



## ANEXO 19

# Consideraciones sobre rendimientos de especialidades odontológicas

A continuación, se describen las distintas Especialidades odontológicas con sus respectivos rendimientos estandarizados y consideraciones.

## PERIODONCIA

### Actividades

- Destartraje supra gingival
- Destartraje subgingival
- Pulido coronario
- Pulido Radicular
- Procedimientos quirúrgicos periodontales de baja complejidad:
  - Cirugía de acceso periodontal
  - Cirugía de alargamiento coronario
  - Frenectomías
- Procedimientos quirúrgicos periodontales/periimplantares de baja complejidad:
  - Conexión de implantes simples
  - Biopsias de lesiones mucogingivales
- Procedimientos quirúrgicos periodontales/periimplantares de mediana complejidad:
  - Recubrimientos radiculares unitarios
  - Instalación de implantes
- Procedimientos quirúrgicos periodontales/periimplantares de alta complejidad:
  - Instalación de implantes múltiples
  - Injertos conectivos
  - Regeneración Tisular Guiada (TGO)
  - Regeneración Ósea Guiada (ROG)

DETALLE PRESTACIONES PERIODONCIA: Periodontitis etapas I, II, III y IV			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	Registro de Alta de tratamiento al término de la fase etiológica
CONSULTA REPETIDA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Control evaluación de exámenes e inicio de terapia de destartraje supragingival boca completa. Solicitud de elementos de higiene oral.	30	
CONSULTA REPETIDA	Destartraje y pulido radicular sextante 1 u otro procedimiento terapéutico periodontal, más evaluación del Índice de Higiene Oral (IHO).	30	
CONSULTA REPETIDA	Destartraje y pulido radicular sextante 2 u otro procedimiento terapéutico periodontal, más evaluación del IHO.	30	
CONSULTA REPETIDA	Destartraje y pulido radicular sextante 3 u otro procedimiento terapéutico periodontal, más evaluación del IHO.	30	
CONSULTA REPETIDA	Destartraje y pulido radicular sextante 4 u otro procedimiento terapéutico periodontal, más evaluación del IHO.	30	
CONSULTA REPETIDA	Destartraje y pulido radicular sextante 5 u otro procedimiento terapéutico periodontal, más evaluación del IHO.	30	
CONSULTA REPETIDA/ ALTA DE TRATAMIENTO	Destartraje y pulido radicular sextante 6 u otro procedimiento terapéutico periodontal, más evaluación del IHO.	30	
CONSULTA REPETIDA	Control post alta (8 semanas post tratamiento). Reforzar higiene oral y repetir terapia de destartraje. Realizar Contrareferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento.	45	
<b>TOTAL</b>		<b>270 MINUTOS</b>	
		<b>4.5 HORAS</b>	

DETALLE PRESTACIONES PERIODONCIA: Procedimientos quirúrgicos de baja complejidad			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	Registro de Alta de tratamiento al culminar el procedimiento quirúrgico
CONSULTA REPETIDA/INGRESO A TRATAMIENTO	Control evaluación de exámenes, revisión de radiografías, se inicia la preparación prequirúrgica, destartrajes, indicación de colutorio, premedicación (analgésicos, antibioticoterapia si se requiere), educación sobre la cirugía.	30	
CIRUGÍA/ ALTA DE TRATAMIENTO	Procedimiento quirúrgico.	60	

CONSULTA REPETIDA	Control post operatorio (7- 10 días post cirugía). Retiro de sutura. Educación indicaciones post quirúrgicas.	15	Registro de Alta de tratamiento al culminar el procedimiento quirúrgico
CONSULTA REPETIDA	Control post operatorio (21 días post cirugía). Realizar Contrareferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento.	15	
<b>TOTAL</b>		<b>135 MINUTOS</b>	
		<b>2.3 HORAS</b>	

<b>DETALLE PRESTACIONES PERIODONCIA: Procedimientos quirúrgicos/ peri implantares de baja complejidad</b>			
<b>REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)</b>	<b>ACCIÓN</b>	<b>RENDIMIENTO</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	Registro de Alta de tratamiento al culminar el procedimiento quirúrgico
CONSULTA REPETIDA/INGRESO A TRATAMIENTO	Control evaluación de exámenes, revisión de radiografías, se inicia la preparación prequirúrgica, destartrajes, indicación de colutorio, premedicación (analgésicos, antibioticoterapia si se requiere), educación sobre la cirugía.	30	
CIRUGÍA/ ALTA DE TRATAMIENTO	Procedimiento quirúrgico.	60	
CONSULTA REPETIDA	Control post operatorio (7- 10 días post cirugía). Retiro de sutura, destartraje y profilaxis según corresponda. Educación indicaciones post quirúrgicas.	20	
CONSULTA REPETIDA	Control post operatorio (21 días post cirugía). Retiro de sutura, destartraje y profilaxis según corresponda. Educación indicaciones post quirúrgicas.	20	
CONSULTA REPETIDA	Control post operatorio. Destartraje y profilaxis según corresponda. Realizar Contrareferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento.	20	
<b>TOTAL</b>		<b>165 MINUTOS</b>	
		<b>2.8 HORAS</b>	

<b>DETALLE PRESTACIONES PERIODONCIA: Procedimientos quirúrgicos/ peri implantares de mediana complejidad</b>			
<b>REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)</b>	<b>ACCIÓN</b>	<b>RENDIMIENTO</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	Registro de Alta de tratamiento al culminar el procedimiento quirúrgico
CONSULTA REPETIDA/INGRESO A TRATAMIENTO	Control evaluación de exámenes, revisión de radiografías, se inicia la preparación prequirúrgica, destartrajes, indicación de colutorio, premedicación (analgésicos, antibioticoterapia si se requiere), educación sobre la cirugía.	30	
CIRUGÍA/ ALTA DE TRATAMIENTO	Procedimiento quirúrgico.	90	

CONSULTA REPETIDA	Control post operatorio (7- 10 días post cirugía). Retiro de sutura, destartraje y profilaxis según corresponda. Educación indicaciones post quirúrgicas.	20	Registro de Alta de tratamiento al culminar el procedimiento quirúrgico
CONSULTA REPETIDA	Control post operatorio (21 días post cirugía). Retiro de sutura, destartraje y profilaxis según corresponda. Educación indicaciones post quirúrgicas.	20	
CONSULTA REPETIDA	Control post operatorio. Destartraje y profilaxis según corresponda. Realizar Contrareferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento.	20	
<b>TOTAL</b>		<b>195 MINUTOS</b>	
		<b>3.3 HORAS</b>	

<b>DETALLE PRESTACIONES PERIODONCIA: Procedimientos quirúrgicos/ peri implantares de alta complejidad</b>			
<b>REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)</b>	<b>ACCIÓN</b>	<b>RENDIMIENTO</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	Registro de Alta de tratamiento al culminar el procedimiento quirúrgico
CONSULTA REPETIDA/INGRESO A TRATAMIENTO	Control evaluación de exámenes, revisión de radiografías, se inicia la preparación prequirúrgica, destartrajes, indicación de colutorio, premedicación (analgésicos, antibioticoterapia si se requiere), educación sobre la cirugía.	30	
CIRUGÍA/ ALTA DE TRATAMIENTO	Procedimiento quirúrgico.	150	
CONSULTA REPETIDA	Control post operatorio (7- 10 días post cirugía). Retiro de sutura, destartraje y profilaxis según corresponda. Educación indicaciones post quirúrgicas.	20	
CONSULTA REPETIDA	Control post operatorio (14 días post cirugía). Retiro de sutura, destartraje y profilaxis según corresponda. Educación indicaciones post quirúrgicas.	20	
CONSULTA REPETIDA	Control post operatorio (30 días post cirugía). Retiro de sutura, control radiográfico. Destartraje y profilaxis según corresponda.	20	
CONSULTA REPETIDA	Control (4to mes post operatorio). Destartraje y profilaxis según corresponda, controlar el resultado de grandes ROG, controlar estabilidad de tejidos gingivales en cubrimientos radiculares extensos. Realizar Contrareferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento.	20	
<b>TOTAL</b>		<b>275 MINUTOS</b>	
		<b>4.6 HORAS</b>	

## ENDODONCIA

### Actividades

- Tratamiento de endodoncia unirradicular
- Tratamiento de endodoncia birradicular
- Tratamiento de endodoncia multirradicular
- Inducción de cierre apical
- Tratamiento de fracturas, perforaciones y reabsorciones radiculares
- Retratamiento endodóntico

DETALLE PRESTACIONES ENDODONCIA: Endodoncia unirradicular			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de radiografía complementaria, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	Registro de Alta de tratamiento al realizar la obturación de canal radicular
CONSULTA REPETIDA/ ALTA DE TRATAMIENTO	Preparación de conducto, conductometría, instrumentación, obturación de conducto, radiografía control del sellado, medicación según diagnóstico, restauración provisoria.	60	
CONSULTA REPETIDA	Control post alta y Contrareferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento.	15	
<b>TOTAL</b>		<b>90 MINUTOS</b>	
		<b>1.5 HORAS</b>	

DETALLE PRESTACIONES ENDODONCIA: Endodoncia birradicular			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de radiografía complementaria, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	Registro de Alta de tratamiento al realizar la obturación de canal radicular
CONSULTA REPETIDA/ ALTA DE TRATAMIENTO	Preparación de conducto, conductometría, instrumentación, obturación de conducto, radiografía control del sellado, medicación según diagnóstico, restauración provisoria.	90	
CONSULTA REPETIDA	Control post alta y Contrareferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento.	15	
<b>TOTAL</b>		<b>120 MINUTOS</b>	
		<b>2 HORAS</b>	

DETALLE PRESTACIONES ENDODONCIA: Endodoncia multirradicular			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de radiografía complementaria, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	Registro de Alta de tratamiento al realizar la obturación de canal radicular
CONSULTA REPETIDA	Preparación de conducto, conductometría, instrumentación, restauración provisoria.	60	
CONSULTA REPETIDA/ ALTA DE TRATAMIENTO	Instrumentación, sellado, radiografía control de la obturación, restauración provisoria.	90	
CONSULTA REPETIDA	Control post alta y Contrareferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento.	15	
<b>TOTAL</b>		<b>180 MINUTOS</b>	
		<b>3 HORAS</b>	

## ODONTOPEDIATRÍA

### Actividades

- Pulpotomías
- Obturaciones
- Prótesis Fija Unitaria (PFU)
- Biopulpectomía en diente temporal
- Necropulpectomía en diente temporal
- Traumatismo dentoalveolar
- Exodoncias
- Ortodoncia Preventiva e Interceptiva (OPI)
- Tratamiento integral de niños bajo sedación o anestesia general

DETALLE PRESTACIONES ODONTOPEDIATRÍA: Atención sin requerimiento de sedación			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, consejería en higiene bucal, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	30	Registro de Alta al realizar el último control de tratamiento recuperativo
CONSULTA REPETIDA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Control, evaluación de exámenes y planificación de tratamiento, primera sesión de adaptación, consejería en dieta saludable y hábitos.	30	
CONSULTA REPETIDA	Segunda sesión de adaptación, actividades educativas y preventivas.	30	
CONSULTA REPETIDA	Reforzamiento de adaptación, educación en técnica de higiene y actividades preventivas.	30	

CONSULTA REPETIDA/ ALTA DE TRATAMIENTO	Tratamiento recuperativo u otro procedimiento. Se sugieren 6 controles.	180	Registro de Alta al realizar el último control de tratamiento recuperativo
CONSULTA REPETIDA	Control de evolución. Realizar Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento.	30	
<b>TOTAL</b>		<b>330 MINUTOS</b>	
		<b>5.5 HORAS</b>	

<b>DETALLE PRESTACIONES ODONTOPEDIATRÍA: Atención con requerimiento de sedación con óxido nitroso</b>			
<b>REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)</b>	<b>ACCIÓN</b>	<b>RENDIMIENTO</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, consejería en higiene bucal, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	30	Registro de Alta al realizar al culminar el tratamiento bajo sedación
CONSULTA REPETIDA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Control, evaluación de exámenes y planificación de tratamiento.	30	
CONSULTA REPETIDA/ ALTA DE TRATAMIENTO	Control atención bajo sedación inhalatoria con óxido nitroso.	60	
CONSULTA REPETIDA	Control de evolución. Realizar Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento.	30	
<b>TOTAL</b>		<b>150 MINUTOS</b>	
		<b>2.5 HORAS</b>	

## ORTODONCIA

### Actividades

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

DETALLE PRESTACIONES ORTODONCIA: Tratamiento de ortodoncia aparatología fija baja y mediana complejidad			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de radiografía, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	20	Registro de Alta de tratamiento con instalación de contención o resolución de situación por la cual fue derivado (*)
CONSULTA REPETIDA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Toma de impresiones, estudio de modelos y análisis radiográfico, registro fotográfico, diseño de aparatos.	60	
CONSULTA REPETIDA	Educación sobre el plan de tratamiento y colocación de separaciones.	20	
CONSULTA REPETIDA	Instalación aparatología.	120	
CONSULTA REPETIDA	Controles de aparatos fijos (24 a 36 controles).	600	
CONSULTA REPETIDA	Retiro, toma de impresiones e instalación de contenciones (sesión 1).	60	
CONSULTA REPETIDA	Retiro, toma de impresiones e instalación de contenciones (sesión 2).	30	
CONSULTA REPETIDA/ ALTA DE TRATAMIENTO	Controles de contención (3 controles). Realizar en el tercer control de contención la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento.	60	
<b>TOTAL</b>		<b>970 MINUTOS</b>	
		<b>16 HORAS</b>	

DETALLE PRESTACIONES ORTODONCIA: Tratamiento de ortodoncia aparatología fija alta complejidad (Nivel Terciario)			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de radiografía, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	30	Registro de Alta de tratamiento con instalación de contención o resolución de situación por la cual fue derivado (*)
CONSULTA REPETIDA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Toma de impresiones, estudio de modelos y análisis radiográfico, registro fotográfico, diseño de aparatos.	60	
CONSULTA REPETIDA	Educación sobre el plan de tratamiento y colocación de separaciones.	30	
CONSULTA REPETIDA	Instalación aparatología.	120	



CONSULTA REPETIDA	Controles de aparatos fijos (36 controles promedio).	1080	Registro de Alta de tratamiento con instalación de contención o resolución de situación por la cual fue derivado (*)
CONSULTA REPETIDA	Re estudio, toma de impresiones de modelos de estudio y nuevo análisis radiográfico. Según la complejidad y requerimientos: procedimientos quirúrgicos intermedios, distracción, Expansión rápida de paladar asistida (SARPE), injerto, entre otras.	90	
CONSULTA REPETIDA	Retiro, toma de impresiones e instalación de contenciones (sesión 1).	60	
CONSULTA REPETIDA	Retiro, toma de impresiones e instalación de contenciones (sesión 2).	30	
CONSULTA REPETIDA/ ALTA DE TRATAMIENTO	Controles de contención (6 controles promedio). Realizar en el sexto control de contención la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento.	120	
<b>TOTAL</b>		<b>1620 MINUTOS</b>	
		<b>27 HORAS</b>	

<b>DETALLE PRESTACIONES ORTODONCIA: Tratamiento de ortodoncia en dentición temporal y mixta</b>			
<b>REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)</b>	<b>ACCIÓN</b>	<b>RENDIMIENTO</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de radiografía, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	20	Registro de Alta de tratamiento con instalación de contención o resolución de situación por la cual fue derivado (*)
CONSULTA REPETIDA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Toma de impresiones, estudio de modelos y análisis radiográfico, registro fotográfico, diseño de aparatos.	60	
CONSULTA REPETIDA	Educación sobre el plan de tratamiento y colocación de separaciones.	20	
CONSULTA REPETIDA	Instalación aparatología.	60	Registro de Alta de tratamiento con instalación de contención o resolución de situación por la cual fue derivado (*)
CONSULTA REPETIDA	Controles de aparatos removibles y/o ortopédicos (12 a 18 controles).	300	
CONSULTA REPETIDA	Retiro de aparatos.	20	
CONSULTA REPETIDA	Retiro de cemento.	20	
CONSULTA REPETIDA/ ALTA DE TRATAMIENTO	Controles de evolución (2 a 3 controles). Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento en el último control.	45	
<b>TOTAL</b>		<b>545 MINUTOS</b>	
		<b>9 HORAS</b>	

DETALLE PRESTACIONES ORTODONCIA: Ortopedia Prequirúrgica			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, examen clínico inicial.	20	Registro de Alta de tratamiento con resolución de situación por la cual fue derivado (*)
CONSULTA REPETIDA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Toma de impresiones (en ayuno), registro fotográfico, toma de impresiones, diseño de aparatos.	45	
CONSULTA REPETIDA	Educación sobre el plan de tratamiento y colocación de separaciones.	20	
CONSULTA REPETIDA	Instalación aparato Ortopedia prequirúrgica.	60	
CONSULTA REPETIDA	Control aparatología (16 a 24 controles). Considerar 1 control semanal desde el nacimiento hasta el cierre labial.	400	
CONSULTA REPETIDA	Instalación de modelador nasal si se requiere.	60	
CONSULTA REPETIDA/ ALTA DE TRATAMIENTO	Control prequirúrgico, retiro aparatos. Registro con fotos y modelos.	30	
<b>TOTAL</b>		<b>635 MINUTOS</b>	
		<b>10.6 HORAS</b>	
(*) puede necesitar nueva derivación a siguiente fase de tratamiento de ortodoncia			

## IMPLANTOLOGÍA

### Actividades

- Implantología quirúrgica
- Implantología protésica
- REHABILITACIÓN ORAL
- Actividades
- Prótesis removible acrílica parcial o total
- Prótesis removible metálica parcial
- Prótesis fija unitaria o plural
- Prótesis fija implanto soportada
- Prótesis muco- implanto soportada
- Reparación de prótesis

DETALLE PRESTACIONES IMPLANTOLOGÍA: Implante unitario			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	Registro de Alta de tratamiento en cirugía de implante
CONSULTA REPETIDA	Control evaluación de exámenes y planificación de tratamiento.	15	
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA/ ALTA TRATAMIENTO	Cirugía implantes (instalación implante unitario - injerto).	90	

CONSULTA REPETIDA	Control post cirugía, retiro sutura.	15	Registro de Alta de tratamiento en cirugía de implante
CONSULTA REPETIDA	Control clínico y radiográfico (3 meses).	15	
CONSULTA REPETIDA	Control clínico y radiográfico (5 meses).	15	
CONSULTA REPETIDA	Procedimiento de conexión implante unitario.	30	
CONSULTA REPETIDA	Control post procedimiento. Inicio rehabilitación implanto asistida y/o derivación Rehabilitación oral según corresponda mapa de Red Asistencial.	15	
<b>TOTAL</b>		<b>210 MINUTOS</b>	
		<b>3.5 HORAS</b>	

DETALLE PRESTACIONES IMPLANTOLOGÍA: Sobredentadura			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	Registro de Alta de tratamiento en cirugía de implante
CONSULTA REPETIDA	Control evaluación de exámenes y planificación de tratamiento.	15	
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA/ ALTA TRATAMIENTO	Cirugía implantes.	120	
CONSULTA REPETIDA	Control post cirugía, retiro sutura.	15	
CONSULTA REPETIDA	Control clínico y radiográfico (3 meses).	15	
CONSULTA REPETIDA	Control clínico y radiográfico (5 meses).	15	
CONSULTA REPETIDA	Procedimiento de conexión implante unitario.	30	
CONSULTA REPETIDA	Control post procedimiento. Inicio rehabilitación implanto asistida y/o derivación Rehabilitación oral según corresponda mapa de Red Asistencial.	15	
<b>TOTAL</b>		<b>240 MINUTOS</b>	
		<b>4 HORAS</b>	

DETALLE PRESTACIONES REHABILITACIÓN ORAL: Prótesis removible metálica			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	Registro de Alta de tratamiento con el ajuste y entrega de prótesis
CONSULTA REPETIDA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Evaluación exámenes, impresión preliminar para cubetas individuales y placas de altura.	30	
CONSULTA REPETIDA	Preparación de apoyos, impresión de trabajo definitiva con cubeta individual.	30	
CONSULTA REPETIDA	Registro placas de altura, revisión de modelos, diseño base metálica.	30	

CONSULTA REPETIDA	Prueba de estructura metálica, trabajo de rodets de cera, referencias de oclusión, selección de dientes.	30	Registro de Alta de tratamiento con el ajuste y entrega de prótesis
CONSULTA REPETIDA	Prueba articulación diagnóstica, verificar oclusión, estética, dimensión vertical, fonación.	30	
CONSULTA REPETIDA/ ALTA TRATAMIENTO	Ajuste y entrega de prótesis terminadas.	30	
CONSULTA REPETIDA	Control post alta 1.	15	
CONSULTA REPETIDA	Control post alta 2. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento.	15	
<b>TOTAL</b>		<b>225 MINUTOS</b>	
		<b>3.8 HORAS</b>	

DETALLE PRESTACIONES REHABILITACIÓN ORAL: Prótesis removible acrílica			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	Registro de Alta de tratamiento con el ajuste y entrega de prótesis
CONSULTA REPETIDA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Evaluación exámenes, impresión preliminar para cubetas individuales.	30	
CONSULTA REPETIDA	Impresión de trabajo definitiva con registros musculares y sellado periférico, solicitud de placas de altura.	30	
CONSULTA REPETIDA	Registro placas de altura, relación maxilar, relleno estético, parámetros estéticos y selección de dientes.	30	
CONSULTA REPETIDA	Prueba articulación diagnóstica, oclusión, líneas estéticas y ajustes musculares.	30	
CONSULTA REPETIDA/ ALTA TRATAMIENTO	Ajuste y entrega de prótesis terminadas.	30	
CONSULTA REPETIDA	Control post alta 1.	15	
CONSULTA REPETIDA	Control post alta 2. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento.	15	
<b>TOTAL</b>		<b>195 MINUTOS</b>	
		<b>3.3 HORAS</b>	

DETALLE PRESTACIONES REHABILITACIÓN ORAL: Prótesis fija unitaria			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	
CONSULTA REPETIDA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Tallado y preparación biológica, impresión perno muñón metálico, preparación e instalación provisorio.	60	

CONSULTA REPETIDA	Cementación perno muñón, ajuste provisorio.	30	Registro de Alta de tratamiento al cementar la prótesis
CONSULTA REPETIDA	Tallado perno muñón, impresión definitiva, impresión antagonista, registro mordida, ajuste provisorio.	30	
CONSULTA REPETIDA	Prueba de casquete metálico, selección color porcelana, provisorio.	30	
CONSULTA REPETIDA	Prueba porcelana, chequeo oclusión, puntos de contacto, ajuste provisorio.	30	
CONSULTA REPETIDA/ ALTA TRATAMIENTO	Cementación prótesis fija unitaria.	30	
CONSULTA REPETIDA	Control de evolución. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento.	15	
<b>TOTAL</b>		<b>240 MINUTOS</b>	
		<b>4 HORAS</b>	

<b>DETALLE PRESTACIONES REHABILITACIÓN ORAL: Rehabilitación implanto asistida en Sobredentadura</b>			
<b>REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)</b>	<b>ACCIÓN</b>	<b>RENDIMIENTO</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	Registro de Alta de tratamiento al realizar la conexión protésica
CONSULTA REPETIDA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Impresión preliminar para cubetas individuales.	30	
CONSULTA REPETIDA	Impresión de trabajo definitivo con registros musculares y sellado periférico, solicitud de placas de altura.	30	
CONSULTA REPETIDA	Registro placas de altura, relación maxilar relleno estético, parámetros estéticos, y selección de dientes.	30	
CONSULTA REPETIDA	Prueba de articulación diagnóstica, oclusión, líneas estéticas y ajustes musculares.	30	
CONSULTA REPETIDA	Ajuste y entrega de prótesis terminadas.	30	
CONSULTA REPETIDA/ ALTA TRATAMIENTO	Conexión protésica al elemento de retención implantario.	30	
CONSULTA REPETIDA	Control de evolución. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento.	15	
<b>TOTAL</b>		<b>210 MINUTOS</b>	
		<b>3.5 HORAS</b>	

<b>DETALLE PRESTACIONES REHABILITACIÓN ORAL: Rehabilitación implanto asistida en implante unitario</b>			
<b>REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)</b>	<b>ACCIÓN</b>	<b>RENDIMIENTO</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	Registro de Alta de tratamiento al cementar la prótesis

CONSULTA REPETIDA	Procedimiento de conexión implante unitario	30	Registro de Alta de tratamiento al cementar la prótesis
CONSULTA REPETIDA	Impresión implante, registro mordida y antagonista	30	
CONSULTA REPETIDA	Prueba pilares y casquete metálico, toma de color	30	
CONSULTA REPETIDA	Prueba porcelana	30	
CONSULTA REPETIDA	Cementación corona sobre implante	30	
CONSULTA REPETIDA	Control de evolución 1. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento.	15	
CONSULTA REPETIDA	Control de evolución 2.	15	
<b>TOTAL</b>		<b>195 MINUTOS</b>	
		<b>3.25 HORAS</b>	

## CIRUGÍA BUCO MAXILOFACIAL

### Actividades

#### Cirugía Menor Ambulatoria: baja complejidad

- Exodoncia simple
- Frenectomía labial y bridas de la mucosa bucal
- Biopsia de tejido blando
- Complicación de exodoncia sin osteotomía
- Tratamiento de las heridas de la mucosa bucal
- Toma de muestra para cultivo
- Taponamiento nasal anterior

#### Cirugía Menor Ambulatoria: mediana complejidad

- Complicaciones de exodoncia con colgajo y/u osteotomía
- Exodoncia dientes semiincluidos, incluidos, retenidos y extracciones frustradas
- Alveoloplastia
- Tratamiento de comunicación bucosinusal inmediata a exodoncia
- Plastia de rebordes alveolares, paladar duro, tuberosidad y otros
- Frenectomía lingual
- Vestibuloplastia simple o con injertos o elementos de contención
- Exéresis de tumores benignos de la mucosa bucal
- Cirugía apical y pararadicular
- Fenestración dentaria
- Infiltración de fármacos con fines morfofuncionales y en patología quirúrgica (esclerosantes, esteroides)
- Tratamiento de la disfunción dolorosa de la ATM por sesión
- Tratamiento quirúrgico de los abscesos submucosos de la boca

- Biopsia ósea más instalación de collera (descompresión de quiste)
- Tratamiento de la infección periimplantaria
- Remoción de arcos, osteosíntesis o elementos de contención
- Reducción e inmovilización de la luxación dentaria
- Tratamiento de la fractura dentaria
- Reimplante dentario e inmovilización

### Cirugía Menor Ambulatoria de alta complejidad

- Plastía de comunicación bucosinusal o retiro de cuerpo extraño en seno maxilar
- Reconstrucción de rebordes alveolares con elementos aloplásticos
- Elevación de piso de seno maxilar con injerto para instalación de implantes
- Toma de injerto óseo intraoral
- Enucleación de quiste o tumor óseo benigno de los maxilares
- Enucleación de quiste o tumor óseo benigno con o sin tratamiento del lecho operatorio
- Exéresis de calculos salivales de los dos tercios anteriores del conducto submandibular
- Tratamiento ortopédico de fractura maxilar o mandibular

### Cirugía Mayor Ambulatoria

- Implante cigomático, otros alveolares y extraorales
- Artroscopía
- Implantes haloplásticos
- Distracción odontogénica alveolar
- Tratamiento de heridas bucales complejas
- Tratamiento quirúrgico de fístula oro-antral
- Remoción de cuerpos extraños bucales y faciales
- Artrocentesis

DETALLE PRESTACIONES CIRUGÍA BUCO MAXILOFACIAL: Cirugía Menor Ambulatoria de baja complejidad			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	Registro de Alta de tratamiento al culminar intervención quirúrgica
CONSULTA REPETIDA	Evaluación de exámenes, programación de cirugía.	15	
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA/ ALTA TRATAMIENTO	Cirugía buco maxilofacial.	60	
CONSULTA REPETIDA	Control post cirugía, retiro de suturas, según corresponda. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento u otra Especialidad.	15	
<b>TOTAL</b>		<b>105 MINUTOS</b>	
		<b>1.8 HORAS</b>	

DETALLE PRESTACIONES CIRUGÍA BUCO MAXILOFACIAL: Cirugía Menor Ambulatoria de mediana complejidad			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	Registro de Alta de tratamiento al culminar intervención quirúrgica
CONSULTA REPETIDA	Evaluación de exámenes, programación de cirugía.	15	
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA/ ALTA TRATAMIENTO	Cirugía buco maxilofacial.	90	
CONSULTA REPETIDA	Control post cirugía, retiro de suturas, según corresponda. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento u otra Especialidad.	15	
<b>TOTAL</b>		<b>135 MINUTOS</b>	
		<b>2.3 HORAS</b>	

DETALLE PRESTACIONES CIRUGÍA BUCO MAXILOFACIAL: Cirugía Menor Ambulatoria de alta complejidad			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	Registro de Alta de tratamiento al culminar intervención quirúrgica
CONSULTA REPETIDA	Evaluación de exámenes, programación de cirugía.	20	
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA/ ALTA TRATAMIENTO	Cirugía buco maxilofacial.	120	
CONSULTA REPETIDA	Control post cirugía, retiro de suturas según corresponda.	20	
CONSULTA REPETIDA	Segundo control post cirugía. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento u otra Especialidad.	20	
<b>TOTAL</b>		<b>195 MINUTOS</b>	
		<b>3.3 HORAS</b>	

DETALLE PRESTACIONES CIRUGÍA BUCO MAXILOFACIAL: Cirugía Mayor Ambulatoria			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	30	Registro de Alta de tratamiento al culminar intervención quirúrgica
CONSULTA REPETIDA	Evaluación de exámenes, programación de cirugía.	30	
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA/ ALTA TRATAMIENTO	Cirugía buco maxilofacial.	150	
CONSULTA REPETIDA	Control post cirugía, retiro de suturas, según corresponda.	20	



CONSULTA REPETIDA	Segundo control post cirugía. Realizar la Contrarreferencia a Atención Primaria con indicaciones de seguimiento u otra Especialidad.	20	Registro de Alta de tratamiento al culminar intervención quirúrgica
<b>TOTAL</b>		<b>250 MINUTOS</b>	
		<b>4.2 HORAS</b>	

## PATOLOGÍA ORAL

### Actividades

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

### DETALLE PRESTACIONES PATOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL: Lesiones que requieren biopsia para diagnóstico y/o tratamiento

REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	30	Registro de Alta de tratamiento al notificar biopsia
CONSULTA REPETIDA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Control evaluación de exámenes, explicación a paciente sobre plan de tratamiento, entrega de indicaciones prequirúrgicas.	20	
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA	Cirugía biopsia (insional o excisional).	60	
CONSULTA REPETIDA	Control post cirugía, retiro sutura.	20	
CONSULTA REPETIDA/ ALTA DE TRATAMIENTO	Control de evolución, entrega de resultado de biopsia e indicaciones y/o derivación según corresponda.	20	
<b>TOTAL</b>		<b>150 MINUTOS</b>	
		<b>2.5 HORAS</b>	

<b>DETALLE PRESTACIONES PATOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL: Lesiones que requieren realización de procedimientos (sialometría, obtención de citología, entre otros)</b>			
<b>REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)</b>	<b>ACCIÓN</b>	<b>RENDIMIENTO</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	30	Registro de Alta de tratamiento al realizar contrarreferencia APS y/o referencia otra especialidad.
CONSULTA REPETIDA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Control evaluación de exámenes, explicación a paciente sobre plan de tratamiento.	20	
CONSULTA REPETIDA	Procedimiento.	20	
CONSULTA REPETIDA	Control post procedimiento.	20	
CONSULTA REPETIDA/ ALTA DE TRATAMIENTO	Control de evolución. Contrarreferencia a Atención Primaria u otra Especialidad con indicaciones de seguimiento.	20	
<b>TOTAL</b>		<b>110 MINUTOS</b>	
		<b>1.8 HORAS</b>	

<b>DETALLE PRESTACIONES PATOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL: Lesiones que requieren tratamiento farmacológico o fitoterapia</b>			
<b>REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)</b>	<b>ACCIÓN</b>	<b>RENDIMIENTO</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	30	Registro de Alta de tratamiento al realizar contrarreferencia APS y/o referencia otra especialidad.
CONSULTA REPETIDA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Control evaluación de exámenes, explicación a paciente sobre plan de tratamiento.	20	
CONSULTA REPETIDA	Indicación de tratamiento farmacológico.	20	
CONSULTA REPETIDA	Control evolución 1.	20	
CONSULTA REPETIDA	Control evolución 2.	20	
CONSULTA REPETIDA	Control evolución 3.	20	
CONSULTA REPETIDA/ ALTA DE TRATAMIENTO	Control de evolución. Contrarreferencia a Atención Primaria u otra Especialidad con indicaciones de seguimiento.	20	
<b>TOTAL</b>		<b>150 MINUTOS</b>	
		<b>2.5 HORAS</b>	

## TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES Y DOLOR OROFACIAL

### Actividades

- Confección, ajuste y rebasado de férula oclusal
- Terapia farmacológica
- Terapia bioconductual
- Sesión de bloqueo anestésico
- Fisioterapia
- Infiltración intra y periarticular
- Artrocentesis en Articulación temporomandibular (ATM)

DETALLE PRESTACIONES TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES Y DOLOR OROFACIAL			
REGISTRO ESTADÍSTICO (REM)	ACCIÓN	RENDIMIENTO	OBSERVACIÓN
PRIMERA CONSULTA	Evaluación diagnóstica, registro pertinencia, solicitud de exámenes complementarios, examen clínico inicial, eventual referencia a otras especialidades, registro clínico.	15	Registro de Alta de tratamiento una vez manejado el dolor agudo o mejora de estado general del paciente
CONSULTA REPETIDA/ INGRESO A TRATAMIENTO	Examen clínico funcional musculo esquelético del sistema masticatorio, evaluación cervical y/o examen neurológico sensitivo trigeminal. Bloqueo diagnóstico.	30	
CONSULTA REPETIDA	Toma de Impresiones para Ortopedia- Prescripción farmacológica y explicación de posología, terapia bioconductual.	15	
CONSULTA REPETIDA	Confección, ajuste y rebasado de férula oclusal a partir de estampado o férula oclusal de laboratorio. Sesión de bloqueo anestésico o medicamentoso. Fisioterapia. Infiltración. Artrocentesis de Articulación Temporomandibular (ATM) unilateral o bilateral. Se sugieren 4 controles de 30 minutos.	120	
CONSULTA REPETIDA/ ALTA DE TRATAMIENTO	Desgaste selectivo. Reevaluación funcional y de dolor. Medición de Rangos Mandibulares. Ajuste o cambio de terapia farmacológica. Se sugieren 3 controles de 20 minutos.	60	
CONSULTA REPETIDA	Control 3 Meses.	30	
CONSULTA REPETIDA	Control 6 Meses. Realizar Contrarreferencia a Atención Primaria u otra Especialidad con indicaciones de seguimiento.	30	
<b>TOTAL</b>		<b>300 MINUTOS</b>	
		<b>5 HORAS</b>	

## IMAGENOLOGÍA

DETALLE PRESTACIONES IMAGENOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL			
Denominación Procedimiento	Detalle de acciones	Margen inferior de tiempo (minutos)	Margen superior de tiempo (minutos)
<b>Radiografía retroalveolar</b>	Radiografía retroalveolar por placa	10	10
<b>Radiografía bite wing bilateral</b>	Radiografía bite wing bilateral niño (hasta 11 años)	30	40
	Radiografía bite wing bilateral adulto		
<b>Radiografía extraoral</b>	Radiografía panorámica	20	30
	Telerradiografía (lateral o PA)		
	Otras Radiografías extraorales		
<b>CBCT por zona dentaria</b>	Tomografía Computada Cone Beam zona diente	30	45
<b>CBCT unimaxilar</b>	Tomografía Computada Cone Beam Unimaxilar	60	60
	Tomografía Computada Cone Beam ATM (BA/BC)		
<b>CBCT Craneofacial</b>	Tomografía Computada Cone Beam Bimaxilar	120	120
	Tomografía Computada Cone Beam Craneofacial		
<b>Procedimiento Sialográfico</b>	Sialografía (por cada glándula examinada)	120	150
	Sialo TC o Sialo TC Cone Beam		
	Sialo RM		
<b>Procedimiento en Glándula Salival</b>	Evaluación previa a estudio imagenológico de glándulas salivales	30	45
	Instilación para lavado del conducto excretor glandular		
<b>Procedimientos Imagenológicos Complejos</b>	Ecografía de cuello superior y piso de boca (incluye niveles ganglionares y/o tiroides)	60	90
	Ecografía de cuello superior, glándulas salivales y/o piso de boca con punción/aspiración		
	Tomografía Computada órbitas y maxilofacial con o sin contraste		
	Tomografía Computada órbitas y maxilofacial, Cavidades perinasales		
	Angio TC supra aórtico		
	Angio RM supra aórtico		
	Resonancia Magnética de Cara y Cuello con o sin contraste		
Resonancia Magnética de ATM			
<b>Radiografía en paciente con Aislamiento</b>	Radiografías intraorales o panorámicas de pacientes con aislamiento (con aseo terminal posterior)	60	60