

Ficha de seguimiento de ortodoncia

Historia clínica de ortodoncia: datos del caso, plan por etapas y registros iniciales.

1. Datos del paciente

Nombre y apellido DNI

Fecha de nacimiento Teléfono / WhatsApp N.º de paciente

Profesional Fecha de inicio

2. Motivo de consulta (con las palabras del paciente)

3. Diagnóstico y datos del caso

Clase de Angle, derecha izquierda

Mordida: ☐ abierta ☐ profunda ☐ cruzada anterior ☐ cruzada posterior ☐ borde a borde

Apiñamiento sup. inf. Overjet (mm) Overbite

Línea media sup. inf. Extracciones previstas

Aparatología: ☐ fija metálica ☐ fija estética ☐ autoligado ☐ lingual ☐ alineadores ☐ otra:

4. Plan de tratamiento por etapas

Etapas	Duración estimada	Inicio	Fin estimado	Objetivos
Diagnóstico y planificación				
Alineación y nivelación				
Cierre de espacios				
Terminación y detallado				
Retención				

Adaptá los nombres y el orden de las etapas a tu protocolo. Cada etapa empieza donde termina la anterior; si falta la duración de una, dejá en blanco las fechas siguientes.

5. Registros iniciales

☐ Fotografías extraorales ☐ Fotografías intraorales ☐ Radiografía panorámica ☐ Cefalometría ☐ Modelos o escaneo

☐ Consentimiento informado firmado ☐ Presupuesto aceptado

6. Observaciones

Registro de controles

Un renglón por visita: qué se hizo, qué se indicó y cuándo es el próximo control (agendalo antes de que el paciente se vaya).

[illegible]

Aparatología, fotografías y retención

Marcá cada pieza con la letra de la aparatología colocada (numeración FDI).

7. Aparatología por pieza

Arcada superior

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28

Arcada inferior

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

B bracket · **T** tubo · **Ba** banda · **A** attachment · **E** elástico · **D** despegado · **X** pieza ausente. Alineadores: n.º entregado ____ de ____.

8. Fotografías por etapa (marcá las que se tomaron)

Etap	Frente	Perfil	Sonrisa	Intraoral frontal	Lateral der.	Lateral izq.	Oclusal sup.	Oclusal inf.	Fecha
Diagnóstico y planificación									
Alineación y nivelación									
Cierre de espacios									
Terminación y detallado									
Retención									

9. Retención

Retenedor superior: ☐ fijo ☐ removible ☐ otro: _____

Retenedor inferior: ☐ fijo ☐ removible ☐ otro: _____

Fecha de colocación _____ Protocolo de uso indicado _____

Controles de retención (fechas) _____

Observaciones _____
