

A woman with brown hair and bangs is smiling broadly, showing her teeth. She is wearing a black, ribbed long-sleeved shirt and is leaning her arms on a metal railing. The background is a blurred outdoor setting with a building and some greenery.

clearcorrect

A Straumann Group Brand

# Guía de incorporación



**clearcorrect**  
A Straumann Group Brand

# Guía de incorporación

# Tabla de contenido

## 1. Introducción de los alineadores ClearCorrect en su consulta

Preparación de la consulta	3
Preparación de su equipo	5
Marketing de su consulta de alineadores	7
Conversión de pacientes en su consulta	8

## 2. El tratamiento de un vistazo

Descripción general del proceso de tratamiento	9
--	---

## 3. Visita inicial

Trayectoria del paciente: formación y conversión	10
Recopilación de registros	18

## 4. Creación y aprobación de casos

Selección del caso	23
Proceso de creación de un pedido/caso	25
Configuración de sus preferencias de tratamiento	28
Revisión y aprobación de la configuración del tratamiento	31
Selección de su opción de tratamiento	33

## 5. Durante el tratamiento

Entrega de alineadores	34
Citas de revisión	36
Colocación de los ataches	37
Realización de la IPR	39
Presentación de una revisión	42
Resolución de problemas	43

## 6. Finalización del tratamiento y la retención

Comprender la retención	47
Tipos de retenedores	47
Solicitud de retenedores	49



# Introducción de los alineadores ClearCorrect en su consulta

## Preparación de la consulta

Aquí tiene una breve lista de verificación de acciones que puede llevar a cabo para ayudarle a preparar su consulta para los alineadores transparentes y comenzar su viaje con ClearCorrect. Aunque no todo es obligatorio, vale la pena tenerlo en cuenta para lograr el éxito con los alineadores transparentes.

- 1.1 Prepare su consulta
- 1.2 Preparación de su equipo
- 1.3 Conversión de pacientes en su consulta
- 1.4 Marketing de su consulta de alineadores



## 1. Prepare su consulta

### Fije el precio

Los costes habituales de un tratamiento con alineadores dependen de la complejidad del tratamiento y de lo que permita el mercado. Asegúrese de que reserva para usted un margen de ganancias sostenible. Elegir tratamientos con opción de pago Ilimitada mantiene los costes predecibles. Elegir tratamientos con Opción de pago Flexible puede ahorrar dinero por adelantado, pero debe dejar margen para revisiones, recambios y retenedores, o preparar a su paciente para posibles costes futuros.



## Reúna los materiales

Algunos materiales son necesarios para tratar a los pacientes con alineadores transparentes, desde la toma de fotografías y la recogida de registros hasta la colocación de los ataches (fijaciones). Aquí tiene una lista de lo que necesitará.

## Suministros necesarios para una consulta de alineadores transparentes

### Materiales necesarios para la presentación de casos

#### 1. Acuerdo y consentimiento informado

- ✓ Encontrará un formulario de ejemplo en el Doctor Portal, aunque deberá asegurarse de que cumple todas las leyes y normativas locales de su zona.

#### 2. Para las fotos:

- ✓ a. Dispositivo móvil con la aplicación ClearCorrect Sync Photo Uploader.
- ✓ b. Retractores de mejilla.
- ✓ c. Espejos fotográficos/palatales.

#### 3. Para exploraciones intraorales o impresiones:

a. Para los escáneres intraorales necesitará un escáner intraoral de su elección.

b. Para impresiones:

- ✓ b.1. Materiales PVS para las impresiones (recomendamos tanto un material de cuerpo pesado como uno de cuerpo ligero).
- ✓ b.2. Guantes de vinilo, nitrilo o látex sin polvo.
- ✓ b.3. Adhesivo.
- ✓ b.4. Cubetas de impresión desechables (no cubetas metálicas o de malla).
- ✓ b.5. Cronómetro.

### Materiales necesarios para el tratamiento

- ✓ a. Para colocar los ataches:
  - ✓ a.1. Material compuesto para crear ataches.
  - ✓ a.2. Agente adhesivo.
  - ✓ a.3. Dispensador compuesto.
  - ✓ a.4. Fresas de acabado para eliminar el material adhesivo.
- ✓ b. Al realizar la IPR:
  - ✓ b.1. Tiras de diamante manuales.
  - ✓ b.2. Tiras de pulido.
  - ✓ b.3. Fresas.
  - ✓ b.4. Discos de baja velocidad.
  - ✓ b.5. Seda dental sin cera para comprobar los contactos interproximales.

## 2. Preparación de su equipo

### Haga que todo el equipo participe

Asegúrese de que todos los miembros de su equipo entienden su papel en la implementación satisfactoria de los tratamientos con alineadores transparentes en la consulta. Todos deben estar preparados para promocionar los alineadores transparentes a cualquier paciente que podría beneficiarse con ellos.

### Eduque a su personal

Todos los miembros del equipo deben entender la información básica sobre los alineadores transparentes y dónde obtener ayuda si la necesitan. **Pueden:**

- Ver vídeos didácticos, cursos o materiales en el aula del campus de Ortodoncia
- Obtener más información o chatee con Atención al Cliente en el Centro de ayuda
- Gestionar la información de los casos en el Doctor Portal utilizando la función ClearCorrect Collaborator
- Participar en un curso en línea, seminario web o asista a un curso en directo (cuando esté disponible)

### Celebre reuniones periódicas con el personal

Para revisar la eficacia de cada persona y el crecimiento satisfactorio de la consulta gracias a los alineadores transparentes.

### Distribuya tarjetas plastificadas

A su personal destacando los papeles y las responsabilidades.





## Recepcionista

Los recepcionistas son normalmente las primeras personas en dar la bienvenida a los nuevos pacientes, así que deben estar preparados para hablar sobre los alineadores transparentes.



## Coordinador del tratamiento

El coordinador de tratamiento (o el gerente de consulta) puede tener un papel importante a la hora de obtener nuevos pacientes para los alineadores transparentes. En muchas consultas, el coordinador de tratamiento habla de los precios y de la financiación con los pacientes. Un coordinador de tratamiento que se sienta cómodo hablando de estos temas puede resultar de gran ayuda para cerrar el trato.



## Auxiliar de odontología

Los auxiliares de odontología juegan un papel clave en la educación de los pacientes y la promoción de los alineadores, porque tienen contacto directo y frecuente con los pacientes.



## Higienista dental

Los higienistas dentales están en un puesto ideal para identificar posibles pacientes para los alineadores transparentes y para iniciar la conversación sobre los alineadores transparentes antes de informar del caso al médico. Un higienista que cuenta con amplia educación sobre los números beneficios del tratamiento ortodóncico puede hacer gran parte del trabajo de ventas.



## Gerente de alineadores transparentes

El gerente de alineadores transparentes no es un puesto que sea necesario en todas las consultas, pero a algunas les resulta útil dedicar a un miembro del equipo específicamente a gestionar el flujo de trabajo de los alineadores transparentes. Esto podría hacerse asignando responsabilidades adicionales a un empleado actual o nombrando a un miembro del personal específicamente para este tema en una consulta de mucho volumen.

## Lista de verificación para tener éxito con los alineadores transparentes

Para obtener información más detallada sobre las funciones y las obligaciones de cada miembro del equipo, visite nuestro [Centro de ayuda](#).



### 3. Marketing de su consulta de alineadores

**Grabe un mensaje de llamada en espera** promocionando los alineadores transparentes.

**Envíe tarjetas postales y correos electrónicos** a clientes actuales y potenciales anunciándoles que ofrece ClearCorrect y promocionando precios especiales.



**Programe promociones** como: blanqueamiento gratuito con tratamiento con alineadores transparentes, consulta inicial y configuración del tratamiento gratuitas, artículos gratuitos del kit de inicio (limpiador de alineadores, herramienta de extracción de alineadores, masticadores, estuche para alineadores) y descuentos en alineadores o retenedores.

**Fomente el boca a boca.** Haga una reunión de personal para que todo el mundo participe e identifique medidas para generar recomendaciones positivas.

**Imprima tarjetas de recomendación.** Pueden ofrecer servicios como radiografías, exámenes y consultas gratuitos, y deben distribuirse a todos los pacientes que entren a la consulta. Asegúrese de mencionar el coste normal de estos servicios, para incrementar el valor percibido de la oferta.

**Envíe ramos** de flores, galletas o globos a los pacientes que comienzan el tratamiento. Pueden incluir tarjetas de recomendación con regalos como una taza de publicidad, un cepillo de dientes o una tarjeta de regalo. Envíelos al trabajo del paciente para fomentar el interés entre sus compañeros.

**Tenga siempre a un miembro del personal en tratamiento o que use alineadores pasivos.** Es una forma excelente de comenzar la conversación sobre el tema y así podrán hablar sobre su experiencia personal.

**Asegúrese de que su sitio web esté actualizado** y optimizado para los motores de búsqueda. También puede invertir en resultados pagados de búsqueda y marketing por correo electrónico.

**Gestione su presencia en las redes sociales.** Manténgase en contacto con pacientes y posibles pacientes en Facebook, Twitter e Instagram, y manténgase al día con su reputación en sitios de revisiones como [Yelp](#), [HealthGrades](#), [RealSelf](#) y [Google My Business](#).

**Envíe boletines mensuales** promocionando los servicios y ofertas especiales actuales.

**Defina el estado de la misión de su consulta** y unos objetivos regulares.

**Plántese el uso de publicidad tradicional**, como TV, prensa, radio o vallas publicitarias, si se ajusta a su presupuesto y ubicación.

**Realice sesiones de almuerzo y trabajo** con otros profesionales interesados.

**Hable sobre los alineadores transparentes** en reuniones de la comunidad, programas escolares y otros eventos.

**Pida a su servicio de financiación** para los pacientes que realice un estudio superficial del crédito de los pacientes para identificar posibles candidatos precualificados en su base de datos, y dirija las iniciativas de marketing a estos pacientes.

**Programe una "Jornada de ClearCorrect"** para promocionar los alineadores transparentes y ofrecer descuentos a cualquier persona que se inscriba ese día.

**Realice concursos y sorteos** para reunir datos de contacto para llegar a pacientes potenciales.

**Haga donaciones en la comunidad.** Seleccione una causa que le sitúe bien con la audiencia adecuada.

## 4. Conversión de pacientes en su consulta

Desafortunadamente, probablemente no sea suficiente con sentarse y esperar a que los pacientes entre a su consulta pidiendo alineadores transparentes. Esto puede suceder de vez en cuando, pero la mayoría de las personas no considera corregir las maloclusiones hasta que se le presentan los beneficios. Estas son algunas de las medidas que diferencian a las consultas de éxito:



### **Pregunte a todos los pacientes si están contentos con su sonrisa.**

Hágale a cada paciente una encuesta sobre su sonrisa con preguntas como: ¿Cómo calificaría su sonrisa de 1 a 10? ¿Qué cambiaría de sus dientes? ¿Le parece que sus dientes encajan bien cuando muerde?

### **Hable de los alineadores transparentes a todos los pacientes,**

independientemente del motivo por el cual acuden a la consulta. Incluso si un paciente no es un buen candidato, puede conocer a alguien que lo sea. Si es un buen candidato, incluya los alineadores en su plan de tratamiento y asegúrese de que se lleve una copia cuando se marche.



### **Reproduzca los vídeos para los pacientes**

en la sala de espera y las salas de exploraciones para presentarles a los pacientes los beneficios de la ortodoncia y cómo funcionan los alineadores transparentes.

### **Informe a los pacientes sobre los beneficios de corregir las maloclusiones.**

La aplicación ClearCorrect Clinic puede utilizarse para educar a sus pacientes sobre las consecuencias de dejar la maloclusión sin tratar y sobre por qué los alineadores transparentes son la solución.

### **Exponga los materiales de promoción.**

Asegúrese de que ClearCorrect esté visible en todas partes en su consulta. Puede pedir materiales promocionales a su representante de ClearCorrect.

Exponga folletos en la sala de espera y en las salas de exploración, cuelgue carteles por toda la consulta, pegue un vinilo en la ventana junto a la puerta de entrada, deje en su mostrador bolígrafos ClearCorrect, enseñe a los pacientes los alineadores con la aplicación ClearCorrect Clinic y fotos de antes y después de la galería de casos ClearCorrect, y deje que los pacientes se pongan manos a la obra con un tipodonto y alineadores de muestra.

**Actualice su sitio web.** Añada la información sobre ClearCorrect al sitio web de su consulta. Puede encontrar logotipos, imágenes y texto de muestra en [support.clearcorrect.com](https://support.clearcorrect.com).

# El tratamiento de un vistazo

Aquí tiene una rápida descripción general de cómo es el tratamiento con ClearCorrect.





# Trayectoria del paciente: conversión y educación

Existen seis pasos básicos para convertir a los clientes en pacientes en tratamiento con los alineadores ClearCorrect.

## 01 Generar emoción

Desde la recepción al equipo clínico, es importante crear y mantener el entusiasmo durante las visitas de los pacientes.



## 02 Establecer confianza

El higienista o el auxiliar de odontología pueden establecer confianza durante la cita de higiene o las conversaciones iniciales con el paciente sobre el motivo de su visita. Asegurarse de que comprenden el valor del tratamiento propuesto puede ayudar para establecer confianza con el paciente.



## 03 Iniciadores de conversación

Identifique los puntos débiles del paciente, ya que esto guiará las conversaciones y ayudará a generar valor emocional para el tratamiento propuesto.



## 04 Hablar acerca de los alineadores transparentes

Para crear valor para los alineadores transparentes, es importante saber cómo hablar de ellos, incluidos los problemas, las consecuencias y las soluciones, y qué palabras evitar.

Utilice la aplicación ClearCorrect Clinic para educar al paciente sobre las consecuencias de la maloclusión y sobre por qué los alineadores transparentes son la solución.



## 05 Objeciones comunes y cómo gestionarlas

Comprender y solucionar cualquier objeción, y cómo cambiar la conversación de “deseo” a “necesidad”.



## 06 Conversaciones de conclusión/finales

Concluya la conversación y pase a hablar sobre el pago y financiación para que se puedan tomar registros el mismo día.

El higienista o el auxiliar de odontología preparan el terreno educando al paciente y mostrando una preocupación genuina. El odontólogo es quien sella el trato confirmando lo que ha expuesto el higienista o el auxiliar de odontología, proponiendo un plan de tratamiento y respondiendo a cualquier pregunta u objeción que pueda tener el paciente.

# Generar emoción y establecer confianza

01

## Front Office Staff (FOS) o personal de recepción: Bienvenida

El personal de recepción saludará al paciente a su llegada y le dará las gracias por haber elegido su consulta y, lo que es más importante, por su tiempo.

El personal de recepción (Front Office Staff, FOS) puede expresar al paciente la emoción que siente por el hecho de que pase a formar parte de nuestra consulta.

El personal de recepción mantendrá esta emoción a medida que se acerca la fecha de la visita y se realizan las llamadas de confirmación.



02

## Higienista o auxiliar dental: Iniciar

El higienista/auxiliar de odontología trae de nuevo al paciente al gabinete para iniciar la cita.

Es importante transmitir al paciente la seguridad de que se encuentra en la consulta correcta.

### Consejo sobre educación:

Empiece con puntos educativos sutiles con respecto a los problemas de salud de las encías, no necesariamente los dientes mal alineados. Puede utilizar la aplicación ClearCorrect Clinic para facilitar la conversación sobre educación.



03

## Odontólogo: diagnóstico

Si el higienista ha realizado un sondeo de la boca completa (FMP, del inglés Full Mouth Probing) y todas las demás evaluaciones, es un buen momento para que el médico comente más a fondo cómo los dientes mal alineados de los pacientes tienen un efecto negativo en su salud bucodental, respaldando lo que el higienista o el auxiliar de odontología comentaron antes con el paciente.

### Consejo sobre educación:

1. Diagnostique y cree un plan de tratamiento
2. Tómese tiempo para responder a cualquier pregunta o preocupación que el paciente pueda tener
3. Exprese la importancia de abordar la problemática lo antes posible para prevenir más problemas de salud bucodental



04

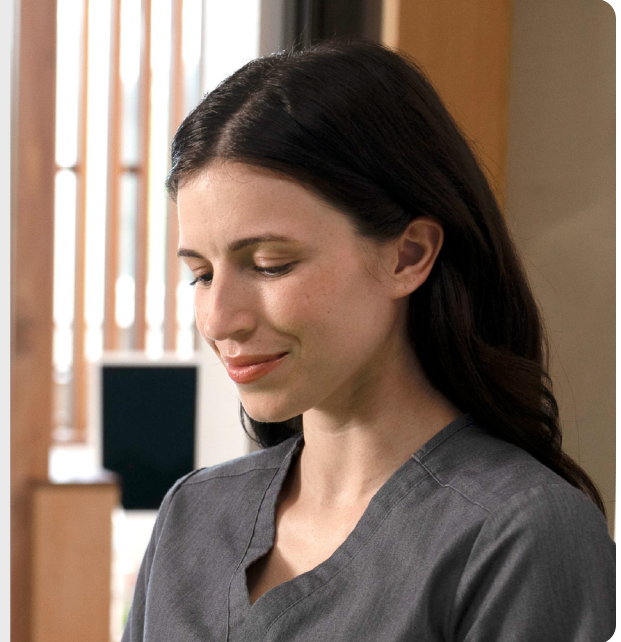
### Clínico / Auxiliar de odontología / Higienista: Planificación

El higienista o el auxiliar de odontología comenzó este proceso dedicando tiempo para educar al paciente y mostrarle una preocupación genuina.

El odontólogo es el que realmente sella el acuerdo a la hora de establecer confianza.

#### Consejo sobre educación:

El odontólogo, el higienista o auxiliar de odontología debe presentar soluciones para ayudar al paciente a mejorar su salud bucodental. Usando el método de mostrar y contar, el higienista o auxiliar dental debe expresar con entusiasmo al paciente que el tratamiento con alineadores transparentes es una “solución sencilla” para lo que acaban de comentar.



05

### Personal de recepción/ coordinador de tratamiento: Financiación

Debido a que se ha educado al paciente en todo el proceso y el odontólogo ha dedicado tiempo para establecer confianza, cuando el personal de recepción o el coordinador del tratamiento presente el plan de tratamiento, el paciente tendrá la sensación de comprender completamente el valor del tratamiento propuesto.

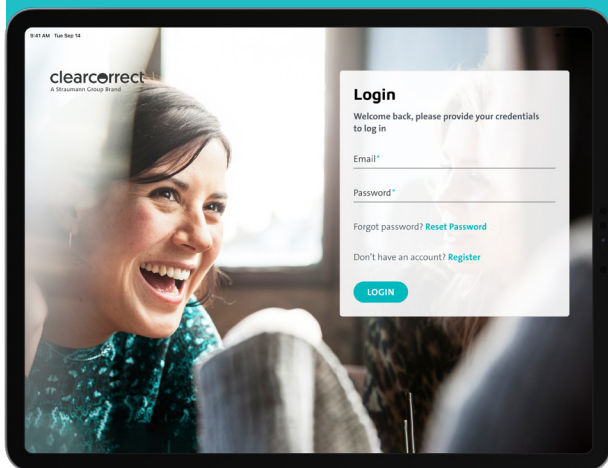
Tenga las opciones de financiación listas para presentarlas, de modo que pueda empezar a recoger registros ese mismo día.





# Eduque y convierta a los pacientes con la aplicación ClearCorrect Clinic

Elimine las conjeturas de la educación del paciente con la aplicación ClearCorrect Clinic, una herramienta educativa guiada diseñada para reducir el tiempo de consulta y aumentar la conversión de pacientes.



La aplicación Clinic está disponible en 11 idiomas, incluidos: inglés, alemán, español, francés, italiano, portugués, portugués brasileño, chino estándar, chino tradicional, japonés y tailandés.

01

## Educación

Con la aplicación ClearCorrect Clinic puede educar fácilmente a sus pacientes sobre las consecuencias de dejar la maloclusión sin tratar y cómo los alineadores transparentes son la solución.

02

## Convertir

Con la aplicación ClearCorrect Clinic puede educar fácilmente a sus pacientes sobre las consecuencias de dejar la maloclusión sin tratar y cómo los alineadores transparentes son la solución.

03

## Ahorrar tiempo

Reduzca el tiempo de consulta permitiendo que la aplicación clínica lleve a los pacientes a través del proceso educativo directamente o haciendo que un miembro del equipo los guíe por la aplicación.



Escanee el código QR para ver la aplicación Clinic.

# Hablar acerca de los alineadores transparentes



## Diálogos dentales

Mientras esté en la consulta, puede adoptar un enfoque proactivo utilizando estos iniciadores de conversación:

“Lo que estoy viendo me preocupa porque...”

- Tus encías están retrocediendo”
- Tus dientes se están desconchando”
- Tu esmalte está adelgazando”
- Tus dientes se están desplazando”
- Tus dientes se están gastando”
- Tus dientes están colisionando en lugar de deslizarse”

**Nos estamos centrando en “ANDO” (el gerundio), para la percepción del paciente, y para enfatizar que el problema está sucediendo ahora. En lugar de decir que el problema ya ha ocurrido (aunque lo haya hecho).**

## ¿Cómo gestiona las objeciones habituales de un paciente?

Siempre habrá objeciones. Lo que no debe hacer es simplemente aceptarlas o rechazarlas. Escúchelas y afróntelas con confianza mediante una conexión emocional.

**Tómese tiempo para educar a los pacientes, y ellos verán que los alineadores transparentes son una buena opción para lograr una salud bucodental total.**

## Veamos algunos de los desafíos y objeciones más comunes de los pacientes y algunas maneras propuestas de abordarlos.

### Financiación

La financiación es uno de los principales desafíos para que los pacientes inicien el tratamiento. Es posible que desee abordar esto:

- Ofreciendo una solución de financiación a los pacientes para que el tratamiento sea más asequible.
- Ofreciendo opciones de pago ajustadas a su presupuesto

### Duración del tratamiento

Si bien usted sabe que el tratamiento con alineadores transparentes generalmente es más corto, asequible y estético que los aparatos tradicionales, es posible que su paciente no lo sepa. Es posible que desee abordar esto:

- Explicando que el tratamiento con alineadores transparentes puede ser más rápido que la alternativa (aparatos tradicionales)
- Explicando que la duración del tratamiento viene principalmente determinada por los objetivos del tratamiento; si la duración del tratamiento es una objeción grave, revise los objetivos del tratamiento

### Embarazo

Excepto durante los períodos con náuseas y vómitos, una mujer embarazada puede usar sus alineadores sin consecuencias negativas

### Recorrido constante

Cuando al paciente no le resulte práctico o posible estar cerca de la consulta del odontólogo para las visitas, el paciente puede seguir usando las fases de los alineadores hasta que pueda regresar a revisión o a recoger los nuevos alineadores





## Objeciones comunes

Veamos algunas objeciones comunes al tratamiento con alineadores transparentes que escuchamos de los pacientes.

### **“Los alineadores son incómodos”**



Aparte de las molestias transitorias causadas por el desplazamiento de los dientes, un alineador bien ajustado solo será incómodo si hay algún borde rugoso, que puede suavizarse en la consulta.

### **“Harán que hable raro”**



Algunos pacientes presentan un ceceo transitorio cuando prueban los alineadores por primera vez, pero por lo general desaparece muy rápido.

### **“No creo que pueda usarlos 22 horas al día”.**



Si el paciente no va a llevar los alineadores 22 horas al día, usted y el paciente deben acordar cuántas horas de uso serán aceptables para cada parte, entendiendo que el tratamiento puede llevar más tiempo o ser menos eficaz.

### **“No me gustan las pequeñas protuberancias (ataches/fijaciones)”**



En muchos casos, el número de ataches/fijaciones puede reducirse. Sin embargo, si el paciente solicita evitar por completo el uso de ataches, deberá aceptar que el tratamiento puede llevar más tiempo y que determinados movimientos son más difíciles de realizar.

### **“No quiero hacerme una IPR en los dientes”**



Si un paciente rechaza la IPR, deberá considerar otros métodos para crear la cantidad de espacio necesaria, como la expansión o las extracciones. Puede explicar al paciente la diferencia entre la IPR con una pieza de mano y manualmente con una tira de diamante. Algunos pacientes se muestran aprensivos por la pieza de mano dental y pueden aceptar enfoques manuales de la IPR.

## Conversaciones finales

Utilice una vez más los mismos puntos débiles que se identificaron al principio al final de la interacción en la sala de operaciones. Utilice también palabras que reflejen que entiende sus preocupaciones y sentimientos.

Es esencial que el personal de recepción o el coordinador del tratamiento tengan la conversación sobre el pago en el gabinete y vengan preparados con diferentes opciones financieras para ayudar a eliminar las barreras.

## Cómo iniciar el diálogo final

“¿Hay alguna pregunta o duda que pueda responderle sobre lo que hemos hablado hoy?”.

“¿Qué opina sobre alinear sus dientes para mejorar tanto su salud bucodental como sistémica?”.



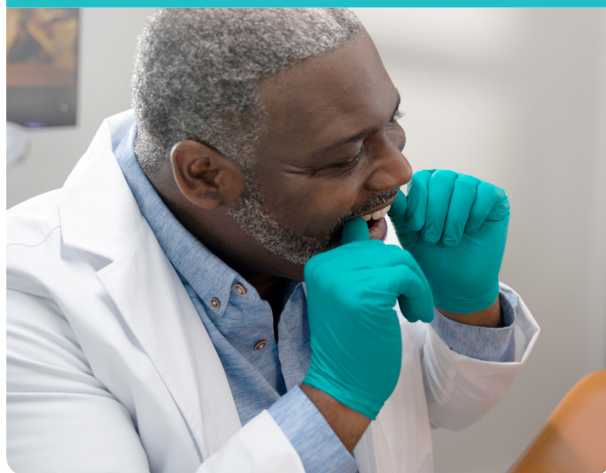
## Conversaciones sobre el pago

Es importante que el aspecto emocional siga formando parte de esta conversación.

Veamos un ejemplo de cómo podría iniciar la conversación sobre el pago.

## Cómo iniciar el diálogo sobre el pago

“Entiendo que le interesa el tratamiento con alineadores transparentes, pero el dinero es su principal barrera. ¡Excelentes noticias! Yo puedo ayudarle a superar ese obstáculo, para eso me paga el Dr. Jones, ¡para eliminar barreras para usted y hacer que el tratamiento le resulte accesible!”.



# Recopile todos los registros necesarios del paciente.

Los siguientes pasos repasarán los registros que necesitamos para poder crear una configuración del tratamiento para su caso.

Deberá recopilar los siguientes registros:

1. Acuerdo y consentimiento informado
2. Fotos de pacientes
3. Flujo de trabajo para la presentación de escáneres intraorales
4. Información sobre el formulario de prescripción

## 01 Acuerdo y consentimiento informado

Comience pidiendo al paciente que revise y firme un acuerdo y consentimiento informado. Se puede encontrar un ejemplo de consentimiento informado del paciente en el Doctor Portal. Guardar una copia firmada para sus registros.



## 02

## Fotos de pacientes

Utilizamos fotografías desde los ocho ángulos siguientes para comprobar los detalles de la oclusión de su paciente y ajustar la configuración del tratamiento para optimizar el perfil y el aspecto de los labios de su paciente.

Deberá cargar un juego completo de fotografías para cada caso que envíe. Le recomendamos también que proporcione radiografías, pero no pondremos en espera su caso si decide no incluirlas.

**Asegúrese de incluir fotos claras y bien iluminadas desde los ocho ángulos.**



**Cara completa (sonriendo)**



**Cara completa (sin sonreír)**



**Perfil de la cara (sin sonreír)**



**Vista oclusal superior**



**Vista oclusal inferior**



**Vista lateral derecha**



**Vista frontal**

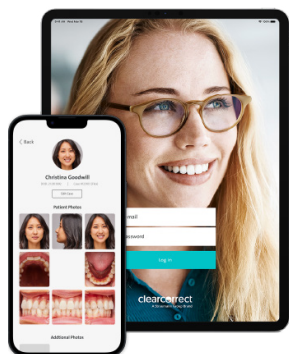


**Vista lateral izquierda**

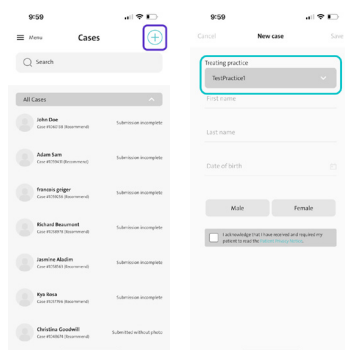


# Aplicación de cargador de fotografías de ClearCorrect® Sync: descripción general y cómo se utiliza

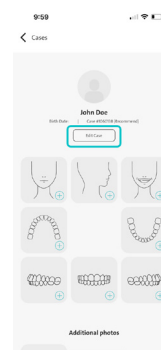
## 01. Descarga de la aplicación e inicio de sesión



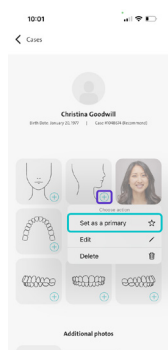
## 02. Creación de un nuevo caso



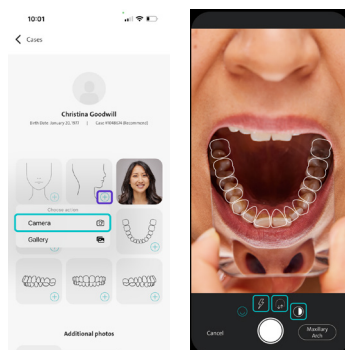
## 03. Edición de un caso existente



## 04. Establecimiento de una foto principal



## 05. Captura de fotografías de pacientes



## 06. Edición de fotografías de pacientes



## Flujo de trabajo para la presentación de escáneres intraorales

Veamos ahora el flujo de trabajo para enviar un caso con un escáner intraoral para la mayoría de los escáneres. ClearCorrect tiene integraciones directas con tres escáneres y el flujo de trabajo para cada uno de ellos se puede encontrar en los artículos del Centro de Ayuda de cada uno de ellos: Escáneres [3Shape TRIOS](#), [Virtuo Vivo](#) y [Medit](#).

### 1. Crear el archivo .STL

- a) Con el escáner elegido, realice el escaneo del paciente
- b) Exporte las exploraciones como archivos .STL siguiendo el proceso para su escáner y guárdelos en una ubicación (que usted determine) de su equipo
- c) Asegúrese de guardar los archivos de escaneo tanto superior como inferior con las arcadas orientadas en oclusión

### 2. Crear el caso en Doctor Portal

- a) Siga los pasos para crear un caso en el Doctor Portal
- b) En el paso 2, al cargar exploraciones, seleccione el escáner utilizado (si aparece en la lista) o la opción “Otro STL”
- c) Haga clic en la casilla para cargar los archivos .STL creados y guardados en el paso 1

Solo necesitamos las exploraciones de las arcadas superior e inferior, ya que los datos de posición de la exploración oclusal están incluidos en los propios archivos de las arcadas superior e inferior, por lo que no necesitamos la tercera exploración que crean algunos escáneres.

### 3. Enviar el escaneo

- a) Termine de enviar el caso proporcionando la información para los pasos restantes en el formulario de envío en línea
- b) Marque las casillas que indican que ha obtenido el consentimiento informado y que acepta los Términos y Condiciones, y la Política de Privacidad de Straumann Group
- c) Haga clic en “Enviar”

## Recoger la información del formulario de prescripción

Puede utilizar nuestra hoja de trabajo previa al envío para recopilar los datos del paciente que necesitará para crear el pedido en el Doctor Portal. Deberá identificar información como el enfoque de tratamiento que desea dar al paciente, su relación molar y canina (Clase I, II o III), cualquier afección dental existente y mucho más. La hoja de trabajo previa al envío puede ayudarle para recopilar esta información para que usted o un miembro del equipo pueda utilizarla para crear el pedido más tarde en el Doctor Portal. Añada una imagen de la hoja de trabajo previa a la presentación.

**clearcorrect**  
A Straumann Group Brand

**Pre-submission worksheet**

For in-office use only - do not submit this form  
This optional worksheet can be used to prepare for submitting a case at [dr.clearcorrect.com](https://dr.clearcorrect.com)

**Basic Information**

Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Doctor's name: \_\_\_\_\_

Patient's name: \_\_\_\_\_ Patient's date of birth: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Patient's gender: ☐ Male ☐ Female

Duration: ☐ Recommended ☐ Limit to \_\_\_\_ Steps

Wear schedule: ☐ 1 Week ☐ 10 Days ☐ 2 Weeks ☐ 3 Weeks

Dentition Type: ☐ Permanent ☐ Mixed Dentition (aesthetic approach not applicable)

**Chief Complaint**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Treatment Approach**

☐ Aesthetic  
☐ Improve overjet  
☐ Improve Overbite

☐ No IPR  
☐ No enclaspers  
☐ Do not move pre-molars

☐ Level to the gingival margin  
☐ Improve upper midline only  
☐ Improve lower midline only

☐ Maintain existing midlines

**Dental Conditions (Optional)**

☐ Full Arch Correction

**Molar Relationship**  
 Right: ☐ Maintain ☐ Correct  
 Left: ☐ Maintain ☐ Correct

**Canine Relationship**  
 Right: ☐ Maintain ☐ Correct  
 Left: ☐ Maintain ☐ Correct

☐ Class I  
☐ Include cutbacks and lifts for elastics  
☐ Plan for extraction  
☐ Plan for surgical case

☐ Class II  
☐ Include cutbacks and lifts for elastics  
☐ Plan for extraction  
☐ Plan for surgical case

☐ Class III  
☐ Include cutbacks and lifts for elastics  
☐ Plan for extraction  
☐ Plan for surgical case

☐ Spacing  
☐ Distribute spacing for restorative work

☐ Crossbite  
☐ Do not correct posterior crossbite  
☐ Include bite ramps  
☐ Plan for surgical case

☐ Deep Bite  
☐ Intrude lower anterior only  
☐ Maintain curve of Spee

☐ Crowding  
☐ No IPR  
☐ No arch expansion  
☐ Posterior distalization  
☐ Plan for extraction

☐ Open Bite  
☐ Include cutbacks and lifts for elastics  
☐ Plan for extraction  
☐ Plan for surgical case

Upper midline: ☐ Maintain ☐ Improve ☐ Correct (left / right) \_\_\_\_\_ mm

Lower midline: ☐ Maintain ☐ Improve ☐ Correct (left / right) \_\_\_\_\_ mm

Case R: \_\_\_\_\_

480.126\_es\_01

# Creación y aprobación de casos

## Seleccione su primer paciente

**Comience con un caso sencillo.** Busque un problema menor que se pueda corregir en menos de una docena de pasos, sin apiñamiento importante que pudiera precisar **reducciones interproximales (IPR)** o movimientos difíciles que pudieran requerir **ataches**. Los dientes anteriores son más fáciles de corregir que los posteriores, y la inclinación es más fácil que la extrusión o rotación. Puede resultarle útil empezar con un miembro del personal, un miembro de la familia o incluso usted mismo.

### Ejemplo de un buen caso de inicio



Asegúrese de que cada paciente comprende estos puntos clave:

- ✓ Usted, el médico, es responsable de su atención.
- ✓ ClearCorrect fabrica los alineadores en función de su receta.
- ✓ Los pacientes deben ponerse en contacto con usted si tienen preguntas o inquietudes.
- ✓ Todo tratamiento ortodóncico conlleva algunos riesgos.
- ✓ Nadie puede garantizar un resultado satisfactorio.
- ✓ Los alineadores deben usarse de forma sistemática: 22 horas al día, cada día.
- ✓ La mayoría de las personas necesitará retenedores después de finalizar el tratamiento.
- ✓ Es posible que haya costes adicionales por revisiones, recambios o retenedores.
- ✓ Si su paciente no puede aceptar estos puntos clave, tal vez, no sea un buen candidato para el tratamiento con alineadores transparentes y no se recomienda para un primer caso.



# Previsibilidad del movimiento

Más predecible Menos predecible

## Apiñamiento/espaciado

0 mm 3 mm 6 mm

Arcada más apiñada/espaciada

## Sobremordida

0 mm 2 mm

Discrepancia respecto a la oclusión ideal

## Mordida abierta

0 0,5 1 mm

Discrepancia respecto a la oclusión ideal

## Traslación

0 mm 1 mm 4 mm

Mediciones por diente

## Torque

0° 10° 15° 0° 5° 10°

ANTERIOR

POSTERIOR

## Rotación

0° 15° 30° 0° 10° 20° 0° 10° 15°

INCISIVOS

CANINOS

MOLARES/  
BICÚSPIDES

## Extrusión



0,5 mm

0 mm

ANTERIOR



0,5 mm

0 mm

POSTERIOR

## Intrusión



0 mm

1 mm

2 mm

ANTERIOR



0 mm

0,5 mm

1 mm

POSTERIOR

## Desalineación de la línea media y resalte

0 mm 2 mm 4 mm

Discrepancia respecto a la oclusión ideal

## Inclinación mesiodistal

0° 10° 15° 0° 10° 15°

ANTERIOR

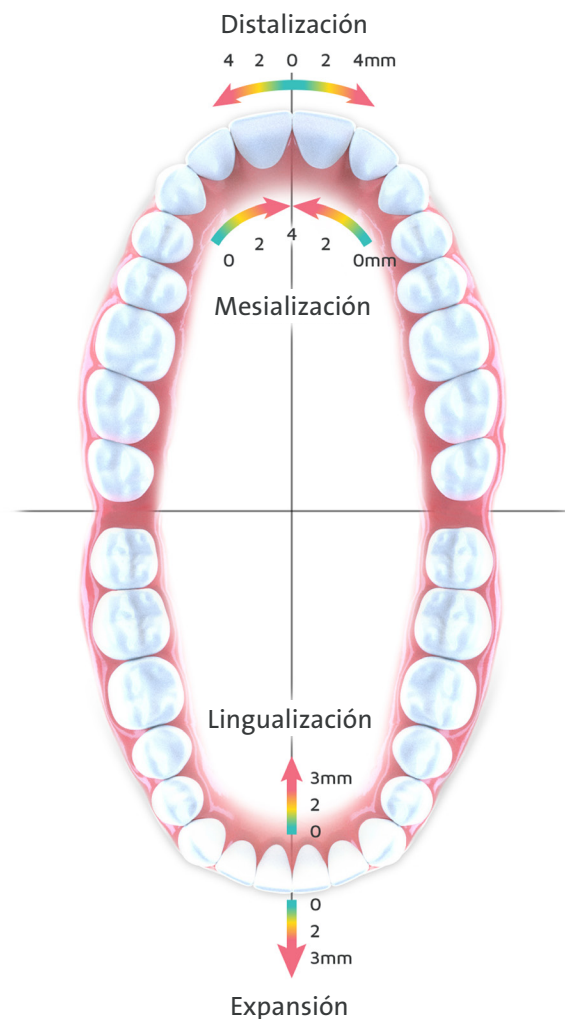
POSTERIOR

## Inclinación faciolingual

0° 10° 20° 0° 10° 20°

ANTERIOR

POSTERIOR



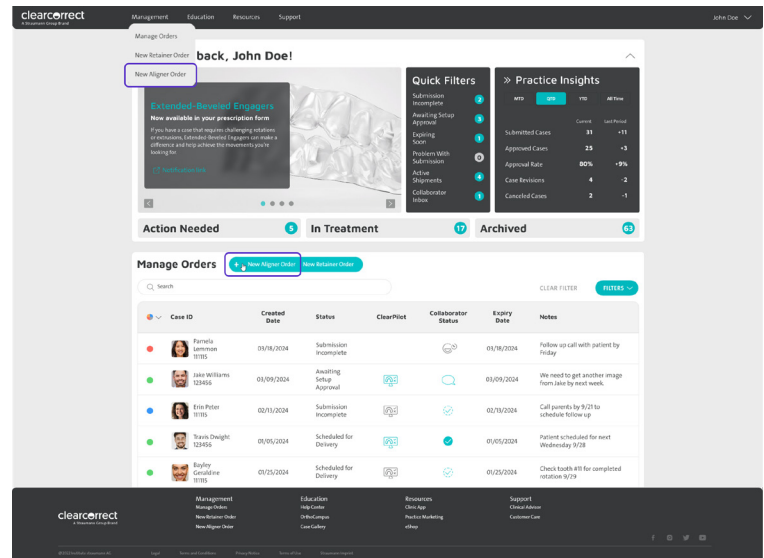
Puede utilizar esta guía de predictibilidad del movimiento para ver qué tipos de movimientos van a ser más complejos/menos predecibles en el tratamiento con alineadores. Es una buena guía que puede utilizar a la hora de seleccionar a sus primeros pacientes.

# Proceso de creación de un pedido/caso

## Creación de un pedido en Doctor Portal

Inicie sesión en su cuenta de Doctor Portal

Una vez que haya iniciado sesión, puede añadir un pedido de alineadores haciendo clic en “Gestión” en la cabecera y seleccionando “Nuevo pedido de alineadores” en el menú desplegable, o bien, pasando el ratón por encima del icono “+” en la sección “Gestionar pedidos” y haciendo clic en “Nuevo pedido de alineadores”.



## Paso 1: Información general

El primer paso será proporcionar información general sobre el paciente y el tratamiento. Se le pedirá que proporcione:

- La consulta desde la que tratará al paciente
- Información del paciente:
  - a. Nombre y apellidos
  - b. Fecha de nacimiento
  - c. Sexo
- Información del tratamiento
  - a. Duración del tratamiento
  - b. Pauta de uso
  - c. Arcadas que desea tratar
- La principal queja del paciente

Create an order

1 General Information 2 Records Uploader 3 Treatment Approach 4 Additional Instructions 5 Submit

TREATING PRACTICE ①

q

PATIENT INFORMATION

FIRST NAME \*

LAST NAME \*

BIRTHDATE

GENDER ☐ Male ☐ Female

TREATMENT INFORMATION

Duration

☒ Recommended ☐ Limit ①

Wear Schedule 2 Weeks ①

TREAT ARCHES

☒ Upper Arch ☒ Lower Arch

CHIEF COMPLAINT (OPTIONAL)

0 / 1024

NEXT

## Paso 2: Carga de registros

Cargue exploraciones, fotografías y radiografías. Si ha utilizado la aplicación Sync para sacar fotos, en este paso ya se habrá creado el caso y se habrán cargado las fotos.

Create an order

1 General Information 2 Records Uploader 3 Treatment Approach 4 Additional Instructions 5 Submit

3D-Models 0/4 Photos 0/20 X-Rays (Optional) 0/12

Drop files here or click to [Bulk Upload](#)

Drag and Drop to Organize (Optional)

[Add Photo](#) [Add Photo](#) [Add Photo](#) [Add Photo](#)

Create an order

1 General Information 2 Records Uploader 3 Treatment Approach 4 Additional Instructions 5 Submit

3D-Models 0/4 Photos 0/20 X-Rays (Optional) 0/12

Scan Selection Scan Selection Scan Selection

[Add File](#) [Add File](#) [Add File](#)

Create an order

1 General Information 2 Records Uploader 3 Treatment Approach 4 Additional Instructions 5 Submit

3D-Models 0/4 Photos 0/20 X-Rays (Optional) 0/12

Drop files here or click to [Bulk Upload](#)

Drag and Drop to Organize (Optional)

[Add Photo](#) [Add Photo](#) [Add Photo](#)

## Paso 3: Enfoque terapéutico

Proporcione información sobre su enfoque terapéutico para este paciente. Se le pedirá que haga selecciones para:

- Tipo de dentición
- Enfoque terapéutico
- Clasificación de la mordida
- Afecciones dentales
- Correcciones de la línea media

Create an order

1 General Information 2 Records Uploader 3 Treatment Approach 4 Additional Instructions 5 Submit

Dentition Type

Select dentition type

☐ Mixed Dentition ☒ Permanent

Treatment Approach

Full Arch Correction [✓](#)

Bite Classification

Class II [✓](#)

Dental Conditions (Optional)

Select dental conditions [✓](#)

Midline Corrections (Optional)

Upper Midline: Improve, Lower Midline: Improve [✓](#)

[PREVIOUS](#) [NEXT](#)

## Paso 4: Instrucciones adicionales

Proporcione instrucciones para el tratamiento del paciente.

Indique:

- Su sistemas de notación dental
- Si no desea que ciertos dientes se muevan
- Si desea evitar ataches en ciertos dientes
- Si tiene prevista la extracción de dientes
- Si desea dejar espacios abiertos
- Incluya cualquier información adicional para el caso en el campo previsto para ello. Esto podría incluir instrucciones personalizadas para el tratamiento del paciente, cuándo y dónde podría utilizar elementos accesorios en el tratamiento del paciente, etc.

### Create an order

1 General Information 2 Records Uploader 3 Treatment Approach 4 **Additional Instructions** 5 Submit

**CHOOSE NOTATION**

Universal Notation

Do not move these teeth 7 8

Avoid engagers 7 8

Teeth to be extracted

Leave these spaces open

**ADDITIONAL INFORMATION**

0 / 1024

PREVIOUS NEXT

## Paso 5: Enviar

Si desea utilizar los servicios de optimización de la planificación del tratamiento para este caso, añádalo aquí a su pedido. A continuación, confirme que ha obtenido un Consentimiento informado del paciente firmado, que está de acuerdo con nuestros Términos y condiciones y que acepta la Política de privacidad de Straumann Group. A continuación, haga clic en “ENVIAR” y empezaremos a preparar una Configuración del tratamiento para su caso.

¡Envíe su caso!

### Create an order

1 General Information 2 Records Uploader 3 Treatment Approach 4 Additional Instructions 5 **Submit**

**TREATMENT PLANNING OPTIMIZATION SERVICES (OPTIONAL)**

Additional treatment plan optimization services (TPO) are available to purchase for new or existing cases. TPO providers help to optimize your treatment plan using ClearPilot and the Collaborator Suite. These services will be invoiced separately, and payment will be due at the time of purchase, subject to additional terms and conditions. Please review all terms and conditions [here](#).

ADD TPO ORDER

We'll prepare a treatment setup representing our best attempt to achieve your prescribed goals. If you've requested that we limit the duration of treatment, this may restrict or prevent some of your other prescribed goals. In case of conflict, we will prioritize restrictions on treatment duration.

When you receive the treatment setup, you'll see the number of planned steps and the cost of pricing options. You pay nothing now. You are under no obligation to continue the case, but if you do, the appropriate lab fee will be due when you approve the treatment setup. [Click here for details](#).

☐ I have obtained Patient Informed Consent for this order.

☐ I have read and agree to the [Terms and conditions](#).

☐ I hereby accept the Straumann Group's [Privacy Policy](#) and authorize ClearCorrect Operating, LLC to share my data with the Straumann Group, in particular Institut Straumann AG, Basel, Switzerland, and the local Straumann subsidiary in your country of residence ("Straumann"). My data will be used by ClearCorrect to produce and deliver ordered products and also for product related questions. Straumann will use my data for the purpose of invoicing the ordered products and for order handling.

PREVIOUS SUBMIT



# Configuración de sus preferencias de tratamiento

## ¿Qué son las preferencias de tratamiento?

Al enviar su caso, el técnico crea la configuración del tratamiento mediante un conjunto de preferencias de tratamiento predeterminadas. Puede personalizar las preferencias para sus configuraciones en la sección Preferencias de tratamiento de Mi cuenta en el Doctor Portal. El odontólogo que lleva a cabo el tratamiento es el único responsable del tratamiento del paciente: consulte nuestros [Términos y condiciones](#) para obtener más información.

## Preferencias de tratamiento con ClearCorrect

Nombre de la preferencia	Preferencia predeterminada	Opción de preferencia 2	Opción de preferencia 3
Velocidad de movimiento	Movimiento estándar por diente, por paso: traslación, intrusión y extrusión de 0,3 mm. 3 grados de rotación	Movimiento reducido por diente, por paso (aumentará el número de alineadores): traslación, intrusión y extrusión de 0,2 mm. 2 grados de rotación	N/C
Programa de uso	2 semanas	1 semana	10 días
Realización de IPR	Inicie la IPR cuando sea necesario (incluso desde el paso 1)	Colocar IPR desde el paso 1 en adelante	Colocar IPR desde el paso 3 en adelante
IPR máxima	0,30 mm para los dientes anteriores, 0,60 mm para los dientes posteriores	0,60 mm para todos los dientes	N/C
Torque anterior	Sin contactos	Con contactos	N/C
	Casos estándar: aplique aproximadamente 10 grados de torque positivo		
	Casos de clase III: Retroclinar los incisivos anteroinferiores con IPR, sobre corregir el torque positivo de los dientes anterosuperiores		
Torque posterior	Cambio mínimo solo para mejorar la oclusión	Enderezar los dientes posterosuperiores y aplicar leve torque negativo en los dientes posteroinferiores	Enderezar los dientes posteroinferiores y aplicar leve torque positivo en los dientes posterosuperiores
Expansión	Expansión de los caninos hasta primeros molares combinada con protrusión anterior. Ninguna expansión en los segundos y terceros molares. Máximo 2 mm por cuadrante	Expansión de caninos y premolares y mantenimiento de los otros dientes como anclaje. Máximo 3 mm por cuadrante	N/C
Correcciones de clase II	Distalización molar superior con movimiento secuencial	Sin corrección de clase II (sin cambios molares)	N/C

Nombre de la preferencia	Preferencia predeterminada	Opción de preferencia 2	Opción de preferencia 3
Arco de la sonrisa	Seguir la guía de labios de acuerdo con la foto de la sonrisa frontal	Alinear y nivelar siguiendo la oclusión ideal, sin guía de labios	N/C
Oclusión	Tres contactos en la parte posterior sin contactos anteriores	Tres contactos en la parte posterior con contactos anteriores ligeros	Contactos fuertes en la parte posterior sin contactos anteriores
Curva de Spee	Idealizar la Curva de Spee mediante la combinación de inclinación, intrusión y extrusión	Mejorar la oclusión, pero no corregir la curva de Spee, a menos que se solicite por prescripción	N/C
Cadena C virtual	Realizar solo cuando se solicite por prescripción. Colocación por defecto en los últimos dos pasos	Realizar una cadena C virtual en todos los casos para ajustar los espacios	Al realizar una cadena C virtual, retire las fijaciones antes de los pasos de la cadena C
Primeros molares	Mejorar si es necesario para establecer una mejor oclusión	No mover los primeros molares	N/C
Segundos y terceros molares	Mejorar si es necesario para establecer una mejor oclusión	No mover los segundos y terceros molares	N/C
Resalte y sobremordida	Ajustar al resalte ideal (2 +/- 0,5 mm) sin contactos anteriores	Ajuste el resalte a 2-3 mm pero con ligera sobremordida y sin contactos anteriores	N/C
Apiñamiento de leve a moderado	Expandir caninos y premolares, realizar IPR según sea necesario y aplicar protrusión anterior	Expandir caninos, premolares y primeros molares. Realizar IPR según sea necesario, pero sin protrusión anterior	N/C
Apiñamiento de moderado a grave (clase II)	Expandir los caninos y las regiones premolares, y distalizar los primeros molares hasta 1-2 mm, no los terceros molares. Realizar IPR según sea necesario y efectuar movimiento de vaivén según se requiera	Expandir las regiones de los caninos y premolares, y distalizar los primeros molares hasta 1-2 mm, no los terceros molares. Realizar IPR según sea necesario, pero sin movimiento de vaivén anterior	Expandir las regiones de los caninos y premolares, y distalizar los primeros molares hasta 1-2 mm, no los terceros molares. Efectuar movimiento de vaivén anterior según sea necesario, sin IPR
Protocolos de ataches	Uso de ataches para rotaciones, intrusiones y extrusiones	Sin ataches	N/C

Nombre de la preferencia	Preferencia predeterminada	Opción de preferencia 2	Opción de preferencia 3
Tiempos de los ataches	Retrasar y colocarlos en el paso 3 y mantenerlos hasta el final del tratamiento de cada arcada	Colocarlos en el paso 1 y mantener todos los ataches hasta el final del tratamiento	Colocarlos solo cuando se solicite por prescripción
Tamaño de los ataches	3 mm	2 mm	4 mm
Rampas de levantamiento de mordida	Ninguno	Agregar rampas de mordida 2 x 2 cuando los incisivos inferiores requieran una intrusión de más de 1,5 mm	Agregar rampas de mordida 3 x 3 cuando los incisivos inferiores requieran una intrusión de más de 1,5 mm
Forma de recorte	Ninguno	Clase II Arcada superior: hendiduras en los caninos Arcada inferior: botón en el primer molar	Clase II Arcada superior: hendiduras en los caninos Arcada inferior: hendiduras en los primeros molares
		Clase III Arcada superior: botón en el primer molar Arcada inferior: hendiduras en el primer molar, caninos	Clase III Arcada superior: hendiduras en los caninos Arcada inferior: hendiduras en los caninos

# Revisión y aprobación de la configuración del tratamiento

## Configuración del tratamiento

La configuración del tratamiento mostrará el movimiento de los dientes, la duración del tratamiento y los procedimientos recomendados, como ataches e IPR. Siga los pasos siguientes para revisar la configuración del tratamiento.

## Revisar la configuración

Compare con las fotografías del paciente para confirmar que el software haya capturado con exactitud:

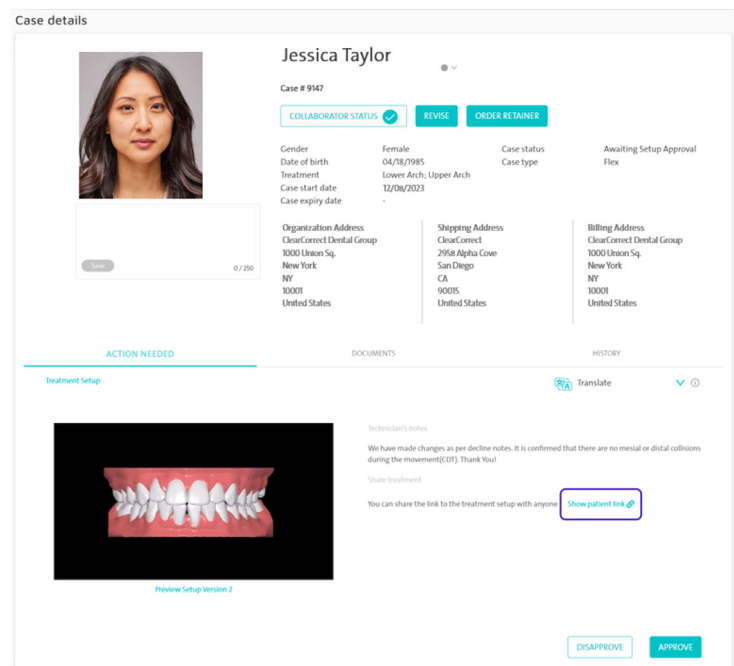
- Articulación de los modelos y registro de mordida
- La relación de las líneas medias
- Resalte
- Sobremordida
- Las relaciones de los caninos y molares
- La forma de los dientes



Revise cuidadosamente los pasos posteriores para verificar que los movimientos dentales planificados se ajustan a sus objetivos clínicos. Verifique que cualquier IPR o atache recomendado sea suficiente para alcanzar sus objetivos. Evalúe la posición final de los dientes en el último paso del tratamiento para asegurarse de que se ajusta a los objetivos de tratamiento del caso.

## Compartir la configuración

Si prefiere enseñar al paciente la configuración del tratamiento, puede enseñársela en su consulta o utilizar la opción “compartir enlace” para copiar la URL y enviársela.





# Cuando termine de revisar la Configuración del tratamiento en ClearPilot, tendrá cuatro opciones para elegir:



# Guía de opciones de tratamiento

ClearCorrect ofrece una variedad de opciones de tratamiento para tratar los casos. Puede utilizar la tabla siguiente para hacer la selección que tenga más sentido para su caso.

Opción de tratamiento	N.º de pasos	Indicaciones clínicas	Incluido en el tratamiento	Sustitución y cancelación de casos	Fecha de caducidad del caso
<b>Unlimited</b> Para casos graves	Tantos pasos como sean necesarios para alcanzar el objetivo clínico	Casos combinados, tratamientos por fases, extracciones, pacientes potencialmente no cooperadores que interrumpen el tratamiento	Reemplazos incluidos. Solo pueden pedirse dos juegos de retenedores cada vez, cada seis meses	Reemplazos incluidos. Cancelación gratuita antes de la aprobación del caso	La revisión y el pedido de retenedores deben presentarse y aprobarse en los cinco años siguientes a la fecha de envío del juego inicial de alineadores
<b>Three</b> Para casos de moderados a graves	Hasta 72 pasos	Clases II y III, apiñamiento/espaciado, discrepancias verticales y rotaciones anteriores/molares moderados-graves	3 revisiones (cada revisión hasta 72 pasos) y 3 juegos de retenedores incluidos	Coste adicional por alineadores de reemplazo. Cancelación gratuita antes de la aprobación del caso	La revisión y el pedido de retenedores deben presentarse y aprobarse en un plazo de tres años a partir de la fecha de envío del juego inicial de alineadores
<b>Two</b> Para casos moderados	Hasta 48 pasos	Apiñamiento/espaciado moderado, mordida cruzada, sobremordida/resalte y discrepancias verticales leves-moderadas	2 revisiones (cada revisión hasta 48 pasos) y 2 juegos de retenedores incluidos	Coste adicional por alineadores de reemplazo. Cancelación gratuita antes de la aprobación del caso	La revisión y el pedido de retenedores deben presentarse y aprobarse en un plazo de dos años a partir de la fecha de envío del juego inicial de alineadores
<b>One</b> Para casos leves	Hasta 24 pasos	Clase I, apiñamiento/espaciado leve y reducción de sobremordida/resalte leve	1 revisión (hasta 24 pasos) y 1 juego de retenedores incluidos	Coste adicional por alineadores de reemplazo. Cancelación gratuita antes de la aprobación del caso	La revisión y el pedido de retenedores deben presentarse y aprobarse en el plazo de un año tras la fecha de envío del juego inicial de alineadores
<b>Mini</b> Para casos muy leves	Hasta 12 pasos	Casos de recaída leves y tratamiento de la zona estética	1 revisión (hasta 12 pasos). Coste adicional por retenedores	Coste adicional por alineadores de reemplazo. Cancelación gratuita antes de la aprobación del caso	La revisión y el pedido de retenedores deben presentarse y aprobarse en los 6 meses siguientes a la fecha de envío del juego inicial de alineadores
<b>Opción de pago Flexible</b> Para revisiones y casos recientes de recaída	Varía según el tratamiento; pague por el número exacto de pasos necesarios	Revisión y casos de recaída.	Coste adicional por configuraciones del tratamiento nuevas, revisiones y retenedores. Tasa de configuración del tratamiento 199 AUD	Coste adicional por alineadores de reemplazo. Cancelación gratuita antes de la aprobación del caso	Sin caducidad: el tratamiento se continúa si es necesario mediante la adición de más alineadores
<b>Retenedor</b> Para retención ortodóncica	Una sola arcada	Retención de la oclusión final para evitar la recaída de los dientes	Los retenedores se pueden basar en un paso previo o en nuevas impresiones o exploraciones. Asegúrese de enviar exploraciones o impresiones de ambas arcadas al pedir retenedores, aunque solo vaya a tratar una de las arcadas	Cancelación gratuita antes de la presentación del caso	No corresponde

\* No todas las opciones de tratamiento están disponibles en todas las áreas. Póngase en contacto con su representante local de ClearCorrect o de Straumann para averiguar las opciones disponibles en su región. \*\*Servicio de optimización del plan del tratamiento

# Entrega de alineadores

## Lo que necesitará

- Caja con los alineadores
- El estuche de los alineadores para que su paciente los guarde
- Guía de uso y cuidados para el paciente

## Instrucciones para el paciente

Repase el folleto de uso y cuidados con el paciente cuando le entregue su primer juego de alineadores.

## Qué debe explicar

1. **Descripción del dispositivo y uso previsto**
2. **Uso de los alineadores:**
  - Enjuague los alineadores antes de usarlos
  - Cómo colocar y retirar los alineadores
3. **Pauta de uso que ha establecido para el tratamiento del paciente. Asegúrese de que el paciente comprende la importancia de seguir la pauta**
4. **Cuándo avanzar al paso siguiente (cuando se lo indique su odontólogo)**
5. **Qué hacer antes de usar un nuevo juego de alineadores**
  - Inspeccione los alineadores en busca de grietas o deformidades
  - Asegúrese de estar utilizando el juego que se le ha indicado que use
6. **Qué puede esperar al utilizar un nuevo juego de alineadores:**
  - Es posible que cecee ligeramente al hablar hasta que la lengua se ajuste a los alineadores; por lo general, este ceceo desaparece en pocos días
  - Puede experimentar sequedad de boca, así que debe beber mucha agua

## 7. Cómo cuidar los alineadores

- Quítese los alineadores para comer. Enjuáguelos y guárdelos en un lugar seguro
- Cepílese los dientes y use hilo dental después de cada comida para evitar que los alimentos y las bebidas queden atrapados debajo del alineador
- Limpie los alineadores con un cepillo de dientes y agua fría
- Mantenga los alineadores lejos del alcohol y de líquidos calientes, dulces o pigmentados
- Mantenga los alineadores lejos de animales domésticos y niños pequeños

## 8. Póngase en contacto con su odontólogo:

- Si tiene cualquier duda sobre técnicas de higiene
- Para solicitar revisiones y limpiezas dentales periódicas a fin de mantener la salud bucodental.
- Para pedirle permiso para avanzar al siguiente paso
- Si se sospecha de una reacción adversa, interrumpir su uso y ponerse en contacto con usted, no con ClearCorrect, para recibir más instrucciones

## 9. Guarde todos los alineadores y lleve los juegos previos de alineadores a las visitas de revisión para solucionar posibles problemas de seguimiento

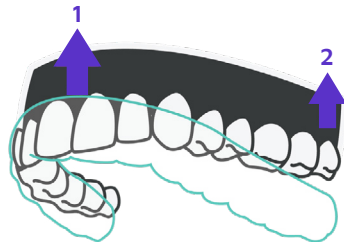
## 10. Puede hacer que el paciente utilice “chewies” (rollos de plástico reutilizables que ayudan a asentar los alineadores) al colocarse los alineadores para ayudar a “activarlos” o asentarlos correctamente<sup>3</sup>

# Inserción de los alineadores

Cuando un paciente prueba un alineador activo por primera vez, no va a adaptarse exactamente a la posición de sus dientes.

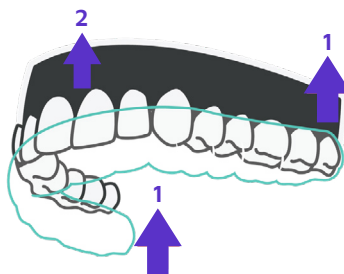
En términos ideales, los alineadores se deben ajustar al principio de forma ceñida, para luego aflojarse en un par de días, a medida que los dientes cambian su posición. En ocasiones, sin embargo, variables en la dentición de los pacientes u otros factores como dientes desplazados, inclinados o proclinalos pueden provocar molestias al paciente o hacer que resulte difícil colocar los alineadores.

Si tiene problemas para colocar los alineadores, estas son algunas técnicas que puede probar:



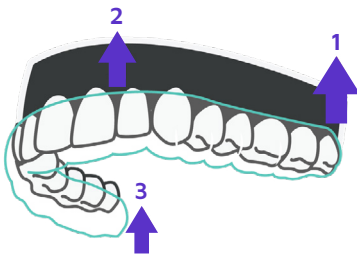
## De adelante hacia atrás

1. Utilice esta técnica cuando los dientes anteriores estén excesivamente proclinalos (inclinados hacia delante) o amontonados
2. Inserte el alineador en los dientes anteriores
3. Luego empuje la cubeta hacia abajo sobre los dientes posteriores



## De atrás hacia delante

1. Utilice esta técnica cuando todos los dientes estén relativamente rectos
2. Inserte el alineador primero en los dientes posteriores
3. Luego empuje la cubeta hacia abajo sobre los dientes anteriores



## De lado a lado

1. Utilice esta técnica cuando los dientes posteriores estén excesivamente inclinados lingualmente
2. Coloque un lado primero, avanzando hacia delante para colocarlo en los dientes anteriores
3. Luego presione hacia abajo sobre el otro lado
4. Con precaución, presione el alineador utilizando los dedos; no muerda los alineadores con los dientes

## Anterior, luego lingual o bucal

Utilice esta técnica cuando los dientes estén desplazados tanto lingual como bucalmente

1. Inserte el alineador en los dientes anteriores
2. A continuación, empuje la cubeta hacia abajo en el lado desplazado. Por ejemplo, si los dientes están desplazados lingualmente, empuje la cubeta hacia abajo en el lado lingual. Si están desplazados bucalmente, empuje hacia abajo sobre el lado bucal. (Si los alineadores se colocan primero en la zona más difícil, el resto debería ser fácil de colocar).
3. Cuando consigue poner los alineadores, deberían encajar a presión en su sitio. De no ser así o si existe poco espacio incisal, puede dar al paciente un par de chewies para morder durante unos cuantos días. Deberían ayudar a que los alineadores se asienten por completo

## Seccionamiento de los alineadores antes de la inserción

Utilice esta técnica cuando haya una proclinalos anterior o una inclinación posterior excesivas

3. Corte el alineador por la mitad a lo largo de la línea media
4. Inserte un lado del alineador por completo en su sitio, luego inserte el lado opuesto
5. Después de un par de fases, probablemente ya no resulte necesario seccionar los alineadores antes de la inserción

# Lista de comprobación de visitas

**Esta es una lista de comprobación de cosas a las que debe estar atento en cada cita:**

- ☐ Confirme que el paciente está usando el juego de alineadores correcto.
- ☐ Confirme visualmente que los alineadores se ajustan por completo sin espacios incisales u otros espacios entre los dientes y el alineador. Si hay un espacio incisal después de usar los alineadores durante el tiempo recomendado, esto puede ser un signo de movimientos incompletos.
- ☐ Compruebe que su paciente pueda quitarse los alineadores sin dificultad. Si los alineadores todavía están muy ajustados, es posible que el paciente tenga que usarlos una semana o dos más.
- ☐ Estudie el estado de los alineadores. Si todavía se ven impecables, esto puede indicar que el paciente no los ha estado usando regularmente. Si sospecha que no cumple con el tratamiento, hable del tema con el paciente.
- ☐ Compruebe que los dientes se estén moviendo como está previsto comparando la dentadura con el paso actual de la configuración del tratamiento.
- ☐ Use hilo dental para confirmar si hay contactos interproximales flojos entre todos los dientes, especialmente si se indican puntos de verificación del cumplimiento en el plan de tratamiento. Aborde cualquier contacto ajustado que detecte.
- ☐ Confirme que los ataches todavía están presentes y en buen estado.
- ☐ Confirme que el siguiente juego de alineadores programado se ajusta bien.
- ☐ Consulte la documentación del plan del tratamiento o la configuración del tratamiento y realice cualquier procedimiento programado, como IPR y colocación o retirada de ataches.
- ☐ Pruebe los alineadores de nuevo y vea si produce blanqueamiento de las encías cerca del borde. Ocasionalmente puede verse blanqueo alrededor del frenillo gingival, pero también podría estar producido por distorsiones en la impresión original. A menudo estos son de importancia menor y las molestias pueden reducirse recortando ligeramente los alineadores con tijeras.
- ☐ Algunos profesionales clínicos encuentran útil pasar un dedo por el borde del alineador para comprobar que no haya bordes afilados ni áreas donde se haya separado de la encía.
- ☐ Confirme el programa de uso y documente las fechas en las que el paciente debería cambiar los alineadores y volver para una cita de seguimiento.

## ¿Cuáles son algunos de los indicadores clave de que un paciente está listo para pasar al siguiente alineador?

- Ajuste pleno y completo de los alineadores actuales.
- El paciente puede quitarse y ponerse fácilmente el juego de alineadores actual.
- Contactos flojos y espacios cerrados en los puntos de verificación del cumplimiento.
- Se han producido los movimientos de dientes previstos.

## Citas de revisión

La programación de las visitas de control depende de lo siguiente:

1. La dificultad del tratamiento o los movimientos necesarios durante el tratamiento
2. La confianza del odontólogo
3. La cooperación del paciente

Nota: Depende de usted decidir cuándo programar las visitas de control en función de lo que sea adecuado para el paciente. Por lo general, se realiza aproximadamente cada 4 a 6 pasos de tratamiento.



# Cómo instalar los ataches

Instrucciones de uso recomendadas para las plantillas de ataches ClearCorrect.



**1 Plantilla de ataches**

La plantilla de ataches de ClearCorrect se ha diseñado para hacer que la fijación de los ataches a la superficie del diente sea más fiable. La nueva línea de corte baja y plana proporciona una mejor retención de la plantilla del atache en los dientes, garantizando la precisión. Además, con la implementación del nuevo material, permite una retirada más rápida y sencilla de la plantilla del atache, optimizando el tiempo de atención y agilizando los procedimientos de ortodoncia



- 2 Raspador**
- 3 Plantilla de ataches**
- 4 Retractores de mejilla**
- 5 Lámpara de fotopolimerización**
- 6 Grabado ácido**

- 7 Resina compuesta en pasta**
- 8 Resina compuesta fluida**
- 9 Agente adhesivo**
- 10 Vaselina**



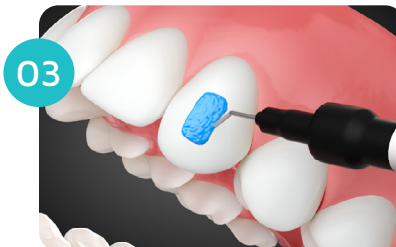
01

Pruebe la plantilla.



02

Identifique la ubicación de todos los  
ataches.



03

Aplique grabado solo en la zona del  
diente donde va a adherir el aache. No  
aplique grabado en la superficie facial.



04

Enjuague el ácido.



05

Cubra ligeramente los huecos del  
atache con vaselina.



06

Rellene aproximadamente 2/3 de los  
huecos del botón con resina compuesta  
en pasta.



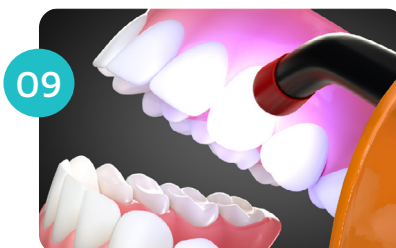
07

Rellene el 1/3 restante de los huecos del  
botón con resina compuesta fluida.



08

Ponga el agente adhesivo sobre el  
diente grabado.



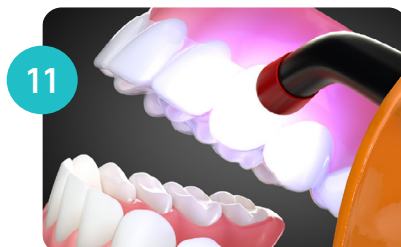
09

Cure con luz el agente adhesivo.



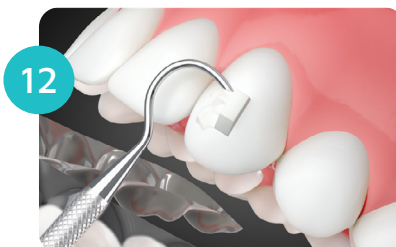
10

Inserte la plantilla.



11

Cure con luz la resina compuesta.



12

Retire la plantilla y elimine los restos de  
material adhesivo con el raspador.

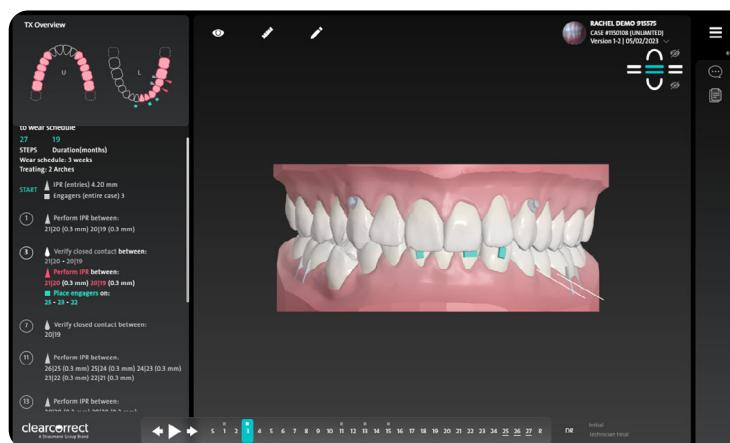
# Cómo realizar la IPR

IPR son las siglas de reducción interproximal. Es el proceso de crear cantidades de espacio muy pequeñas entre pares de dientes, para permitir que los dientes se muevan del modo necesario durante el tratamiento. Veamos los pasos básicos y los suministros que necesitará para realizar la IPR.

## Suministros



## Antes de hacer cualquier cosa compruebe su plan de tratamiento



Revise el plan de tratamiento utilizando la herramienta Descripción general del tratamiento en ClearPilot para confirmar cuándo y dónde debe realizarse la IPR.

Asegúrese de llevar un registro cuando realice una IPR; escriba qué dientes ha reducido y en cuánto.

## 0,1 mm en un diente anterior · tiras de diamante mediana



01 Corte la tira de diamante por la mitad. Solo necesitará una mitad de la tira por procedimiento.



02 Mueva suavemente la tira hacia atrás y hacia delante entre los dientes, a lo largo de la zona de contacto, con un movimiento de serrado. Requiere aproximadamente 8-12 movimientos, pero en última instancia depende del paciente.



03 Dele la vuelta a la tira y realice esta acción de nuevo, unas 8-12 veces. Enjuague la zona.



04 Coja el calibre de 0,1 mm y colóquelo entre los dos dientes para comprobar que haya la cantidad correcta de espacio. Si el calibre no encaja entre esos dientes, siga limando entre las superficies de los dientes hasta alcanzar el resultado deseado.

## 0,2 mm en un diente anterior · disco de diamante unilateral



01 Alinee el disco paralelo a la zona de contacto.



02 Encienda el torno y mueva el disco a lo largo de la zona de contacto. Deténgase a la altura de la papila interdental o cuando considere que se ha roto el contacto.



03 En caso necesario, utilice hilo dental para asegurarse de que el contacto se haya roto. También puede usar una tira de diamante para limar cualquier esquina pronunciada o superficie rugosa que haya quedado como consecuencia del disco.



04 Enjuague la zona, luego coja el calibre de 0,2 mm y colóquelo entre los dos dientes para comprobar que haya la cantidad correcta de espacio.



## 0,2 mm en un diente posterior · disco de diamante unilateral



Haga que un auxiliar de odontología sujete los labios y las mejillas del paciente para evitar que sufran un corte. Haga que el asistente sujete hacia abajo la lengua con un espejo o retractor. En caso necesario, extienda el cuello del torno, de modo que el disco no interfiera con los dientes anteriores durante el procedimiento.



Alinee el disco paralelo a la zona de contacto. Encienda el torno y mueva el disco a lo largo de la zona de contacto, del área facial a la lingual. Deténgase a la altura de la papila interdental o cuando considere que se ha roto el contacto.



En caso necesario, utilice hilo dental para asegurarse de que el contacto se haya roto. También puede usar una tira de diamante para limar cualquier esquina pronunciada o superficie rugosa que haya quedado como consecuencia del disco.



Coja el calibrador de 0,2 mm y colóquelo entre los dos dientes para comprobar que haya la cantidad correcta de espacio.

## 0,3 mm en un diente posterior · disco de diamante bilateral



Haga que un auxiliar de odontología sujete los labios y las mejillas del paciente para evitar que sufran un corte. Haga que el asistente sujete hacia abajo la lengua con un espejo o retractor. En caso necesario, extienda el cuello del torno, de modo que el disco no interfiera con los dientes anteriores durante el procedimiento.



Alinee el disco paralelo a la zona de contacto. Encienda el torno y mueva el disco a lo largo de la zona de contacto, del área facial a la lingual. Deténgase a la altura de la papila interdental o cuando considere que se ha roto el contacto.



Enjuague, luego utilice el calibrador de 0,3 mm para comprobar que haya la cantidad de espacio correcta.



# Presentación de una revisión

Hay diversos motivos por los cuales su caso podría necesitar una revisión, el más común es cuando los dientes no se mueven según lo previsto.

## El tratamiento no siempre sale según lo previsto

Antes de enviar una revisión, hay algunas cosas que puede buscar y algunas técnicas para intentar evitar la necesidad de una revisión.

- Si los alineadores no encajan, prueba técnicas de solución de problemas para espacios interincisivos
- Compruebe si hay incumplimiento por parte del paciente; este es el principal motivo de que el tratamiento no vaya según lo previsto
- Prueba la técnica de solución de problemas de retroceso
- Compruebe si hay contactos ajustados y solúcelos según corresponda

## Envío de una revisión en el Doctor Portal

Las revisiones de caso deben enviarse en línea. Esta es una guía paso a paso para enviar una revisión que incluye consejos importantes.

1. Vaya a “Gestionar pedidos” y haga clic en el caso que desee revisar.
2. Cuando seleccione un caso con una fase programada verá el botón “Revisar” en la parte superior derecha de la página del caso.
3. Le llevará a una nueva página titulada “Solicitar una revisión”. Seleccione el número de paso para las arcadas superior e inferior que el paciente esté usando actualmente y escoja si va a usar un paso existente, o enviar exploraciones o impresiones.
4. Para los modelos 3D, seleccione si va a enviar nuevos escaneados o impresiones o si desea utilizar un paso actual o anterior, tanto para la arcada superior como para la inferior. Puede incluir fotos o escaneados de mordidas si lo desea, ambos son opcionales.

Nota: Haga que el paciente continúe usando el paso actual hasta que llegue la revisión.

5. Indique cualquier característica clínica que le gustaría incluir en la configuración del tratamiento de revisión y proporcione cualquier instrucción para la revisión como, por ejemplo, por qué se solicita una revisión, qué es lo que no está siguiendo, dónde se puede ver el problema, cómo quiere que sea, qué quiere que se cambie, cualquier técnica de solución de problemas que se haya intentado, etc. Acepte nuestros Términos y condiciones, y haga después clic en “Enviar”.
6. Consejo: retire todos los attaches que haya colocado antes de tomar nuevas impresiones para mejorar la exactitud.

The screenshot shows the 'Case details' page for Jessica Taylor, Case # 9147. At the top, there's a patient photo and name. Below that, a 'COLLABORATOR STATUS' section shows a green checkmark and a 'REVIEW' button. To the right, 'ORDER REDESIGN' is also visible. The case status is 'Awaiting Setup Approval'. Patient information includes Gender (Female), Date of birth (04/28/1985), Treatment (Lower Arch, Upper Arch), Case start date (12/06/2023), and Case expiry date. Address information is provided for Organization, Shipping, and Billing. The 'ACTION NEEDED' section shows a 'Treatment Setup' with a 3D model of teeth. A 'Show patient link' button is present. At the bottom, there are 'DISAPPROVE' and 'APPROVE' buttons.

Cuando haga clic en “ENVIAR”, en unos días recibirá una configuración del tratamiento revisada para su aprobación.

Si quiere imprimir una copia para sus archivos, puede descargar una haciendo clic en el icono de descarga en la pestaña de documentos en la página del caso.

# Resolución de problemas: Problemas previos al tratamiento

## Falta de dientes

### Opciones de resolución de problemas:

- Dientes anteriores: ClearCorrect llenará los huecos con dientes simulados en la configuración. Esto crea vacíos de pónicos en el alineador.
- Falta de varios dientes: posiblemente puede crear demasiada retención, haciendo que el alineador sea difícil de quitar.
- Falta de varios molares: los técnicos pueden construir un "puente" entre cualquier espacio grande llamado barra.

## Apiñamiento extremo

### Opciones de resolución de problemas:

- Solicite cualquiera de las siguientes opciones en el formulario de envío del caso:
  - Proclinación
  - Expansión
  - Distalización
  - IPR

## Mordida cruzada

### Opciones de resolución de problemas:

- Expansión esquelética
- Hélice cuádruple
- Expansor palatino rápido
- Expansión dental (2-3 mm)
- Los alineadores transparentes pueden corregir

## TMJ

### Opciones de resolución de problemas:

- Realice una exploración TMJ (articulación temporomandibular)
- Supervise los síntomas de TMJ/TMD en cada visita
- Si los síntomas persisten, permanezca en el último alineador pasivo
- Efecto de deslizamiento
- Corrección de clase II
- Avance mandibular espontáneo

## Coronas clínicas cortas

### Opciones de resolución de problemas:

- Prevea futuras restauraciones

### Coronas clínicas cortas:

- Considere la posibilidad de coronas temporales acrílicas previas al alineador
- Solicite ataches en el primer o segundo premolar al enviar el caso.
- Especifique colocar los ataches durante el Paso 1
- Use alicates de muescas para crear puntos de retención
- Considere no mover esos dientes con el tratamiento

## Mordida abierta anterior

### Qué tener en cuenta:

- ¿Etiología?
- Esqueleto: ¿cirugía?
- Hábito: activo o pasivo
- Empuje neuromuscular de la lengua
- Postura de la lengua
- Lengua grande

### Opciones de resolución de problemas:

- Solicitar ataches
- Arriba y abajo, o solo arriba

## Rotaciones extremas

### Opciones de resolución de problemas:

- IPR
- Expansión
- Ataches
- Puntos de presión
- Botones y elásticos

## Problemas periodontales

### Opciones de resolución de problemas:

- No recomendamos tratar a los pacientes con mala higiene bucal o enfermedad periodontal.
- En presencia de una mala higiene bucal, el movimiento de los dientes lleva más tiempo, es menos previsible y puede ser menos estable. Por estas razones, debe establecerse una buena higiene bucal antes de iniciar un tratamiento con alineadores transparentes

## Triángulos negros

### Opciones de resolución de problemas:

- Alerta de pretratamiento al paciente, si es posible
- Prescriba IPR en el punto de contacto para permitir que los dientes afectados se acerquen
- Ponga énfasis en una pauta óptima de higiene oral Terapia restauradora para rellenar huecos más pequeños provocados por la falta de encía interdental
- Injerto gingival para aumentar la altura y el volumen de la papila interdental
- Solicite una cadeneta digital para eliminar el espacio

## Lengua grande

### Opciones de resolución de problemas:

- Protocolo de retención a largo plazo/permanente

## Falta de cumplimiento del paciente.

### Opciones de resolución de problemas:

- Repita las instrucciones de uso y su importancia
- Documente la falta de cumplimiento
- Muestre qué aspecto tendrán los dientes si se usan los alineadores correctamente según el Plan de tratamiento
- Prolongue el tiempo que el paciente tiene que llevar los alineadores actuales. Aprenderá que cuanto más diligentemente lleve los alineadores, menos tiempo tendrá que estar en tratamiento.
- Vuelva a ofrecer un tratamiento alternativo, recordando que no hay reembolsos.
- ¿Por qué pagar todo ese dinero y no conseguir los resultados deseados?
- Considere la posibilidad de finalizar el tratamiento en lugar de que el tratamiento fracase.

# Resolución de problemas: Problemas durante el tratamiento

## Espacio insuficiente

### Opciones de resolución de problemas:

- Raspado manual/IPR
- Revisión del caso para solicitar una expansión o IPR

## Espacios incisales

### Opciones de resolución de problemas:

- Busque espacios incisales más grandes que generalmente indican falta de cumplimiento
- Compruebe la presencia de contraindicaciones
- Compruebe la presencia de coronas clínicas cortas
- Intente volver atrás en el proceso
- Intente ajustar la pauta de uso del paciente

## Presión insuficiente

### Opciones de resolución de problemas:

- Intente incorporar ataches
- Intente incorporar muescas cuando proceda
- Solicite una sobrecorrección en el envío del caso o una revisión
- Intente volver atrás en el proceso
- Intente prolongar la pauta de uso del paciente
- Aborde el cumplimiento del paciente si supone un problema

## Alineadores demasiado grandes

### Opciones de resolución de problemas:

- Intente incorporar hoyuelos para mejorar la retención
- Intente volver atrás en el proceso
- Intente agregar más ataches (deberá solicitar una revisión del caso para añadir más ataches)

## Alineadores demasiado pequeños

### Opciones de resolución de problemas:

- Intente utilizar “chewies” para ayudar a asentar los alineadores
- Solicite que la mitad distal del alineador se recorte al enviar el caso
- Si las cavidades suponen un problema, solicite que se bloqueen al enviar el caso o solicitando una revisión (si está en mitad del tratamiento)

## Ajuste solo de un lado

### Opciones de resolución de problemas:

- Busque distorsiones de impresión en la impresión original.

### Pruebe la técnica siguiente:

- Asiente el alineador de un lado
- Alinee el alineador sobre los dientes del lado opuesto
- Con el pulgar en el alineador sobre el primer molar, empuje el alineador hacia los dientes
- Gire el pulgar hacia abajo y hacia la encía, apretando el alineador sobre los dientes
- Seccione el alineador por la línea media y asiente cada mitad de forma independiente

# Resolución de problemas: Problemas después del tratamiento

## Contactos ajustados

### Resolución de problemas:

- Utilice hilo dental entre los dientes sospechosos (áreas de desalineación) para comprobar si hay contactos ajustados
- Realice también la comprobación subgingival
- Si existen contactos ajustados, se puede realizar un raspado manual para crear 0,1 mm de IPR
- Aunque no existan contactos ajustados, puede hacer un pequeño raspado manual para ayudar a crear un poco de espacio necesario
- Si con las acciones anteriores no se crea el espacio necesario, puede que sea el momento de una revisión

## Espaciado residual

### Resolución de problemas:

- Los pacientes perciben más los incisivos superiores e inferiores
- Continuar con el último alineador
- Solicitar una revisión
- Plantearse no corregir la rotación

## Rotaciones incompletas

### Resolución de problemas:

- Los pacientes perciben más los incisivos superiores e inferiores
- Continuar con el último alineador
- Solicitar una revisión
- Plantearse no corregir la rotación

## Mordida abierta posterior

### Resolución de problemas:

- Retratamiento con alineadores transparentes con movimientos de extrusión
- Aparatos limitados con elásticos verticales
- Retire las secciones de los alineadores que cubren la mordida abierta para permitir la erupción espontánea de los dientes desplazados
- Efectúe la proclinación o intrusión de los anteriores para reducir los contactos incisivos prematuros

# Fotos de antes y después y la galería de casos ClearCorrect

Antes



Después



## Galería de casos de ClearCorrect Mensajes

Una colección seleccionada de casos clínicos que demuestran las capacidades de los alineadores transparentes.

Al colocar el retenedor final, animamos a los odontólogos a tomar una serie de fotos del “después”, para mantener un registro de la eficacia del tratamiento. Nos encanta ver esas nuevas sonrisas, y los odontólogos que se toman la molestia de tomar una serie de fotografías adicionales siempre están contentos de haberlo hecho. Los buenos resultados del tratamiento son la herramienta más poderosa que tiene para hacer crecer su segmento de negocio de alineadores transparentes.

### Muestre sus casos

- 01 Envíe sus casos para mostrar a los pacientes u otros doctores los tipos de resultados que ha logrado con los alineadores transparentes ClearCorrect.

### Promocione su consulta

- 02 Complete su perfil de odontólogo para conectarse con pacientes y otros médicos.

### Eduque a sus pacientes

- 03 Explique a sus pacientes los tipos de resultados que pueden obtenerse con alineadores transparentes mostrándoles casos de la Galería de ClearCorrect.

### Proceso de envío sencillo e intuitivo

- 04 Envíe casos fácilmente a la galería para mostrar imágenes de antes y después, técnicas de tratamiento y resultados.

### Disponible en 9 idiomas

- 05 Varios idiomas disponibles para ver casos e información de tratamiento disponible para clientes que no hablan inglés.

Envíe sus casos a la Galería de casos ClearCorrect para que todo el mundo pueda ver sus éxitos antes y después del tratamiento.





# Finalización del tratamiento y la retención

## Comprender la retención

- La retención se refiere a la fase del tratamiento ortodóncico en la que los dientes se mantienen en sus posiciones corregidas conseguidas mediante el movimiento ortodóncico de los dientes una vez finalizado el tratamiento activo
- Los estudios histológicos respaldan este enfoque al demostrar que las fibras periodontales situadas por encima de la cresta permanecen alargadas y desplazadas durante más de 7 meses después de que haya cesado el movimiento ortodóncico de los dientes. Estos resultados sugieren que el periodo de retención debería durar normalmente un mínimo de 7 meses
- Hoy se piensa que la retención es para toda la vida

## Tipos de retenedores

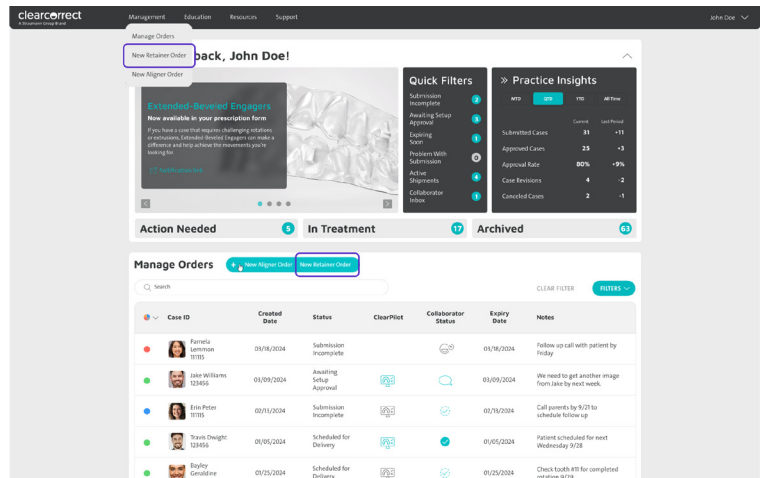
Hay una gran variedad de retenedores que pueden utilizarse al final del tratamiento de ortodoncia. El mejor tipo de retenedor para su paciente dependerá del tipo de tratamiento, de cualquier corrección necesaria después del tratamiento y de las preferencias del paciente. He aquí algunas cosas a tener en cuenta.

	Retenedores transparentes	Retenedores de Hawley	Retenedores linguales fijos
<b>Ventajas</b>	<p>La misma apariencia discreta y comodidad que los alineadores transparentes</p> <p>Después del tratamiento ClearCorrect, los retenedores pueden crearse a partir de un paso existente (si está dentro de los términos del plan de tratamiento elegido) o de nuevos escaneados o impresiones</p> <p>Pueden pedirse varios juegos de retenedores según sea necesario</p> <p>Los retenedores transparentes también pueden fabricarse en la consulta mediante vacío o presión sobre un modelo de los dientes</p> <p>La cobertura total del retenedor proporciona la máxima retención para evitar recidivas</p> <p>Los pñóticos pueden sustituir a los dientes ausentes para una estética óptima con retenedores transparentes</p>	<p>La falta de cobertura oclusal puede resultar más cómoda para algunos pacientes</p> <p>Los retenedores Hawley pueden lograr movimientos dentales menores</p> <p>Existen ilimitadas variaciones de diseño</p>	<p>Los retenedores linguales fijos pueden fabricarse en la consulta o en un laboratorio</p> <p>Los retenedores linguales fijos son discretos porque pueden colocarse en la cara lingual de los dientes</p> <p>Los retenedores linguales fijos son especialmente buenos para retener un diente que se ha girado</p> <p>Los retenedores linguales fijos son buenos para los pacientes con una lengua grande o con el hábito de empujar la lengua.</p>
<b>Inconvenientes</b>	<p>La cobertura oclusal puede ser un problema para algunos pacientes</p>	<p>Se debe realizar una impresión y un modelo de los dientes acabados para crear el retenedor Hawley</p> <p>La producción de un retenedor Hawley requiere un procedimiento de laboratorio</p> <p>El material lingual voluminoso puede ser un problema para algunos pacientes</p> <p>Algunos pacientes pueden oponerse al alambre metálico visible</p>	<p>Es posible que los retenedores fijos no puedan colocarse detrás de los dientes superiores si los dientes inferiores ocluyen sobre ellos, provocando el desgaste de los dientes inferiores, daños en el retenedor fijo, o un desplazamiento mandibular</p> <p>Los retenedores linguales fijos pueden resultar incómodos y causar problemas de higiene a algunos pacientes debido al paso adicional necesario al utilizar el hilo dental (enhebrar el hilo dental detrás del alambre del retenedor antes de pasar el hilo entre los dientes en el espacio interproximal)</p> <p>Desencolar los retenedores linguales fijos puede ser un problema de mantenimiento</p> <p>Todos los dientes deben estar bien alineados.</p>

# Solicitud de retenedores

Para solicitar retenedores, deberá iniciar sesión en su cuenta del Doctor Portal.

- Una vez iniciada la sesión, puede utilizar el menú desplegable “Gestión” de la cabecera y seleccionar “Nuevo pedido de retenedores” o pasar el ratón por el icono “+” de la sección “Gestionar órdenes” y hacer clic en “Nuevo pedido de retenedores”.
- Seleccione “paciente nuevo” o “paciente existente”: Busque el paciente para el que desea solicitar retenedores utilizando el menú desplegable “Paciente”. Haga su selección de los modelos 3D que utilizará para los retenedores. Seleccione el número de retenedores que desea pedir. Identifique el método de pago, si se le solicita. Acepto los términos y condiciones actuales de ClearCorrect. Haga clic en “Enviar”.
- Para pacientes nuevos: Indique el nombre y apellidos del paciente. Seleccione la consulta en la que tratará al paciente. Haga su selección de los modelos 3D que utilizará para los retenedores. Seleccione el número de retenedores que desea pedir. Identifique el método de pago, si se le solicita. Acepto los términos y condiciones actuales de ClearCorrect. Haga clic en “Enviar”.
- Seleccione el estado del pedido de retención: Botón Descartar para cancelar el proceso de pedido y volver a la página Gestionar pedidos. Botón Guardar como borrador para guardar el formulario. Puede volver a acceder al formulario más tarde y enviar o descartar el pedido Haga clic en el botón Enviar para enviar su pedido de retenedor.
- Será dirigido de nuevo a la página Detalles del caso. Si está enviando exploraciones, cárguelas y haga clic en el botón Guardar.



## Order retainer

☐ New Patient ☒ Existing Patient

Patient:

3D-Models 0/2

☐ Upper Arch ☐ Lower Arch

Scan Selection

Number of retainer sets

## Order retainer

☒ New Patient ☐ Existing Patient

First Name \*  Last Name \*

Treating practice \*

3D-Models 0/2

☒ Upper Arch ☐ Lower Arch

Scan Selection

# Fuentes y referencias

1. "15 - Esthetics and orthodontics" in Esthetic Dentistry (Third Edition) A Clinical Approach to Techniques and Materials, 2015. Authors Gail E. Schupak Joseph Hung, Edward C. McNulty.  
<https://doi.org/10.1016/B978-0-323-09176-3.00024-3>
2. "Clear Aligners in Orthodontic Treatment" by T. Weir in Australian Dental Journal, 2017.
3. "Adverse effects of orthodontic treatment: A clinical perspective." Talic NF.  
*Saudi Dent J.* 2011; 23(2):55–59. doi:10.1016/j.sdentj.2011.01.003
4. "Index of Orthodontic Treatment Need (IOTN)" by Evans R. and Shaw W.C. A preliminary evaluation of an illustrated scale for rating dental attractiveness.  
*European Journal of Orthodontics* 1987; 9:314-318.  
<https://academic.oup.com/ejo/article-abstract/9/1/314/539816?maxtoshow=&HITS=10&hits=10&RESULTFORMAT=1&author1=evans&author2=shaw&andorexacttitle=&andorexacttitleabs=&andorexactfulltext=&searchid=1&FIRSTINDEX=0&sortspec=relevance&resourcectype=HWCI>
5. "Creative Adjuncts for Clear Aligners, Part 1: Class II Treatment" S. JAY BOWMAN DMD, MSD, FRANK CELENZA DDS, JOHN SPARAGA DMD, MOSCHOS A. PAPADOPOULOS DDS, DMD, KENJI OJIMA DDS, JAMES CHENG-YI LIN DDS  
[www.jco-online.com/archive/2015/02/83/](http://www.jco-online.com/archive/2015/02/83/)
6. "Eruption guidance in the mixed dentition: A case report" Weon Kim, Tae & Park, Jae. (2008).  
*The Journal of clinical pediatric dentistry.* 32. 331-9. 10.17796/jcpd.32.4.gt1504402674437p
7. 7 480.254 Patient Informed Consent Form. En archivo en ClearCorrect.
8. "Clear thinking about interproximal stripping" by C Frindel - 2010 - Journal of Dentofacial. DOI: 10.1051/odfen/2010208. J Dentofacial Anom Orthod 2010;13:187-199  
<https://www.jdao-journal.org/articles/odfen/pdf/2010/02/odfen2010132p187.pdf>
9. "Dental Floss Selection and Its Impact on Evaluation of Interproximal Contacts in Licensure Exams." By Sorin T. Teich, Jay Joseph, Neimar Sartori, Masahiro Heima and Sillas Duarte. Journal of Dental Education June 2014, 78 (6) 921-926.  
<http://www.jdentaled.org/content/78/6/921.abstract>
10. "Orthodontics. Part 3: Patient assessment and examination II." D Roberts-Harry & J Sandy.  
*British Dental Journal. Practice | Publicado: 22 November 2003. British Dental Journal volume 195, pages 563–565 (22 November 2003)*
11. "Clear Aligners in Orthodontics" by L.G. Vijayaalakshmi & A. Sumathifelicita.  
*International Journal of Management, IT & Engineering. Vol. 7 Issue 7, July 2018. ISSN: 2249-0558 Impact Factor: 7.119*
12. "The National Dental Practice-Based Research Network adult anterior open bite study: A description of the practitioners and patients" Kelly W. Choi; Hsiu-Ching Ko; Lauren S. Todoki; Samuel A. Finklemand; Roozbeh Khosravie; Hsuan-Fang Wang; Ellen Funkhouser; Camille Baltuck; Vishnu Raj; Veerasathpurush Allareddy; John C. Matunas; Michael E. Vermette; William E. Harrell Jr; Jorge C. Coro; Geoffrey M. Greenlee; Greg J. Huang; National Dental PBRN Collaborative Group. © 2018 by The EH Angle Education and Research Foundation, Inc.  
*Angle Orthodontist, Vol 88, No 6, 2018. DOI: 10.2319/070118-491.1*
13. "Anterior Crossbite Correction with a Series of Clear Removable Appliances: A Case Report." Park, Jae & PhD, TAE. (2009).  
*Journal of Esthetic and Restorative Dentistry.* 21. 149 - 159. 10.1111/j.1708-8240.2009.00257.x.
14. "Creative Adjuncts for Clear Aligners, Part 2: Intrusion, Rotation, and Extrusion" S. JAY BOWMAN, DMD, MSD, FRANK CELENZA, DDS, JOHN SPARAGA, DMD, MOSCHOS A. PAPADOPOULOS, DDS, DMD, KENJI OJIMA, DDS, JAMES CHENG-YI LIN, DDS.  
*JCO. VOLUME 49 : NUMBER 3 : PAGE 162 : Mar : 2015*
15. "Inadvertent tooth movement with fixed lingual retainers" by Timothy G. Shaughnessy, William R. Proffit, Said A. Samara.  
*American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics, Volume 149, Issue 2, 277 – 286.*
16. "Creative adjuncts for clear aligners to improve predictability" by Dr. S. Jay Bowman. 2019.  
<https://dentalworld.hu/creative-adjuncts-for-clear-aligners-to-improve-predictability/>
17. "Dental Floss Selection and Its Impact on Evaluation of Interproximal Contacts in Licensure Exams" By Sorin T. Teich, Jay Joseph, Neimar Sartori, Masahiro Heima and Sillas Duarte. Journal of Dental Education June 2014, 78 (6) 921-926.  
<http://www.jdentaled.org/content/78/6/921.abstract>
18. "The Effect of Attachment Placement and Location on Rotational Control of Conical Teeth Using Clear Aligner Therapy" Momtaz, Pouya. (2016). UNLV Theses, Dissertations, Professional Papers, and Capstones. 2712.  
<https://digitalscholarship.unlv.edu/thesesdissertations/2712>