcial
- Prótesis fija unitaria o plural
- Prótesis fija implanto soportada
- Prótesis muco- implanto soportada
- Reparación de prótesis

DETALLE PRESTACIONES REHABILITACIÓN ORAL: Prótesis removible metálica

CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	375 MINUTOS 6,3 HORAS
CONTROL	Evaluación exámenes, impresión preliminar para cubetas individuales y placas de altura. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Preparación de apoyos, impresión de trabajo definitiva con cubeta individual. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Registro placas de altura, revisión de modelos, diseño base metálica. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Prueba de estructura metálica, trabajo de rodetes de cera, referencias de oclusión, selección de dientes. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Prueba articulación diagnóstica, verificar oclusión, estética, dimensión vertical, fonación. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Ajuste y entrega de prótesis terminadas. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Control post alta 1. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	45	
CONTROL	Control post alta 2. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	45	

DETALLE PRESTACIONES REHABILITACIÓN ORAL: Prótesis removible acrílica

CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	405 MINUTOS 6,8 HORAS
CONTROL	Evaluación exámenes, impresión preliminar para cubetas individuales. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Impresión de trabajo definitiva con registros musculares y sellado periférico, solicitud de placas de altura. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Registro placas de altura, relación maxilar, relleno estético, parámetros estéticos y selección de dientes. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Prueba articulación diagnóstica, oclusión, líneas estéticas y ajustes musculares. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Ajuste y entrega de prótesis terminadas. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Control post alta 1. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	45	
CONTROL	Control post alta 2. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	45	

DETALLE PRESTACIONES REHABILITACIÓN ORAL: Prótesis fija unitaria

CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	
CONTROL	Tallado y preparación biológica, impresión perno muñón metálico, preparación e instalación provisorio. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	90	

CONTROL	Cementación perno muñón, ajuste provisorio. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	450 MINUTOS 7,5 HORAS
CONTROL	Tallado perno muñón, impresión definitiva, impresión antagonista, registro mordida, ajuste provisorio. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Prueba de casquete metálico, selección color porcelana, provisorio. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Prueba porcelana, chequeo oclusión, puntos de contacto, ajuste provisorio. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Cementación prótesis fija unitaria. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Control de evolución. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	45	

DETALLE PRESTACIONES REHABILITACIÓN ORAL: Rehabilitación implanto asistida en Sobredentadura

CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	360 MINUTOS 6,0 HORAS
CONTROL	Impresión preliminar para cubetas individuales. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Impresión de trabajo definitivo con registros musculares y sellado periférico, solicitud de placas de altura. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Registro placas de altura, relación maxilar relleno estético, parámetros estéticos, y selección de dientes. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Prueba de articulación diagnóstica, oclusión, líneas estéticas y ajustes musculares. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Ajuste y entrega de prótesis terminadas. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Conexión protésica al elemento de retención implantario. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Control de evolución. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	45	

DETALLE PRESTACIONES REHABILITACIÓN ORAL Rehabilitación implanto asistida en implante unitario

CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	315 MINUTOS 5,3 HORAS
CONTROL	Procedimiento de conexión implante unitario. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Impresión implante, registro mordida y antagonista. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Prueba pilares y casquete metálico, toma de color. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Prueba porcelana. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Cementación corona sobre implante. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	

CONTROL	Control de evolución 1. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	45
CONTROL	Control de evolución 2. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	45

vii. CIRUGÍA BUCO

MAXILOFACIAL Actividades

- Cirugía Menor Ambulatoria: baja complejidad
 - Exodoncia simple
 - Frenectomía labial y bridas de la mucosa bucal
 - Biopsia de tejido blando
 - Complicación de exodoncia sin osteotomía
 - Tratamiento de las heridas de la mucosa bucal
 - Toma de muestra para cultivo
 - Taponamiento nasal anterior
- Cirugía Menor Ambulatoria: mediana complejidad
 - Complicaciones de exodoncia con colgajo y/u osteotomía
 - Exodoncia dientes semiincluidos, incluidos, retenidos y extracciones frustradas
 - Alveoloplastía
 - Tratamiento de comunicación bucosinusal inmediata a exodoncia
 - Plastía de rebordes alveolares, paladar duro, tuberosidad y otros
 - Frenectomía lingual
 - Vestibuloplastía simple o con injertos o elementos de contención
 - Exéresis de tumores benignos de la mucosa bucal
 - Cirugía apical y pararadicular
 - Fenestración dentaria
 - Infiltración de fármacos con fines morfofuncionales y en patología quirúrgica (esclerosantes, esteroides)
 - Tratamiento de la disfunción dolorosa de la ATM por sesión
 - Tratamiento quirúrgico de los abscesos submucosos de la boca
 - Biopsia ósea más instalación de collera (descompresión de quiste)
 - Tratamiento de la infección periimplantaria
 - Remoción de arcos, osteosíntesis o elementos de contención
 - Reducción e inmovilización de la luxación dentaria
 - Tratamiento de la fractura dentaria
 - Reimplante dentario e inmovilización
- Cirugía Menor Ambulatoria de alta complejidad
 - Plastía de comunicación bucosinusal o retiro de cuerpo extraño en seno maxilar
 - Reconstrucción de rebordes alveolares con elementos aloplásticos
 - Elevación de piso de seno maxilar con injerto para instalación de implantes
 - Toma de injerto óseo intraoral

- Enucleación de quiste o tumor óseo benigno de los maxilares
- Enucleación de quiste o tumor óseo benigno con o sin tratamiento del lecho operatorio
- Exéresis de cálculos salivales de los dos tercios anteriores del conducto submandibular
- Tratamiento ortopédico de fractura maxilar o mandibular

DETALLE PRESTACIONES CIRUGÍA BUCO MAXILOFACIAL: Cirugía Menor Ambulatoria de baja complejidad

CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	105 MINUTOS 1,8 HORAS
CONTROL	Evaluación de exámenes, programación de cirugía. Tiempo de aseo y desinfección.	15	
CONTROL	Cirugía buco maxilofacial.	60	
CONTROL	Control post cirugía, retiro de suturas, según corresponda. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento u otra Especialidad. Tiempo de aseo y desinfección.	15	

DETALLE PRESTACIONES CIRUGÍA BUCO MAXILOFACIAL: Cirugía Menor Ambulatoria de mediana complejidad

CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	135 MINUTOS 2,3 HORAS
CONTROL	Evaluación de exámenes, programación de cirugía. Tiempo de aseo y desinfección.	15	
CONTROL	Cirugía buco maxilofacial.	90	
CONTROL	Control post cirugía, retiro de suturas, según corresponda. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento u otra Especialidad. Tiempo de aseo y desinfección.	15	

DETALLE PRESTACIONES CIRUGÍA BUCO MAXILOFACIAL: Cirugía Menor Ambulatoria de alta complejidad

CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	195 MINUTOS 3,3 HORAS
CONTROL	Evaluación de exámenes, programación de cirugía. Tiempo de aseo y desinfección.	20	
CONTROL	Cirugía buco maxilofacial.	120	
CONTROL	Control post cirugía, retiro de suturas según corresponda. Tiempo de aseo y desinfección.	20	
CONTROL	Segundo control post cirugía. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento u otra Especialidad. Tiempo de aseo y desinfección.	20	

DETALLE PRESTACIONES CIRUGÍA BUCO MAXILOFACIAL: Cirugía Mayor Ambulatoria			
CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	30	250 MINUTOS 42 HORAS
CONTROL	Evaluación de exámenes, programación de cirugía. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Cirugía buco maxilofacial.	150	
CONTROL	Control post cirugía, retiro de suturas, según corresponda. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación. Tiempo de aseo y desinfección.	20	
CONTROL	Segundo control post cirugía. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento u otra Especialidad. Tiempo de aseo y desinfección.	20	

viii. PATOLOGÍA

ORAL Actividades

- Estudio clínico de lesiones de la mucosa bucal, ósea, glándulas salivales
- Estudio histopatológico
- Obtención de muestra citológica
- Sialometría
- Terapia farmacológica de infecciones y/o lesiones del territorio buco maxilofacial

DETALLE PRESTACIONES PATOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL: Lesiones que requieren tratamiento farmacológico fitoterapia			
CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	30	150 MINUTOS 25 HORAS
CONTROL	Control evaluación de exámenes, explicación a paciente sobre plan de tratamiento. Tiempo de aseo y desinfección.	20	
CONTROL	Indicación de tratamiento farmacológico. Tiempo de aseo y desinfección.	20	
CONTROL	Control evolución 1. Tiempo de aseo y desinfección.	20	
CONTROL	Control evolución 2. Tiempo de aseo y desinfección.	20	
CONTROL	Control evolución 3. Tiempo de aseo y desinfección.	20	
CONTROL	Control de evolución. Contrarreferencia a Atención Primaria u otra Especialidad con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo y desinfección.	20	

DETALLE PRESTACIONES PATOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL: Lesiones que requieren realización de procedimientos (sialometría, obtención de citología, entre otros)

CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	30	110 MINUTOS 1,8 HORAS
CONTROL	Control evaluación de exámenes, explicación a paciente sobre plan de tratamiento. Tiempo de aseo y desinfección.	20	
CONTROL	Procedimiento. Tiempo de aseo y desinfección.	20	
CONTROL	Control post procedimiento. Tiempo de aseo y desinfección.	20	
CONTROL	Control de evolución. Contrarreferencia a Atención Primaria u otra Especialidad con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo y desinfección.	20	

ix. TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES Y DOLOR

OROFACIAL Actividades

- Confección, ajuste y rebasado de férula oclusal
- Terapia farmacológica
- Terapia bioconductual
- Fisioterapia
- Infiltración intra y periarticular
- Artrocentesis en Articulación temporomandibular (ATM)
- Bloqueo Anestésico y/o Medicamentoso

DETALLE PRESTACIONES TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES Y DOLOR OROFACIAL

CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	15	360 MINUTOS 6,0 HORAS
CONTROL	Examen clínico funcional musculo esquelético del sistema masticatorio, evaluación cervical y/o examen neurológico sensitivo trigeminal. Bloqueo diagnóstico. Tiempo de aseo y desinfección.	30	
CONTROL	Toma de Impresiones para Ortopedia- Prescripción farmacológica y explicación de posología, terapia bioconductual. Tiempo de aseo y desinfección.	15	
CONTROL	Confección, ajuste y rebasado de férula oclusal a partir de estampado o férula oclusal de laboratorio. Sesión de bloqueo anestésico o medicamentoso. Fisioterapia. Infiltración. Artrocentesis de Articulación Temporomandibular (ATM) unilateral o bilateral. Se sugieren 2 controles de 30 minutos. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	120	
CONTROL	Confección, ajuste y rebasado de férula oclusal a partir de estampado o férula oclusal de laboratorio. Sesión de bloqueo anestésico o medicamentoso. Fisioterapia. Infiltración. Artrocentesis de Articulación Temporomandibular (ATM) unilateral o bilateral. Tiempo de aseo y desinfección.	60	

CONTROL	Desgaste selectivo. Reevaluación funcional y de dolor. Medición de Rangos Mandibulares. Ajuste o cambio de terapia farmacológica. Tiempo de aseo y desinfección.	60
CONTROL	Control en 3 Meses. Tiempo de aseo y desinfección.	30
CONTROL	Control en 6 Meses. Realizar Contrarreferencia a Atención Primaria u otra Especialidad con indicaciones de seguimiento. Tiempo de aseo y desinfección.	30

x. OPERATORIA

DETALLE PRESTACIONES OPERATORIA			
CONSULTA	ACCIÓN	TIEMPO	TOTAL
CONSULTA NUEVA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico. Tiempo de aseo y desinfección.	30	270 MINUTOS 4,5 HORAS
CONTROL	Control evaluación de exámenes e inicio de terapia de destartraje supragingival boca completa. Solicitud de elementos de higiene oral. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	60	
CONTROL	Tratamiento recuperativo u otro procedimiento. Tiempo de aseo, desinfección y ventilación.	180	