



N° 269 -2022-DG-INSN

RESOLUCION DIRECTORAL

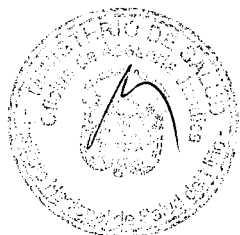
Lima, 15 OCTUBRE del 2022

Visto, el expediente con Registro DG-N°0014452-2022, que contiene el Memorando N° 559-DEIDAECNA-INSN-2022, con el cual se hace llegar la "Guía Técnica : Procedimiento Ortodontico no especifico; Guía Técnica: Procedimiento de terapia con aparatología en ortodoncia fija; Guía Técnica: Procedimiento de tratamiento de Disyunción Maxilar ", Elaborada por el Servicio de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar.

CONSIDERANDO:

Que, los numerales II y VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establecen que la protección de la salud es de interés público y por tanto es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, los literales c) y d) del Artículo 12° del Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Salud del Niño, aprobado por Resolución Ministerial N° 083-2010/MINSA, contemplan dentro de sus funciones el implementar las normas, estrategias, metodologías e instrumentos de la calidad para la implementación del Sistema de Gestión de la Calidad, y asesorar en la formulación de normas, guías de atención y procedimientos de atención al paciente;



Que, con Memorando N° 559-DEIDAECNA-INSN-2022, el Director Ejecutivo de Investigación, Docencia y Atención en Cirugía del Niño y del Adolescente remite a la Oficina de Gestión de la Calidad el Documento Técnico: "Guía Técnica : Procedimiento Ortodontico no especifico; Guía Técnica: Procedimiento de terapia con aparatología en ortodoncia fija; Guía Técnica: Procedimiento de tratamiento de Disyunción Maxilar ", elaborada por el Servicio de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar del Instituto Nacional de Salud del Niño;

Que, con Memorando N°692-2022-DG/INSN, de fecha 06 de octubre del 2022, la Dirección General aprueba el Documento Técnico: "Guía Técnica: Procedimiento Ortodontico no especifico; Guía Técnica: Procedimiento de terapia con aparatología en ortodoncia fija; Guía Técnica: Procedimiento de tratamiento de Disyunción Maxilar", elaborada por el Servicio de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar; y autoriza la elaboración de la resolución correspondiente;



Con la opinión favorable de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Cirugía del Niño y del Adolescente, el Departamento Investigación, Docencia y Atención Odontostomatología y la Oficina de Gestión de la Calidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, y;

De conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 26842, Ley General de Salud, y el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Salud del Niño, aprobado con Resolución Ministerial N° 083-2010/MINSA;





PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional
de Salud del Niño"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"**SE RESUELVE:**

Artículo Primero. - Aprobar el Documento "Guía Técnica: Procedimiento Ortodóntico no específico que consta de (26) páginas; Guía Técnica: Procedimiento de terapia con aparatología en ortodoncia fija que consta de (27) páginas; Guía Técnica: Procedimiento de tratamiento de Disyunción Maxilar que consta de (25) páginas", elaborado por el Servicio de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar del Instituto Nacional de Salud del Niño.



Artículo Segundo. - Encargar a la Oficina de Estadística e Informática, la publicación del Documento Técnico: "Guía Técnica: Procedimiento Ortodóntico no específico; Guía Técnica: Procedimiento de terapia con aparatología en ortodoncia fija; Guía Técnica: Procedimiento de tratamiento de Disyunción Maxilar", en la página web Institucional.

Regístrese, Comuníquese y Publíquese.MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑOM.C. JAIME AMADEO TABAYCO MUÑOZ
DIRECTOR GENERAL (a)
C.M.P. 10672 = R.N.E. 034554**JATM/REK**

- () DG
- () DA
- () DEIDAECA
- () DIDAC
- () OEI
- () OAJ
- () OGC

www.insn.gob.peAv. Brasil 600
Breña. Lima 5, Perú
Tfno. (511) 330-0066



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO ORTODÓNTICO NO ESPECÍFICO

SERVICIO DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA
MAXILAR



ABRIL 2022

GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO ORTODÓNTICO NO ESPECÍFICO

I. FINALIDAD	3
II. OBJETIVO	3
III. ÁMBITO DE APLICACIÓN	3
IV. PROCESO O PROCEDIMIENTO A ESTANDARIZAR	3
V. CONSIDERACIONES GENERALES	3
5.1. POBLACIÓN OBJETIVO	3
5.2. PERSONAL QUE INTERVIENE	3
5.3. MATERIAL	4
5.4. ASPECTOS TÉCNICOS CONCEPTUALES	4
5.5. DEFINICIONES OPERATIVAS	4
VI. CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS	5
6.1. ACTIVIDADES DE VALORACIÓN	5
6.2. PREPARACIÓN DEL MATERIAL	5
6.3. PREPARACIÓN DEL PACIENTE	5
6.4. EJECUCIÓN	5
6.5. PRECAUCIONES	7
6.6. RECOMENDACIONES	7
6.7. EVALUACIÓN	7
6.8. COMPLICACIONES	7
VII. RESPONSABILIDADES	7
VIII. ANEXOS	8
8.1. CONSENTIMIENTO INFORMADO	8
8.2. ESTRUCTURA DE COSTOS	11
8.3. FICHA DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	15
8.4. PARTICIPANTES EN LA ELABORACIÓN DE LA GUÍA TÉCNICA	16
8.5. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERESES	17
8.6. INSUMOS, EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O MEDICAMENTOS UTILIZADOS	18
8.7. OTROS ANEXOS	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	23



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO ORTODÓNTICO NO ESPECÍFICO

I. FINALIDAD

Estandarizar criterios con los diferentes procedimientos del tratamiento ortodóntico del niño y del adolescentes.

II. OBJETIVO

- a. Actualizar y mejorar los procedimientos vigentes para el tratamiento de Ortodoncia.
- b. Documentar los procedimientos estandarizados para el retiro de aparatología ortodóntica fija (brackets, tubos y botones), permitiendo que diferentes operadores lo realicen.
- c. Facilitar la supervisión y el control interno de los procedimientos.
- d. Permitir el ahorro de esfuerzos y recursos.

III. ÁMBITO DE APLICACIÓN

La presente Guía de Procedimientos será aplicada en las instalaciones del Servicio de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar del Instituto Nacional de Salud del Niño - Breña.

IV. PROCESO O PROCEDIMIENTO A ESTANDARIZAR

4.1. NOMBRE:

NOMBRE:

Procedimiento ortodóntico no específico
Retiro de brackets y profilaxis.

D8999

V. CONSIDERACIONES GENERALES

5.1. POBLACIÓN OBJETIVO

Paciente programado para procedimientos ambulatorios en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar con requerimiento de retiro de aparatología fija multibracket.

5.2. PERSONAL QUE INTERVIENE

Cirujano – Dentista Especialista en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar.
Técnica de Enfermería .



5.3. MATERIAL

1) Equipos Biomédicos

Unidad Dental
Pieza de alta velocidad.
Pieza de baja velocidad.
Equipo de ultrasonido.
Fresas de carburo multilaminada, grano fino y medio.
Discos abrasivos de grano fino tipo Soft-Flex.

2) Instrumental

Equipo Básico de Ortodoncia (pinza mosquito, espejo bucal, pinza y explorador).
Equipo para retiro de brackets (pinza extractora de bandas, pinza extractora de brackets).

3) Insumos Médicos

Campo esteril.
Guantes.
Suctor.
Lentes protectores para el paciente.

5.4. ASPECTOS TÉCNICOS CONCEPTUALES

El esmalte presenta un color que varía entre un blanco amarillento a un blanco grisáceo, pero este color no es propio del esmalte, sino que depende de las estructuras subyacentes (1)

El esmalte se caracteriza por tener un contenido mineral del 96%, de materia orgánica del 0,4 al 0,8% y de agua del 3,2 al 3,6%, desde el punto de vista químico, el esmalte es muy heterogéneo. Los procedimientos de desprendimiento de brackets asociados con el tratamiento activo de ortodoncia, contribuyen a la desaparición de las líneas de imbricación o perenquimatías. (2)

5.5. DEFINICIONES OPERATIVAS

La remoción de brackets con el uso de pinzas, es la técnica más utilizada y más rápida, y se pierde un promedio de 149 μ m de esmalte.

También se puede utilizar el Scaler para el desprendimiento de los brackets.



La remoción de brackets cerámicos cementados con silanos, no se debe desprender por tracción, sino desgastar cada uno.

Limpiar la superficie vestibular utilizando fresas de carburo de grano fino y medio.

Un cementado de brackets con agentes de autograbado, podría facilitar su remoción.

VI. CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS

6.1. ACTIVIDADES DE VALORACIÓN

Elección del paciente que ha concluido su tratamiento con aparatología multibracket y requiere la remoción de los mismos.

6.2. PREPARACIÓN DEL MATERIAL

Para el retiro de los brackets se debe tener listo los materiales como pinzas para retiro de brackets, ultrasonido, pieza de alta velocidad con fresas de carburo de grano medio y fino, pieza de baja velocidad, discos de pulido tipo Soft-Flex. Anexo A

Un buen sistema de succión, refrigeración y guantes.

6.3. PREPARACIÓN DEL PACIENTE

El paciente debe estar recostado en el sillón dental de tal manera que le permita trabajar con comodidad al Cirujano-Dentista Especialista.

6.4. EJECUCIÓN

El procedimiento se realizará en ambientes del Servicio de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar en el Instituto Nacional de Salud del Niño – Breña.

Remoción de los brackets con pinzas

Se insertan las extremidades cortantes de las pinzas para remover los brackets, debajo de las aletas sujetándolos de manera firme, apretando los brazos de las



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO ORTODÓNTICO NO ESPECÍFICO

pinzas hasta que se ejerza una fuerza de rotación hasta desprender el bracket del esmalte.

En el caso de la remoción de brackets metálicos, la falla principal se da en la interfase bracket-adhesivo, dejando la mayor cantidad de resina en la superficie del esmalte. Si fuese necesario estabilizar la mordida durante ésta fase, se pide al paciente que muerda un rollo de algodón en la parte posterior.

Secuencia.-

Realizar unas ranuras o canales en la parte oclusal o gingival del bracket si fuese necesario.

Ubicar convenientemente las pinzas removedoras de los brackets en los canales.

Remover los brackets en conjunto con los arcos de alambre.

Utilizar una fresa de carburo para la remoción de los excesos de resina, piedras a baja velocidad con el afán de reducir el riesgo de fractura adamantina.

Pulir la superficie del esmalte con discos tipo Soft-Flex

Realizar profilaxis general. Anexo B

Remoción de los brackets con ultrasonido

Es una técnica más lenta y la pérdida promedio de esmalte es de 16,23 y 28,34 μm .

Secuencia.-

Se utiliza el cavitron o scaler a máxima velocidad y abundante agua en spray. La punta se debe colocar primero en la porción incisal del bracket y luego en la gingival, de mesial a distal para crear una ranura y tratar de generar una falla en el adhesivo para que el desprendimiento del bracket sea más fácil.

Los restos de adhesivo se remueven con una fresa de carburo de corte fino, con pieza de alta velocidad.

Pulir el esmalte en todas las caras vestibulares de los dientes con discos abrasivos de grano muy fino tipo Soft-Flex.

Remoción de brackets Cerámicos

Son más difíciles de remover, sobre todo los que tienen silano, la mayor parte de fallas se presenta en la interfaz adhesivo-esmalte lo que incrementa el daño al esmalte al removerlos.



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO ORTODÓNTICO NO ESPECÍFICO

Se necesitan instrumentos y pinzas especiales, desde ultrasonidos hasta aparatos electrotérmicos de decementación.

Los brackets cerámicos con silanos no se deben desprender por tracción por que se pueden generar daños permanentes en la superficie incisal, fracturas graves de las superficies vestibulares, sino se debe desgastar cada uno, utilizando fresas de carburo de grano fino y medio. Anexo C

6.5. PRECAUCIONES (2) (3) (4)

Utilizar abundante agua para la refrigeración y evitar el daño pulpar por recalentamiento por fricción.

Contar con un buen sistema de succión.

Proteger los ojos del paciente con lentes, para evitar la salpicadura de elementos irritantes como el restos de resina. Anexo D

6.6. RECOMENDACIONES (3)

Evitar colocar brackets cerámicos con alta fuerza de adhesión en dientes reconstruidos o con daño es su estructura. Se debe aumentar la retención mecánica y reducir la retención química con el uso de resinas débiles y modificando el tiempo y la concentración del ácido grabador.

6.7. EVALUACIÓN (5)

Examinar las superficies dentarias del paciente, la ausencia completa de aparatología multibracket y restos de resina.

Evidenciar la integridad de las superficies de esmalte vestibular.

6.8. COMPLICACIONES (3) (2)

Fractura del esmalte en la remoción de brackets, sobre todo en cerámicos con alta fuerza de adhesión.

Irritación de la mucosa por contacto de la fresa de carburo o disco de pulido al limpiar la superficie dentaria.

Daño pulpar por no ejercer una adecuada refrigeración



VII. RESPONSABILIDADES

El responsable del procedimiento es el Cirujano – Dentista Especialista en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar.

VIII. ANEXOS

8.1. CONSENTIMIENTO INFORMADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO DE RETIRO DE BRACKETS Y PROFILAXIS

Señor(a).....
buenos días (tardes, noches); respecto a lo Ud. debe saber es que, el retiro de brackets y profilaxis.

Los riesgos reales y potenciales asociados al procedimiento, más frecuentes son:

- Ninguno
-
-

Menos frecuentes:

- Fractura de la superficie vestibular o del borde incisal al retirar brackets.
- Pulpitis por recalentamiento por fricción al remover los restos de resina
-

Pronóstico y recomendaciones

- Se recomienda no tener lesiones cariosas ni infecciones de origen dental activas.
- Cepillado dental adecuado.
-



EXPRESIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha y Hora: ____/____/____ : ____

Yo,

.....padre,
madre y/o tutor del menor
con Historia Clínica: He sido informado por el Cirujano Dentista que mi menor
hijo requiere el retiro de brackets y profilaxis por haber concluido su tratamiento
multibracket. El Cirujano Dentista ha respondido a todas las dudas y preguntas que he
realizado.

Por lo tanto, en forma libre, consciente y voluntaria; SI (), NO () DOY MI
CONSENTIMIENTO para el procedimiento de retiro de brackets.

Así mismo, se me ha explicado que pueda ser necesario el uso de videograbaciones y/o
fotografías, por lo tanto:

(Marcar con una "x" en cada ítem que se consiente o no)

SI consiento que sea grabado: Video () Audio () Fotografía ()

NO consiento que sea grabado: Video () Audio () Fotografía ()



Firma y/o huella digital del padre o responsable legal del
paciente

N° DNI _____

Firma y sello del **Personal Asistencial** que
realiza el procedimiento.

DNI _____

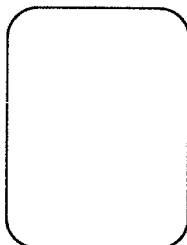
N° de Colegiatura: _____



REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha y Hora: ____/____/____ : ____

Se me ha informado que puedo revocar este consentimiento aún después de haberlo firmado y, por ello NO AUTORIZO la realización del procedimiento descrito anteriormente y, habiendo entendido las implicancias que ello conlleve, asumo las consecuencias que de ello puedan derivarse para la salud o la vida del paciente, deslindando de toda responsabilidad al Equipo Odontológico y a la Institución.



Firma y/o huella digital del padre o responsable legal del paciente

N° DNI _____

Firma y sello del **Personal Asistencial** que realiza el procedimiento.

DNI _____

N° de Colegiatura: _____



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO ORTODÓNTICO NO ESPECÍFICO

8.2. ESTRUCTURA DE COSTOS

		INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO COSTEO ESTANDAR - SERVICIO DE ORTODONCIA SERVICIO DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR						
Nombre del Procedimiento : Procedimiento ortodóncico no específico Codigo Procedimiento CPMS : D8999								
	Recursos Humanos (RH)		Total Tiempo Min		N° RRHH	Costo Promedio por Hora	Tiempo Estándar del Procedim iento Médico	Costo Estándar del Recurso Humano
	Tipo				(a)	(b)	(c)	(d) = (a) * (b) * (c)
	Técnicos de enfermería		68					
	Cirujano dentista		52					
	Tec Admins		5					
	CITA 1							
	1ª Actividad : Desinfeccion y preparación de consultorio							
	Tecnica de enfermería				1	0.384	2	0.77
	2ª Actividad: Lavado de Manos y vestimenta de personal asistencial							
	Cirujano Dentista				1	0.499	4	2.00
	Tecnica de enfermería				1	0.384	4	1.54
	3ª Actividad : recepcion de la historia clinica							
	Cirujano Dentista				1	0.499	3	1.50
	Tecnica de enfermería				1	0.384	3	1.15
	Tec Admins				1	0.152	5	0.76
	4ª Actividad : Aislamiento Relativo/Absoluto							
	Cirujano Dentista				1	0.499	2	1.00
	Tecnica de enfermería				1	0.384	2	0.77
	5ª Actividad : desinfeccion oral del paciente.							
	Tecnica de enfermería				1	0.384	3	1.15
	6ª Actividad : Retiro de brackets y bandas							
	Cirujano Dentista				1	0.499	20	9.99
	Tecnica de enfermería				1	0.384	20	7.69
	7ª Actividad : Profilaxis dental							
	Cirujano Dentista				1	0.499	20	9.99
	Tecnica de enfermería				1	0.384	20	7.69
	8ª Actividad: llenado de historia clínica							
	Cirujano Dentista				1	0.499	3	1.50
	9ª Actividad: desinfeccion del sillón							
	Tecnica de enfermería				1	0.384	5	1.92
Costo estándar del Recurso Humano de Procedimiento Médico y Sanitario								49.41
Código de Bien	Equipamiento		Cantidad	Tiempo (hora)	Precio de Compra	Tiempo de Vida Útil	Costo Estándar de Depreciac ión x hora	Total Costo Estándar Depreciación
	1ª Actividad : Desinfeccion y preparación de consultorio							
	Equipamiento:							
532298200018	Unidad dental		1	2	18670.00	5,256,000	0.003552	0.007104
	Mobiliario:							
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas		1	2	650.00	5,256,000	0.000124	0.000247
746495430190	Taburete giratorio de metal		1	2	195.00	5,256,000	0.000037	0.000074
746461872294	Silla fija de metal		2	2	117.00	5,256,000	0.000045	0.000090
646100030167	Techo de polietileno con pedal 50 l aprox.		1	2	150.00	5,256,000	0.000029	0.000057
	Instrumental:							
	2ª Actividad: Lavado de Manos y vestimenta de personal asistencial							
	Equipamiento:							
	Mobiliario:							
	dispensador de jabon		1	4	35.90	5,256,000	0.000007	0.000027
	dispensador de papel		1	4	41.90	5,256,000	0.000008	0.000032
646100030167	Techo de polietileno con pedal 50 l aprox.		1	4	150.00	5,256,000	0.000029	0.000114



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO ORTODÓNTICO NO ESPECÍFICO

3ª Actividad : Recepción de la historia Clínica								
Equipamiento:								
Mobiliario:								
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas	1	3	650.00	5,256,000	0.000124	0.000371	
746481872294	Silla fija de metal	2	3	117.00	5,256,000	0.000045	0.000134	
646100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	1	3	150.00	5,256,000	0.000029	0.000086	
4ª Actividad : Aislamiento Relativo /Absoluto								
Equipamiento:								
532298200018	Unidad dental	1	2	18670.00	5,256,000	0.003552	0.007104	
Mobiliario:								
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	2	195.00	5,256,000	0.000037	0.000074	
646100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	1	2	150.00	5,256,000	0.000029	0.000057	
Instrumental:								
5ª Actividad : Desinfección oral del paciente.								
Equipamiento:								
532298200018	Unidad dental	1	3	18670.00	5,256,000	0.003552	0.010656	
Mobiliario:								
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	3	195.00	5,256,000	0.000037	0.000111	
646100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	1	3	150.00	5,256,000	0.000029	0.000086	
Instrumental:								
6ª Actividad : Retiro de brackets y bandas								
Equipamiento:								
532298200018	Unidad dental	1	20	18670.00	5,256,000	0.003552	0.071043	
Mobiliario:								
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	20	195.00	5,256,000	0.000037	0.000742	
646100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	1	20	150.00	5,256,000	0.000029	0.000571	
Instrumental:								
495100220003	Espejo bucal simple sin mango, sin aumento	1	20	4.50	1,576,800	0.000003	0.000057	
492900120730	Mango para espejo bucal	1	20	2.50	1,576,800	0.000002	0.000032	
495100091595	Pinza porta algodón 14 cm	1	20	31.95	1,576,800	0.000020	0.000405	
495100230005	Explorador dental bioactivo	1	20	68.00	1,576,800	0.000043	0.000863	
495100090419	Pinza mosquito curva 12.5 cm	1	20	149.70	1,576,800	0.000095	0.001899	
495100132877	Alicata de acero quirúrgico para remover brackets (uso odontológico 12 cm x 5 cm)	1	20	400.00	1,576,800	0.000254	0.005074	
495100132878	Alicata de acero quirúrgico extractor de bandas (uso odontológico) 12 cm x 5 cm	1	20	500.00	1,576,800	0.000317	0.006342	
495100132244	Alicata pico palanillo 12.5 cm	1	20	500.00	1,576,800	0.000317	0.006342	
7ª Actividad : Profilaxis dental								
Equipamiento:								
532298200018	Unidad dental	1	20	18670.00	5,256,000	0.003552	0.071043	
532230470001	Destartarizador de ultrasonido	1	20	891.00	5,256,000	0.000170	0.003390	
Mobiliario:								
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	20	195.00	5,256,000	0.000037	0.000742	
746481872294	Silla fija de metal	2	20	117.00	5,256,000	0.000045	0.000890	
646100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	1	20	150.00	5,256,000	0.000029	0.000571	
Instrumental:								
495100220003	Espejo bucal simple sin mango, sin aumento	1	20	4.50	1,576,800	0.000003	0.000057	
492900120730	Mango para espejo bucal	1	20	2.50	1,576,800	0.000002	0.000032	
495100091595	Pinza porta algodón 14 cm	1	20	31.95	1,576,800	0.000020	0.000405	
495100230005	Explorador dental bioactivo	1	20	68.00	1,576,800	0.000043	0.000863	
8ª Actividad: Llenado de historia Clínica								
Equipamiento:								
Mobiliario:								
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas	1	3	650.00	5,256,000	0.000124	0.000371	
746481872294	Silla fija de metal	2	3	117.00	5,256,000	0.000045	0.000134	
646100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	1	3	150.00	5,256,000	0.000029	0.000086	
9ª Actividad: desinfección del sillón								
Equipamiento:								
532298200018	Unidad dental	1	5	18670.00	5,256,000	0.003552	0.017761	
Mobiliario:								
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas	1	5	650.00	5,256,000	0.000124	0.000618	
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	5	195.00	5,256,000	0.000037	0.000186	
746481872294	Silla fija de metal	2	5	117.00	5,256,000	0.000045	0.000223	
646100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	1	5	150.00	5,256,000	0.000029	0.000143	



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO ORTODONTICO NO ESPECIFICO

Costos Estándar de Equipamiento de Procedimiento Médico y Sanitario								0.217
Costo de Construcción de UPS a precios de mercado referencial								
Infraestructura	Requerimiento Mínimo de Área de Construcción M²	Valor Unitario Depreciado por M² Anual \$/.	Costo de Construcción de UPS \$/.	Tiempo de Rendimiento de UPS Minutos	Depreciación de Infraestructura de UPS Expresada en Minutos \$/.	Total Tiempo del Procedimiento	Costo Estándar de Depreciación Infraestructura	
Ortodoncia	74	4,880.00	359,870.00	26,280,000	0.0137	116	1.59	
Costos Estándar de Infraestructura de Procedimiento Médico y Sanitario								1.59
Código de Bien	Insumos y Material Médico	Unidades de Medida U.M. de consumo	Cantidad que se consume (a)	Forma de Presentación Unidad de medida de compras	Equivalencia UM de consumo (b)	Precio de Compra (c)	Costo Unitario (d) = (a) * (c) / (b)	
1ª Actividad : Desinfección y preparación de consultorio								
<i>Insumo Fungible</i>								
133000410226	Desinfectante amonio cuaternario al 33% x 750 ml	ml	15	ml	750	96.90	1.93800	
495700970015	Campo descartable 50 cm x 30 cm	uni	3	uni	1	0.22	0.68000	
2ª Actividad: Lavado de Manos y vestimenta de personal asistencial								
<i>Insumo Fungible</i>								
495500010455	Gorro descartable de cirujano	uni	2	uni	1	0.17	0.34000	
139200100042	Jabon líquido x 800 ml x bolsa	ml	15	ml	800	11.59	0.21731	
495700410158	Mascarilla descartable tipo n-95	uni	2	paq	25	2.25	0.18000	
805000030080	Mascarilla descartable con 3 pliegues para proteger de polvos	uni	2	empx50	50	10.90	0.43600	
495500010720	Mandil descartable talla m	uni	3	uni	1	4.30	12.90000	
139200160021	Papel toalla de hojas separadas x 200 hojas	uni	6	paq	200	4.06	0.12180	
495700280011	Guante para examen descartable talla m	par	2	par	1	0.21	0.42000	
495700280012	Guante para examen descartable talla s	par	1	par	1	0.21	0.21000	
<i>Insumo no Fungible</i>								
805000030125	Careta protectora de policarbonato	min	41	min	269200	22.00	0.00696	
3ª Actividad : Recepción de la historia Clínica								
<i>Insumo Fungible</i>								
717200050224	Papel bond 80 g tamaño a4	Unidad	1	Unid	500	19.12	0.07648	
4ª Actividad : Alisamiento Relativo/absoluto								
<i>Insumo Fungible</i>								
495700970015	Campo descartable 50 cm x 30 cm	uni	2	uni	1	0.22	0.44000	
5ª Actividad : Desinfección Oral de Paciente								
<i>Insumo Fungible</i>								
585701880004	Cetilpiridinio cloruro + clorhexidina digluconato 0.05 g + 0.12 g/100 ml colutorio 5lts	ml	15	ml	5,000	180.00	0.54000	
169900430040	Vaso descartable de plastico x 7 fl oz	unidad	2	Unid	1,000	47.25	0.09450	
6ª Actividad : Retiro de brackets y bandas								
<i>Insumo Fungible</i>								
475100017406	Formato registro diario de atencion his mis block x 100 hojas f - 25	Unidad	1	uni	100	2.39	0.02390	
495700060006	Algodon x 500 g	gramos	2	gramos	500	8.80	0.03520	
7ª Actividad : Profilaxis dental								
<i>Insumo Fungible</i>								
495100280003	Piedra arkansas figura	unidad	1	unidad	1	3.20	3.20000	
492900090011	Pasta para profilaxis dental x 50 g	gramos	2	gramos	50	11.25	0.45000	
492900050007	Escobilla descartable para profilaxis	unidad	1	unidad	1	0.88	0.88000	
492900120629	Eyector de saliva descartable	unidad	1	unidad	1	0.70	0.70000	
8ª Actividad: llenado de historia Clínica								
<i>Insumo no Fungible</i>								
716000080177	Sello autoadhesivo circular de 25 mm aprox.	Min	3	Min	525,600	45.00	0.00026	
716000010208	Boligrafo (lapicero) de tinta seca punta fina color azul	min	3	min	43200	0.73	0.00005	
716000010194	Boligrafo (lapicero) tinta gel punta fina color rojo	min	3	min	43200	2.76	0.00019	
711100030001	Conector liquido tipo lapicero con punta fina de metal	min	3	min	216000	0.97	0.00001	
715000120018	Perforador mediano de metal	min	3	min	525,600	5.28	0.00003	
715000110001	Engrapador chico de oficina	min	3	min	525,600	5.24	0.00003	
9ª Actividad: Desinfección del Sillon								
<i>Insumo Fungible</i>								
133000410226	Desinfectante amonio cuaternario al 33% x 750 ml	ml	15	ml	750	96.90	1.93800	
135000210006	Paño absorbente	Unidad	1	Unidad	1	0.39	0.39000	



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO ORTODÓNTICO NO ESPECÍFICO

Costos Estándar de Insumos Médicos de Procedimientos Médicos y Sanitarios							26.20
Medicamentos y Dispositivos Médicos				Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Total Costo Receta Médica
Costos Estándar de Medicamentos y Dispositivos Médicos de Procedimientos Médicos y Sanitarios							0.00
Servicios Básicos							Costo Estándar de Servicios
						93,110	
Servicio Energía Eléctrica				1,271,791	0.00895	11,386.60	0.122
Servicio de Agua				951,733	0.00699	6,652.90	0.071
Servicio de Telefonía Fija				102,151	0.00706	720.98	0.008
Servicio de gas natural				252,689	0.00705	1,782.50	0.019
Costos Estándar de Servicios de Procedimientos Médicos y Sanitarios							0.22
Costo Directo							77.63
Costo Indirecto							2.93
Servicios Generales							1.79
Servicios Administrativos							1.14
Costo Total Estándar de Procedimientos Médicos y Sanitarios							80.56



ANEXO N° 3

[illegible]

EVENTOS ADVERSOS QUIRÚRGICOS

Equipo en el lugar equivocado

Lesión de un órgano durante intervención quirúrgica

Cuando se quemó el tórax durante operación

Insuficiencia de Merida Operatoria

Hemorragia intra y/o post-operatoria

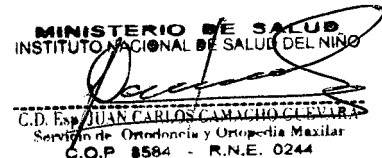
[illegible]

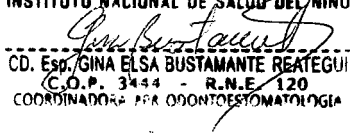
Forma Nº 005 - IGSSV 01: "Sistema de Registro y Notificación de Incidentes, Eventos Adversos y Eventos Controlados"

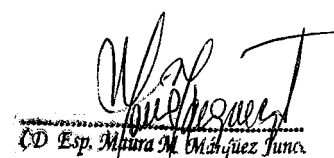
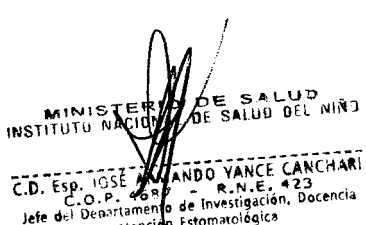


8.4. PARTICIPANTES EN LA ELABORACIÓN DE LA GUÍA TÉCNICA

Guía Técnica: Procedimiento de retiro de brackets y profilaxis

Elaborado por:	CD. Esp. Juan Carlos Camacho Guevara				
Firma y Sello:	**  MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO CD. Esp. JUAN CARLOS CAMACHO GUEVARA Servicio de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar C.O.P. 8584 - R.N.E. 0244				
Fecha:	16/06/22	Hora:	8.00 am	Lugar:	Breña-Lima

Revisado por:	MC. Javier Cárdenas Arévalo		CD. Esp. Gina Bustamante Reátegui.		
Firma y Sello:	**		**  MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO CD. Esp. GINA ELSA BUSTAMANTE REATEGUI C.O.P. 3444 - R.N.E. 120 COORDINADORA PARA ODONTOESTOMATOLOGÍA		
Fecha:	20/05/22	Hora:	8.00 am	Lugar:	Breña-Lima

	Jefe de Servicio		Jefe de Departamento		
Aprobado por:	CD. Esp. Maura Marquez Junco		CD. Esp. José Yance Canchari		
Firma y Sello:	**  CD. Esp. Maura M. Márquez Junco Odontopediatra C.O.P. 12387 R.N.E. 430		**  MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO CD. Esp. JOSÉ YANCE CANCHARI C.O.P. 4689 - R.N.E. 423 Jefe del Departamento de Investigación, Docencia y Atención Estomatológica		
Fecha:		Hora:		Lugar:	



Firma y Sello del personal participante.

8.5. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERESES

Declaración de conflicto de intereses

El/los elaborador(es), el/los revisor(es) y el/los Jefe(s) declaran no tener ningún conflicto de interés potencial con respecto a la investigación, autoría y/o publicación de la Guía Técnica: *Procedimiento ortodóncico no específico (Retiro de Brackets y profilaxis)*

ELABORADO POR:

CD. Esp. Juan Carlos Camacho Guevara_____

Firma y Sello:


MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
C.D. Esp. JUAN CARLOS CAMACHO GUEVARA
Servicio de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar
C.O.P. 8584 - R.N.E. 0244

Fecha, hora y lugar: 16/6/2022

REVISADO POR:

MC. Javier Cárdenas Arévalo_____

Firma y Sello:

Fecha, hora y lugar:

APROBADO POR:

Jefe de Departamento: José Yance Canchari.

Jefe de Servicio: Maura Marquez Junco.

Firmas y Sellos:


MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
C.D. Esp. JOSÉ ARMANDO YANCE CANCHARI
C.O.P. 4587 - R.N.E. 423
Jefe del Departamento de Investigación, Docencia
Atención Estomatológica



Fecha, hora y lugar:

8.6. INSUMOS, EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O MEDICAMENTOS UTILIZADOS

Instrucción: detallar de manera ordenada en el cuadro de denominación el/los equipos biomédicos, instrumental y mobiliario a utilizar, además de la cantidad y especificaciones de cada uno.

N°	Denominación	Cantidad	Especificaciones
1	Unidad dental	1	
2	Taburete giratorio de metal	1	
3	Espejo bucal simple.	1	sin aumento y sin mango
4	Mango para espejo bucal.	1	
5	Pinza porta algodón.	1	De 14 cm
6	Explorador dental bioactivo.	1	
7	Alicate extractor de brackets.	1	
8	Alicate extractor de bandas.	1	De 12.5 cm.
9	Pinza mosquito curva	1	De 14 cm
10	Fresa multilaminada de carburo tungsteno	1	
11	Careta protectora de policarbonato	1	
12	Escobilla para profilaxis	1	
13	Pasta para profilaxis dental	1	x 50 g
14	Algodón x 500 g	10	En rollos para aislamiento
15	Eyector de saliva descartable x 100	1	
16	Guante para examen descartable talla m	1	par
17	Guante para examen descartable talla s	1	par

Instrucción: detallar de manera ordenada en el cuadro las características de los medicamentos con D.C.I.(Denominación Común Internacional), concentración, forma farmacéutica, presentación y dosis.

N°	Dci	Concentración	Forma Farmacéutica	Presentación	Dosis
1	Pasta para profilaxis dental x 50 g		Pasta	Tubo 50 gr	



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO ORTODÓNTICO NO ESPECIFICO

Instrucción: detallar de manera ordenada, los tiempos aproximados y el personal que interviene en cada paso durante el procedimiento.

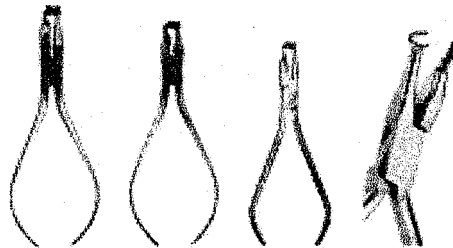
N°	Paso Del Procedimiento	Personal Que Interviene	Tiempo Aproximado(Min)
1	Preparación del paciente	Técnica de enfermería	15 min
2.-	Retiro de brackets, bandas tubos y aparatología fija.	Cirujano - Dentista	20 min
3.-	Limpieza y profilaxis	Cirujano - Dentista Esp.	60 min



8.7. OTROS ANEXOS

Anexo A

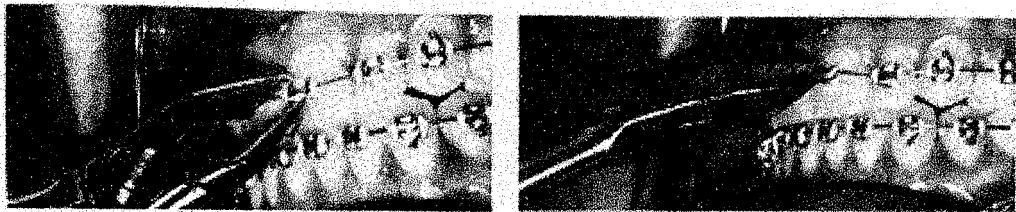
Pinzas utilizadas para la remoción de brackets.



Fuente: Uribe R. Fundamentos de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica. Medellín: Corporación para investigaciones biológicas; 2010.

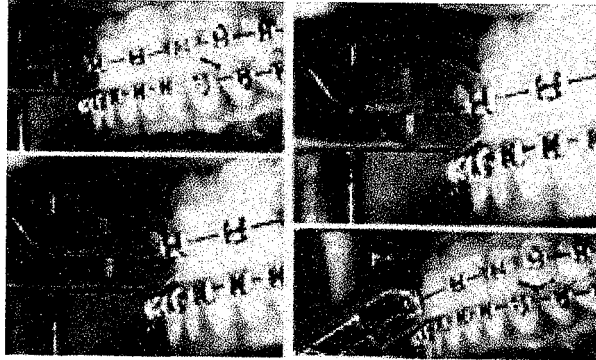
Anexo B

Remoción de brackets metálicos



Fuente: Uribe R. Fundamentos de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica Medellín: Corporación para investigaciones biológicas; 2010.

Utilización de pinzas especiales para remoción de brackets.



Fuente: Uribe R. Fundamentos de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica. Medellín: Corporación para investigaciones biológicas; 2010.

Anexo C

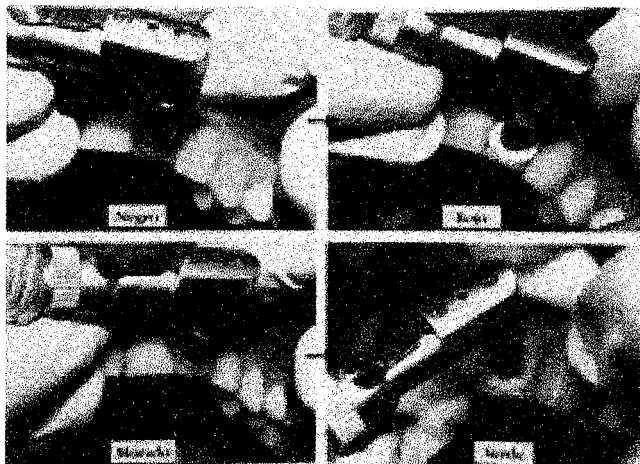
Remoción de brackets estéticos que contienen silano, se desgaste el bracket uno a uno.



Fuente: Uribe R. Fundamentos de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica. Medellín: Corporación para investigaciones biológicas; 2010.

Anexo D

Limpieza y pulido de las superficies dentales post retiro de brackets



Fuente: Uribe R. Fundamentos de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica.
Medellín: Corporación para investigaciones biológicas; 2010.



IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gómez de Ferraris M, A C. Histología y embriología bucodental Madrid: Médica Panamericana; 1999.
2. Uribe G. Ortodoncia, teoría y clínica. Medellín: Corporación para investigaciones Biológicas; 2010.
3. Scougall R. Adhesión contemporánea en Ortodoncia: Principios clínicos basados en evidencia científica. Toluca: ÉON; 2018.
4. Uribe R. Fundamentos de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica. Medellín: Corporación para investigaciones biológicas; 2010.
5. Graber T, Vanarsdall R. Ortodoncia principios y técnicas actuales. 5th ed. España : Elsevier; 2013.

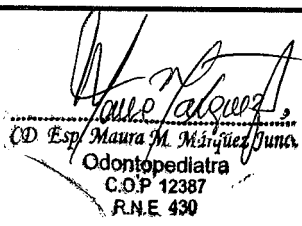




INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL PROCESO DE ELABORACIÓN DE UNA GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO:



GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO: ORTODÓNICO NO ESPECÍFICO				
SERVICIO ASISTENCIAL O ESPECIALIDAD: SERVICIO DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR				
Nº	CRITERIO	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿HA IDENTIFICADO COMO PRIORITARIO EL PROCEDIMIENTO ASISTENCIAL A SER ELABORADO?	X		
2	¿SE HA CONFORMADO EL EQUIPO TÉCNICO RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DE LA GUÍA DE PROCEDIMIENTO ASISTENCIAL?	X		
3	¿SE HAN SEÑALADO LOS TIEMPOS DE EJECUCIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PROCEDIMIENTO ASISTENCIAL?	X		
4	¿SE HAN CONSIDERADO LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NECESARIOS Y SUFICIENTES?	X		
5	¿ESTÁ VALIDADA POR EL JEFE DE SERVICIO? - VISADO Y MEMORANDO DE APROBACIÓN POR SU JEFATURA	X		
6	¿SE ENCUENTRA ANEXADA LA ESTRUCTURA DE COSTOS EN EL DOCUMENTO?	X		
7	¿SE ENCUENTRA ANEXADO EL CONSENTIMIENTO INFORMADO CORRESPONDIENTE AL PROCEDIMIENTO?	X		
8	¿SE ENCUENTRA ANEXADO EL FORMATO DE NOTIFICACIÓN DE EVENTOS ADVERSOS?	X		
9	¿EL PROCEDIMIENTO ES CONSIDERADO DENTRO DE LOS DE MAYOR COSTO?		X	
10	¿EL PROCEDIMIENTO ES CONSIDERADO DENTRO DE LOS DE MAYOR FRECUENCIA?	X		
11	¿EL PROCEDIMIENTO CORRESPONDE A UN ESTABLECIMIENTO DE NIVEL III-2?	X		
12	¿LAS CITAS Y REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS CUMPLEN CON LAS NORMAS DE VANCOUVER?	X		
 OD. Esp. Maura M. Márquez Juna Odontopediatra C.O.P. 12387 R.N.E. 430				
JEFATURA				DIRECCION



INSTRUCTIVO	
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL TRÁMITE DE APROBACIÓN DE GUIA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO	
Se deberá llenar La LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL TRÁMITE DE APROBACIÓN DE GUIA TÉCNICA, consignando los datos COMPLETOS incluyendo el nombre del servicio o especialidad donde se realiza la verificación; fecha de la verificación.	
CRITERIO 1	Se verificará si se ha identificado el procedimiento como prioritario de acuerdo a la lista aprobada por el Servicio correspondiente
CRITERIO 2	Se verificará si se ha conformado el equipo elaborador de la guía técnica de procedimiento por medio del memorando correspondiente.
CRITERIO 3	Se verificará si se ha establecido los tiempos correspondientes para cada etapa del procedimiento
CRITERIO 4	Se verificará si se está considerado los medicamentos y/o dispositivo médico necesario y suficiente para el desarrollo del procedimiento con sus especificaciones técnicas correspondientes.
CRITERIO 5	Se verificará si cuenta con las aprobaciones de la jefatura de servicio mediante aprobación del presente documento y memorando correspondiente
CRITERIO 6	Se verificará si la estructura de costos se encuentra anexada en el presente Documento
CRITERIO 7	Se verificará si el consentimiento informado se encuentra anexado en el presente Documento
CRITERIO 8	Se verificará si formato de notificación eventos adversos se encuentra anexado en el presente Documento
CRITERIO 9	Se verificará si el procedimiento planteado es considerado dentro de los de más alto costo.
CRITERIO 10	Se verificará si el procedimiento planteado es considerado dentro de los de más frecuente ejecución.
CRITERIO 11	Se revisará si el contenido presentado es congruente y dé evidencia que apoye al profesional de salud en la realización del procedimiento correspondiente a un establecimiento de nivel III-2.
CRITERIO 12	Se verificará si las citas y bibliografía de la guía técnica presentada cumplen con las normas de Vancouver
Respecto al ítem tener en cuenta:	SI: cumple con el criterio estandarizado de acuerdo a la Lista de verificación. NO: Califica cuando el personal de salud no cumple con el criterio estandarizado de Acuerdo a la Lista de Verificación.
Respecto al ítem tener en cuenta:	OBSERVACIONES: En este espacio se podrá describir el porqué del no cumplimiento o el sustento técnico para el cumplimiento del criterio



Nombre de la Guía:	Técnica de Procedimiento Ortodóncico no Específico
Personal Elaborador:	CD. Esp. Juan Carlos Camacho Guevara.
Personal Revisor:	MC.Javier Cárdenas Arévalo
Jefe de Servicio:	CD. Maura Márquez Junco
Jefe de Departamento:	CD. José Yance Canchari

CATEGORÍA	3	2	1
Prioridades del Servicio.	El título y tema de la Guía está dentro de la lista de prioridades del servicio.	El título y tema de la Guía NO está dentro de la lista de prioridades del servicio.	El título y tema de la Guía es poco o no es viable en su aplicación.
Duplicidad de Guía.	Se ha consensuado con otros servicios respecto al ámbito de aplicación de la Guía para favorecer el uso institucional de las mismas y no se cuenta con documentos normativos de más alto nivel.	No se cuenta con Documentos Normativos similares o de más alto nivel, pero si existe riesgo de conflicto de manejo entre servicios para la patología a tratar.	Se cuenta con Documentos Normativos similares o de más alto nivel, en la institución o a nivel nacional.
Estructura de la Guía.	Toda la Guía cumple con la estructura correspondiente según el propósito de la misma.	Existen puntos dentro de la estructura de la Guía que requieren ser añadidos para cumplir con la estructura completa.	La Guía no cumple con los puntos de la estructura o incluye una estructura diferente a la estandarizada.
Códigos CIE 10/CPMS.	La Guía cuenta con los códigos CIE-10 o CPMS correctos y correspondientes según el tipo de Guía.	La Guía cuenta con códigos CIE-10 o CPMS pero NO son los códigos correctos.	La guía NO cuenta con códigos CIE-10 o CPMS
Calidad de contenido.	La Guía cuenta con sustento fisiopatológico, diagnóstico, procedimental y terapéutico congruente con el título y tema a tratar, además los medicamentos e insumos están detallados en dosis, presentación, denominación y especificaciones técnicas en los equipos usados en procedimientos.	La Guía cuenta con sustento fisiopatológico, diagnóstico, procedimental y terapéutico congruente con el título y tema a tratar, pero los medicamentos e insumos NO están detallados en dosis, presentación, denominación, ni en especificaciones técnicas en los equipos usados en procedimientos.	La Guía cuenta con BAJO sustento fisiopatológico, diagnóstico, procedimental y terapéutico, además los medicamentos, insumos y equipos NO están detallados.
Bibliografía.	Todas las referencias cuentan con estilo Vancouver en citas y referencias, con fuentes indexadas de alta calidad, además más del 90% son actualizadas a los últimos 05 años.	Todas las referencias cuentan con estilo Vancouver en citas y referencias, con fuentes indexadas de alta calidad, además ALGUNAS son actualizadas a los 05 últimos años.	Más del 90% de las referencias NO cuentan con fuentes indexadas, estilo Vancouver, ni son actualizadas a los 05 últimos años.





INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA CON APARATOLOGÍA EN ORTODONCIA FIJA

SERVICIO DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA
MAXILAR



MARZO 2022

GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA CON APARATOLOGÍA EN ORTODONCIA FIJA

I. FINALIDAD	3
II. OBJETIVO	3
II. ÁMBITO DE APLICACIÓN	3
IV. PROCESO O PROCEDIMIENTO A ESTANDARIZAR	3
V. CONSIDERACIONES GENERALES	3
5.1. POBLACIÓN OBJETIVO	3
5.2. PERSONAL QUE INTERVIENE	3
5.3. MATERIAL	4
5.4. ASPECTOS TÉCNICOS CONCEPTUALES	4
5.5. DEFINICIONES OPERATIVAS	6
VI. CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS	6
6.1. ACTIVIDADES DE VALORACIÓN	6
6.2. PREPARACIÓN DEL MATERIAL	6
6.3. PREPARACIÓN DEL PACIENTE	6
6.4. EJECUCIÓN	6
6.5. PRECAUCIONES	8
6.6. RECOMENDACIONES	8
6.7. EVALUACIÓN	8
6.8. COMPLICACIONES	8
VII. RESPONSABILIDADES	9
VIII. ANEXOS	9
8.1. CONSENTIMIENTO INFORMADO	9
8.2. ESTRUCTURA DE COSTOS	12
8.3. FICHA DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	17
8.4. PARTICIPANTES EN LA ELABORACIÓN DE LA GUÍA TÉCNICA	18
8.5. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERESES	19
8.6. INSUMOS, EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O MEDICAMENTOS UTILIZADOS	20
8.7. OTROS ANEXOS	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24



I. FINALIDAD

Contribuir con los diferentes procedimientos del tratamiento ortodóntico del niño y del adolescente.

II. OBJETIVO

- a. Establecer procedimientos estandarizados para la adhesión de aparatología ortodóntica fija (brackets, tubos y botones), permitiendo que diferentes operadores puedan realizarlo.
- b. Propiciar mejoras en los procedimientos vigentes.
- c. Facilitar la supervisión y el control interno de los procedimientos.
- d. Permitir el ahorro de esfuerzos y recursos.

III. ÁMBITO DE APLICACIÓN

La presente Guía de Procedimientos será aplicada en las instalaciones del Servicio de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar del Instituto Nacional de Salud del Niño - Breña.

IV. PROCESO O PROCEDIMIENTO A ESTANDARIZAR

- 4.1. NOMBRE:** Terapia con aparatología en ortodoncia fija **CPMS D8220**

V. CONSIDERACIONES GENERALES

5.1. POBLACIÓN OBJETIVO

Paciente programado para procedimientos ambulatorios en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar, con requerimiento de aparatología fija: multibracket.

5.2. PERSONAL QUE INTERVIENE

Cirujano – Dentista Especialista en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar.
Técnica de Enfermería .



5.3. MATERIAL

- 1) Equipos Biomédicos
Unidad Dental
- 2) Instrumental
 - Equipo Básico de Ortodoncia (pinza mosquito, espejo bucal, pinza y explorador).
 - Equipo para adhesión de brackets (pinza porta brackets para piezas anteriores y posteriores, calibrador de altura).
- 3) Insumos Médicos
 - Campo esteril.
 - Guantes.
- 4) Productos Farmacéuticos
 - Resina de fotocurado para adhesión de brackets y/o adhesivo de autograbado para ortodoncia.
 - Ácido fosfórico al 37%.

5.4. ASPECTOS TÉCNICOS CONCEPTUALES

Embriológicamente, el esmalte se deriva del ectodermo y es considerado el tejido más duro del organismo. El tejido adamantino está construido por prismas mineralizados que lo recorren en todo su espesor, desde la conexión amelodentinaria a la superficie externa o libre.

El esmalte presenta escasa permeabilidad, el color varía entre un blanco amarillento a un blanco grisáceo, pero este color no es propio del esmalte, sino que depende de las estructuras subyacentes, en especial de la dentina, está constituido químicamente por una matriz orgánica (1-2%), una matriz inorgánica (95%) y agua (3-5%). (1)

Un “sistema adhesivo” se emplea para el acondicionamiento de la superficie del esmalte para la adhesión química y/o micromecánica al material cementante. (2)

La adhesión de brackets a esmalte dentarios se consigue por medio de la “traba mecánica”, entre la base rugosa del bracket y la superficie del diente tratada con acondicionadores, mediante el grabado ácido de este sustrato, que es altamente mineralizado.

El cementado de brackets inicia con la preparación de la superficie del diente para obtener una unión física o química entre los aditamentos ortodónticos y el esmalte dentario, conocida como adhesión, la cual representa la unión de una superficie a otra, por medio de fuerzas o energías entre átomos o moléculas en una interfaz que mantiene juntas dos o más superficies, y es un proceso de remoción de minerales (calcio, fosfato) e infiltración de monómeros resinosos in situ, con la finalidad de crear un “traba mecánica” entre el adhesivo y la estructura dental. (3)



La adhesión al esmalte se logra mediante el grabado ácido de este sustrato, que es altamente mineralizado, para producir una adhesión micromecánica. El ácido ortofosfórico disuelve los cristales del esmalte en las estructuras prismáticas, la salida de los iones de calcio y fósforo de ella, como consecuencia la creación de zonas con micro poros. (4)

Desproteinización del esmalte, en los últimos años se ha introducido como paso previo a la desmineralización ácida, donde se busca por medio de soluciones como el hipoclorito de sodio al 5.25%, ejercer actividades bactericidas y bacteriostáticas eliminando proteínas, generando la aparición de canales tridimensionales y logrando que un agente adhesivo sea capaz de quedar retenido, dando lugar a una adhesión más óptima.

Se aplica durante un minuto a modo de procedimiento precursor al acondicionamiento con ácido ortofosfórico, en el área del esmalte y como efecto aumentó la zona retentiva. (5)

Grabado en casos de amelogénesis imperfecta.

Los pacientes con ésta condición presentan dificultades al momento del cementado directo de brackets o aditamentos ortodónticos, debido a que el método de adhesión utilizado se basa en el grabado ácido del esmalte y éste presenta alteraciones en el espesor.

Para la obtención de éstos patrones de grabado puede ser obtenida dependiendo de la variante clínica y el grado de afección que se encuentre presente, es importante el uso de sustancias que actúen como desnaturalizantes de las proteínas para facilitar el acceso del ácido a los cristales (hipoclorito de sodio – NaOCl - al 5% por 1 minuto) y de ésta manera garantizar la preparación de una superficie apta para recibir un material adhesivo. (6)

Grabado en casos de fluorosis dental.

Las fallas en la adhesión en estos pacientes, se deben a la menor solubilidad ácida de la fluorapatita, presente en alta concentración en la capa externa del esmalte de dientes con fluorosis. (7)

Se debe valorar el grado de severidad del índice de TF, y realizar ajustes en el tiempo de grabado ácido del esmalte, como se especifica a continuación:

- TFI 1 a 3, es suficiente un grabado ácido de 15 segundos, comportándose el grabado como el de un esmalte de un diente sano.
- Dientes fluorados con índice TFI 4, requieren un grabado de 30 segundos para lograr una profundidad de grabado adecuada.
- Índice TFI 5 y 6, el grabado ácido debe ser entre 75 y 90 segundos.

Grabado en casos de hipomineralización.

La adhesión al esmalte hipomineralizado, también presenta ciertas limitaciones. La adhesión al esmalte con hipomineralización es posible, pero la estructura del esmalte comprometido es porosa y con microfracturas, lo que disminuye la



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA CON APARATOLOGÍA EN ORTODONCIA FIJA

fuerza de adhesión, al igual que genera fallas cohesivas dentro del esmalte afectado.

Por ella al igual que en las hipoplasias del esmalte, recomienda tratar la superficie previamente con hipoclorito de sodio (NaOCl) al 5% por 1 minuto. (8)

5.5. DEFINICIONES OPERATIVAS

Preparación y acondicionamiento de esmalte mediante la desproteinización con hipoclorito de Sodio al 5.25% por un minuto.

Acido Ortofosfórico al 37%. Por 15 segundos, enjuagar por 30 o 60 segundos por diente.

En el caso se use adhesivo autoacondicionante, dejar por 20 segundos antes de fotocurar o lo que indique el fabricante.

VI. CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS

6.1. ACTIVIDADES DE VALORACIÓN

6.2. PREPARACIÓN DEL MATERIAL

Para la adhesión de brackets se debe tener los materiales como el material que se utilizará para la adhesión, ya sea con acondicionante en base a ácido fosfórico al 37% o con adhesivo autoacondicionante, el juego de brackets según la prescripción planificada en el plan de tratamiento del paciente.

Retractoires de labios con sistema de succión, calibradores de altura, guantes.

6.3. PREPARACIÓN DEL PACIENTE

El paciente debe estar recostado en el sillón dental de tal manera que le permita trabajar el Cirujano-Dentista Especialista y con comodidad.

6.4. EJECUCIÓN

El procedimiento se realizará en ambientes del Servicio de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar en el Instituto Nacional de Salud del Niño – Breña.

La ejecución del procedimiento de la adhesión de brackets, se puede resumir en los siguientes pasos:

Preparación del esmalte, por medio de su profilaxis o limpieza, con la finalidad de eliminar residuos alimenticios y contaminantes del esmalte. Se realiza con pasta de pulido, como la piedra pómez o el bicarbonato, libres de glicerina para



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA CON APARATOLOGÍA EN ORTODONCIA FIJA

permitir una mejor adhesión. También se puede pulir por 10 segundos utilizando una copa de hule a baja velocidad y pasta profiláctica libre de fluoruro. (9)

Anexo A

Acondicionamiento del Esmalte, desproteinización de la superficie con hipoclorito de sodio (NaOCl) al 5.25% durante 1 minuto, previo al grabado con ácido fosfórico al 37% por 15 segundos que incrementa el número de "poros" superficiales en el esmalte, aumentando la energía superficial y mejora la retención del adhesivo y del bracket. El ácido se deja actuar durante 15 segundos para posteriormente ser lavado intensamente con agua durante 30 a 60 segundos por diente. (10)

Anexo B

En el caso de piezas con compromiso de la integridad de esmalte, se recomienda evaluar el grado de severidad de las lesiones y quizás proponer restaurar primero las unidades dentarias con resina compuesta antes de cementar los brackets o adherirlos directamente al esmalte asumiendo las dificultades de adhesión. En este caso se recomienda grabar la dentina con ácido poliacrílico (10-40%), durante 1 min; seguidamente se coloca el acondicionador de dentina, el agente adhesivo y, finalmente ionómero de vidrio modificado con resina y fotopolimerización. (8)

Luego se debe secar con aire no contaminado las superficies de esmalte desmineralizado para recibir, sin contaminación, al agente de enlace. Visualmente el esmalte dental debe mostrar superficies completamente secas y una apariencia blanca similar a la "tiza". Posteriormente dependiendo del sistema de adhesión que se utilizará, se procede o no a aplicar el agente de enlace, o directamente la resina o composite. (9)

Anexo C

Por último, se coloca adhesivo en la malla del bracket o según sea las indicaciones del fabricante, se posiciona con la ayuda de una pinza portabackets sobre la superficie dentaria los brackets, según prescripción o plan de tratamiento.

Según sea el caso, se polimeriza la resina siguiendo la prescripción del fabricante o se espera si la resina es de autocurado.

Anexo D



6.5. PRECAUCIONES

Proteger los ojos del paciente con lentes, para evitar la salpicadura de elementos irritantes como el ácido fosfórico.

Contar con un buen sistema de succión.

Evitar el contacto con mucosas de los diferentes elementos utilizados para adherir los brackets.

6.6. RECOMENDACIONES

1. Desproteinizar la superficie del esmalte con hipoclorito de Sodio al 5.25%.
2. Grabar la superficie del esmalte con ácido fosfórico al 35% en casos que la superficie dental presente alteraciones en el desarrollo.
3. Seguir las indicaciones del fabricante para el uso del adhesivo.
4. Algunos investigadores recomiendan adherir los brackets con ionómero de vidrio por su capacidad de liberar flúor, grabando el esmalte con ácido poliacrílico (10-40%) durante 1 minuto, luego se coloca el acondicionador de dentina, agente adhesivo y finalmente el ionómero de vidrio modificado con resina.
5. Colocar el arco de alambre de una longitud adecuada, de tal manera que no sobresalga en exceso del tubo de la molar.

En casos de lesiones amplias en la superficie dentaria con alteraciones de desarrollo, se propone restaurar primero con resinas compuestas. (8)

6.7. EVALUACIÓN

Examinar en la boca del paciente, el correcto posicionamiento y adhesión de la aparatología multibracket, tanto así que no permita colocar el arco metálico de inicio.

Evaluar la ausencia de excesos alrededor del bracket y evitar el acumulo de restos alimenticios y placa bacteriana.

6.8. COMPLICACIONES

La primera complicación es el despegamiento de los brackets en el momento de colocar el primer arco.

Colocación de arco de alambre largo que pueda sobresalir y lesionar la mucosa circundante.

Irritación de la mucosa por contacto del ácido grabador. (7)



VII. RESPONSABILIDADES

El responsable del procedimiento es el Cirujano – Dentista Especialista en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar.

VIII. ANEXOS

8.1. CONSENTIMIENTO INFORMADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TERAPIA CON APARATOLOGÍA EN ORTODONCIA FIJA

Señor(a).....
buenos días (tardes, noches); respecto a lo Ud. debe saber es que, la adhesión de brackets.

Los riesgos reales y potenciales asociados al procedimiento, más frecuentes son:

- Ninguno
-
-

Menos frecuentes:

- Queilitis angular por el uso de los retractores
- Hipersensibilidad a los componentes de los brackets (zinc) y/o insumos odontológicos para la adhesión de brackets.
-

Pronóstico y recomendaciones

- Se recomienda no tener lesiones cariosas ni infecciones de origen dental activas.
- Higiene y cepillado dental adecuado.
-



EXPRESIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha y Hora: ____/____/____ : ____

Yo,

.....
padre, madre y/o tutor del menor
con Historia Clínica: He sido informado por el Cirujano Dentista que mi menor
hijo requiere terapia con aparatología en ortodoncia fija. En la opinión del Cirujano Dentista,
es la mejor opción actual en mi caso. El Cirujano Dentista ha respondido a todas las dudas
y preguntas que he realizado.

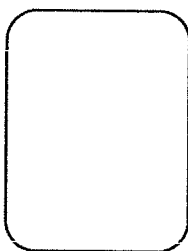
Por lo tanto, en forma libre, consciente y voluntaria; SI (), NO () DOY MI
CONSENTIMIENTO para el procedimiento de Terapia con aparatología en ortodoncia fija.

Así mismo, se me ha explicado que pueda ser necesario el uso de videograbaciones y/o
fotografías, por lo tanto:

(Marcar con una "x" en cada ítem que se consiente o no)

SI consiento que sea grabado: Video () Audio () Fotografía ()

NO consiento que sea grabado: Video () Audio () Fotografía ()



Firma y/o huella digital del padre o responsable legal del
paciente

N° DNI _____

Firma y sello del **Personal Asistencial** que
realiza el procedimiento.

DNI _____

N° de Colegiatura: _____

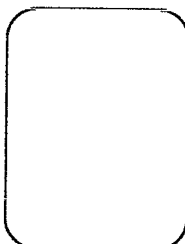


REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha y Hora: ____/____/____ : ____

Se me ha informado que puedo revocar este consentimiento aún después de haberlo firmado y, por ello **NO AUTORIZO** la realización del procedimiento descrito anteriormente y, habiendo entendido las implicancias que ello conlleve, asumo las consecuencias que de ello puedan derivarse para la salud o la vida del paciente, deslindando de toda responsabilidad al Equipo Odontológico y a la Institución.

Firma y/o huella digital del padre o responsable legal del paciente



N° DNI _____

Firma y sello del **Personal Asistencial** que realiza el procedimiento.

DNI _____

N° de Colegiatura: _____



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA CON APARATOLOGÍA EN ORTODONCIA FIJA

8.2. ESTRUCTURA DE COSTOS

		COSTEO ESTANDAR - SERVICIO DE ORTODONCIA SERVICIO DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR						
Nombre del Procedimiento : Terapia con aparatología en ortodoncia fija Codigo Procedimiento CPMS :D8220								
	Recursos Humanos (RH)		Total Tiempo Min		N° RRHH	Costo Promedio por Hora	Tiempo Estándar del Procedimiento Médico	Costo Estándar del Recurso Humano
	Tipo				(a)	(b)	(c)	(d) = (a) * (b) * (c)
	Tecnica de enfermería		149					
	Cirujano dentista		142					
	Tec Admins		8					
	CITA 1							
	1ª Actividad : Desinfección y preparación de consultorio							
	Tecnica de enfermería				1	0.3844	2	0.77
	2ª Actividad: Lavado de Manos y vestimenta de personal asistencial							
	Cirujano Dentista				1	0.4994	4	2.00
	Tecnica de enfermería				1	0.3844	4	1.54
	3ª Actividad : Recepción de la historia Clínica							
	Cirujano Dentista				1	0.4994	3	1.50
	Tecnica de enfermería				1	0.3844	3	1.15
	Tec Admins				1	0.1520	5	0.76
	4ª Actividad : Aislamiento Relativo/Absoluto							
	Cirujano Dentista				1	0.4994	2	1.00
	Tecnica de enfermería				1	0.3844	2	0.77
	5ª Actividad : desinfeccion oral del paciente.							
	Tecnica de enfermería				1	0.3844	3	1.15
	6ª Actividad : Adhesión de brackets							
	Cirujano Dentista				1	0.4994	120	59.93
	Tecnica de enfermería				1	0.3844	120	46.13
	7ª Actividad: Charla de higiene de ortodoncia							
	Cirujano Dentista				1	0.4994	10	4.99
	Tecnica de enfermería				1	0.3844	10	3.84
	8ª Actividad: llenado de historia clínica							
	Cirujano Dentista				1	0.4994	3	1.50
	9ª Actividad: desinfeccion del sillón							
	Tecnica de enfermería				1	0.3844	5	1.92
	Costo estándar del Recurso Humano de Procedimiento Médico y Sanitario							128.95
Código de Bien	Equipamiento		Cantidad	Tiempo (hora)	Precio de Compra	Tiempo de Vida Util	Costo Estándar de Depreciación x hora	Total Costo Estándar Depreciación
	1ª Actividad : Desinfección y preparación de consultorio							
	Equipamiento:							
532298200018	Unidad dental		1	2	18670.00	5,256.000	0.003552	0.007104
	Mobiliario:							
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas		1	2	650.00	5,256.000	0.000124	0.000247
746495430190	Taburete giratorio de metal		1	2	195.00	5,256.000	0.000037	0.000074
746481872294	Silla fija de metal		2	2	117.00	5,256.000	0.000045	0.000089



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA CON APARATOLOGÍA EN ORTODONCIA FIJA

646100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	1	2	150.00	5,256,000	0.000029	0.000057
	Instrumental:						
	2° Actividad: Lavado de Manos y vestimenta de personal asistencial						
	Equipamiento:						
	Mobiliario:						
	dispensador de jabón	1	4	39.9	5,256,000	0.000008	0.000030
	dispensador de papel	1	4	41.9	5,256,000	0.000008	0.000032
646100030167	Techo de polietileno con pedal 50 l aprox.	1	4	150.00	5,256,000	0.000029	0.000114
	3° Actividad: Recepción de la historia Clínica						
	Equipamiento:						
	Mobiliario:						
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas	1	3	650.00	5,256,000	0.000124	0.000371
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	3	195.00	5,256,000	0.000037	0.000111
746481872294	Silla fija de metal	2	3	117.00	5,256,000	0.000045	0.000134
646100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	1	3	150.00	5,256,000	0.000029	0.000086
	4° Actividad: Aislamiento Relativo /Absoluto						
	Equipamiento:						
532298200018	Unidad dental	1	2	18670.00	5,256,000	0.003552	0.007104
	Mobiliario:						
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas	1	2	650.00	5,256,000	0.000124	0.000247
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	2	195.00	5,256,000	0.000037	0.000074
746481872294	Silla fija de metal	2	2	117.00	5,256,000	0.000045	0.000089
646100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	1	2	150.00	5,256,000	0.000029	0.000057
	Instrumental:						
	5° Actividad: Desinfección Oral del Paciente						
	Equipamiento:						
532298200018	Unidad dental	1	3	18670.00	5,256,000	0.003552	0.010556
	Mobiliario:						
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas	1	3	650.00	5,256,000	0.000124	0.000371
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	3	195.00	5,256,000	0.000037	0.000111
746481872294	Silla fija de metal	2	3	117.00	5,256,000	0.000045	0.000134
646100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	1	3	150.00	5,256,000	0.000029	0.000086
	Instrumental:						
	6° Actividad: Adhesion de brackets						
	Equipamiento:						
532298200018	Unidad dental	1	120	18670.00	5,256,000	0.003552	0.426256
532271630001	Lampara fotocurado	1	10	1600.00	5,256,000	0.000304	0.003044
	Mobiliario:						
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas	1	120	650.00	5,256,000	0.000124	0.014840
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	120	195.00	5,256,000	0.000037	0.004452
746481872294	Silla fija de metal	2	120	117.00	5,256,000	0.000045	0.005342
646100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	1	120	150.00	5,256,000	0.000029	0.003425
	Instrumental:						
495100220003	Espejo bucal simple sin mango, sin aumento	1	120	4.50	1,576,800	0.000003	0.000342
492900120730	Mango para espejo bucal	1	120	2.50	1,576,800	0.000002	0.000190
495100091595	Pinza porta algodón 14 cm	1	120	31.95	1,576,800	0.000020	0.002432
495100230005	Explorador dental bioactivo	1	120	68.00	1,576,800	0.000043	0.005175



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA CON APARATOLOGÍA EN ORTODONCIA FIJA

495100130095	Alicate nance	1	120	500.00	1,576.800	0.000317	0.038052
495100132244	Alicate pico pejarito 12.5 cm	1	120	500.00	1,576.800	0.000317	0.038052
495100132543	Alicate tweed para formar loops 12.5 cm	1	120	500.00	1,576.800	0.000317	0.038052
495100132879	Alicate de acero quirurgico para step (uso odontologico) 12 cm x 5 cm	1	120	500.00	1,576.800	0.000317	0.038052
495100132880	Alicate tipo de la rosa con ranuras (uso odontologico) 11.5 cm x 5 cm	1	120	350.00	1,576.800	0.000222	0.026636
495100132884	Alicate begg (uso odontologico) 12 cm x 5 cm	1	120	500.00	1,576.800	0.000317	0.038052
495100132875	Alicate de acero quirurgico de corte recto (uso odontologico) 12 cm x 5 cm	1	120	500.00	1,576.800	0.000317	0.038052
495100090772	Pinza mosquito curva 14 cm	2	120	113.73	1,576.800	0.000144	0.017311
	Posicionador de brackets	1	120	100	1,576.800	0.000063	0.007610
	Pinza porta brackets	1	120	180	1,576.800	0.000114	0.013699
	7ª Actividad: Charla de higiene de ortodoncia						
	Equipamiento:						
532298200018	Unidad dental	1	10	18670.00	5,256.000	0.003552	0.035521
	Mobiliario:						
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas	1	10	650.00	5,256.000	0.000124	0.001237
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	10	195.00	5,256.000	0.000037	0.000371
746481872294	Silla fija de metal	2	10	117.00	5,256.000	0.000045	0.000445
646100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	1	10	150.00	5,256.000	0.000029	0.000285
	Instrumental:						
495100220003	Espejo bucal simple sin mango, sin aumento	1	10	4.50	1,576.800	0.000003	0.000029
	8ª Actividad: Llenado de historia Clínica						
	Equipamiento:						
	Mobiliario:						
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas	1	3	650.00	5,256.000	0.000124	0.000371
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	3	195.00	5,256.000	0.000037	0.000111
746481872294	Silla fija de metal	2	3	117.00	5,256.000	0.000045	0.000134
646100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	1	3	150.00	5,256.000	0.000029	0.000066
	Instrumental:						
	9ª Actividad: desinfección del sillón						
	Equipamiento:						
532298200018	Unidad dental	1	5	18670.00	5,256.000	0.003552	0.017761
	Mobiliario:						
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas	1	5	650.00	5,256.000	0.000124	0.000618
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	5	195.00	5,256.000	0.000037	0.000186
746481872294	Silla fija de metal	2	5	117.00	5,256.000	0.000045	0.000223
646100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	1	5	150.00	5,256.000	0.000029	0.000143
	Costos Estándar de Equipamiento de Procedimiento Médico y Sanitario						0.84
	Infraestructura	Requerimiento Mínimo de Área de Construcción M²	Valor Unitario Depreciado por M² Anual \$/.	Costo de Construcción de UPS \$/.	Tiempo de Rendimiento de UPS Minutos	Depreciación de Infraestructura de UPS Expresada en Minutos \$/.	Costo Estándar de Depreciación Infraestructura
	Ortodoncia	74	4,850.00	359,870.00	26,280,000	0.0137	4.05



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA CON APARATOLOGÍA EN ORTODONCIA FIJA

Costos Estándar de Infraestructura de Procedimiento Médico y Sanitario								4.05
Código de Bien	Insumos y Material Médico	Unidades de Medida U.M. de consumo	Cantidad que se consume	Forma de Presentación	Equivalencia UM de consumo	Precio de Compra	Costo Unitario	
			(a)	Unidad de medida de compras	(b)	(c)	(d) = (a) * (c) / (b)	
	1ª Actividad : Desinfección y preparación de consultorio							
	Insumo Fungible							
133000410226	Desinfectante amonio cuaternario al 33% x 750 ml	ml	15	ml	750	96.90	1.93800	
495700970015	Campo descartable 50 cm x 30 cm	uni	2	uni	1	0.22	0.44000	
	2ª Actividad: Lavado de Manos y vestimenta de personal asistencial							
	Insumo Fungible							
495500010455	Gorro descartable de cirujano	uni	2	uni	1	0.17	0.34000	
139200100042	Jabon liquido x 800 ml x bolsa	ml	15	ml	800	11.59	0.21731	
495700410158	Mascarilla descartable tipo n-95	uni	3	paq	25	2.25	0.27000	
805000030080	Mascarilla descartable con 3 pliegues para proteger de polvos	uni	2	empx50	50	10.90	0.43500	
495500010720	Mandilon descartable talla m	uni	3	uni	1	4.30	12.90000	
139200160021	Papel toalla de hojas separadas x 200 hojas	uni	8	paq	200	4.06	0.16240	
495700280011	Guanite para examen descartable talla m	par	1	par	1	0.21	0.21000	
495700280012	Guanite para examen descartable talla s	par	1	par	1	0.21	0.21000	
	Insumo no Fungible							
805000030125	Careta protectora de policarbonato	min	41	min	259200	22.00	0.00696	
	3ª Actividad : Recepción de la historia Clínica							
	Insumo Fungible							
717200050224	Papel bond 80 g tamaño a4	Unidad	1	Unid	500	19.12	0.07648	
	4ª Actividad : Aislamiento Relativoabsoluto							
	Insumo Fungible							
495700970015	Campo descartable 50 cm x 30 cm	uni	2	uni	1	0.22	0.44000	
	5ª Actividad : Desinfección Oral de Paciente							
	Insumo Fungible							
585701880004	Cetilpidrinidio cloruro + clorhexidina digluconato 0.05 g + 0.12 g/100 ml colutorio Sits	ml	15	ml	5,000	180.00	0.54000	
169900430040	Vaso descartable de plastico x 7 fl oz	unid	2	Unid	1,000	47.25	0.09450	
	6ª Actividad : Adhesion de brackets							
	Insumo Fungible							
475100017406	Formato registro diario de atencion his mis block x 100 hojas f - 25	Unidad	1	uni	100	2.39	0.02390	
353800010007	Alcohol etílico (etanol) 96° x 1 l	ml	5	ml	1,000	7.00	0.03500	
492900050001	Escobilla para profilaxis	unidad	1	unidad	1	0.84	0.84000	
492900090011	Pasta para profilaxis dental x 50 g	gramos	5	gramos	50	11.25	1.12500	
495700080006	Algodon x 500 g	gramos	15	gramos	500	8.80	0.26400	
492900120915	Eyector de saliva descartable x 100	unidad	2	unidad	100	7.95	0.15900	
492900330008	Acido ortofosforico gel 37% (acido grabador de esmalte) x 13 g	gramos	5	gramos	13	13.80	5.30769	
492900170016	Brackets de metal x 20 piezas	unidad	20	unidad	20	230.00	230.00000	
492900240144	Arco preformado de cromo, níquel redondo superior tipo remanium 0.012"	unidad	2	unidad	2	13.00	13.00000	
	resina fotocurable para adhesion de brackets	jeringa	2	gramos	4	80	40	
	Adhesivo fotocurable para brackets	frasco	1	ml	6	80	13	
	Alasik	unidad	1	bastones	1	7	7	
	Microbrush	unidad	3	unidad	50	15.50	0.93000	
	Insumo no Fungible							
492900120830	Vaso dappen de vidrio 3 cm de diámetro x 3 cm de alto	Min	120	Min	525,600	3.50	0.00080	
290500030025	Pincel de pelo sintético nº 0 largo	min	10	min	525,600	5.00	0.00010	



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA CON APARATOLOGÍA EN ORTODONCIA FIJA

7ª Actividad: charla higiene de ortodoncia							
8ª Actividad: llenado de historia Clínica							
insumo no fungible							
716000080177	Sello autocentintable circular de 25 mm aprox.	Min	3	Min	525.600	45.00	0.00026
716000010208	Boligrafo (lapicero) de tinta seca punta fina color azul	min	3	min	43200	0.73	0.00005
716000010194	Boligrafo (lapicero) tinta gel punta fina color rojo	min	3	min	43200	2.76	0.00019
711100030001	Corrector liquido tipo lapicero con punta fina de metal	min	3	min	216000	0.97	0.00001
715000120018	Perforador mediano de metal	min	3	min	525.600	5.28	0.00003
715000110001	Engrapador chico de oficina	min	3	min	525.600	5.24	0.00003
9ª Actividad: Desinfeccion del Sillon							
insumo fungible							
133000410226	Desinfectante amonio cuaternario al 33% x 750 ml	ml	15	ml	750	96.90	1.93800
135000210006	Paño absorbente	Unidad	1	Unidad	1	0.39	0.39000
Costos Estándar de Insumos Médicos de Procedimientos Médicos y Sanitarios							332.63
Medicamentos y Dispositivos Médicos				Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Total Costo Receta Médica
Costos Estándar de Medicamentos y Dispositivos Médicos de Procedimientos Médicos y Sanitarios							0.00
Servicios Básicos							Costo Estándar de Servicios
					93.110		
Servicio Energía Eléctrica				1,271.791	0.00895	11,386.60	0.122
Servicio de Agua				951,733	0.00699	6,652.90	0.071
Servicio de Telefonía Fija				102,151	0.00706	720.98	0.008
Servicio de gas natural				252,689	0.00705	1,782.50	0.019
Costos Estándar de Servicios de Procedimientos Médicos y Sanitarios							0.22
Costo Directo							466.69
Costo Indirecto							2.93
Servicios Generales							1.79
Servicios Administrativos							1.14
Costo Total Estándar de Procedimientos Médicos y Sanitarios							469.62



8.3. FICHA DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS

ANEXO N° 3



FICHA DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS													
N° DE FICHA		FECHA DE NOTIFICACIÓN											
SERVICIO / UNIDAD / ÁREA													
A. DATOS GENERALES DEL PACIENTE													
N° DE HISTORIA CLÍNICA													
SEXO DEL PACIENTE		EDAD DEL PACIENTE											
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL													
B. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO													
FECHA DEL EVENTO		HORA DEL EVENTO											
BREVE DESCRIPCIÓN DEL EVENTO Y ACCIONES INMEDIATAS													
C. CARACTERÍSTICAS DEL EVENTO / INCIDENTE A NOTIFICAR (Marcar con una "X" según corresponda)													
INCIDENTE ☐		EVENTO ADVERSO ☐											
		EVENTO CENTINELA ☐											
1) Es una circunstancia que PODRÍA HABER CAUSADO DAÑO innecesario a un paciente													
2) Daño involuntario al paciente por un acto de comisión u omisión*, no por la enfermedad o el trascurso de fondo del paciente													
3) Evento Centinela: Es un Evento Adverso que causó la muerte, lesión física/psicológica grave o la pérdida permanente e importante de una función													
D. EJEMPLOS DE EVENTOS ADVERSOS													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; padding: 2px;">EVENTOS ADVERSOS GENERALES (Pueden suceder en cualquier servicio)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="padding: 2px;">Caida del Paciente con Daño</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Error en la identificación del Paciente</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Extravasación de la vía endovenosa</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Error en la medicación (prescripción, dispensación y administración)</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Fiebre asociada a catéter venoso periférico</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Neumonía intrahospitalaria (IAHS)</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Úlcera por presión</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Fuga de Paciente</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Eritema del Puñal</td></tr> </tbody> </table>				EVENTOS ADVERSOS GENERALES (Pueden suceder en cualquier servicio)	Caida del Paciente con Daño	Error en la identificación del Paciente	Extravasación de la vía endovenosa	Error en la medicación (prescripción, dispensación y administración)	Fiebre asociada a catéter venoso periférico	Neumonía intrahospitalaria (IAHS)	Úlcera por presión	Fuga de Paciente	Eritema del Puñal
EVENTOS ADVERSOS GENERALES (Pueden suceder en cualquier servicio)													
Caida del Paciente con Daño													
Error en la identificación del Paciente													
Extravasación de la vía endovenosa													
Error en la medicación (prescripción, dispensación y administración)													
Fiebre asociada a catéter venoso periférico													
Neumonía intrahospitalaria (IAHS)													
Úlcera por presión													
Fuga de Paciente													
Eritema del Puñal													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; padding: 2px;">EVENTOS ADVERSOS QUIRÚRGICOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="padding: 2px;">Corte en el lugar equivocado</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Lesión de un órgano durante intervención quirúrgica</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Daño de cuerpo extraño durante operación</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Falta de técnica de Herida Operatoria</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Hemorragia intra y/o postoperatoria</td></tr> </tbody> </table>				EVENTOS ADVERSOS QUIRÚRGICOS	Corte en el lugar equivocado	Lesión de un órgano durante intervención quirúrgica	Daño de cuerpo extraño durante operación	Falta de técnica de Herida Operatoria	Hemorragia intra y/o postoperatoria				
EVENTOS ADVERSOS QUIRÚRGICOS													
Corte en el lugar equivocado													
Lesión de un órgano durante intervención quirúrgica													
Daño de cuerpo extraño durante operación													
Falta de técnica de Herida Operatoria													
Hemorragia intra y/o postoperatoria													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; padding: 2px;">EVENTOS ADVERSOS ANESTÉSICOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="padding: 2px;">Anestesia accidental</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Alteración del ritmo o actividad cardíaca</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Cefalea post procedimiento de anestesia</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Muerte súbita de paciente anestesiado</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Laringoespasmo post anestesia</td></tr> </tbody> </table>				EVENTOS ADVERSOS ANESTÉSICOS	Anestesia accidental	Alteración del ritmo o actividad cardíaca	Cefalea post procedimiento de anestesia	Muerte súbita de paciente anestesiado	Laringoespasmo post anestesia				
EVENTOS ADVERSOS ANESTÉSICOS													
Anestesia accidental													
Alteración del ritmo o actividad cardíaca													
Cefalea post procedimiento de anestesia													
Muerte súbita de paciente anestesiado													
Laringoespasmo post anestesia													

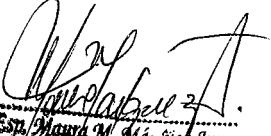
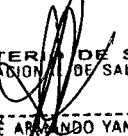
D-N° 005 - 1055-V.01 "Sistema de Registro y Notificación de Incidentes, Eventos Adversos y Eventos Centinela"



**8.4. PARTICIPANTES EN LA ELABORACIÓN DE LA GUÍA TÉCNICA:
PROCEDIMIENTO DE TERAPIA CON APARATOLOGÍA EN ORTODONCIA FIJA**

Elaborado por:	CD. Esp. Juan Carlos Camacho Guevara					
Firma y Sello:	**  MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO C.D. Esp. JUAN CARLOS CAMACHO GUEVARA Servicio de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar C.O.P. 8584 - R.N.E. 0244					
Fecha:	01/07/22	Hora:	8:00 am	Lugar:	Breña - Lima	

Revisado por:	MC. Javier Cárdenas Arévalo		CD. Esp. Gina Bustamante Reátegui.			
Firma y Sello:	**		**  MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO CD. Esp. GINA ELSA BUSTAMANTE REATEGUI C.O.P. 3444 - R.N.E. 120 COORDINADORA PPR ODONTOESTOMATOLOGIA			
Fecha:	Agosto 2022	Hora:	8:00 am	Lugar:	Breña-Lima	

	Jefe de Servicio			Jefe de Departamento		
Aprobado por:	CD. Esp. Maura Marquez Junco			CD. Esp. Jose Yance Canchari		
Firma y Sello:	**  CD. Esp. Maura M. Márquez Junco Odontopediatra C.O.P. 12387 R.N.E. 430			**  MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO C.D. Esp. JOSÉ ARMANDO YANCE CANCHARI C.O.P. 4680 - R.N.E. 123 Jefe del Departamento de Investigación, Docencia y Atención Estomatológica		
Fecha:	Sept - 2022	Hora:	8:00 am	Lugar:	Breña - Lima	

**** Colocar Firma y Sello del personal participante**



8.5. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERESES

El/los elaborador(es), el/los revisor(es) y el/los Jefe(s) declaran no tener ningún conflicto de interés potencial con respecto a la investigación, autoría y/o publicación de la Guía Técnica: *Procedimiento de terapia con aparatología en ortodoncia fija*.

ELABORADO POR:

CD. Esp. Juan Carlos Camacho Guevara

Firma y Sello:

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
C.D. Esp. JUAN CARLOS CAMACHO GUEVARA
Servicio de Ortodoncia y Quirófano Maxilar
C.O.P. 8584 - R.N.E. 0244

Fecha, hora y lugar: 01/7/22 Lima.

REVISADO POR:

MC. Javier Cárdenas Arévalo

Firma y Sello:

Fecha, hora y lugar:

APROBADO POR:

Jefe de Departamento: CD. Esp. José Yance Canchari.

Jefe de Servicio: Maura Marquez Junco.

Firmas y Sellos:



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
C.D. Esp. JOSÉ AMANBO YANCE CANCHARI
C.O.P. 6887 - R.N.E. 423
Jefe del Departamento de Investigación, Docencia
y Atención Estomatológica

Fecha, hora y lugar:

8.6. INSUMOS, EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O MEDICAMENTOS UTILIZADOS

N°	Denominación	Cantidad	Especificaciones
1	Unidad dental	1	
2	Taburete giratorio de metal	1	
3	Lampara fotocurado	1	
4	Espejo bucal simple.	1	sin aumento y sin mango
5	Mango para espejo bucal	1	
6	Pinza porta algodón	1	De 14 cm
7	Explorador dental bioactivo	1	
8	Alicate nance	1	
9	Alicate pico pajarito	1	De 12.5 cm.
10	Pinza mosquito curva	1	De 14 cm
11	Alicate de acero quirúrgico de corte recto (uso odontológico)	1	De 12 cm x 5 cm
12	Posicionador de brackets	1	de 5 mm a 3.5 mm
13	Pinza portabackets	1	Recta
14	Pinza portabackets	1	Curva
15	Pinza porta-tubos	1	Para tubos adhesivos.
16	Careta protectora de policarbonato	1	
17	Escobilla para profilaxis	1	
18	Pasta para profilaxis dental	1	x 50 g
19	Algodón x 500 g	10	En rollos para aislamiento
20	Eyector de saliva descartable x 100	1	
21	Guante para examen descartable talla m	1	par
22	Guante para examen descartable talla s	1	par
23	Brackets de metal	1	x 20 piezas



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA CON APARATOLOGÍA EN ORTODONCIA FIJA

Instrucción: detallar de manera ordenada en el cuadro las características de los medicamentos con D.C.I.(Denominación Común Internacional), concentración, forma farmacéutica, presentación y dosis.

Nº	Dci	Concentración	Forma Farmacéutica	Presentación	Dosis
1	Pasta para profilaxis dental x 50 g		Pasta	Tubo 50 gr	
2	Acido Ortofosfórico	37%	Gel	Jeringa 14 grms.	2 cm 3
3	Resina fotocurado		Pasta	Jeringa	2 cm3
4	Adhesivo polimerizable		Líquido	Frasco 6 gr.	

Instrucción: detallar de manera ordenada, los tiempos aproximados y el personal que interviene en cada paso durante el procedimiento.

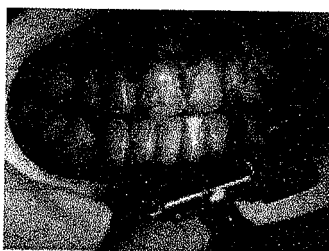
Nº	Paso Del Procedimiento	Personal Que Interviene	Tiempo Aproximado(Min)
1	Preparación del paciente	Técnica de enfermería	15 min
2.-	Profilaxis y limpieza	Cirujano - Dentista	30 min
3.-	Aislamiento del campo Operatorio	Cirujano - Dentista Esp.	5 min
4.-	Adhesión de brackets	Cirujano - Dentista Esp.	60 min.
5.-	Colocación de primer arco.	Cirujano - Dentista Esp.	20 min



8.7. OTROS ANEXOS

Anexo A

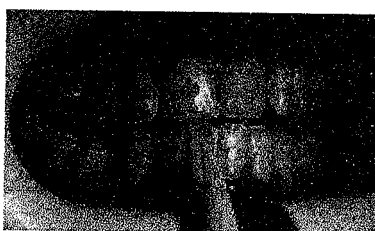
Profilaxis de las superficies dentarias con baja velocidad.



Fuente: Uribe R. Fundamentos de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica Medellín: Corporación para investigaciones biológicas; 2010.

Anexo B

Grabado ácido del esmalte



Fuente: Uribe R. Fundamentos de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica Medellín: Corporación para investigaciones biológicas; 2010.

Anexo C

Remoción del ácido con abundante agua (Fig A).

Aplicación del agente de enlace al esmalte (Fig B).

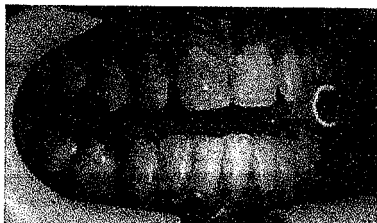


Fig. A



Fig. B.

Anexo D

Aplicación de resina en la base del bracket. (Fig A).

Fotopolimerización de la resina cuando el bracket ya está posicionado (Fig B).



Fuente: Uribe R. Fundamentos de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica Medellín: Corporación para investigaciones biológicas; 2010.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gómez de Ferraris M, A C. Histología y embriología bucodental Madrid: Médica Panamericana; 1999.
2. Anusavice K. Ciencia de los materiales dentales. 11th ed. España: Elsevier; 2004.
3. Graber T, Vanarsdall R. Ortodoncia principios y técnicas actuales. 5th ed. España: Elsevier; 2013.
4. Milia E, Lallai M. In vivo effect of a self-etching primer on dentin. Am J Dent. 1999; 12: p. 167-171.
5. Estrela C, Barbin E, Spano J. Mechanism of action of sodium Hypochlorite. Braz Dent J. 2002; 13(2): p. 113-117.
6. González M. Grabado ácido en dientes con amelogénesis imperfecta Venezuela; 2003.
7. Mendes M, Portugal J, Arantes-Oliveira S, Mesquita P. Shear bond strength of orthodontic brackets to fluorosed enamel. Medicina Dentária e Cirurgia Maxilofacial. 2014; 55(2): p. 73-77.
8. Menéndez MAJCJ, Vicente M. Aspectos ortodóncicos de la amelogénesis imperfecta: a propósito de tres hermanos afectados. 2003 Ortodoncia Española 43; 2: p. 85-93.
9. Rodríguez E, White L. Ortodoncia contemporánea diagnóstico y tratamiento. 2nd ed.: Amolca; 2008.
10. Uribe R. Fundamentos de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica Medellín: Corporación para investigaciones biológicas; 2010.





INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

**LISTA DE VERIFICACION PARA EL PROCESO DE ELABORACIÓN DE
UNA GUIA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO:**


GUIA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO:TERAPIA CON APARATOLIGÍA EN ORTODONCIA FIJA				
SERVICIO ASISTENCIAL O ESPECIALIDAD:SERVICIO DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR				
Nº	CRITERIO	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿HA IDENTIFICADO COMO PRIORITARIO EL PROCEDIMIENTO ASISTENCIAL A SER ELABORADO?	X		
2	¿SE HA CONFORMADO EL EQUIPO TÉCNICO RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DE LA GUÍA DE PROCEDIMIENTO ASISTENCIAL?	X		
3	¿SE HAN SEÑALADO LOS TIEMPOS DE EJECUCIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PROCEDIMIENTO ASISTENCIAL?	X		
4	¿SE HAN CONSIDERADO LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NECESARIOS Y SUFICIENTES?	X		
5	¿ESTÁ VALIDADA POR EL JEFE DE SERVICIO? - VISADO Y MEMORANDO DE APROBACIÓN POR SU JEFATURA	X		
6	¿SE ENCUENTRA ANEXADA LA ESTRUCTURA DE COSTOS EN EL DOCUMENTO?	X		
7	¿SE ENCUENTRA ANEXADO EL CONSENTIMIENTO INFORMADO CORRESPONDIENTE AL PROCEDIMIENTO?	X		
8	¿SE ENCUENTRA ANEXADO EL FORMATO DE NOTIFICACIÓN DE EVENTOS ADVERSOS?	X		
9	¿EL PROCEDIMIENTO ES CONSIDERADO DENTRO DE LOS DE MAYOR COSTO?	X		
10	¿EL PROCEDIMIENTO ES CONSIDERADO DENTRO DE LOS DE MAYOR FRECUENCIA?	X		
11	¿EL PROCEDIMIENTO CORRESPONDE A UN ESTABLECIMIENTO DE NIVEL III-2?	X		
12	¿LAS CITAS Y REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS CUMPLEN CON LAS NORMAS DE VANCOUVER?	X		
 Dra. Esp. Maura M. Martínez Jurea Odontopediatra C.O.P 12387 R.N.E. 430				
JEFATURA		DIRECCIÓN		

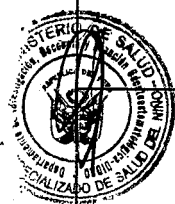


INSTRUCTIVO	
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL TRÁMITE DE APROBACIÓN DE GUIA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO	
Se deberá llenar La LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL TRÁMITE DE APROBACIÓN DE GUIA TÉCNICA, consignando los datos COMPLETOS incluyendo el nombre del servicio o especialidad donde se realiza la verificación; fecha de la verificación.	
CRITERIO 1	Se verificará si se ha identificado el procedimiento como prioritario de acuerdo a la lista aprobada por el Servicio correspondiente
CRITERIO 2	Se verificará si se ha conformado el equipo elaborador de la guía técnica de procedimiento por medio del memorando correspondiente.
CRITERIO 3	Se verificará si se ha establecido los tiempos correspondientes para cada etapa del procedimiento
CRITERIO 4	Se verificará si se está considerado los medicamentos y/o dispositivo médico necesario y suficiente para el desarrollo del procedimiento con sus especificaciones técnicas correspondientes.
CRITERIO 5	Se verificará si cuenta con las aprobaciones de la jefatura de servicio mediante aprobación del presente documento y memorando correspondiente
CRITERIO 6	Se verificará si la estructura de costos se encuentra anexada en el presente Documento
CRITERIO 7	Se verificará si el consentimiento informado se encuentra anexado en el presente Documento
CRITERIO 8	Se verificará si formato de notificación eventos adversos se encuentra anexado en el presente Documento
CRITERIO 9	Se verificará si el procedimiento planteado es considerado dentro de los de más alto costo.
CRITERIO 10	Se verificará si el procedimiento planteado es considerado dentro de los de más frecuente ejecución.
CRITERIO 11	Se revisará si el contenido presentado es congruente y dé evidencia que apoye al profesional de salud en la realización del procedimiento correspondiente a un establecimiento de nivel III-2.
CRITERIO 12	Se verificará si las citaciones y bibliografía de la guía técnica presentada cumplen con las normas de vancouver
Respecto al ítem tener en cuenta:	SI: cumple con el criterio estandarizado de acuerdo a la Lista de verificación. NO: Califica cuando el personal de salud no cumple con el criterio estandarizado de Acuerdo a la Lista de Verificación.
Respecto al ítem tener en cuenta:	OBSERVACIONES: En este espacio se podrá describir el porqué del no cumplimiento o el sustento técnico para el cumplimiento del criterio



Nombre de la Guía Técnica	T. de Procedimiento Terapia con Aparatología en Ortodoncia fija
Personal Elaborador:	CD. Esp. Juan Carlos Camacho Guevara
Personal Revisor:	MC.Javier Cárdenas Arévalo
Jefe de Servicio:	CD. Maura Márquez Junco
Jefe de Departamento:	CD. José Yance Canchari

CATEGORÍA	3	2	1
Prioridades del Servicio.	El título y tema de la Guía está dentro de la lista de prioridades del servicio.	El título y tema de la Guía NO está dentro de la lista de prioridades del servicio.	El título y tema de la Guía es poco o no es viable en su aplicación.
Duplicidad de Guía.	Se ha consensuado con otros servicios respecto al ámbito de aplicación de la Guía para favorecer el uso institucional de las mismas y no se cuenta con documentos normativos de más alto nivel.	No se cuenta con Documentos Normativos similares o de más alto nivel, pero si existe riesgo de conflicto de manejo entre servicios para la patología a tratar.	Se cuenta con Documentos Normativos similares o de más alto nivel, en la institución o a nivel nacional.
Estructura de la Guía.	Toda la Guía cumple con la estructura correspondiente según el propósito de la misma.	Existen puntos dentro de la estructura de la Guía que requieren ser añadidos para cumplir con la estructura completa.	La Guía no cumple con los puntos de la estructura o incluye una estructura diferente a la estandarizada.
Códigos CIE 10/CPMS.	La Guía cuenta con los códigos CIE-10 o CPMS correctos y correspondientes según el tipo de Guía.	La Guía cuenta con códigos CIE-10 o CPMS pero NO son los códigos correctos.	La guía NO cuenta con códigos CIE-10 o CPMS
Calidad de contenido.	La Guía cuenta con sustento fisiopatológico, diagnóstico, procedimental y terapéutico congruente con el título y tema a tratar, además los medicamentos e insumos están detallados en dosis, presentación, denominación y especificaciones técnicas en los equipos usados en procedimientos.	La Guía cuenta con sustento fisiopatológico, diagnóstico, procedimental y terapéutico congruente con el título y tema a tratar, pero los medicamentos e insumos NO están detallados en dosis, presentación, denominación, ni en especificaciones técnicas en los equipos usados en procedimientos.	La Guía cuenta con BAJO sustento fisiopatológico, diagnóstico, procedimental y terapéutico, además los medicamentos, insumos y equipos NO están detallados.
Bibliografía.	Todas las referencias cuentan con estilo Vancouver en citas y referencias, con fuentes indexadas de alta calidad, además más del 90% son actualizadas a los últimos 05 años.	Todas las referencias cuentan con estilo Vancouver en citas y referencias, con fuentes indexadas de alta calidad, además ALGUNAS son actualizadas a los 05 últimos años.	Más del 90% de las referencias NO cuentan con fuentes indexadas, estilo Vancouver, ni son actualizadas a los 05 últimos años.





INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO: TRATAMIENTO DE DISYUNCIÓN MAXILAR

SERVICIO DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA
MAXILAR



ABRIL - 2022

GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DISYUNCIÓN MAXILAR

I. FINALIDAD	3
II. OBJETIVO	3
III. ÁMBITO DE APLICACIÓN	3
IV. PROCESO O PROCEDIMIENTO A ESTANDARIZAR	3
V. CONSIDERACIONES GENERALES	3
5.1. POBLACIÓN OBJETIVO	3
5.2. PERSONAL QUE INTERVIENE	3
5.3. MATERIAL	4
5.4. ASPECTOS TÉCNICOS CONCEPTUALES	4
5.5. DEFINICIONES OPERATIVAS	5
VI. CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS	5
6.1. ACTIVIDADES DE VALORACIÓN	5
6.2. PREPARACIÓN DEL MATERIAL	5
6.3. PREPARACIÓN DEL PACIENTE	6
6.4. EJECUCIÓN	6
6.5. PRECAUCIONES	7
6.6. RECOMENDACIONES	7
6.7. EVALUACIÓN	7
6.8. COMPLICACIONES	7
VII. RESPONSABILIDADES	8
VIII. ANEXOS	9
8.1. CONSENTIMIENTO INFORMADO	9
8.2. ESTRUCTURA DE COSTOS	12
8.3. FICHA DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	15
8.4. PARTICIPANTES EN LA ELABORACIÓN DE LA GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO TRATAMIENTO DE DISYUNCIÓN MAXILAR.	16
8.5. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERESES	17
8.6. INSUMOS, EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O MEDICAMENTOS UTILIZADOS	18
8.7. OTROS ANEXOS	20
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DISYUNCIÓN MAXILAR

I. FINALIDAD

Definir los diferentes procedimientos del tratamiento ortodóntico del niño y del adolescente.

II. OBJETIVO

- a. Instaurar procedimientos estandarizados para la instalación de disyuntores fijos en pacientes con deficiencia transversal del maxilar.
- b. Permitir que varios operadores (Cirujano-dentista especialista) realicen el mismo procedimiento de manera normada.
- c. Propiciar mejoras en los procedimientos vigentes.
- d. Facilitar la supervisión y el control interno de los procedimientos.
- e. Permitir el ahorro de esfuerzos y recursos.

III. ÁMBITO DE APLICACIÓN

La presente Guía de Procedimientos será aplicado en las instalaciones del Servicio de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar del Instituto Nacional de Salud del Niño - Breña

IV. PROCESO O PROCEDIMIENTO A ESTANDARIZAR

- 4.1. **NOMBRE** Tratamiento de disyunción maxilar **E8211**

V. CONSIDERACIONES GENERALES

5.1. POBLACIÓN OBJETIVO

Paciente programado para procedimientos ambulatorios en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar, con diagnóstico de deficiencia transversal del maxilar.

5.2. PERSONAL QUE INTERVIENE

Cirujano – Dentista Especialista en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar.
Técnica de Enfermería.



5.3. MATERIAL

- 1) Equipos Biomédicos
Unidad Dental
- 2) Instrumental
 - Pieza de baja velocidad.
 - Equipo Básico de Ortodoncia (pinza mosquito, espejo bucal, pinza y explorador).
 - Equipo para adaptación y asentamiento de bandas (pinza extractora de bandas, band pusher, asentador de bandas).
- 3) Insumos Médicos
 - Campo esteril.
 - Guantes.
 - Escobilla de profilaxis.
- 4) Productos Farmacéuticos
 - Resina de fotocurado.
 - Ácido fosfórico al 37%.
 - Ionomero de cementación para bandas.
 - Adhesivo.

5.4. ASPECTOS TÉCNICOS CONCEPTUALES

La deficiencia transversal del maxilar es una condición en que los dientes inferiores se encuentran en posición vestibular respecto a los dientes superiores. (1)

Los hábitos deletéreos como la respiración oral, deglución atípica y succión digital o labial, generan una alteración miofuncional repercutiendo en el desarrollo de los maxilares, más en el maxilar superior, provocando un desequilibrio entre la acción concéntrica de los músculos periorales (buccinador) que ejercen mayor presión y comprimen la zona premolar y la presión excéntrica de la lengua. (2)

A lo largo de la historia ortodóntica se ha reportado diferentes tipos de tornillos para disyunción como el tornillo de Pfaff, Isaacson, Derinchweiler, y los más usados son el de Haas, que tiene incluida en la zona media una porción de acrílico, dividido sagitalmente en 2 partes iguales, en contacto con la mucosa palatina. Y el tornillo tipo Hyrax, llamado también tornillo higiénico por estar confeccionado enteramente de acero inoxidable. **Anexo 1**



5.5. DEFINICIONES OPERATIVAS

Las piezas dentarias pilares deben estar libres de lesiones y de caries dental, en caso de las segundas molares deciduas, éstas no presentaran signos de anquilosis, movilidad ó destrucción por caries sin restaurar y tuvieran al menos dos tercios de raíz. (3).

Los ejes de las piezas dentarias pilares, lo más paralelos para facilitar el eje de inserción.

VI. CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS

Descripción Del Procedimiento

Tratamiento de disyunción maxilar.

6.1. ACTIVIDADES DE VALORACIÓN

Paciente diagnosticado con deficiencia transversal del Maxilar.

6.2. PREPARACIÓN DEL MATERIAL

Para la confección del disyuntor se necesita realizar impresiones de arrastre: (4)

- Adaptar las bandas en las primeras molares superiores con tubos y si fuese necesario también bandas en las primeras premolares.
- Impresión con alginato con las bandas instaladas.
- Se retiran las bandas de molares y premolares trasladándolas a la impresión de alginato.
- Se realiza el vaciado con yeso piedra con las bandas en posición.
- Una vez confeccionado el disyuntor, se realiza el lavado y desinfectado.

En cuanto a los materiales para la colocación del disyuntor, se necesita:

- Rollos de algodón para aislamiento relativo.
- Retractores de labios con sistema de succión.
- Asentadores o mordedores de bandas.
- Band pusher.
- Alicata extractor de bandas.
- Ionomero para cementar bandas.
- Resina de fotocurado, ácido ortofosfórico al 37%, adhesivo.
- Guantes.



6.3. PREPARACIÓN DEL PACIENTE

El paciente debe estar recostado en el sillón dental de tal manera que le permita trabajar el Cirujano-Dentista Especialista con comodidad.

6.4. EJECUCIÓN

El procedimiento se realizará en ambientes del Servicio de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar en el Instituto Nacional de Salud del Niño – Breña.

La ejecución del procedimiento de la instalación de disyuntor, se puede resumir en los siguientes pasos:

Estando el paciente con separadores de goma para generar espacios y pueda calzar las bandas con comodidad entre las piezas dentarias, se retiran los separadores.

Anexo 2

Preparación de las piezas dentarias pilares, por medio de profilaxis o limpieza, con la finalidad de eliminar residuos alimenticios y contaminantes. Se realiza con pasta de pulido, como la piedra pómez o el bicarbonato, libres de glicerina para permitir una mejor adhesión. (5)

Aislamiento de molares y/o premolares, con la ayuda de rollos de algodón en la zona bucal y a la altura de las piezas dentarias que servirán como apoyo al disyuntor y con aspiración de saliva.

Preparación del disyuntor con el material cementante, previamente se colocará vaselina o cera blanda en las ranuras de los brackets o tubos para evitar se llene de material cementante. Se aplica cemento a las bandas colocadas previamente sobre una cinta adhesiva a lo largo de toda la superficie de su cara interna. Según el diseño del disyuntor, se colocará el material cementante en las 4 bandas (2 molares y 2 premolares) o resina de fotocurado cuando sean solo 2 bandas en molares y ganchos circunferenciales en las piezas anteriores (1era premolar, canino según diseño).

Anexo 3

Instalación del disyuntor, se colocan las bandas sobre los dientes presionando con el dedo en primer lugar y con el asentador cuando ya se encuentren bien posicionadas.



6.5. PRECAUCIONES

Proteger los ojos del paciente con lentes, para evitar la salpicadura de elementos irritantes como el ácido ortofosfórico o del material cementante.

Evitar el contacto con las mucosas del ácido ortofosfórico cuando se use resina.

Realizar un adecuado aislamiento y separación de la mucosa del carrillo para evitar que la banda atrape parte de la mucosa contra el diente.

6.6. RECOMENDACIONES

1. Evitar la contaminación de las piezas dentarias pilares con un adecuado aislamiento relativo usando rollos de algodón.
2. Posicionar el disyuntor con los dedos antes de asentarlos con fuerza.
3. La inserción del aparato deberá hacerse en forma pasiva y cómoda.
4. En casos de lesiones amplias en la superficie dentaria de los pilares, se propone restaurarlos primero.
5. Colocar cera blanda o vaselina en la luz de los tubos o ranura de los brackets para evitar que entre el material cementante y obture los tubos o brackets.
6. Colocar cinta adhesiva en toda la superficie de la banda para que pueda contener el exceso de material cementante, como también facilita su manipulación. (4).

6.7. EVALUACIÓN

Examinar en la boca del paciente, un correcto posicionamiento de las bandas en piezas pilares, de tal manera que el disyuntor quede exactamente igual como se diseñó en el modelo de trabajo.

Evaluar la ausencia de exceso de material cementante alrededor de las bandas que pueda retener restos alimenticios y placa bacteriana.



Verificar la permeabilidad de los tubos y/o brackets, libre del material cementante y de ser el caso, retirarlos antes que éste se endurezca. (6)

6.8. COMPLICACIONES

Cementado inadecuado del disyuntor, no permitiendo un adecuado asentamiento de bandas en las piezas dentarias pilares.

Irritación de la mucosa por contacto del ácido grabador.

GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DISYUNCIÓN MAXILAR

Atrapamiento de la mucosa del carrillo entre la banda y la pieza dentaria pilar, generando irritación y sangrado.

Contaminación al momento del posicionamiento, generando que el disyuntor se despegue con facilidad. (4)

VII. RESPONSABILIDADES

El responsable del procedimiento es el Cirujano – Dentista Especialista en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar.



VIII. ANEXOS

8.1. CONSENTIMIENTO INFORMADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO DE COLOCACIÓN DE DISYUNTOR

Señor(a).....buenos días (tardes, noches); respecto a lo Ud. debe saber es que, la colocación de disyuntor.

Los riesgos reales y potenciales asociados al procedimiento, más frecuentes son:

- Ninguno
-
-

Menos frecuentes:

- Atrapamiento de la mucosa del carrillo entre la banda y la pieza dentaria.
- Hipersensibilidad a los componentes de los materiales cementantes y/o insumos odontológicos para la colocación de disyuntor.
- Desprendimiento del disyuntor.
-

Pronóstico y recomendaciones

- Se recomienda previamente restaurar todas las piezas dentarias afectadas con lesiones cariosas o fracturas.
- Tener hábitos de cuidado e higiene bucodental, sobre todo cepillando el tornillo de manera meticulosa.
- No ingerir alimentos y/o golosinas de consistencia pegajosa.
-





EXPRESIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha y Hora: ____/____/____ : ____

Yo, padre,
madre y/o tutor del menor
con Historia Clínica: he sido informado por el Cirujano Dentista que mi menor
hijo requiere la colocación de un disyuntor en el maxilar superior. En la opinión del Cirujano
Dentista, es la mejor opción actual en mi caso. El Cirujano Dentista ha respondido a todas
las dudas y preguntas que he realizado.

Por lo tanto, en forma libre, consciente y voluntaria; SI (), NO () DOY MI
CONSENTIMIENTO para el procedimiento de colocación de disyuntor maxilar.

Así mismo, se me ha explicado que pueda ser necesario el uso de videograbaciones y/o
fotografías, por lo tanto:

(Marcar con una "x" en cada ítem que se consiente o no)

SI consiento que sea grabado:	Video ()	Audio ()	Fotografía ()
NO consiento que sea grabado:	Video ()	Audio ()	Fotografía ()



Firma y/o huella digital del padre o responsable legal del
paciente

N° DNI _____

Firma y sello del **Personal Asistencial** que
realiza el procedimiento.

DNI _____

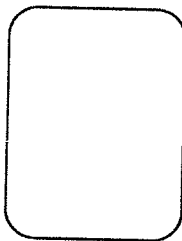
N° de Colegiatura: _____



REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha y Hora: ____/____/____ : ____

*Se me ha informado que puedo revocar este consentimiento aún después de haberlo firmado y, por ello **NO AUTORIZO** la realización del procedimiento descrito anteriormente y, habiendo entendido las implicancias que ello conlleve, asumo las consecuencias que de ello puedan derivarse para la salud o la vida del paciente, deslindando de toda responsabilidad al Equipo Odontológico y a la Institución.*



Firma y/o huella digital del padre o responsable legal del paciente

N° DNI _____

Firma y sello del **Personal Asistencial** que realiza el procedimiento.

DNI _____

N° de Colegiatura: _____



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DISYUNCIÓN MAXILAR

8.2. ESTRUCTURA DE COSTOS



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
COSTEO ESTÁNDAR - SERVICIO DE ORTODONCIA
SERVICIO DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR

Nombre del Procedimiento: Tratamiento de disyunción maxilar
Codigo Procedimiento CPMS: E6211

Recursos Humanos (RH)		Total Tiempo Min	N° RRHH	Costo Promedio por Hora	Tiempo Estándar del Procedimie nto Médico	Costo Estándar del Recurso Humano	
Tipo			(a)	(b)	(c)	(d) = (a) * (b) * (c)	
Técnica de enfermería							
Cirujano dentista		49					
Tec Admins		42					
		5					
CITA 1							
1ª Actividad : Desinfección y preparación de consultorio							
Técnica de enfermería							
2ª Actividad: Lavado de Manos y vestimenta de personal asistencial			1	0.384	2	0.77	
Cirujano Dentista							
Técnica de enfermería			1	0.499	4	2.00	
3ª Actividad : Recopción de la historia Clínica			1	0.384	4	1.54	
Cirujano Dentista							
Técnica de enfermería			1	0.499	3	1.50	
Tec Admins			1	0.384	3	1.15	
4ª Actividad : Aislamiento Relativo/Absoluto			1	0.152	5	0.76	
Cirujano Dentista							
Técnica de enfermería			1	0.499	2	1.00	
5ª Actividad : desinfección oral del paciente.			1	0.384	2	0.77	
Técnica de enfermería							
6ª Actividad : Instalación del disyuntor			1	0.384	3	1.15	
Cirujano Dentista							
Técnica de enfermería			1	0.499	30	14.98	
7ª Actividad: llenado de historia clínica			1	0.384	30	11.53	
Cirujano Dentista							
8ª Actividad: desinfección del sillón			1	0.499	3	1.50	
Técnica de enfermería							
			1	0.384	5	1.92	
Costo estándar del Recurso Humano de Procedimiento Médico y Sanitario						40.57	
Código de Bien	Equipamiento	Cantidad	Tiempo (hora)	Precio de Compra	Tiempo de Vida Útil	Costo Estándar de Depreciación en x hora	Total Costo Estándar Depreciación
1ª Actividad : Desinfección y preparación de consultorio							
Equipamiento:							
532298200018	Unidad dental	1	2	18670.00	5,256,000	0.003552	0.007104
Mobiliario:							
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas	1	2	650.00	5,256,000	0.000124	0.000247
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	2	195.00	5,256,000	0.000037	0.000074
746481872294	Silla fija de metal	2	2	117.00	5,256,000	0.000045	0.000089
546100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	1	2	150.00	5,256,000	0.000029	0.000057



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DISYUNCIÓN MAXILAR

	Instrumental:								
	2ª Actividad: Lavado de Manos y vestimenta de personal asistencial								
	Equipamiento:								
	Mobiliario:								
	dispensador de jabón								
	dispensador de papel	1	4	35.90	5,256,000	0.000007		0.000027	
546100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	1	4	41.90	5,256,000	0.000008		0.000032	
		1	4	150.00	5,256,000	0.000029		0.000114	
	3ª Actividad: Recepción de la historia Clínica								
	Equipamiento:								
	Mobiliario:								
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas								
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	3	650.00	5,256,000	0.000124		0.000371	
746481872294	Silla fija de metal	1	3	195.00	5,256,000	0.000037		0.000111	
546100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	2	3	117.00	5,256,000	0.000045		0.000134	
		1	3	150.00	5,256,000	0.000029		0.000086	
	4ª Actividad: Alisamiento Relativo /Absoluto								
	Equipamiento:								
532298200018	Unidad dental	1	2	18670.00	5,256,000	0.003552		0.007104	
	Mobiliario:								
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas								
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	2	650.00	5,256,000	0.000124		0.000247	
746481872294	Silla fija de metal	1	2	195.00	5,256,000	0.000037		0.000074	
546100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	2	2	117.00	5,256,000	0.000046		0.000089	
	Instrumental:	1	2	150.00	5,256,000	0.000029		0.000057	
	5ª Actividad: Desinfección Oral del Paciente								
	Equipamiento:								
532298200018	Unidad dental	1	3	18670.00	5,256,000	0.003552		0.010656	
	Mobiliario:								
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas								
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	3	650.00	5,256,000	0.000124		0.000371	
746481872294	Silla fija de metal	1	3	195.00	5,256,000	0.000037		0.000111	
546100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	2	3	117.00	5,256,000	0.000046		0.000134	
		1	3	150.00	5,256,000	0.000029		0.000086	
	Instrumental:								
	6ª Actividad: Instalación del disyuntor								
	Equipamiento:								
532298200018	Unidad dental	1	30	18670.00	5,256,000	0.003552		0.106564	
	Mobiliario:								
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas								
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	30	650.00	5,256,000	0.000124		0.003710	
746481872294	Silla fija de metal	1	30	195.00	5,256,000	0.000037		0.001113	
546100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	2	30	117.00	5,256,000	0.000045		0.001336	
	Instrumental:	1	30	150.00	5,256,000	0.000029		0.000856	
495100220003	Espejo bucal simple sin mango, sin aumento	1	30	4.50	1,576,800	0.000003		0.000006	
492900120730	Mango para espejo bucal	1	30	2.50	1,576,800	0.000002		0.000004	
495100091595	Pinza porta algodón 14 cm	1	30	31.95	1,576,800	0.000020		0.000608	
495100230005	Explorador dental bioactivo	1	30	68.00	1,576,800	0.000043		0.001294	
495100090419	Pinza mosquito curva 12.5 cm	1	30	149.70	1,576,800	0.000095		0.002848	
495100132863	Alicate how (uso odontológico) 12 cm x 5 cm	1	30	500.00	1,576,800	0.000317		0.009513	
495100132876	Alicate de acero quirúrgico extractor de bandas (uso odontológico) 12 cm x 5 cm	1	30	500.00	1,576,800	0.000317		0.009513	
492900120765	Adaptador de bandas para ortodoncia	1	30	82.50	1,576,800	0.000052		0.001570	
	Posicionador de brackets	1	30	100	1,576,800	0.000063		0.001903	
	Alicate de acero quirúrgico conformador de bandas (uso odontológico) 12 cm x 5 cm	1	30	500.00	1,576,800	0.000317		0.009513	
	Posicionador de bandas	1	30	300.00	1,576,800	0.000190		0.006708	
	7ª Actividad: Llenado de historia Clínica								
	Equipamiento:								
	Mobiliario:								
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas								
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	3	650.00	5,256,000	0.000124		0.000371	
746481872294	Silla fija de metal	1	3	195.00	5,256,000	0.000037		0.000111	
546100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	2	3	117.00	5,256,000	0.000045		0.000134	
		1	3	150.00	5,256,000	0.000029		0.000086	
	8ª Actividad: desinfección del sillón								
	Equipamiento:								
532298200018	Unidad dental	1	5	18670.00	5,256,000	0.003552		0.017761	
	Mobiliario:								
746437450061	Escritorio de melamina de 3 gavetas								
746495430190	Taburete giratorio de metal	1	5	650.00	5,256,000	0.000124		0.000618	
746481872294	Silla fija de metal	1	5	195.00	5,256,000	0.000037		0.000186	
546100030167	Tacho de polietileno con pedal 50 l aprox.	2	5	117.00	5,256,000	0.000045		0.000223	
		1	5	150.00	5,256,000	0.000029		0.000143	
Costos Estándar de Equipamiento de Procedimiento Médico y Sanitario									
Costo de Construcción de UPS a precios de mercado referenciales									
0.20									
Infraestructura									
	Requerimiento Mínimo de Área de Construcción M²	Valor Unitario Depreciado por M² Anual \$/	Costo de Construcción de UPS \$/	Tiempo de Rendimiento de UPS Minutos	Depreciación de Infraestructura de UPS Expresada en Minutos \$/	Total Tiempo del Procedimiento	Costo Estándar de Depreciación Infraestructura		
Ortodoncia	74	4,850.00	359,870.00	26,280.000	0.0137	96	1.31		



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DISYUNCIÓN MAXILAR

Costos Estándar de Infraestructura de Procedimiento Médico y Sanitario								1.31
Código de Bien	Insumos y Material Médico	Unidades de Medida U.M. de consumo	Cantidad que se consume	Forma de Presentación	Equivalenci a UM de consumo	Precio de Compra	Costo Unitario	
			(a)	Unidad de medida de compras	(b)	(c)	(d) = (a) * (c) / (b)	
	1ª Actividad : Desinfeccion y preparación de consultorio							
	Insumo Fungible							
133000410226	Desinfectante amonio cuaternario al 33% x 750 ml	ml	15	ml	750	96.90	1.93800	
495700970015	Campo descartable 50 cm x 30 cm	uní	2	uní	1	0.22	0.44000	
	2ª Actividad: Lavado de Manos y vestimenta de personal asistencial							
	Insumo Fungible							
495500010455	Gorro descartable de cirujano	uní	2	uní	1	0.17	0.34000	
139200100042	Jabon liquido x 800 ml x bolsa	ml	15	ml	800	11.59	0.21731	
495700410158	Mascarilla descartable tipo n-95	uní	2	paq	25	2.25	0.18000	
805000030080	Mascarilla descartable con 3 pliegues para proteger de polvos	uní	2	empx50	50	10.90	0.43600	
495500010720	Mandilon descartable talla m	uní	3	uní	1	4.30	12.90000	
139200160021	Papel toalla de hojas separadas x 200 hojas	uní	6	paq	200	4.06	0.12180	
495700280011	Guante para examen descartable talla m	par	1	par	1	0.21	0.21000	
495700280012	Guante para examen descartable talla s	par	1	par	1	0.21	0.21000	
	Insumo no Fungible							
805000030125	Careta protectora de policarbonato	min	41	min	259200	22.00	0.00696	
	3ª Actividad : Recepción de la historia Clínica							
	Insumo Fungible							
717200050224	Papel bond 80 g tamaño a4	Unidad	1	Unid	500	19.12	0.07648	
	4ª Actividad : Aislamiento Relativo/absoluto							
	Insumo Fungible							
495700970015	Campo descartable 50 cm x 30 cm	uní	2	uní	1	0.22	0.44000	
	5ª Actividad : Desinfección Oral de Paciente							
	Insumo Fungible							
585701880004	Cetilpiridinio cloruro + clorhexidina digluconato 0.05 g + 0.12 g/100 ml colutorio 5lt	ml	15	ml	5,000	180.00	0.54000	
1699000430040	Vaso descartable de plástico x 7 fl oz	unid	2	Unid	1,000	47.25	0.09450	
	6ª Actividad : Instalacion del disyuntor							
	Insumo Fungible							
475100017406	Formato registro diario de atencion his mis block x 100 hojas f - 25	Unidad	1	uní	100	2.39	0.02390	
495700080006	Algodon x 500 g	gramos	2	gramos	500	8.60	0.03520	
492900080085	Ionometro de vidrio autocurable para cementar coronas (polvo - liquido 15 g/8 ml)	gramos	1	gramos	15	69.00	4.60000	
	Insumo no Fungible							
492800450021	Espatula de policarboxilato para resina	min	30	min	525,600	3.00	0.00017	
	7ª Actividad: llenado de historia Clínica							
	Insumo no Fungible							
716000080177	Sello autoadhesivante circular de 25 mm aprox.	Min	3	Min	525,600	45.00	0.00026	
716000010208	Bolígrafo (lapicero) de tinta seca punta fina color azul	min	3	min	43200	0.73	0.00005	
716000010194	Bolígrafo (lapicero) tinta gel punta fina color rojo	min	3	min	43200	2.76	0.00019	
711100030001	Corrector liquido tipo lapicero con punta fina de metal	min	3	min	216000	0.97	0.00001	
715000120018	Perforador mediano de metal	min	3	min	525,600	5.28	0.00003	
715000110001	Engrapador chico de oficina	min	3	min	525,600	5.24	0.00003	
	8ª Actividad: Desinfeccion del Sillon							
	Insumo Fungible							
133000410226	Desinfectante amonio cuaternario al 33% x 750 ml	ml	15	ml	750	96.90	1.93800	
330000210008	Boño alcoholizado	Unidad	1	Unidad	1	n ta	n ta	
Costos Estándar de Insumos Médicos de Procedimientos Médicos y Sanitarios							25.14	
Medicamentos y Dispositivos Médicos								
				Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Total Costo Receta Médica	
Costos Estándar de Medicamentos y Dispositivos Médicos de Procedimientos Médicos y Sanitarios							0.00	
Servicios Básicos								
							Costo Estándar de Servicios	
	Servicio Energía Eléctrica					93,110		
	Servicio de Agua			1,271,791	0.00895	11,386.60	0.122	
	Servicio de Telefonía Fija			951,733	0.00699	6,662.90	0.071	
	Servicio de gas natural			102,151	0.00705	720.98	0.008	
				252,689	0.00705	1,782.50	0.019	
Costos Estándar de Servicios de Procedimientos Médicos y Sanitarios							0.22	
Costo Directo								
Costo Indirecto								
Servicios Generales							67.45	
Servicios Administrativos							2.93	
							1.79	
Costo Total Estándar de Procedimientos Médicos y Sanitarios							70.38	



8.3. FICHA DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS

ANEXO N° 3

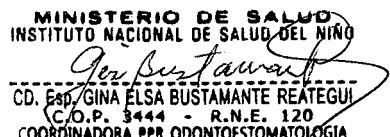


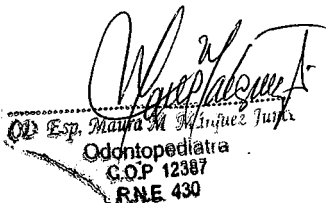
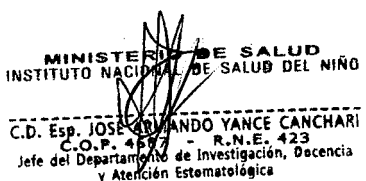
FICHA DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS													
N° DE FICHA		FECHA DE NOTIFICACIÓN											
SERVICIO / UNIDAD / AREA													
A. DATOS GENERALES DEL PACIENTE													
N° DE HISTORIA CLINICA													
SEXO DEL PACIENTE		EDAD DEL PACIENTE											
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL													
B. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO													
FECHA DEL EVENTO		HORA DEL EVENTO											
BREVE DESCRIPCIÓN DEL EVENTO Y ACCIONES INMEDIATAS													
C. CARACTERÍSTICAS DEL EVENTO / INCIDENTE A NOTIFICAR (Marcar con una "X" según corresponda)													
INCIDENTE ☐		EVENTO ADVERSO ☐											
		EVENTO CENTINELA ☐											
1) Es una circunstancia que PODRÍA HABER CAUSADO DAÑO innecesario a un paciente													
2) Daño involuntario al paciente por un acto de comisión u omisión*, no por la enfermedad o el trastorno de fondo del paciente													
3) Evento Centinela: Es un Evento Adverso que causó la muerte, lesión física/psicológica grave o la pérdida permanente e importante de una función													
D. EJEMPLOS DE EVENTOS ADVERSOS													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>EVENTOS ADVERSOS GENERALES (Pueden suceder en cualquier servicio)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Caída del Paciente con daño</td></tr> <tr><td>Error en la identificación del Paciente</td></tr> <tr><td>Extravasación de la vía endovenosa</td></tr> <tr><td>Error en la medicación (prescripción, dispensación y administración)</td></tr> <tr><td>Fiebre asociada a catéter venoso periférico</td></tr> <tr><td>Neumonía intrahospitalaria (HAIS)</td></tr> <tr><td>Úlcera por presión</td></tr> <tr><td>Fuga de Paciente</td></tr> <tr><td>Extracción del Pajal</td></tr> </tbody> </table>				EVENTOS ADVERSOS GENERALES (Pueden suceder en cualquier servicio)	Caída del Paciente con daño	Error en la identificación del Paciente	Extravasación de la vía endovenosa	Error en la medicación (prescripción, dispensación y administración)	Fiebre asociada a catéter venoso periférico	Neumonía intrahospitalaria (HAIS)	Úlcera por presión	Fuga de Paciente	Extracción del Pajal
EVENTOS ADVERSOS GENERALES (Pueden suceder en cualquier servicio)													
Caída del Paciente con daño													
Error en la identificación del Paciente													
Extravasación de la vía endovenosa													
Error en la medicación (prescripción, dispensación y administración)													
Fiebre asociada a catéter venoso periférico													
Neumonía intrahospitalaria (HAIS)													
Úlcera por presión													
Fuga de Paciente													
Extracción del Pajal													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>EVENTOS ADVERSOS QUIRÚRGICOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Quemadura en el lugar quirúrgico</td></tr> <tr><td>Quemadura de un órgano durante intervención quirúrgica</td></tr> <tr><td>Daño de cuerpo extraño durante operación</td></tr> <tr><td>Existencia de Herida Operatoria</td></tr> <tr><td>Hemorragia intra y/o post-operatoria</td></tr> </tbody> </table>				EVENTOS ADVERSOS QUIRÚRGICOS	Quemadura en el lugar quirúrgico	Quemadura de un órgano durante intervención quirúrgica	Daño de cuerpo extraño durante operación	Existencia de Herida Operatoria	Hemorragia intra y/o post-operatoria				
EVENTOS ADVERSOS QUIRÚRGICOS													
Quemadura en el lugar quirúrgico													
Quemadura de un órgano durante intervención quirúrgica													
Daño de cuerpo extraño durante operación													
Existencia de Herida Operatoria													
Hemorragia intra y/o post-operatoria													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>EVENTOS ADVERSOS ANESTÉSICOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Manejo inadecuado de la vía aérea</td></tr> <tr><td>Aspiración del tubo o sonda durante la intubación</td></tr> <tr><td>Relajación excesiva durante la intubación</td></tr> <tr><td>Aspiración de vómito durante la intubación</td></tr> <tr><td>Lesión por presión durante la intubación</td></tr> <tr><td>Lesión por presión durante la intubación</td></tr> </tbody> </table>				EVENTOS ADVERSOS ANESTÉSICOS	Manejo inadecuado de la vía aérea	Aspiración del tubo o sonda durante la intubación	Relajación excesiva durante la intubación	Aspiración de vómito durante la intubación	Lesión por presión durante la intubación	Lesión por presión durante la intubación			
EVENTOS ADVERSOS ANESTÉSICOS													
Manejo inadecuado de la vía aérea													
Aspiración del tubo o sonda durante la intubación													
Relajación excesiva durante la intubación													
Aspiración de vómito durante la intubación													
Lesión por presión durante la intubación													
Lesión por presión durante la intubación													



8.4. PARTICIPANTES EN LA ELABORACIÓN DE LA GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO TRATAMIENTO DE DISYUNCIÓN MAXILAR.

Elaborado por:	CD. Esp. Juan Carlos Camacho Guevara					
Firma y Sello:	**  MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO C.D. Esp. JUAN CARLOS CAMACHO GUEVARA Servicio de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar C.O.P. 8584 - R.N.E. 0244					
Fecha:	03/08/22	Hora:	8.00 am	Lugar:	Breña-Lima	

Revisado por:	MC. Javier Cárdenas Arévalo			CD. Esp. Gina Bustamante Reategui		
Firma y Sello:	**			**  MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO CD. Esp. GINA ELSA BUSTAMANTE REATEGUI C.O.P. 3444 - R.N.E. 120 COORDINADORA PPR ODONTOESTOMATOLOGÍA		
Fecha:	3/08/22	Hora:	10:19 am	Lugar:	Lima	

	Jefe de Servicio			Jefe de Departamento		
Aprobado por:	CD. Esp. Maura Marquez Junco			CD. Esp. José Yance Canchari		
Firma y Sello:	**  CD. Esp. Maura M. Márquez Junco Odontopediatra C.O.P. 12387 R.N.E. 430			**  MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO C.D. Esp. JOSÉ YANCE CANCHARI C.O.P. 4897 - R.N.E. 423 Jefe del Departamento de Investigación, Docencia y Atención Estomatológica		
Fecha:	sep/2022	Hora:	8.00 am	Lugar:	Breña-Lima	

**** Colocar Firma y Sello del personal participante.**



8.5. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERESES

Declaración de conflicto de intereses

El/los elaborador(es), el/los revisor(es) y el/los Jefe(s) declaran no tener ningún conflicto de interés potencial con respecto a la investigación, autoría y/o publicación de la Guía Técnica de procedimiento Tratamiento de disyunción maxilar.

ELABORADO POR:

Juan Carlos Camacho Guevara _____

Firma y Sello:

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

C.D. Esp. JUAN CARLOS CAMACHO GUEVARA
Servicio de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar
C.O.P. 8584 - R.N.E. 0244

Fecha, hora y lugar: 03/08/22 Brata.

REVISADO POR:

MC. Javier Cárdenas Arévalo _____

Firma y Sello:

Fecha, hora y lugar:

APROBADO POR:

Jefe de Departamento: CD Esp. José Yance Canchari

Jefe de Servicio: CD Esp. Maura Marquez Junco

Firmas y Sellos:



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

C.D. Esp. JOSÉ YANCE CANCHARI
C.O.P. 4697 - R.N.E. 423
Jefe del Departamento de Investigación, Docencia
y Atención Estomatológica

Fecha, hora y lugar:

8.6. INSUMOS, EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O MEDICAMENTOS UTILIZADOS

Nº	Denominación	Cantidad	Especificaciones
1	Unidad dental	1	
2	Taburete giratorio de metal	1	
3	Lampara fotocurado	1	
4	Espejo bucal simple.	1	sin aumento y sin mango
5	Mango para espejo bucal	1	
6	Pinza porta algodón	1	De 14 cm
7	Explorador dental bioactivo	1	
8	Alicate nance	1	
9	Alicate pico pajarito	1	De 12.5 cm.
10	Pinza mosquito curva	1	De 14 cm
11	Alicate extractor de bandas.	1	De 12 cm x 5 cm
12	Asentador de bandas	1	
13	Careta protectora de policarbonato	1	
14	Escobilla para profilaxis	1	
15	Pasta para profilaxis dental	1	x 50 g
16	Algodón x 500 g	10	En rollos para aislamiento
17	Eyector de saliva descartable x 100	1	
18	Guante para examen descartable talla m	1	par
19	Guante para examen descartable talla s	1	par



GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DISYUNCIÓN MAXILAR

Nº	Dci	Concentración	Forma Farmacéutica	Presentación	Dosis
1	Pasta para profilaxis dental x 50 g.		Pasta	Tubo 50 gr	
2	Acido Ortofosfórico.	37%	Gel	Jeringa 14 grms.	2 cm 3
3	Resina de fotocurado.		Pasta	Jeringa	2 cm3
4	Adhesivo polimerizable		Líquido	Frasco 6 gr.	
5	Ionomero de vidrio autocurable para cementar coronas.		Polvo-líquido	Frasco 15 g/8 ml	

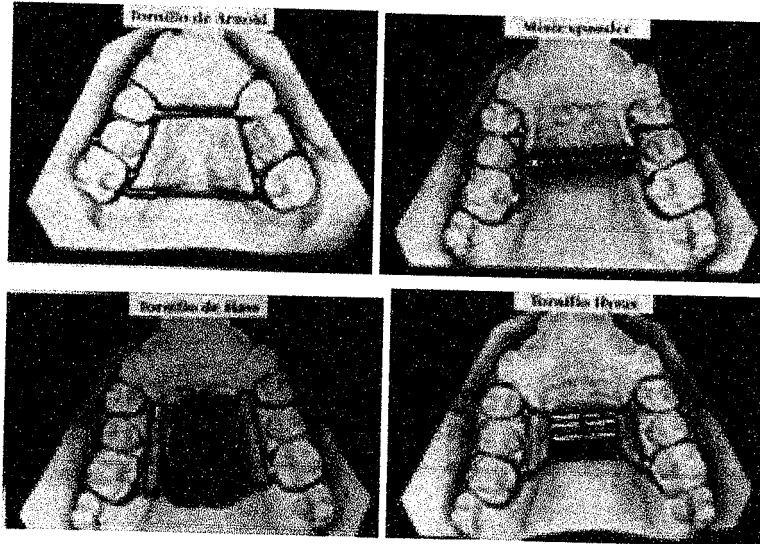
Nº	Paso Del Procedimiento	Personal Que Interviene	Tiempo Aproximado(Min)
1	Preparación del paciente	Técnica de enfermería	15 min
2.-	Profilaxis y limpieza	Cirujano - Dentista	30 min
3.-	Aislamiento del campo Operatorio	Cirujano - Dentista Esp.	5 min
4.-	Colocación de disyuntor maxilar.	Cirujano - Dentista Esp.	15 min.
5.-	Instrucción y demostración de activaciones.	Cirujano - Dentista Esp.	15 min.



8.7. OTROS ANEXOS

Anexo 1

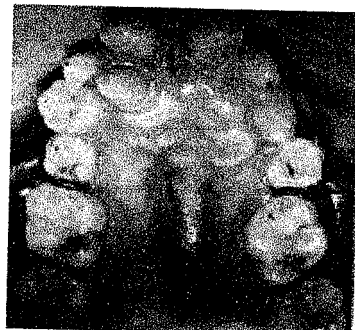
Diferentes tipos de disyuntores.



Fuente: Uribe R. Fundamentos de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica Medellín: Corporación para investigaciones biológicas; 2010.

Anexo 2

Separadores de goma colocados previo a la instalación del disyuntor.



Fuente: Uribe R. Fundamentos de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica Medellín: Corporación para investigaciones biológicas; 2010.

Anexo 3

Diseño de disyuntor con 4 bandas (Fig A).

Diseño de disyuntor con 2 bandas (Fig B).

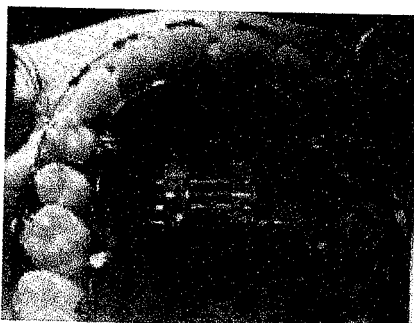


Fig. A

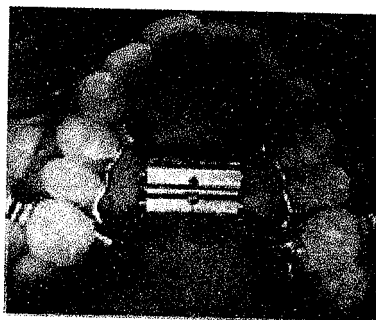


Fig. B.

Fuente: Uribe R. Fundamentos de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica Medellín: Corporación para investigaciones biológicas; 2010.



IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Elsevier , Editor. Diccionario Dental de Mosby: 9a Edición; 2009.
2. Babacana H, Sokucub O, Doruka C. Aya S. Rapid Maxillary expansion and surgically assisted rapid maxillary expansion effects on nasal volume. Angle Orthodont. 2005; 76: p. 66 - 71.
3. Chacón Dávila M. Efectos inmediatos dentales y esqueléticos de la expansión rápida del maxilar con un disyuntor a dos bandas modificado (Tesis). Sevilla: Universidad de Sevilla, Departamento de Estomatología; 2010.
4. Uribe G. Problemas transversales del maxilar. In León Gonzales A, editor. Ortodoncia teoría y clínica. Medellín; 2010. p. 27º-273
5. Rodríguez E, White L. Ortodoncia contemporánea diagnóstico y tratamiento. 2nd ed.: Amolca; 2008.
6. Uribe R. Fundamentos de Odontología Ortodoncia Teoría y Clínica Medellín: Corporación para investigaciones biológicas; 2010.



Nombre de la Guía:	Técnica de Procedimiento Tratamiento de Disyunción Maxilar
Personal Elaborador:	CD. Esp. Juan Carlos Camacho Guevara
Personal Revisor:	MC. Javier Cárdenas Arévalo
Jefe de Servicio:	CD. Maura Márquez Junco
Jefe de Departamento:	CD. José Yance Canchari

CATEGORÍA	3	2	1
Prioridades del Servicio.	El título y tema de la Guía está dentro de la lista de prioridades del servicio.	El título y tema de la Guía NO está dentro de la lista de prioridades del servicio.	El título y tema de la Guía es poco o no es viable en su aplicación.
Duplicidad de Guía.	Se ha consensuado con otros servicios respecto al ámbito de aplicación de la Guía para favorecer el uso institucional de las mismas y no se cuenta con documentos normativos de más alto nivel.	No se cuenta con Documentos Normativos similares o de más alto nivel, pero si existe riesgo de conflicto de manejo entre servicios para la patología a tratar.	Se cuenta con Documentos Normativos similares o de más alto nivel, en la institución o a nivel nacional.
Estructura de la Guía.	Toda la Guía cumple con la estructura correspondiente según el propósito de la misma.	Existen puntos dentro de la estructura de la Guía que requieren ser añadidos para cumplir con la estructura completa.	La Guía no cumple con los puntos de la estructura o incluye una estructura diferente a la estandarizada.
Códigos CIE 10/CPMS.	La Guía cuenta con los códigos CIE-10 o CPMS correctos y correspondientes según el tipo de Guía.	La Guía cuenta con códigos CIE-10 o CPMS pero NO son los códigos correctos.	La guía NO cuenta con códigos CIE-10 o CPMS
Calidad de contenido.	La Guía cuenta con sustento fisiopatológico, diagnóstico, procedimental y terapéutico congruente con el título y tema a tratar, además los medicamentos e insumos están detallados en dosis, presentación, denominación y especificaciones técnicas en los equipos usados en procedimientos.	La Guía cuenta con sustento fisiopatológico, diagnóstico, procedimental y terapéutico congruente con el título y tema a tratar, pero los medicamentos e insumos NO están detallados en dosis, presentación, denominación, ni en especificaciones técnicas en los equipos usados en procedimientos.	La Guía cuenta con BAJO sustento fisiopatológico, diagnóstico, procedimental y terapéutico, además los medicamentos, insumos y equipos NO están detallados.
Bibliografía.	Todas las referencias cuentan con estilo Vancouver en citas y referencias, con fuentes indexadas de alta calidad, además más del 90% son actualizadas a los últimos 05 años.	Todas las referencias cuentan con estilo Vancouver en citas y referencias, con fuentes indexadas de alta calidad, además ALGUNAS son actualizadas a los 05 últimos años.	Más del 90% de las referencias NO cuentan con fuentes indexadas, estilo Vancouver, ni son actualizadas a los 05 últimos años.

PUNTUACIÓN: 18 puntos.



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL PROCESO DE ELABORACIÓN DE
UNA GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO:**


GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO: Tratamiento de Disyunción Maxilar

SERVICIO ASISTENCIAL O ESPECIALIDAD: Servicio de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar

Nº	CRITERIO	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿HA IDENTIFICADO COMO PRIORITARIO EL PROCEDIMIENTO ASISTENCIAL A SER ELABORADO?	X		
2	¿SE HA CONFORMADO EL EQUIPO TÉCNICO RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DE LA GUÍA DE PROCEDIMIENTO ASISTENCIAL?	X		
3	¿SE HAN SEÑALADO LOS TIEMPOS DE EJECUCIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PROCEDIMIENTO ASISTENCIAL?	X		
4	¿SE HAN CONSIDERADO LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NECESARIOS Y SUFICIENTES?	X		
5	¿ESTÁ VALIDADA POR EL JEFE DE SERVICIO? - VISADO Y MEMORANDO DE APROBACIÓN POR SU JEFATURA	X		
6	¿SE ENCUENTRA ANEXADA LA ESTRUCTURA DE COSTOS EN EL DOCUMENTO?	X		
7	¿SE ENCUENTRA ANEXADO EL CONSENTIMIENTO INFORMADO CORRESPONDIENTE AL PROCEDIMIENTO?	X		
8	¿SE ENCUENTRA ANEXADO EL FORMATO DE NOTIFICACIÓN DE EVENTOS ADVERSOS?	X		
9	¿EL PROCEDIMIENTO ES CONSIDERADO DENTRO DE LOS DE MAYOR COSTO?		X	
10	¿EL PROCEDIMIENTO ES CONSIDERADO DENTRO DE LOS DE MAYOR FRECUENCIA?	X		
11	¿EL PROCEDIMIENTO CORRESPONDE A UN ESTABLECIMIENTO DE NIVEL III-2?	X		
12	¿LAS CITAS Y REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS CUMPLEN CON LAS NORMAS DE VANCOUVER?	X		
 CD. Esp. Maura M. Mijanguez Junc. Odontopediatra C.O.P 12387 R.N.E 430				
JEFATURA		DIRECCION		



INSTRUCTIVO	
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL TRÁMITE DE APROBACIÓN DE GUIA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO	
Se deberá llenar La LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL TRÁMITE DE APROBACIÓN DE GUIA TÉCNICA, consignando los datos COMPLETOS incluyendo el nombre del servicio o especialidad donde se realiza la verificación; fecha de la verificación.	
CRITERIO 1	Se verificará si se ha identificado el procedimiento como prioritario de acuerdo a la lista aprobada por el Servicio correspondiente
CRITERIO 2	Se verificará si se ha conformado el equipo elaborador de la guía técnica de procedimiento por medio del memorando correspondiente.
CRITERIO 3	Se verificará si se ha establecido los tiempos correspondientes para cada etapa del procedimiento
CRITERIO 4	Se verificará si se está considerado los medicamentos y/o dispositivo médico necesario y suficiente para el desarrollo del procedimiento con sus especificaciones técnicas correspondientes.
CRITERIO 5	Se verificará si cuenta con las aprobaciones de la jefatura de servicio mediante aprobación del presente documento y memorando correspondiente
CRITERIO 6	Se verificará si la estructura de costos se encuentra anexada en el presente Documento
CRITERIO 7	Se verificará si el consentimiento informado se encuentra anexado en el presente Documento
CRITERIO 8	Se verificará si formato de notificación eventos adversos se encuentra anexado en el presente Documento
CRITERIO 9	Se verificará si el procedimiento planteado es considerado dentro de los de más alto costo.
CRITERIO 10	Se verificará si el procedimiento planteado es considerado dentro de los de más frecuente ejecución.
CRITERIO 11	Se revisará si el contenido presentado es congruente y dé evidencia que apoye al profesional de salud en la realización del procedimiento correspondiente a un establecimiento de nivel III-2.
CRITERIO 12	Se verificará si las citas y bibliografía de la guía técnica presentada cumplen con las normas de Vancouver
Respecto al ítem CUMPLE, cuenta:	SI: cumple con el criterio estandarizado de acuerdo a la Lista de verificación. NO: Califica cuando el personal de salud no cumple con el criterio estandarizado de Acuerdo a la Lista de Verificación.
Respecto al ítem OBSERVACIONES en cuenta:	OBSERVACIONES: En este espacio se podrá describir el porqué del no cumplimiento o el sustento técnico para el cumplimiento del criterio

