

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO		Versión: 01
			Páginas: 1 - 30
			Fecha de emisión: Octubre 2021
			Vigencia: Indefinida

MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO

DIRECCIÓN DEL SERVICIO DE SALUD BIOBÍO LOS ÁNGELES

Elaborado por: Gonzalo Sanzana Jefe Unidad Proceso de Registro Gonzalo Sanzana Araya FIRMA: _____ Firmado digitalmente por Gonzalo Sanzana Araya Nombre de reconocimiento (DN): c=CL, st=Biobío, l=Los Angeles, cn=Gonzalo Sanzana Araya, email=gonzalo.sanzana@ssbiobio.cl Fecha: 2021.11.03 10:34:03 -03'00' Florencia Iglesias Unidad Proceso de Registro Florencia Iglesias Vargas FIRMA: _____ Firmado digitalmente por Florencia Iglesias Vargas Nombre de reconocimiento (DN): c=CL, st=Biobío, l=Los Angeles, cn=Florencia Iglesias Vargas, email=florencia.iglesias@ssbiobio.cl Fecha: 2021.11.03 10:42:28 -03'00'	Revisado por: Fernando Gaete Jefe (s) Departamento Gestión de la Información Clínica Fernando Andres Gaete Velasquez FIRMA: _____ Firmado digitalmente por Fernando Andres Gaete Velasquez Nombre de reconocimiento (DN): c=CL, st=Biobío, l=Los Angeles, cn=Fernando Andres Gaete Velasquez, email=fernando.gaete@ssbiobio.cl Fecha: 2021.11.03 10:46:52 -03'00' Paula Barcena Asesora Programa Odontológico Paula Barcena Parra FIRMA: _____ Firmado digitalmente por Paula Barcena Parra Nombre de reconocimiento (DN): c=CL, st=Biobío, l=Los Angeles, cn=Paula Barcena Parra, email=administrador.panel@ssbiobio.cl Fecha: 2021.11.03 11:21:47 -03'00'	Aprobado por: Dra. María Elisa Otto Subdirectora (s) Gestión Asistencial Maria Elisa Otto Sanguinetti FIRMA: _____ Firmado digitalmente por Maria Elisa Otto Sanguinetti Nombre de reconocimiento (DN): c=CL, st=Biobío, l=Los Angeles, cn=Maria Elisa Otto Sanguinetti, email=elisa.otto@ssbiobio.cl Fecha: 2021.11.04 08:55:43 -03'00'
---	---	--

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO		Versión: 01
			Páginas: 2 - 30
			Fecha de emisión: Octubre 2021
			Vigencia: Indefinida

ÍNDICE:

Introducción:	3
Antecedentes:	3
Objetivo:	3
Glosario y Definiciones:	4
Flujo:	5
Fichas proceso:	6
REM:	14
Anexos:	16
Modificación de Pantallas:	21

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 3 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

Introducción:

Las enfermedades bucales representan un importante problema de salud pública debido a su alta prevalencia e incidencia, alto costo de su tratamiento y el impacto que pueden tener en la calidad de vida de los individuos. Según la Encuesta Nacional de Calidad de Vida realizada el año 2016, un 7,9% de los adolescentes de 15 a 19 años siente que su salud bucal afecta su calidad de vida siempre o casi siempre.

Es por lo anterior que el Programa Odontológico tiene como propósito mejorar la salud bucal de la población beneficiaria en el primer nivel de atención, a través de atención preventiva, recuperativa y/o de rehabilitación protésica de acuerdo a los grupos priorizados. Para ello cuenta con distintos programas de reforzamiento (PRAPS), Metas Sanitarias, Índice de Actividad Atención Primaria de Salud (IAAPS) y programas propios como lo son el CERO Infantil y CERO Adolescente.

Antecedentes:

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

En Chile, corresponden a las enfermedades crónicas más comunes y son un importante problema de Salud Pública por su alta prevalencia, impacto en los individuos y en la sociedad, y el costo de su tratamiento. Dentro de las patologías más prevalentes, que se inician desde los primeros años de vida y que presentan un importante incremento con la edad, se encuentran, las caries dentales, las enfermedades gingivales y periodontales y las anomalías dentomaxilares (ADM) (*Coordinación y programación de la Red Odontológica 2020-2022*).

Objetivo:

Entender a través del presente documento los lineamientos, procesos y registros del Programa Odontológico.

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 4 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

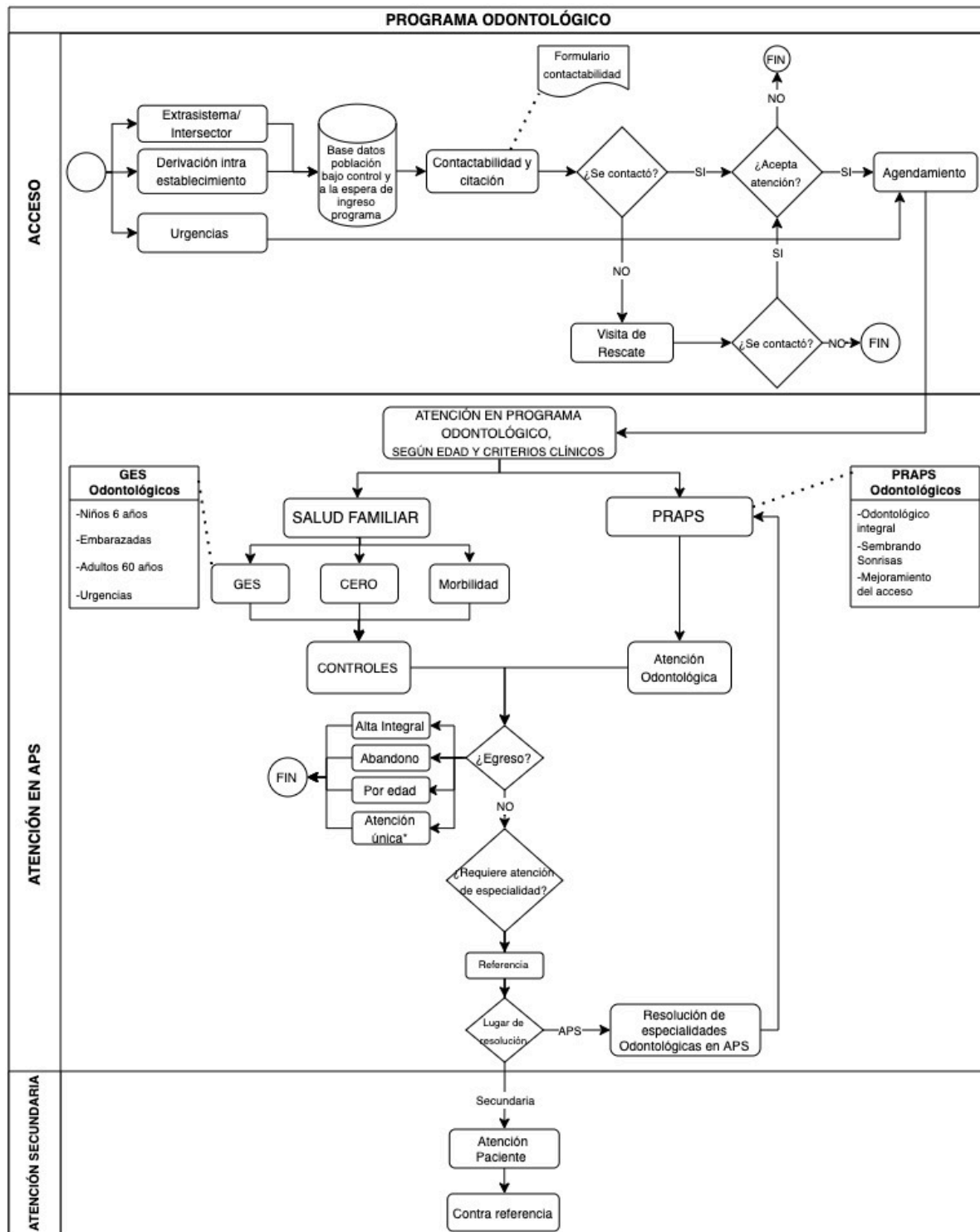
Glosario y Definiciones priorizadas:

- **ADM:** Anomalías Dento Maxilares
- **CERO:** Control con Enfoque de Riesgo Odontológico
- **Consulta morbilidad:** Es la atención que se otorga al paciente (una sesión), con el objetivo de dar solución a un problema de salud oral, por solicitud del paciente. Esta prestación incluye anamnesis, examen, hipótesis diagnóstica y medidas terapéuticas. Un paciente puede recibir una o más consultas de morbilidad odontológica en un año.
- **Consulta de urgencia:** Corresponde a la atención otorgada al paciente por una urgencia odontológica ambulatoria (Garantía Explícita en Salud), que requiere un tratamiento odontológico inmediato e impostergable, cuya atención se otorga por demanda espontánea cada vez que el paciente cumple con los criterios definidos como GES.
- **Control odontológico:** Es la atención que se otorga al paciente, con el objetivo de evaluar la evolución del tratamiento realizado, prevenir y detectar enfermedades. Incluye: control posterior al alta odontológica, control posterior a la consulta de morbilidad y control con enfoque de riesgo odontológico. Puede ser realizado en establecimiento de salud, domicilio u otro lugar adaptado para ello.
- **HER:** Hombre Escasos Recursos
- **IAAPS:** Índice de Actividad Atención Primaria Salud
- **Ingreso:** Corresponde al usuario que inicia su tratamiento odontológico en APS.
- **Egreso:** Corresponde al usuario que finaliza o cesa su tratamiento odontológico en APS.
- **PRAPS:** Programas de Reforzamiento en APS
- **TENS:** Técnico en Enfermería Nivel Superior
- **TONS:** Técnico en Odontología Nivel Superior

*Las demás actividades y procedimientos se encuentran definidas en el Manual REM vigente

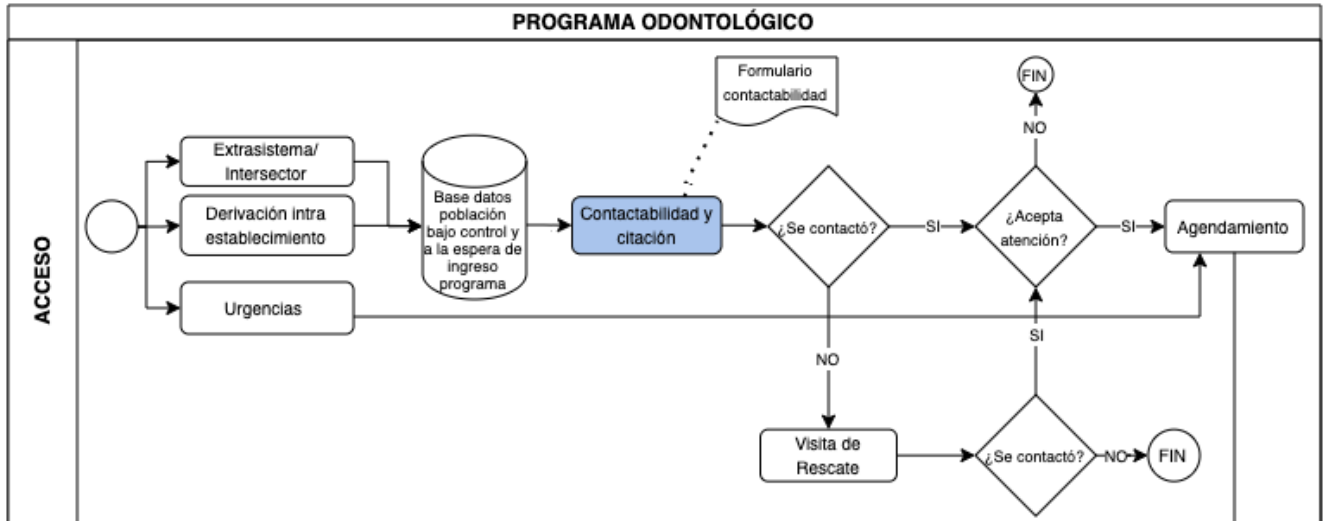
 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 5 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

Flujo:



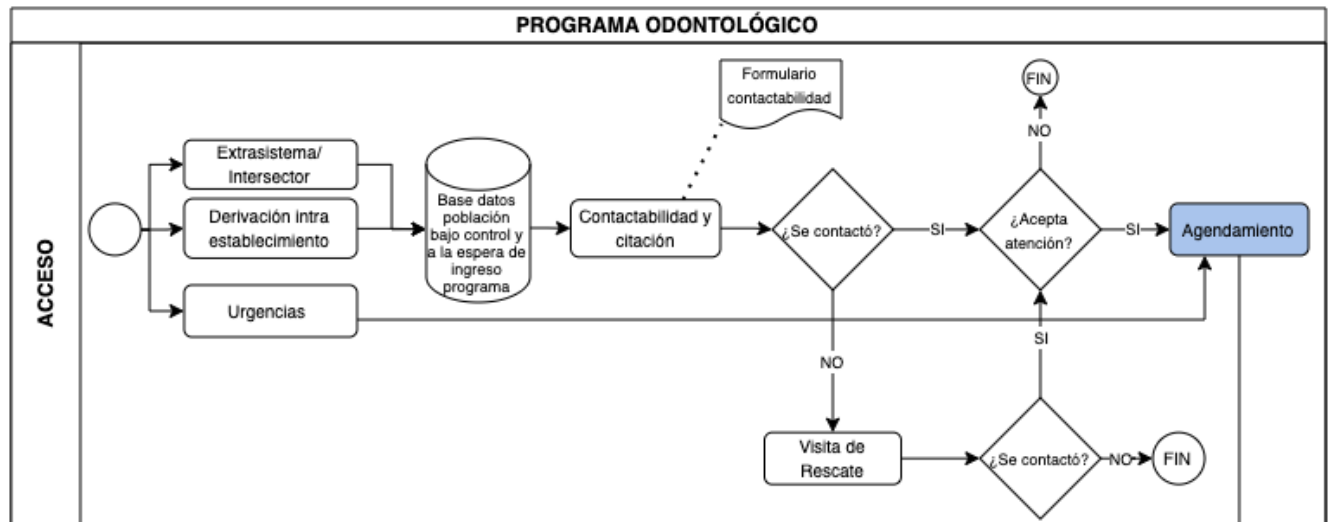
	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 6 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

Fichas proceso:



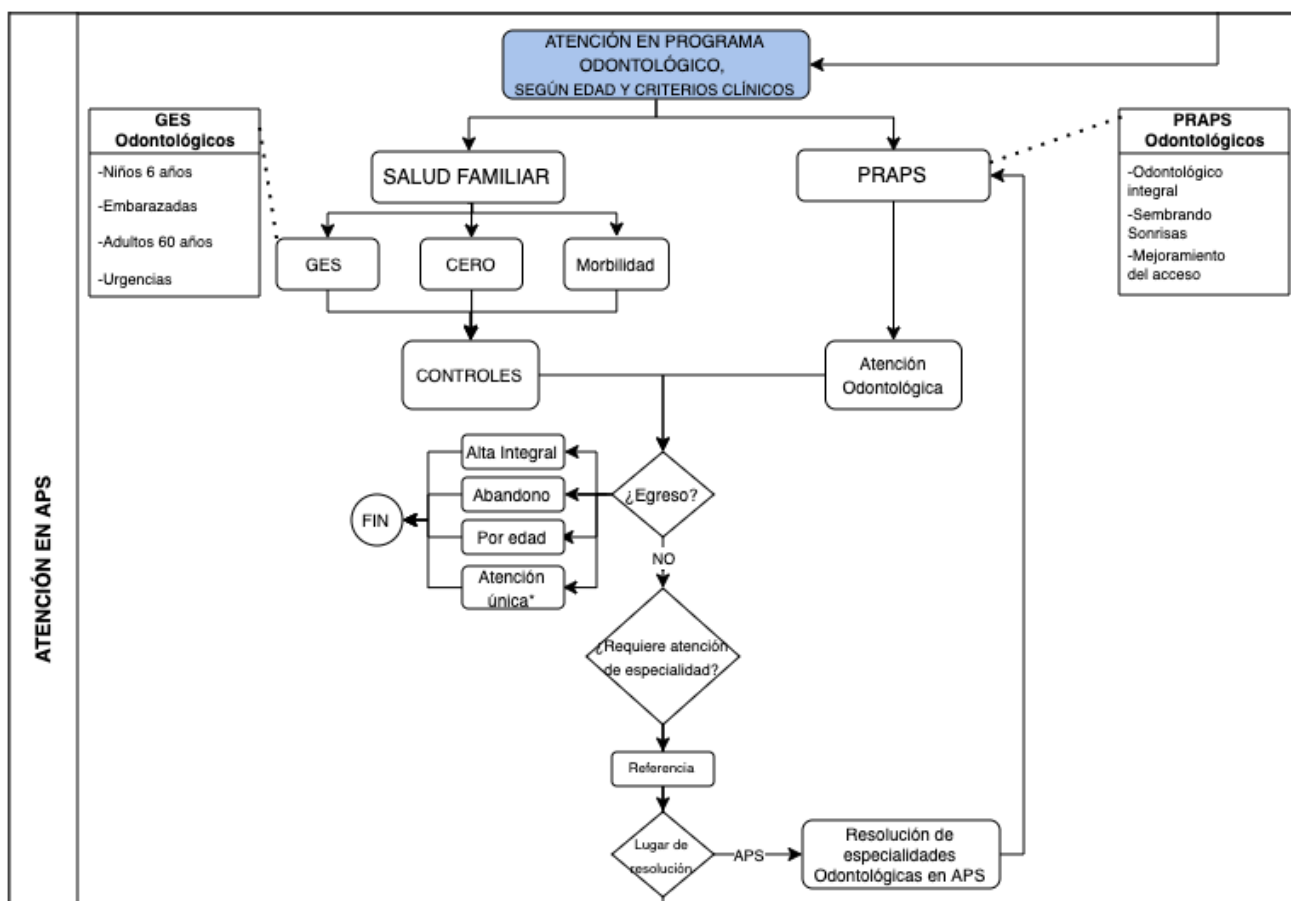
Subproceso: Contactabilidad y citación		
Responsable	SOME	
Objetivo	Contactar al paciente y citarlo para ingreso programa odontológico	
Entrada	Extrasistema/Intersector y derivación interna del establecimiento, lo cual genera una base de datos de la población bajo control y aquellos que están a la espera de una hora.	
Salida	Agendamiento	
Actividades	Subprocesos	Descripción
	Contacto inicial	Efectuar llamado telefónico para la citación del paciente.
	Formulario de contactabilidad	Dejar constancia del llamado al paciente.
	Visita de rescate	Si se llama al paciente en 3 oportunidades y no se consigue contactarlo, se realiza visita de rescate por parte de TENS (Equipo Administrativo)

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 7 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

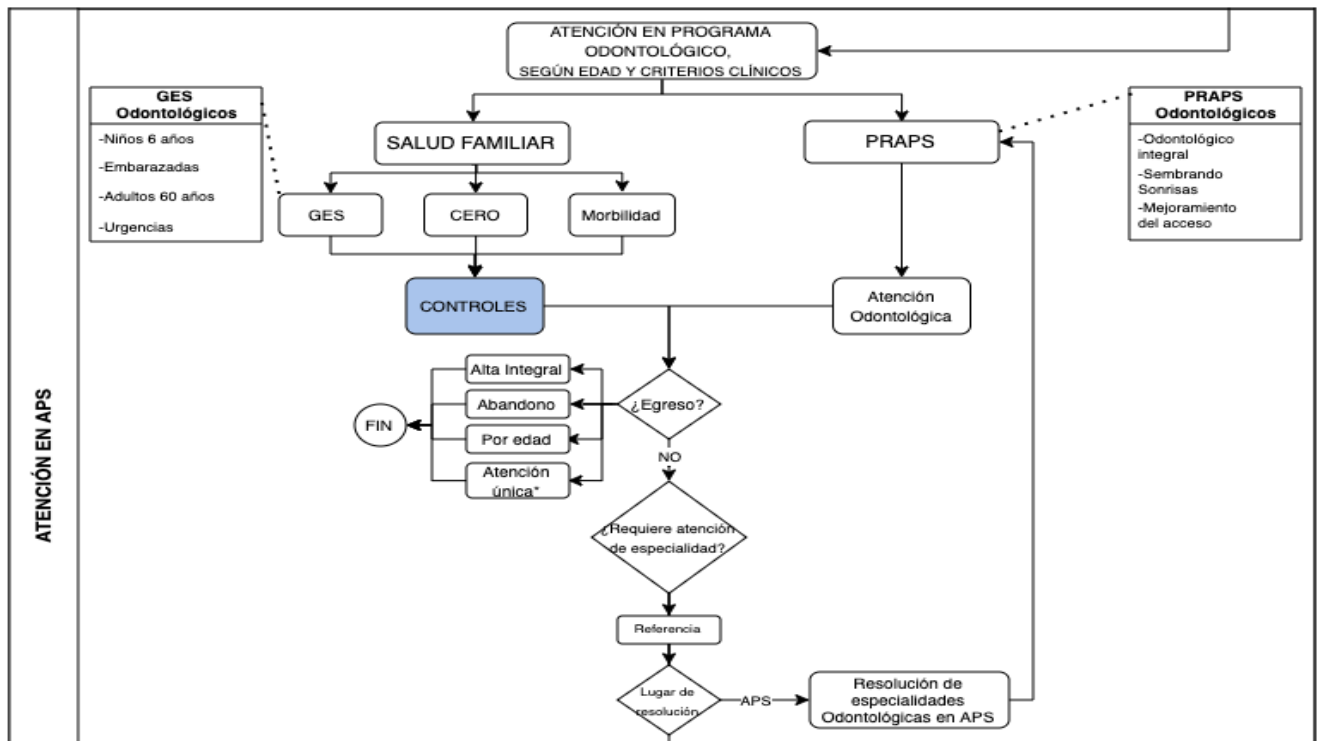


Subproceso: Agendamiento		
Responsable	SOME	
Objetivo	Dar hora a paciente	
Entrada	Contactabilidad o solicitud de cupo por parte del paciente directo a SOME (para atención el mismo día), por urgencia odontológica	
Salida	Ingreso a Programa odontológico o atención dental de urgencias	
Actividades	Subprocesos	Descripción
	Atención de urgencia	Resolución de urgencia, es una atención única sin continuidad de tratamiento.
	Constancia GES	En el caso que la urgencia dental esté dentro de las 7 prestaciones que cubre el GES, se debe llenar la Constancia GES.

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 8 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

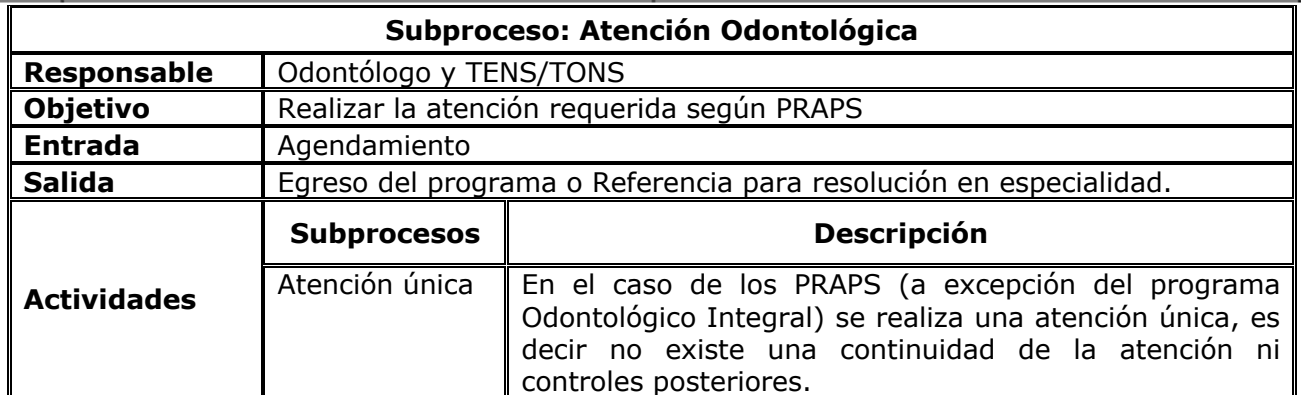


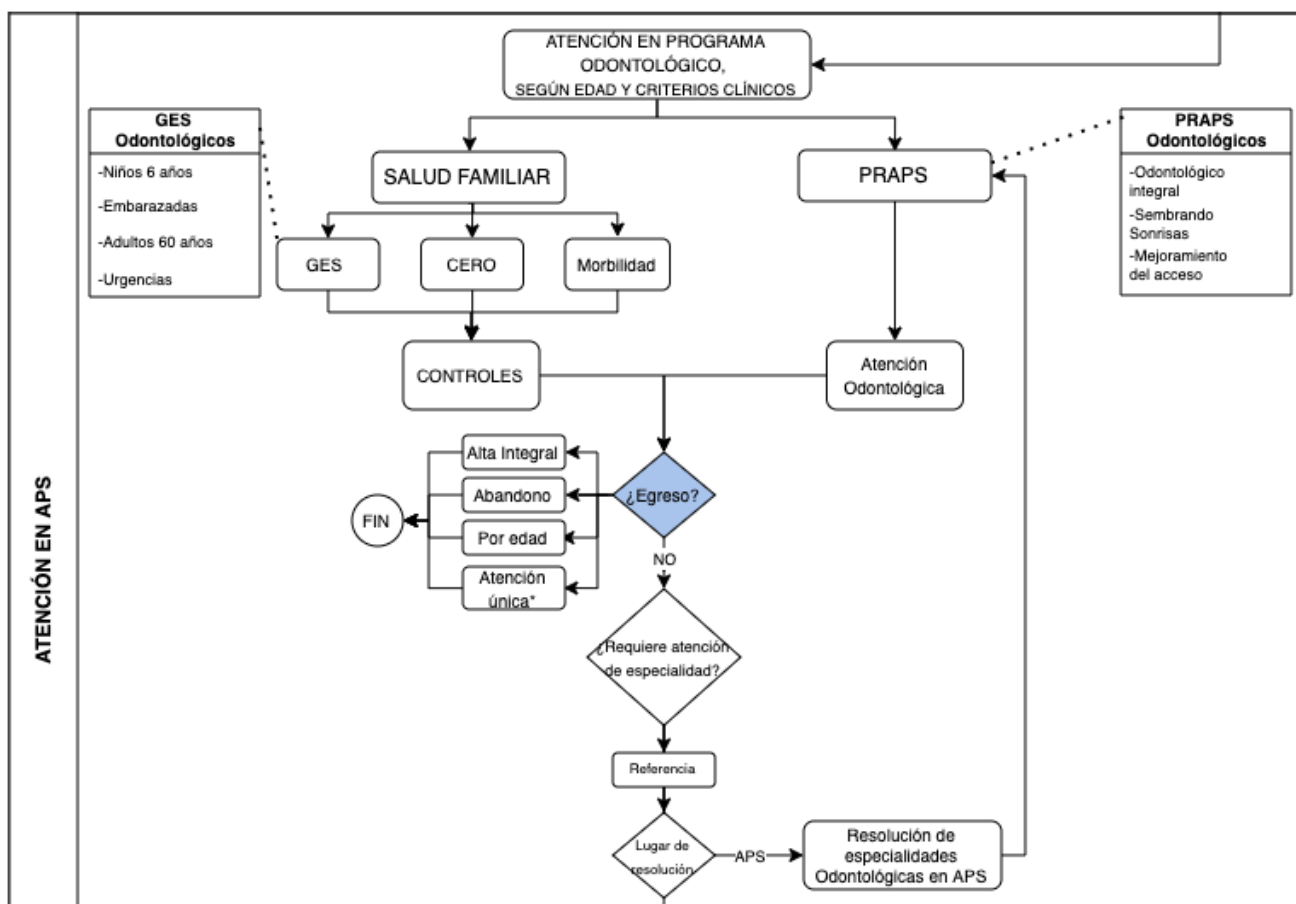
Subproceso: Atención en Programa Odontológico		
Responsable	Odontólogo y TENS/TONS	
Objetivo	Realizar atención odontológica, que corresponda	
Entrada	Agendamiento	
Salida	Controles y atención odontológica	
Actividades	Subprocesos	Descripción
	Salud Familiar	Se divide en 3 tipos de atención, aquellas prestaciones que corresponden al GES odontológico (Anexo 1), Programa CERO (Infantil y Adolescente) (Anexo 2) y Morbilidad.
	PRAPS	Los Programas de Reforzamiento en APS, vienen a complementar la atención odontológica con el Programa Odontológico Integral (Anexo 3), Sembrando Sonrisas (Anexo 4) y Mejoramiento del Acceso (Anexo 5)



Subproceso: Controles

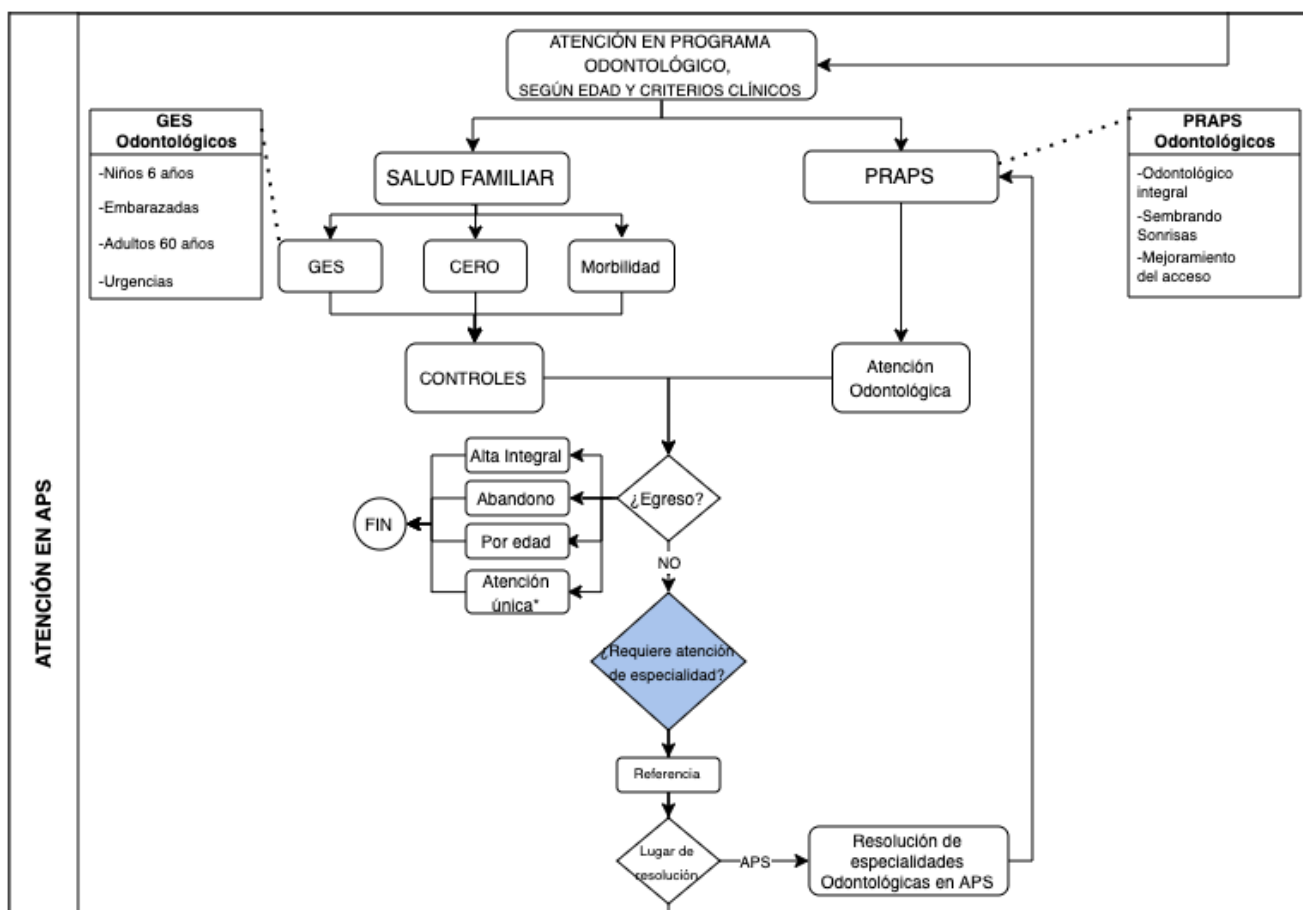
Responsable	Odontólogo y TENS/TONS	
Objetivo	Continuar el tratamiento de la población bajo control	
Entrada	Agendamiento	
Salida	Egreso del programa o Referencia para resolución en especialidad.	
Actividades	Subprocesos	Descripción
	Población bajo control	Esta condición se da solo en los programas CERO, GES 6 años, GES Embarazadas, GES Adultos 60 años y PRAPS Odontológico Integral.





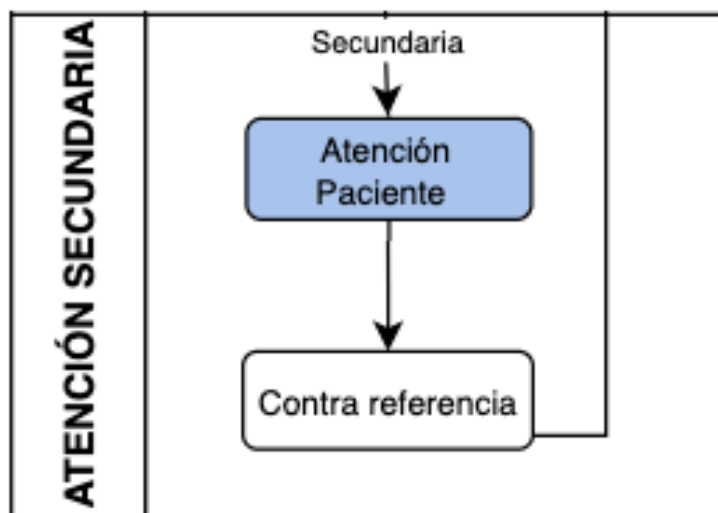
Subproceso: Egreso		
Responsable	Odontólogo y TENS/TONS	
Objetivo	Evaluar el egreso del paciente	
Entrada	Atención del paciente	
Salida	Se finaliza el flujo o Derivar a especialista	
Actividades	Subprocesos	Descripción
	Tipos de egreso	Alta integral: Se finaliza plan de tratamiento. Abandono: Paciente abandona tratamiento Por edad: No cumple criterio de edad del programa Atención Única: Se realiza la atención que le corresponde y no corresponde control.

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 12 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida



Subproceso: Evaluar si necesita atención en especialidad		
Responsable	Odontólogo	
Objetivo	Evaluar si el paciente requiere ser atendido por un especialista.	
Entrada	Atención odontológica	
Salida	Referencia en atención secundaria o continuar en tratamiento en APS	
Actividades	Subprocesos	Descripción
	Referencia	Se debe llenar documento de referencia, según la especialidad que será enviado el paciente.
	Resolución de especialidad en APS	Dentro de los PRAPS Odontológicos encontramos, el programa de resolución de especialidades odontológicas, que da resolución de 3 especialidades en Atención Primaria (Endodoncia, Prótesis Removable y Periodoncia), en el caso que no sea posible en el establecimiento o sea otra especialidad, se derivará a atención secundaria.

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 13 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida



Subproceso: Atención secundaria		
Responsable	Odontólogo y TENS/TONS	
Objetivo	Atención de especialidad odontológica	
Entrada	Referencia	
Salida	Contrareferencia	
Actividades	Subprocesos	Descripción
	Contrareferencia	Equipo especialista debe enviar contrareferencia a equipo de APS, para continuar tratamiento en establecimiento.

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 14 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

REM:

REM A09: Atención de Salud Bucal en la Red Asistencial

Sección A: Consultas y controles odontológicos realizados en APS

Atención de Odontología General realizada en APS.

Sección B: Actividades de odontología general realizados en Nivel Primario y Secundario de Salud.

En esta sección se consignan las actividades de promoción, prevención, recuperativas y de apoyo diagnóstico de odontología general realizadas en los Niveles Primario y Secundario de Salud.

Sección C: Ingresos y egresos en APS

Esta sección abarca a los usuarios que se encuentran priorizados en población bajo control con enfoque de riesgo odontológico y las metas asociadas a altas odontológicas en el nivel primario, por lo tanto, corresponderán a aquellos pacientes que se registran en la sección A “Consulta de Morbilidad” y “Control Odontológico”.

Sección D: Interconsultas generadas en Establecimientos APS

Son todas aquellas Solicitudes de Interconsulta (SIC) que se emiten desde APS hacia los niveles de mayor complejidad. Este registro sirve para dar cuenta de las necesidades de tratamiento de especialidad.

En casos con modelo de contraloría médica (odontólogo contralor) incorporadas, considerar sólo las interconsultas pertinentes ya validadas por contralor en sección D. El registro completo del total de demanda (incluida la no pertinente a nivel local, debe ser registrada en sistema de referencia Ges y no GES existente).

Sección E: Consultas odontológicas en horario continuado

Corresponde al total de consultas odontológicas efectuadas por Odontólogos durante las horas trabajadas por concepto de horario continuado (Extensión Horaria o atención en día Sábado, Domingo o Festivo).

Sección G: Programas Especiales y GES

En esta sección corresponde a aquellas actividades que se realicen a través de la ejecución de los siguientes programas: Programa Odontológico Integral Estrategia Más Sonrisas para Chile, Programa Odontológico Integral Estrategia Hombres de Escasos Recursos, Programa Odontológico Integral Estrategia Atención Odontológica en Domicilio, Programa Odontológico Integral Estrategia Atención estudiantes de cuarto medio, Programa GES

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 15 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

Odontológico para Adultos de 60 años, Programa Mejoramiento del Acceso Estrategia Resolución de Especialidades en APS, Programa de Mejoramiento del acceso a la Atención Odontológica Estrategia Morbilidad Adulto.

Sección G1: Programa Sembrando Sonrisas

Programa comunitario destinado a promover hábitos de higiene y alimentación saludable y a prevenir enfermedades bucales en niños y niñas que asisten a establecimientos de educación parvularia.

Sección K: Gestión de agenda (Clínicas Dentales Móviles)

Corresponde al resumen de las horas odontológicas mensuales contratadas, horas disponibles para la atención clínica, así como la gestión de las agendas en unidades dentales móviles.

*Para más detalle de los REM, revisar el Manual Serie REM vigente.

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 16 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

Anexos:

Anexo 1: Tabla 1, GES Odontológico, año 2021:

Programa	Componente	Estrategia
GES ODONTOLÓGICO	1.- GES "Salud Oral Integral para niños y niñas de 6 años"	Atención Odontológica integral en niños y niñas de 6 años
	2.- GES "Salud Oral Integral de la Embarazada"	Atención Odontológica Integral en Embarazadas
	3.- GES "Urgencia Odontológica Ambulatoria"	Atención Odontológica de Urgencia
	4.- GES "Salud Oral Integral de Adulto de 60 años"	Atención Odontológica Integral del Adulto de 60 años

Fuente: Orientación Técnica "GE Odontológico", MINSAL 2021.

Anexo 2: Tabla 2, Programa CERO Infantil/Adolescente:

Programa	Objetivos	Estrategias del control
CERO INFANTIL/ ADOLESCENTE	1.- Mantener en control con enfoque de riesgo odontológico a la población infantil y adolescente 2.- Promover hábitos saludables y disminuir los factores de riesgo de caries en niños y niñas a partir de los 6 meses de vida hasta los 19 años 11 meses y 29 días. 3.- Mejorar el acceso a medidas de prevención y control precoz según riesgo odontológico.	• Examen de salud oral • Aplicación de pauta con enfoque de riesgo odontológico. • Aplicación de Estrategias de Prevención. • Promoción de estilos de vida saludable y prevención de conductas de riesgo centradas en la persona adolescente. • Educación sobre cuidado de la salud oral.

Fuente: Orientación Técnica "Programa CERO" MINSAL / Asesoría Técnica Programa Odontológico Servicio Salud Biobío, 2021.

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 17 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

Anexo 3: Tabla 3, Programa Odontológico Integral

Programa	Componentes	Estrategia
PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL	1.- Hombres de Escasos Recursos	1.1.- Atención odontológica integral de hombres de escasos recursos de 20 años y más. De estas atenciones, al menos el 60% debe incluir rehabilitación protésica. 1.2.- Auditorías clínicas al menos al 5% de las altas odontológicas integrales Hombres de escasos recursos
	2.- Más Sonrisas para Chile	2.1.- Atención odontológica Integral de mujeres de 20 años y más. De estas atenciones al menos el 60% debe incluir rehabilitación protésica. 2.2.- Auditorías clínicas al menos al 5% de las altas odontológicas integrales Más Sonrisas para Chile
	3.- Atención Odontológica Integral a estudiantes de enseñanza media y/o su equivalente	3.1.- Atención Odontológica Integral a estudiantes de enseñanza media y/o su equivalente.
	4.- Atención Odontológica Integral a beneficiarios del Programa de Atención en Domicilio a pacientes con dependencia severa y sus cuidadores	4.1.- Altas Odontológicas a beneficiarios del Programa de Atención en domicilio a personas con dependencia severa y sus cuidadores.

Fuente: Orientación Técnica" Programa Odontológico Integral", MINSAL 2021.

Anexo 4: Tabla 4, Programa Sembrando Sonrisas:

Programa	Componente	Estrategia
SEMBRANDO SONRISAS	Promoción y Prevención de la salud bucal en población parvularia	Consiste en la entrega del componente promocional a través de la intervención educativa en la comunidad (niños y niñas, madres, padres, apoderados) realizada con el apoyo y en coordinación con el equipo educacional del establecimiento. Considera la entrega de un set de higiene oral que corresponde a 4 cepillos y una pasta dental para párvulos.
	Diagnóstico de la salud bucal en población parvularia	Consiste en la realización de un examen de salud bucal por el/la odontólogo/a en contexto comunitario (sala de clases u otra sala del establecimiento educacional), y registro del índice ceod

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 18 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

		por medio de la inspección visual con espejo.
	Prevención individual específica en población parvularia	Consiste en la aplicación de barniz de flúor, 2 veces al año, por el/la odontólogo/a, y/o asistente dental, y/o higienista dental en la sala de clases.

Fuente: OOTT “Programa Sembrando Sonrisas” Minsal / Asesoría Técnica Programa Odontológico Servicio Salud Biobío, 2021.

Anexo 5: Tabla 5, Programa Mejoramiento del Acceso:

Programa	Componentes	Estrategia
MEJORAMIENTO DEL ACCESO A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	1.- Resolución de especialidades odontológicas en APS.	1.1.- Endodoncia en APS en población de 15 años o más 1.2 Prótesis removibles en APS en población de 20 años o más. 1.3.- Tratamiento Periodontal en APS en población de 15 años o más.
	2.- Acercamiento de la atención odontológica a través de clínicas móviles a poblaciones de difícil acceso.	2.1.- Clínicas dentales móviles para realizar actividades recuperativas en poblaciones de difícil acceso.
	3.- Promoción y prevención de la salud bucal en CECOSF.	3.1.- Apoyo odontológico a CECOSF (con y sin sillón dental)
	4.- Atención Odontológica de Morbilidad en el Adulto.	4.1.- Actividades de morbilidad odontológica a población adulta de 20 años y más en horarios compatibles con el usuario en modalidad de extensión horaria, según programación

Fuente: Orientación Técnica Programa Mejoramiento del Acceso, MINSAL 2021.

Anexo 6: Periodicidad aplicación pauta CERO, según riesgo:

CERO	Edad	Riesgo BAJO	Riesgo ALTO
Infantil	6 meses	Control único	Control único
Infantil	1 a 2 años	1 control anual	2 controles anuales
Infantil	3 a 9 años	2 controles anuales	3 controles anuales
Adolescente	10 a 19 años	2 controles anuales	3 controles anuales

Fuente: Asesoría Técnica Programa Odontológico, Departamento APS, Servicio Salud Biobío, 2021.

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 19 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

Anexo 7: Pauta de evaluación de riesgo, Programa CERO Infantil

Pauta CERO													
AMBITO	PREGUNTAS PARA MEDIR RIESGO CARIOGENICO	FACTOR DE RIESGO		EDAD DE APLICACIÓN									
		BAJO (Ausente)	ALTO (Presente)	6m	1 año	2 años	3 años	4 años	5 años	6 años	7 años	8 años	9 años
ANAMNESIS	¿El niño(a) presenta una condición que disminuya su flujo salival, enfermedades ¹ , consumo de fármacos ² ?	NO	SI	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	¿El niño(a) presenta situación de discapacidad? Condición o limitación física, del desarrollo, mental, sensorial, conductual, cognitiva o deterioro emocional.	NO	SI	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x
CONDICIÓN CLÍNICA	¿El niño(a) presenta manchas blancas o lesiones de caries cavitadas	NO	SI		x	x	x	x	x	x			
	¿El niño(a) presenta manchas blancas o COPD>0?	NO	SI							x	x	x	x
	¿Cuál es el estado de las encías del niño(a)?	No hay placa visible, ausencia de gingivitis	Inflamación de encías y/o presencia de placa visible en los dientes anteriores		x	x	x	x	x	x	x	x	x
HIGIENE	Los padres y/o cuidadores, ¿Le lavan los dientes al niño(a)?	Siempre	A veces/Nunca	x	x	x	x	x	x	x			
	Los padres y/o cuidadores, ¿Supervisan el lavado de dientes al niño(a)?	Siempre	A veces/Nunca								x	x	x
	¿Cuántas veces al día se lava los dientes el niño(a) en la casa?	Al menos 2 veces/día	Menos de 2 veces/día	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	¿El niño o niña, se lava los dientes antes de ir a dormir?	Siempre	A veces/Nunca	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
DIETA	¿Cuántas veces al día el niño(a) ingiere alimentos y/o líquidos azucarados?	0 veces/día	1 o más veces/día	x	x	x							
	¿Cuántas veces al día el niño(a) ingiere alimentos y/o líquidos azucarados?	0-3 veces/día	4 o más veces/día				x	x	x	x	x	x	x
	¿En qué momento el niño(a) realiza la ingesta de alimentos y/o líquidos azucarados?	Con las comidas principales	Entre comidas principales	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	Si el niño(a) toma líquidos azucarados en mamadera o vaso ¿Se queda dormida con ella?	Nunca	A veces/siempre	x	x	x	x	x	x	x			
	¿El niño(a) ingiere líquidos y/o alimentos azucarados después del último cepillado dental?	Nunca	A veces/siempre								x	x	x
FLUORURO	¿Utiliza el niño o niña pasta de dientes con 1000-1500 ppm de flúor?	SI	NO	* Sólo con dientes	x	x	x	x	x	x	x	x	x
MOTIVACIÓN DE LOS PADRES/ CUIDADORES	Luego de las preguntas anteriores, según usted (dentista), ¿Cuál cree que es la motivación de los padres/cuidadores en el cuidado oral del niño(a)?	Alta Motivación	Baja Motivación	x	x	x	x	x	x	x			
	Luego de las preguntas anteriores, según usted (dentista), ¿Cuál cree que es la motivación de los padres/cuidadores y del niño(a) en el cuidado oral.	Alta Motivación	Baja Motivación								x	x	x
OTROS: HABITOS Y MAL OCLUSIONES	¿El niño(a) se succiona el dedo de modo persistente?	NO	SI			x	x	x	x	x	x	x	x
	¿El niño(a) ocupa chupete entretención, mamadera u otro objeto?	NO	SI			x	x	x	x	x	x	x	x
	¿El niño(a) presenta mal oclusiones?	NO	SI		x	x	x	x	x	x	x	x	x

1 La principal enfermedad que causa hiposalivación o xerostomía es el Síndrome de Sjögren, enfermedad autoinmune.

2 Los principales fármacos que disminuyen el flujo salival son: Pseudoefedrina, Teofilina, Aminofilina, Fluoxetina, Sertralina, Risperidona, Metilfenidato, Hidroxizina, Clorfenamina, Desloratadina, Antineoplásicos

Fuente: Orientación Técnica Programa CERO Infantil, MINSAL 2021

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 20 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

Anexo 8: Estrategias de prevención

ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN		
AMBITO	Prevención Básica (Para riesgo cariogénico bajo y alto)	Prevención Reforzada (Para riesgo cariogénico alto)
Higiene bucal	Indicar que la higiene bucal comienza desde el nacimiento, realizada por los adultos que cuidan al niño(a), y en una frecuencia de al menos 2 veces al día especialmente antes de acostar al niño(a). Sin dientes erupcionados, recomendar higiene de encías, paladar y lengua del niño(a) con gasa limpia y húmeda o dedal de silicona. Con la erupción del primer diente, comenzar cepillado con pasta, sin enjuague posterior. Demostrar a los padres/cuidadores la técnica de higiene a utilizar con el niño(a) según edad. Proponer realizar un registro de cepillado diario (anexo 3)	Indicar uso de seda dental en caso de que los dientes estén muy juntos y no permita cepillar entre ellos.
Dieta	Fomentar la lactancia materna exclusiva hasta el 6to mes y luego complementada con alimentos sólidos. Importante: La leche materna no debe ser considerada como líquido azucarado. Poner énfasis en evitar siempre el consumo de azúcar, dulces, bebidas y jugos azucarados y preferir colaciones que no contengan sellos "ALTOS EN". Reforzar consumo de agua a partir de los 6 meses de edad. Evitar completamente el uso de jugo en lactantes antes de 1 año de edad. (Baker-Smith CM, de Ferranti SD, Cochran WJ; Committee on Nutrition, Section on Gastroenterology, Hepatology and Nutrition. The Use of Nonnutritive Sweeteners in Children. Pediatrics. 2019 Nov;144(5):e20192765. doi: 10.1542/peds.2019-2765. Proponer el uso de un diario dietario (anexo 4)	
Fluoruros	Usar pasta dental de entre 1000 y 1500 ppm de flúor. Indicar que la pasta debe ser siempre dispensada por un adulto. 0 a 2 años, Cantidad similar a un grano de arroz o pintar la punta del cepillo. 2 años o más, Cantidad aumenta como máximo similar a una arveja. Luego del cepillado, indicar escupir pero no enjuagarse.	
Medidas de protección específica	Aplicación barniz de flúor Indicar dos aplicaciones de flúor barniz al año desde el inicio de la dentición temporal teniendo presente el Programa Sembrando Sonrisas y Programa de Salud Oral JUNAEB. En caso de presencia de lesión(es) de caries, incluida la mancha blanca, aplicar flúor barniz como tratamiento de remineralización.	Indicar que cada niño(a) desde el inicio de la dentición temporal reciba al menos tres aplicaciones de flúor barniz al año.
	Sellantes (4 años o más)	Considerar la aplicación de sellantes de resina o vidrio ionómero en molares temporales y primeros molares definitivos.
	Radiografías (4 años o más)	Se sugiere la toma de radiografías, como apoyo diagnóstico de caries interproximales en molares según indicación clínica.
Motivación y Formación de Hábitos	Proponer un plan de acción que involucre a los padres/cuidadores para incorporar hábitos de higiene y alimentación saludable en los niños y familia. Identificar a la persona encargada de inculcar hábitos preventivos (rutina de lavado de dientes, cuidado en alimentación, etc.) Reforzar la no succión de dedos como hábito. Recomendar la eliminación respetuosa del uso de la mamadera y chupete a partir de los 2 años de edad. Entregar orientaciones en caso de Traumatismo dentoalveolar, GES Urgencia Odontológica Ambulatoria, Seguro Escolar.	

Fuente: Orientación Técnica Programa CERO Infantil, MINSAL 2021

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 21 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

Anexo 9: Pauta de evaluación de riesgo, Programa CERO Adolescente

AMBITO	PREGUNTAS PARA MEDIR RIESGO CARIOGENICO	FACTOR DE RIESGO		EDAD DE APLICACIÓN
		BAJO (Ausente)	ALTO (Presente)	10 a 19 años
ANAMNESIS	¿El/la adolescente presenta una condición que disminuya su flujo salival (enfermedades ¹ , consumo de fármacos ²)?	NO	SI	X
	¿El/la adolescente presenta situación de discapacidad? Condición o limitación física, del desarrollo, mental, sensorial, conductual, cognitiva o deterioro emocional.	NO	SI	X
CONDICIÓN CLÍNICA	¿El/la adolescente presenta manchas blancas o COPD>0?	NO	SI	X
	¿Cuál es el estado de las encías del/la adolescente?	No hay placa visible, ausencia de gingivitis	Inflamación de encías y/o presencia de placa visible en los dientes anteriores	X
HIGIENE	¿Cuántas veces al día se cepilla los dientes el/la adolescente en la casa?	Al menos 2 veces/día	Menos de 2 veces/día	X
	¿El/la adolescente se lava los dientes antes de ir a dormir?	Siempre	A veces/Nunca	X
DIETA	¿Cuántas veces al día el/la adolescente ingiere alimentos y/o líquidos azucarados?	0 – 3 veces/día	4 o más veces/día	X
	¿En qué momento el/la adolescente realiza la ingesta de alimentos y/o líquidos azucarados?	Con las comidas principales	Entre comidas principales	X
	¿El/la adolescente ingiere líquidos y/o alimentos azucarados luego del último cepillado dental?	Nunca/rara vez	A veces/siempre	X
FLUORURO	¿Utiliza el/la adolescente pasta de dientes con 1000-1500 ppm de flúor?	SI	NO	X
MOTIVACIÓN	Luego de las preguntas anteriores, según usted (dentista), ¿Cuál cree que es la motivación de los padres o cuidadores y del/la adolescente en el cuidado oral?	Alta Motivación	Baja Motivación	X
OTROS: HABITOS Y MAL OCLUSIONES	¿El/la adolescente presenta malos hábitos como onicofagia, interposición de objetos, etc.?	NO	SI	X
	¿El/la adolescente presenta mal oclusiones?	NO	SI	X
	¿El/la adolescente manifiesta consumo de tabaco, alcohol u otras drogas?	NO	SI	X

Fuente: Orientación Técnica Programa CERO Adolescente, MINSAL 2021

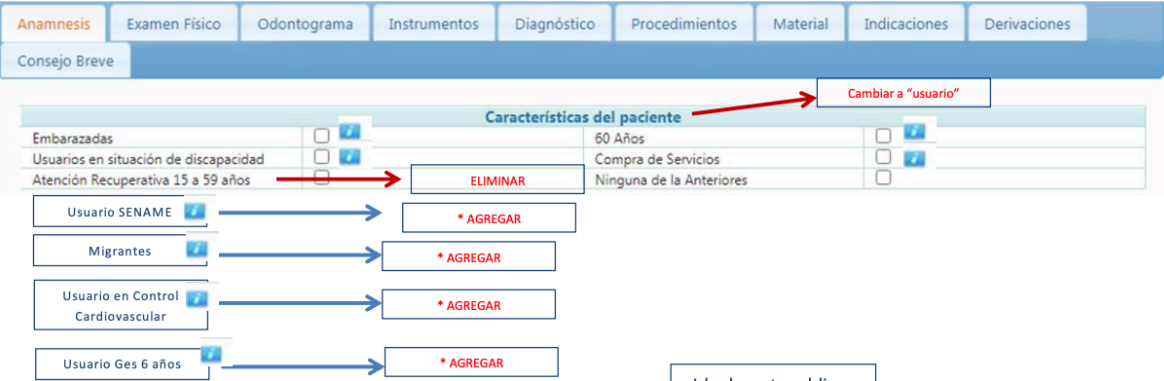
 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 22 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

Modificación de Pantallas:



Modificar Control Dental a "Atención Dental"

Pestaña Anamnesis: Características del Paciente
(Cambiar a características del "usuario")



Idealmente, obligar que se presione al menos una de las pestañas.

***Si datos están en registro paciente, no sería necesario agregar pestañas.**

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO		Versión: 01
			Páginas: 23 - 30
			Fecha de emisión: Octubre 2021
			Vigencia: Indefinida

**Pestaña Anamnesis: Características del Control
(Cambiar a características de la "atención")**

Se mantiene pestaña desplegable. Que sea de llenado obligatorio.

Revisión De Ficha

Seleccione...

Consulta De Morbilidad

Consulta De Urgencia (Ges)

Control Odontológico

Mejoramiento Del Acceso - Consulta De Morbilidad Mayor 20 Años

Revisión De Ficha

Cambiar nombre a: "Características de la atención"

MODIFICAR (ver siguiente diapo)

Características del control

*Tipo de atención

Seguimiento

Motivo de consulta

Educación Individual con Instrucción de Técnica de Cepillado

Consejería Breve en Tabaco

Examen de Salud Oral

ELIMINAR

AGREGAR

AGREGAR

**Pestaña Anamnesis: Características del Control
(Cambiar a características de la "atención")**

Características del control

Características del Ingreso

Seleccione...

Ingreso a Programa Ortodoncia Preventiva e Interceptiva	
Ingreso a Control con Enfoque de Riesgo Odontológico (CERO)	
Ingreso a Tratamiento Odontológico General de Estudiantes de Enseñanza Media	MODIFICAR
Ingreso a Tratamiento Odontológico General	
Ingreso a Tratamiento Odontológico General - Adolescentes 12 años	ELIMINAR
Ingreso a Tratamiento Odontológico General - Ges Adulto 60 años (solo preventivo)	MODIFICAR
Ingreso a Tratamiento Odontológico General - Ges Embarazada	
Ingreso a Tratamiento Odontológico General - Ges Niños 6 años	ELIMINAR
Ingreso a Tratamiento Odontológico General - Hombres de Escasos Recursos	
Ingreso a Tratamiento Odontológico General - Mas Sonrisas	
Ingreso a Tratamiento - Resolutividad APS Endodoncia	MODIFICAR
Ingreso a Tratamiento - Resolutividad APS Periodoncia	AGREGAR
Ingreso a Tratamiento - Resolutividad APS Prótesis Removible	
Ingreso a Tratamiento Odontológico General - Estrategia Odontológica en Domicilio	AGREGAR

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 24 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

Pestaña Anamnesis: Alta a Tratamiento Odontológico (Cambiar a “Alta o Egreso a tratamiento Odontológico”)

Alta a Tratamiento Odontológico			
Programa Ortodoncia Preventiva e Interceptiva	☐	Resolutividad APS Protesis Removible	☐
Resolutividad APS Endodoncia	☐	Más Sonrisas	☐
Hombres de Escasos Recursos	☐	GES Niños 6 Años	☐
GES Embarazadas	☐	GES Adulto 60 años	☐
Estudiante de Cuarto Medio	☐	Adolescente 12 años	☐
Odontológica Preventiva	☒	Odontológica Integral	☒
Control con Enfoque de Riesgo Odontológico (CERO)	☐		

Modificar pestañas, se debe dejar siguiente listado:

Adolescente 12 años	ELIMINAR
Alta Odontológica Preventiva	MODIFICAR
Alta Odontológica Integral	
Programa Ortodoncia Preventiva e Interceptiva	
Alta Mas Sonrisas	
Alta Hombre de Escasos Recursos	
Alta Atención Odontológica en Domicilio - Persona con Dependencia Severa	AGREGAR
Alta Atención Odontológica en Domicilio - Cuidador Persona con Dependencia	AGREGAR
Alta Ges 60 años -Integral	MODIFICAR
Alta Ges 60 años -Preventiva	AGREGAR
Ges 6 años	ELIMINAR
Alta Ges Embarazada - Integral	MODIFICAR
Alta Ges Embarazada - Preventiva	AGREGAR
Alta Estudiante de Enseñanza Media - En Centro de Salud	MODIFICAR
Alta Estudiante de Enseñanza Media - En unidad dental móvil o portátil	AGREGAR
Alta Estudiante de Enseñanza Media - En establecimiento Educacional	AGREGAR
Egreso Control con Enfoque de Riesgo Odontológico (CERO)	
Alta Paciente Resolutividad APS Prótesis Removible	MODIFICAR
Alta Paciente Resolutividad APS Endodoncia	MODIFICAR
Alta Paciente Resolutividad APS Periodoncia	AGREGAR

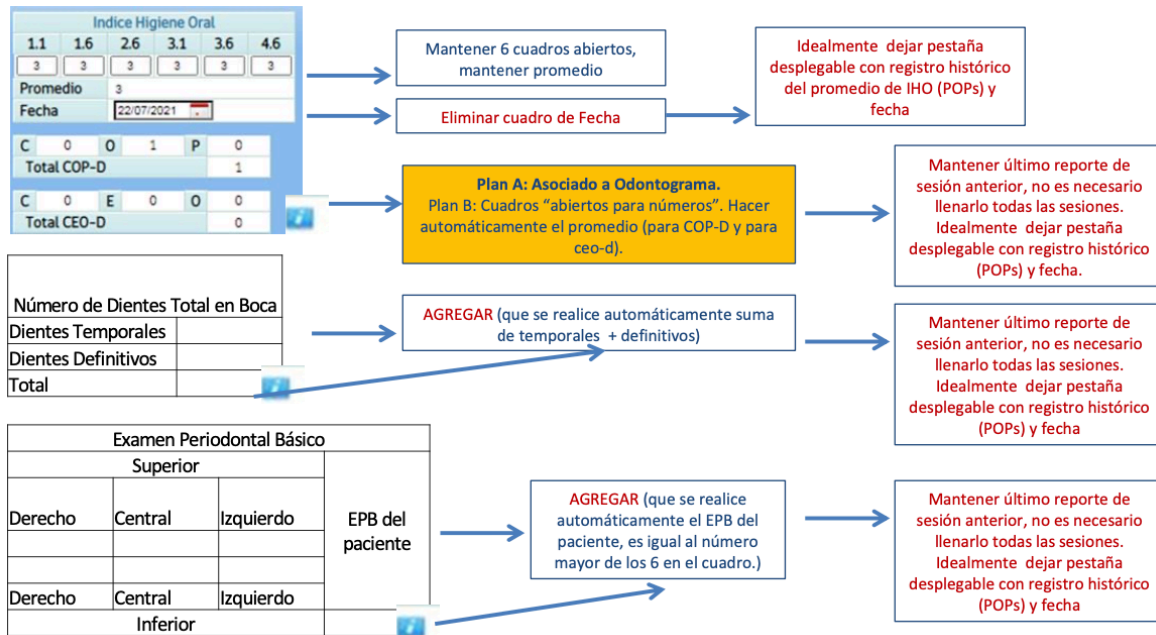
En “Alta Mas Sonrisas” agregar pestaña desplegable de llenado obligatorio

Junji-Integra-Mineduc
SERNAM
PRODEMU
CHILE SOLIDARIO
MINVU
DEMANDA LOCAL

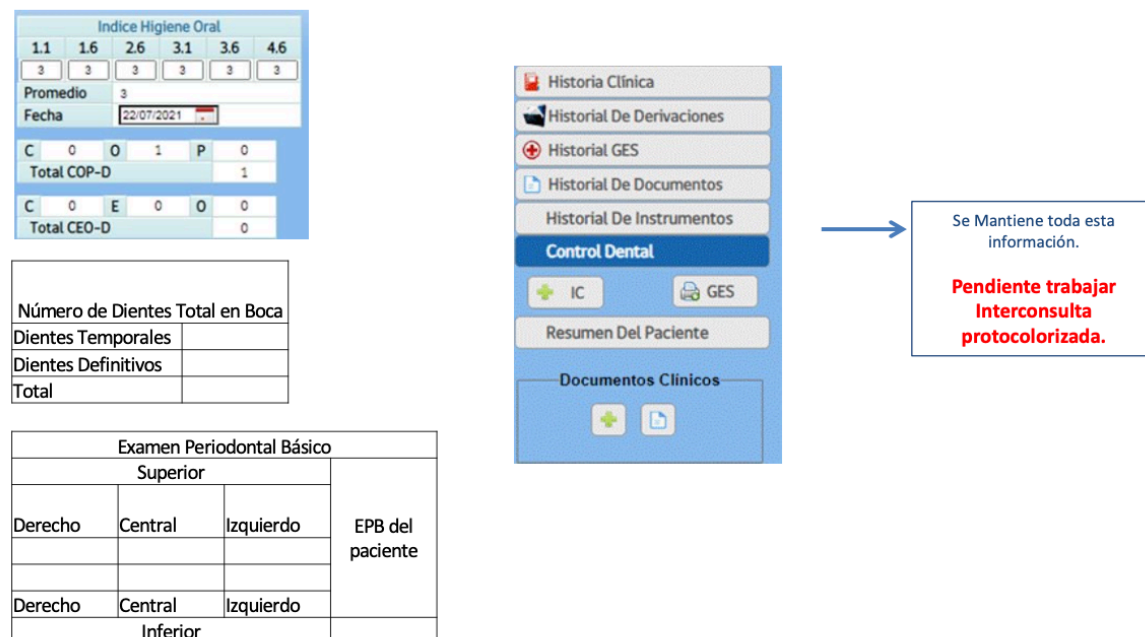
Todas deben dar reporte a REM

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 25 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

Ventana Lateral Izquierda, modificar



Ventana Lateral Izquierda

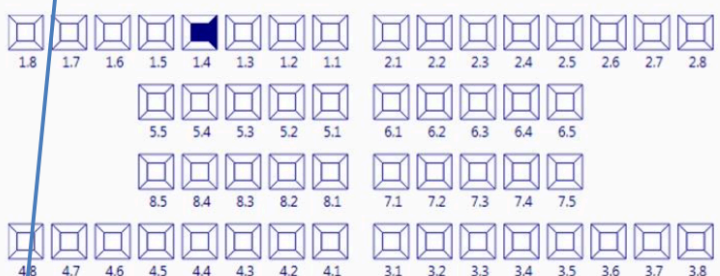


 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 26 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

Anamnesis Examen Físico **Odontograma** Instrumentos Diagnóstico Procedimientos Material Indicaciones Derivaciones

Consejo Breve

COP SELECCIONE ... Prestaciones Realizadas



Simbología

- Caries
- Obturacion
- Sellante
- Corona
- Ausente
- Para Extraer
- Indicacion Endodoncia
- Tratamiento Endodoncia

Actualmente pestaña presenta:

SELECCIONE ...

- CARIES
- OBTURACION
- CORONA
- SELLANTE
- AUSENTE
- PARA EXTRAER
- INDICACION ENDODONCIA
- TRATAMIENTO ENDODONCIA

En pestaña solo dejar 5 variables, cuya suma será reporte de valor COPD/ceod

Cariado (en Odontograma pinta cara de diente en rojo, tal como lo hace actualmente)

Obturado (en Odontograma pinta cara de diente en rojo, tal como lo hace actualmente)

Corona (en Odontograma pinta cara diente en gris, tal como lo hace actualmente)

Ausente (en Odontograma Marca cruz azul al diente)

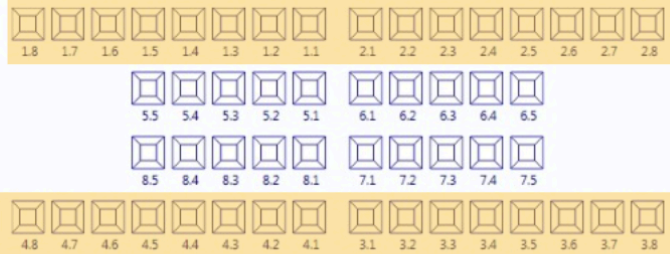
Indicación de Exodoncia (para extraer) (en Odontograma Marca cruz roja en Odontograma)

Pestaña: Odontograma, Reglas de Reporte COPD/ceod

C	0	O	1	P	0
Total COP-D					1
C	0	E	0	O	0
Total CEO-D					0

Incluir P.1.8-2.8-3.8-4.8 en Reporte de COP-D

COPD corresponde a dientes definitivos



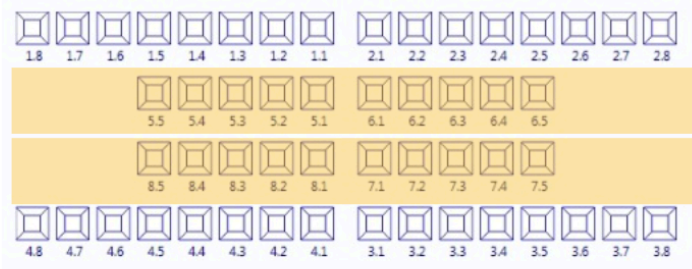
Índice	Corresponde a:
C	"Cariado"
O	"Obturado" y "Corona"
P	"Ausente" e "Indicación de Exodoncia (para extraer)"

- Para COP- D Solo cuenta una variable por diente (solo "C", "O" u "P").
- En caso de tener 2 o mas variables un mismo diente cuenta la de mayor severidad (Severidad: P>C>O)

Pestaña: Odontograma, Reglas de Reporte COPD/ceod

C	0	O	1	P	0
Total COP-D					1
C	0	E	0	O	0
Total CEO-D					0

CEO-D corresponde a dientes temporales



Índice	Corresponde a:
C	"Cariado"
E	"Ausente" e "Indicación de Exodoncia (para extraer)"
O	"Obturado" y "Corona"

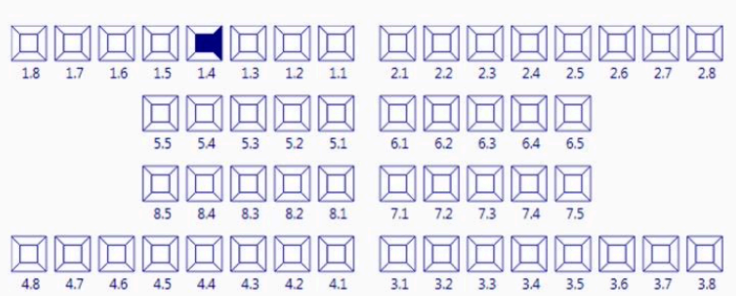
- Para CEO- D Solo cuenta una variable por diente (solo "C", "E" u "O").
- En caso de tener 2 o mas variables un mismo diente cuenta la de mayor severidad (Severidad: E>C>O)

Anamnesis
Examen Físico
Odontograma
Instrumentos
Diagnóstico
Procedimientos
Material
Indicaciones
Derivaciones

Consejo Breve

COP

SELECCIONE ...



Símbología

- Caries
- Obturación
- Sellante
- Corona
- Ausente
- Para Extraer
- Indicación Endodoncia
- Tratamiento Endodoncia

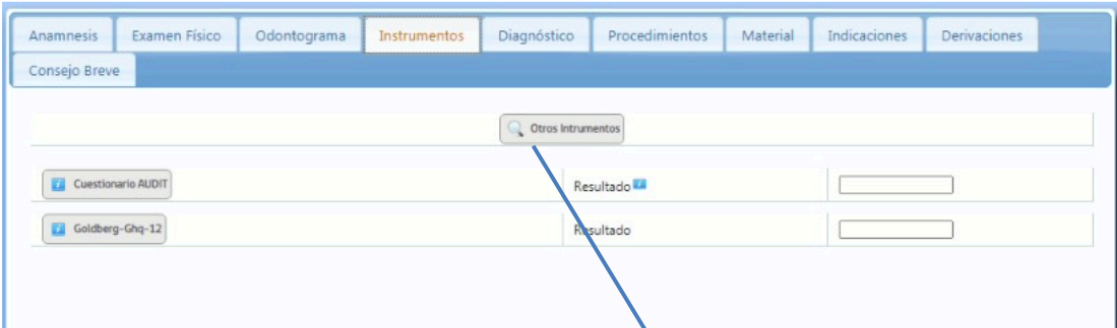
Regla, En dibujo de Odontograma:

- Si un diente está cariado u obturado puede a su vez tener indicación de sellante, indicación de endodoncia o tratamiento de endodoncia.
- Si un diente tiene corona puede tener indicación de endodoncia o tratamiento de endodoncia.
- Si un diente está ausente o con indicación de exodoncia no puede tener ni sellante ni indicación de endodoncia ni tratamiento de endodoncia.

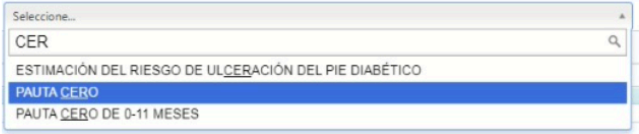
Mantener Símbología solo para dibujo de Odontograma, pero no para reporte de COPD

- solo de:**
- Sellante
 - Indicación de endodoncia
 - Tratamiento de endodoncia

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 28 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida



En SAC 2.0 en APS se permite actualmente Registro de Pauta CERO Infantil y Pauta CERO Adolescente.



Se solicita reporte de pauta CERO, entregando el "alto" o "bajo" riesgo (pauta CERO Infantil y pauta CERO adolescente)



Se solicita reporte de diagnóstico

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01
		Páginas: 29 - 30
		Fecha de emisión: Octubre 2021
		Vigencia: Indefinida

Sistema de Administración Clínica (SAC) Módulo RCE

Inicio | Administración | Procesos | Consultas | Informes | Salir

Detalle Atención | Signos Vitales

Datos del Paciente
 FRANCISCO ALEJANDRO JURITA RUIZ | 35 AÑOS 5 MESES 24 DÍAS | 02/02/1986 | DE LA CIA 102 PLAZA DE SANTA MARIA | Tipo Atención (26/07/2021): CONTROL DENTAL
 15929843-4 | MAS VIDA | N° Fem | SECTOR 0 | ODONTOLÓGICO (*) Datos obligatorios

Indice Higiene Oral
 1.1 1.6 2.6 3.1 3.6 4.6
 Promedio: []
 Fecha: []

Consejo Breve
 Anamnesis | Examen Físico | Odontograma | Instrumentos | Diagnóstico | **Procedimientos** | Material | Indicaciones | Derivaciones

Procedimiento: SELECCIONE PROCEDIMIENTO ...
 SELECCIONE PIEZA ... SELECCIONE CARA ...

Procedimientos: 0 | Pieza | Cara | Fecha

Observación

Modificar pestaña desplegable de procedimientos (ver próximas 3 diapos).

Agregar Ventana de texto "abierto". Agregar boton guardar.

Pestaña: Procedimientos

Procedimientos

Anamnesis | Examen Físico | Odontograma | Instrumentos | Diagnóstico | **Procedimientos** | Material | Indicaciones | Derivaciones

Consejo Breve

Procedimiento: SELECCIONE PROCEDIMIENTO ...
 SELECCIONE PIEZA ... SELECCIONE CARA ...

Procedimientos: 0 | Pieza | Cara | Fecha

Actualmente		Como deben quedar	Reporte a REM
	AGREGAR	EDUCACIÓN INDIVIDUAL CON INSTRUCCIÓN DE TÉCNICA DE CEPILLADO	SI
Examen Odontológico	Eliminar		
APLICACIÓN DE SELLANTES	Mantener	APLICACIÓN DE SELLANTES	SI
	AGREGAR	FLUORURACIÓN TÓPICA BARNIZ	SI
ACTIVIDAD INTERCEPTIVA DE ANOMALÍAS DENTO MAXILARES (OPI)	Mantener		
ACTIVIDAD INTERCEPTIVA ADM (OPI) - Desgaste selectivo	Eliminar	ACTIVIDAD INTERCEPTIVA DE ANOMALÍAS DENTO MAXILARES (OPI)	SI
ACTIVIDAD INTERCEPTIVA ADM (OPI) - Mantenedor de espacio	Eliminar		
DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL	MODIFICAR	DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL Y PULIDO CORONARIO	SI
EXODONCIA PIEZA PERMANENTE	MODIFICAR		
EXODONCIA PIEZA TEMPORAL	Eliminar	EXODONCIA	SI
EXODONCIA DE DIENTES RETENIDOS - ESPECIALIDAD	Eliminar		
PULPECTOMIA	MODIFICAR	PROCEDIMIENTO PULPAR	SI
PULPOTOMIA	MODIFICAR	ACCESO CAVITARIO	SI
PULPOTOMIA	Eliminar		
RESTAURACIÓN ESTÉTICA	Mantener	RESTAURACIÓN ESTÉTICA	SI
RESTAURACIÓN DE AMALGAMAS	Mantener	RESTAURACIÓN DE AMALGAMAS	SI
RESTAURACIÓN PROVISORIA - VIDRIO IONÓMERO	MODIFICAR	OBTURACIÓN DE VIDRIO IONÓMERO	SI
RESTAURACIÓN PROVISORIA - OTRAS	Eliminar		
DESTARTRAJE SUBGINGIVAL Y PULIDO RADICULAR POR SEXTANTE	Mantener	DESTARTRAJE SUBGINGIVAL Y PULIDO RADICULAR POR SEXTANTE	SI
PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS	AGREGAR	TRATAMIENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (ART)	SI
RADIOGRAFÍA INTRAORAL (RETROALVEOLARES, BITE WING Y OCLUSALES)	Mantener	PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS	SI
	AGREGAR	RADIOGRAFÍA INTRAORAL (RETROALVEOLARES, BITE WING Y OCLUSALES)	SI
	AGREGAR	Contactabilidad de Pacientes	SI
	AGREGAR	Seguimiento Clínico Remoto de Pacientes	SI
	AGREGAR	Educación, Promoción Remota en Salud Bucal	SI
	AGREGAR	Atención Domiciliaria Odontológica	SI
	AGREGAR	Visita Domiciliaria Integral	SI

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Versión: 01 Páginas: 30 - 30 Fecha de emisión: Octubre 2021 Vigencia: Indefinida
---	--	--

Anamnesis Examen Físico Odontograma Instrumentos Diagnóstico **Procedimientos** Material Indicaciones Derivaciones

Consejo Breve

Procedimiento: SELECCIONE PROCEDIMIENTO ...

SELECCIONE PIEZA ... SELECCIONE CARA ...

Procedimientos: 0

Pieza Cara Fecha

Actualmente		Como deben quedar	
Desinfección Bucal Total: Morbilidad adulto - Mejoramiento del acceso	Eliminar		
DESTARTRAJE SUBGINGIVAL Y PULIDO RADICULAR: Morbilidad adulto - Mejoramiento del acceso	Modificar	DESTARTRAJE SUBGINGIVAL Y PULIDO RADICULAR por sextante : Morbilidad adulto - Mejoramiento del acceso	SI
DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL: Morbilidad adulto - Mejoramiento del acceso	Modificar	DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL y pulido coronario : Morbilidad adulto - Mejoramiento del acceso	SI
Exodoncia: Morbilidad adulto - Mejoramiento del acceso	Mantener		
PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS: Morbilidad adulto - Mejoramiento del acceso	Mantener		
Pulido Coronario: Morbilidad adulto - Mejoramiento del acceso	Eliminar		
Restauración de Amalgama: Morbilidad adulto	Modificar	Restauración de Amalgama: Morbilidad adulto - Mejoramiento del Acceso	SI
Restauración estética: Morbilidad adulto	Modificar	Restauración estética: Morbilidad adulto - Mejoramiento del Acceso	SI
	Agregar	PROCEDIMIENTO PULPAR - Morbilidad adulto - Mejoramiento del acceso	SI
	Agregar	ACCESO CAVITARIO - Morbilidad adulto - Mejoramiento del acceso	SI
	Agregar	OBTURACIÓN DE VIDRIO IONOMÉRO - Morbilidad adulto - Mejoramiento del acceso	SI
	Agregar	TRATAMIENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (ART) - Morbilidad adulto - Mejoramiento del acceso	SI

Anamnesis Examen Físico Odontograma Instrumentos Diagnóstico **Procedimientos** Material Indicaciones Derivaciones

Consejo Breve

Procedimiento: SELECCIONE PROCEDIMIENTO ...

SELECCIONE PIEZA ... SELECCIONE CARA ...

Procedimientos: 0

Pieza Cara Fecha

Actualmente		Como deben quedar	
Protesis Removible: Mas Sonrisas para Chile	Mantener	Protesis Removible (por arcada): Mas Sonrisas para Chile	SI
REPARACIÓN DE PRÓTESIS: Mas Sonrisas para Chile	Mantener	REPARACIÓN DE PRÓTESIS	SI
PRÓTESIS REMOVIBLES: Programa HER	Mantener	PRÓTESIS REMOVIBLES (por arcada): Programa HER	SI
	Agregar	REPARACIÓN DE PRÓTESIS: Programa HER	SI
REPARACIÓN DE PRÓTESIS	Eliminar		
REPARACIÓN DE CORONA	Eliminar		
ENDODONCIA ACTIVIDAD	Eliminar		
TRATAMIENTO DE ENDODONCIA UNIRADICULAR	Modificar		
TRATAMIENTO DE ENDODONCIA BIRADICULAR	Eliminar	Tratamiento Endodoncia: Resolución de Especialidad en APS - DIENTE TRATADO POR ODONTOLOGO GRAL	SI
TRATAMIENTO DE ENDODONCIA MULTIRADICULAR	Eliminar	Tratamiento Endodoncia: Resolución de Especialidad en APS - DIENTE TRATADO POR ENDODONCISTA	SI
Cirugía Periodontal	Agregar		
Férula Periodontal	Eliminar		
Periodoncia, Actividad	Eliminar		
	Agregar	Tratamiento Periodoncia: Resolución de Especialidad en APS - Sextante por Periodoncista	SI
Instalación aparato Ortodoncia (incluye aparato removible u otro (Especialidad))	Eliminar		
Prótesis Removible Acrílica	Eliminar		
Prótesis Removible Metálica	Eliminar		
Prótesis Removible Metálica: Resolución de APS	Modificar	Prótesis Removible: Resolución de Especialidad en APS - PRÓTESIS REALIZADA POR ODONTOLOGO GRAL (por arcada)	SI
	Agregar	Prótesis Removible: Resolución de Especialidad en APS - PRÓTESIS REALIZADA POR REHABILITADOR ORAL (por arcada)	SI
	Agregar	TRATAMIENTO ENDODONCIA (POR DIENTE): Programa Ges Odontológico 60 años	SI
	Agregar	TERMINO ENDODONCIAS (por paciente): Programa Ges Odontológico 60 años	SI
Prótesis Removible: Programa Ges Odontológico 60 años	Modificar	Prótesis Removible (por arcada): Programa Ges Odontológico 60 años	SI
	Agregar	Término Prótesis Removible (por paciente): Programa Ges Odontológico 60 años	SI
Protesis Fija Provisoria (Unitaria o Plural)	Eliminar		
Protesis Fija (Unitaria o Plural)	Eliminar		
Protesis de Restitución (Fase Laboratorio)	Eliminar		
Protesis de Restitución (Fase Clínica)	Eliminar		
Protesis de Restitución (Fase Laboratorio)	Eliminar		
Protesis Fija Plural	Eliminar		