

Plan de contenido Ortodóntica CR.

Los guiones de los reels de octubre de 2026.

8

reels

8

minutos de guion, aprox.

1	No te pongás Botox para el bruxismo. Te explico por qué.	≈ 50 s
2	Doctores, del 1 al 10, ¿cuánto le darían a estos tratamientos que las...	≈ 1 min 30 s
3	La forma de tu cara no depende únicamente de la genética	≈ 1 min 25 s
4	¿Roncás? ¿Te levantas cansado aunque hayas dormido toda la...	≈ 1 min 5 s
5	Si tu hijo come con la boca abierta, antes de decirle que la cierre...	≈ 25 s
6	1.	≈ 2 min 5 s
7	No elijas carillas sin valorar antes si necesitas ortodoncia\.	≈ 20 s
8	Q&A	≈ 30 s

Video 1

≈ 50 s · 128 palabras

Gancho

"No te pongás Botox para el bruxismo. Te explico por qué."

Desarrollo

"Número uno, lo que sí hace: relaja el músculo que usás para apretar. Por eso muchas personas sienten menos dolor y menos tensión en la mandíbula.

Número dos, lo que no hace: no apaga el bruxismo. La orden de apretar viene del cerebro y del sueño, y eso sigue pasando. Lo que baja es la fuerza, no los episodios.

Número tres: es temporal. El efecto dura unos meses y después el músculo recupera su fuerza.

Número cuatro: no protege tus dientes por sí solo. Si hay desgaste o fracturas, igual necesitás una férula y una valoración."

Conclusión

"Primero hay que entender por qué apretás. Después vemos si el Botox aporta algo a tu tratamiento. Escribinos y lo valoramos."

Referencia

[instagram.com/reels/DcybdiZTsC2](https://www.instagram.com/reels/DcybdiZTsC2)

Video 2

≈ 1 min 30 s · 222 palabras

Gancho	Doctores, del 1 al 10, ¿cuánto le darían a estos tratamientos que las personas usan para el bruxismo?"
Voz en off	Si uso una férula o me aplico bótox y sigo apretando, ¿el tratamiento está fallando?
Dra. ana	No necesariamente. Proteger los dientes, aliviar el dolor y reducir la fuerza muscular son objetivos diferentes.
Voz en off	¿Sirven los protectores de farmacia para el bruxismo?
Dr. otto	No los recomendamos como tratamiento por cuenta propia. Un diseño o ajuste inadecuados pueden alterar los contactos dentales y la mordida, o agravar molestias musculares y articulares.
Voz en off	¿Qué aporta una férula personalizada?
Dra. ana	Nos permite diseñarla, ajustarla y controlar su uso según el paciente. Tiene una función importante: proteger tus dientes. Pero el tratamiento del bruxismo no termina ahí.
Voz en off	¿Y el bótox?
Dr. otto	Puede reducir temporalmente la intensidad de las contracciones y aliviar el dolor en algunas personas. Pero esa mejoría no demuestra que el bruxismo haya desaparecido.
Voz en off	¿Qué más necesitan evaluar?
Dra. ana	El bruxismo es multifactorial. Evaluamos si ocurre durante el día o el sueño, los hábitos, los medicamentos y cómo duerme el paciente. Si hay señales de un trastorno respiratorio del sueño, también lo investigamos.
Voz en off	¿Limar los dientes elimina el bruxismo?
Dr. otto	No ha demostrado eliminarlo. Desgastar dientes con ese objetivo no se recomienda y es irreversible.
Voz en off	¿Por dónde debe comenzar el tratamiento del bruxismo?
Dra. ana	Por una valoración completa. Primero entendemos tu caso; después elegimos el tratamiento.
Referencia	instagram.com/reels/DePAOYMNBMv

Video 3

≈ 1 min 25 s · 207 palabras

Gancho

La forma de tu cara no depende únicamente de la genética

Desarrollo

También influyen la manera en que respiraste y cómo masticabas durante el crecimiento\.

Por eso, para entender el desarrollo de tu boca, no alcanza con mirar solamente los dientes\.

Primero, la masticación\.

Masticar genera estímulos mecánicos importantes durante el crecimiento\.

De hecho, los estudios sobre poblaciones antiguas sugieren que las dietas que requieren menos esfuerzo al masticar pudieron contribuir, a lo largo de muchas generaciones, a cambios en la forma de los maxilares\.

Segundo, la respiración\.

Respirar habitualmente por la boca durante el crecimiento puede asociarse con cambios en la posición de la lengua, la mandíbula y el desarrollo facial\.

Por eso, cuando ocurre, es importante investigar qué está dificultando la respiración nasal\.

Tercero, el espacio\.

Cuando los dientes no tienen suficiente lugar para acomodarse, puede aparecer apiñamiento\.

Pero ese problema no suele explicarse por un único factor\.

¿Y qué pasa si ya sos adulto? También podemos evaluar opciones para mejorar la alineación y la mordida, siempre teniendo en cuenta el estado de tus encías y la estructura de tus huesos\.

La clave no es mirar solo dónde están tus dientes, sino entender por qué llegaron hasta ahí y qué necesita tu boca para funcionar mejor\.

Referencia

[instagram.com/reels/DZVjRfNk4i8](https://www.instagram.com/reels/DZVjRfNk4i8)

Video 4

≈ 1 min 5 s · 161 palabras

Gancho

¿Roncás? ¿Te levantás cansado aunque hayas dormido toda la noche? En nuestro consultorio tenemos una opción que quizás no conocías.

Desarrollo

Se llama dispositivo de avance mandibular. Lo usamos para tratar los ronquidos y la apnea obstructiva del sueño en pacientes que sean candidatos.

¿Cómo funciona? Mantiene tu mandíbula ligeramente adelantada mientras dormís, ayudando a que la vía aérea permanezca abierta.

Su diseño y adaptación requieren una evaluación clínica realizada por un odontólogo con formación en medicina dental del sueño. Analizamos tu boca, tu mandíbula y los estudios de sueño para determinar cuánto avance indicar. Después lo elaboramos a tu medida, realizamos ajustes progresivos y verificamos la respuesta al tratamiento.

Lo usás mientras dormís, pero sus beneficios pueden sentirse durante el día: puede ayudarte a despertar más descansado, con menos somnolencia y más energía para afrontar tu día.

¿Querés saber si es una opción para vos? Escribinos.

Porque el objetivo va más allá de dejar de roncar: es respirar mejor mientras dormís.

Video 5

≈ 25 s · 58 palabras

Primer texto

“Si tu hijo come con la boca abierta, antes de decirle que la cierre, fijate en esto.”

Segundo texto

¿También respira por la boca cuando no está comiendo?

¿Evita alimentos que requieren más masticación?

¿Tarda muchísimo en comer?

¿Mastica siempre del mismo lado?

Cierre

Si esto pasa con frecuencia, escribinos y agendá una valoración. Queremos ayudarte a entender qué está ocurriendo.

Referencia

[instagram.com/reels/DcYIs_nuuSm](https://www.instagram.com/reels/DcYIs_nuuSm)

Video 6

≈ 2 min 5 s · 315 palabras

Guion

1.

Camarógrafo: «Si solo tengo los dientes torcidos arriba, basta con ponerme brackets arriba.

¿Verdadero o falso?».

Dra. Ana: «Falso.

Al mover los dientes de arriba, podemos cambiar cómo engranan con los de abajo».

Dr. Otto: «Por eso evaluamos y coordinamos ambas arcadas.

Buscamos dientes alineados y una mordida funcional».

2.

Camarógrafo: «Primero me acomodo los dientes y después me trato las encías.

¿Verdadero o falso?».

Dr. Otto: «Falso.

Si hay enfermedad periodontal activa, primero debemos controlarla».

Dra. Ana: «Necesitamos encías sanas y estables para mover los dientes en mejores condiciones».

3.

Camarógrafo: «Ya perdí hueso.

A mí ya no me pueden hacer ortodoncia.

¿Verdadero o falso?».

Dra. Ana: «Falso.

En algunos casos sí podemos, si la enfermedad está controlada y queda soporte suficiente».

Dr. Otto: «Eso requiere adaptar las fuerzas, los movimientos y los controles al soporte de cada diente».

4.

Camarógrafo: «Antes de ponerme un implante, podría necesitar ortodoncia.

¿Verdadero o falso?».

Dr. Otto: «Verdadero.

Necesitamos espacio suficiente y raíces vecinas bien ubicadas».

Dra. Ana: «La ortodoncia puede preparar ese espacio y mejorar la mordida.

Por eso planificamos ambos tratamientos juntos».

5.

Camarógrafo: «Si tengo coronas o dientes con tratamiento de nervio, ya no puedo hacerme ortodoncia.

¿Verdadero o falso?».

Dra. Ana: «Falso.

Un diente natural con corona o tratamiento de nervio también puede moverse».

Dr. Otto: «Primero evaluamos la raíz, la calidad del tratamiento y el hueso que lo sostiene».

6.

Camarógrafo: «Si mis dientes ya se ven alineados, ¿ya terminé el tratamiento?

¿Verdadero o falso?».

Dr. Otto: «Falso.

También revisamos cómo engranan ambas arcadas y la posición de las raíces».

Dra. Ana: «Y después seguimos con los retenedores para mantener el resultado».

Cierre

Dra. Ana: «Si estás pensando en hacerte ortodoncia, debemos tener claro qué vamos a corregir y por qué».

Dr. Otto: «El éxito se mide en tu sonrisa, en cómo funciona tu mordida y en la salud de tus dientes».

Referencia

[instagram.com/reel/Ddaa_jitV1D](https://www.instagram.com/reel/Ddaa_jitV1D)

Video 1

≈ 20 s · 48 palabras

No hagás esto

Noelijás carillas sin valorar antes si necesitás ortodoncia\.

No comprés una férula pensando que todas son iguales\.

No atribuyás todo dolor de mandíbula al estrés\.

No confundás dormir ocho horas con descansar bien\.

Y no pensés que roncar es normal solo porque te pasa todas las noches\.

Video 2

≈ 30 s · 77 palabras

Guion

Q&A

1.
¿Qué realizan en la primera cita?
2.
¿Atienden adultos mayores?
3.
¿El tratamiento con láser, en cuáles casos se utiliza?
4.
¿Puedo empezar un tratamiento de ortodoncia si tengo coronas o puentes?
5.
¿Cuándo recomiendan que un bebé o niño se valore dentalmente?
6.
¿Cuánto tiempo dura un tratamiento con Invisalign?
7.
¿La ortopedia evita que mi hijo necesite brackets después?
8.
¿Cómo sé si aprieto los dientes de noche si no me doy cuenta?

