



CURSO PRÓTESIS III B

PLAN 1994. Actualización 2016

Curso: 4º año

Semestre: 1º

semestre Carga

Horaria: 75 horas

Desarrollo curricular: Cuatrimestral

Carga horaria semanal: 6 horas

Período de cursado: Marzo - Julio

FUNDAMENTACIÓN

El Curso III de la Asignatura Prótesis B está ubicado en el cuarto año de la Carrera de Odontología, en el Ciclo Clínico Socio Epidemiológico, y pertenece al Departamento de Odontología Rehabilitadora. Esto implica, entre otras cuestiones, la formación para el desarrollo de actitudes, destrezas y conocimientos necesarios para el diagnóstico, prevención y tratamiento clínico de diferentes patologías del sistema estomatognático. En este mismo sentido, se constituye en un espacio curricular que favorece que el futuro profesional asuma actitudes de comprensión en el trabajo clínico sobre el paciente y ante el medio en el que se desenvuelve su actividad, con un criterio científico y ético.

La presente propuesta curricular se centra en Prótesis total (técnica y clínica), y contempla la integración de los conocimientos de Anatomía y Fisiología para reconocer las características normales y patológicas de la oclusión permanente y orientar su rehabilitación. De la misma manera integra los conocimientos previos físicos y biológicos a fin de desarrollar las destrezas para la ejecución de prótesis fijas y removibles (parciales y completas) en simuladores clínicos, para así aplicar clínicamente las destrezas específicas adquiridas para resolver los problemas de salud bucal del paciente, mediante la integración de criterios anatómicos, histológicos, fisiológicos, diagnósticos, preventivos, conocimiento de biomateriales y habilidades técnicas adquiridas.

La relevancia de éste curso dentro de la formación integral del futuro odontólogo reside en la importancia que tiene el adquirir la habilidad para devolverle al desdentado total las funciones perdidas a partir de la ausencia de sus piezas dentarias.

El curso se encuentra estrechamente relacionado con contenidos de otras asignaturas, como son Materiales Dentales II, Fisiología II, Cirugía II y Patología III, los cuales deberán estar aprobados como requisito indispensable para cursar Prótesis III. A su vez, para poder acceder a este último, el alumno debe haber aprobado Prótesis I y II.

El presente curso es de vital importancia para continuar con el resto de los cursos de ésta Asignatura, ya que, el alumno debe estar capacitado para devolverle al desdentado total la completa y correcta funcionalidad del sistema estomatognático.

OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERALES

- Realizar diagnóstico y plan de tratamiento para prótesis totales, considerando aspectos estéticos, funcionales.
- Adquirir habilidad técnica para devolver al desdentado total las funciones perdidas.
- Valorar la dimensión emocional y social del paciente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar correctamente soporte, retención y estabilidad.
- Adquirir destrezas en la toma de impresiones y confección de modelos.
- Fortalecer la experiencia clínica en la manipulación de materiales de registro, en las técnicas de dimensión vertical y en las técnicas de relación céntrica.
- Aprender a controlar la estética, fonética y función de las bases y dientes.
- Controlar clínicamente las placas dentarias.
- Desarrollar habilidad para la compostura y rebasado de prótesis.
- Comprender el impacto psicológico que tiene en el paciente el restablecimiento de sus piezas dentarias, a nivel individual y, en consecuencia, para una mejor integración a la vida social.
- Valorar la importancia de la actualización continua en avances científicos y técnicos vinculados a la realización de prótesis totales.

CONTENIDOS

UNIDAD I: INTRODUCCIÓN (15 HORAS)

- Historia clínica.
- Diagnóstico (examen clínico y radiográfico)
- Pronóstico.
- Plan de tratamiento.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Basker, R.M.; Davenport, J.C.; Thomason, J.M.; "Tratamiento Protésico en Pacientes Edéntulos" (5ª Edición). Ed. Amolca; 2012.
- Becker Irwin M. "Oclusión en la Práctica Clínica. Ed. Amolca 2012
- Dawson, P. "Oclusión funcional: Diseño de la sonrisa a partir de la ATM". Tomos 1 y 2. Ed. Amolca, 2009.
- Ozawa Deguchi, J.; Ozawa Meida, J. L.; "Fundamentos de Prostodoncia Total". Ed. Trillas, 2010
- Rahn Arthur; Ivanhoe John; Plumer Kevin "Prótesis Dental Completa" Ed. Médica Panamericana 6ta Edición 2011

BIBLIOGRAFÍA DE CONSULTA

- Biblioteca electrónica de Ciencia y Tecnología: <http://www.biblioteca.mincyt.gov.ar/>
- LILACs. Biblioteca virtual en salud: <http://www.bireme.br/>
- Medline Plus. Enciclopedia Médica: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/encyclopedia.html>
- PubMed.gov: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

UNIDAD II: PREPARACIÓN PREPROTÉICA (15 HORAS)

- Historia Clínica. Diagnóstico (examen clínico y radiográfico) Pronóstico. Plan de tratamiento. Importancia del consentimiento informado.
- Hiperplasia, torus, alveolectomía correctora y estabilizadora, frenectomía, profundización de surcos, implantes, acondicionamiento de los tejidos blandos.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Basker, R.M.; Davenport, J.C.; Thomason, J.M.; “Tratamiento Protésico en Pacientes Edéntulos” (5ª Edición). Ed. Amolca; 2012.
- Becker Irwin M. “Oclusión en la Práctica Clínica. Ed. Amolca 2012
- Dawson, P. “Oclusión funcional: Diseño de la sonrisa a partir de la ATM”. Tomos 1 y 2. Ed. Amolca, 2009.
- Ozawa Deguchi, J.; Ozawa Meida, J. L.; “Fundamentos de Protoprotesis Total”. Ed. Trillas, 2010
- Rahn Arthur; Ivanhoe John; Plumer Kevin “Prótesis Dental Completa” Ed. Médica Panamericana 6ta Edición 2011

BIBLIOGRAFÍA DE CONSULTA

- Biblioteca electrónica de Ciencia y Tecnología: <http://www.biblioteca.mincyt.gov.ar/>
- LILACs. Biblioteca virtual en salud: <http://www.bireme.br/>
- Medline Plus. Enciclopedia Médica: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/encyclopedia.html>
- PubMed.gov: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

UNIDAD III: TRATAMIENTO PROTÉTICO (15 HORAS)

- Cualidades funcionales de la prótesis total: soporte, retención, estabilidad.
- Impresiones, modelos. Elección, prueba y adecuación al caso clínico. Materiales de impresión de acuerdo a consistencia de la mucosa del reborde alveolar.
- Modelos: de diagnóstico y trabajo. Diseño de la cubeta individual.
- Cubeta individual. Tipo de cubetas para prótesis total. Delimitación anatómica de la cubeta. Alivio. Prueba.
- Técnica de impresión de definitiva. Materiales a utilizar.
- Modelos. Protección de los bordes y encajonado. Modelo de trabajo.
- Relación Intermaxilar. Campo de movimiento mandibular; frontal, Horizontal (Gysi) y sagital (Poisselt). Confección de las placas de registro intermaxilar. Estabilización. Dimensión vertical: Métodos de determinación (métrico, estético, fonéticos, miografitos) Espacio libre interoclusal.

- Montaje en articulador. Programación básica. Relación céntrica: Registros plásticos, gráficos y plastigráficos. Montaje en articulador. Relaciones excéntricas: Registro plástico, gráfico, plastigráficos. Programación funcional del articulador. Confección de la platina de referencia para el alineado y articulado dentario. Balance bilateral posterior.
- Elección de dientes, tamaño forma, color.
 - Prueba de dientes: Prueba preclínicas. Control en articulador. Dimensión vertical, oclusión en relación céntrica y excéntricas, alineado y articulado dentario. Prueba clínica. Controles en boca: Estética, fonético funcional. Enmuflado. Polimerizado y terminación de la prótesis.
 - Instalación. Examen de las prótesis. Armonización oclusal en el articulador y en boca. Colocación. Indicaciones. Higiene. Periodo de adaptación. Retoques. Reajuste articular. Somatización.
 - Normas de bioseguridad. Principios de bioética en odontología.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Basker, R.M.; Davenport, J.C.; Thomason, J.M.; “Tratamiento Protésico en Pacientes Edéntulos” (5ª Edición). Ed. Amolca; 2012.
- Becker Irwin M. “Oclusión en la Práctica Clínica. Ed. Amolca 2012
- Dawson, P. “Oclusión funcional: Diseño de la sonrisa a partir de la ATM”. Tomos 1 y 2. Ed. Amolca, 2009.
- Ozawa Deguchi, J.; Ozawa Meida, J. L.; “Fundamentos de Prostodoncia Total”. Ed. Trillas, 2010
- Rahn Arthur; Ivanhoe John; Plumer Kevin “Prótesis Dental Completa” Ed. Médica Panamericana 6ta Edición 2011

BIBLIOGRAFÍA DE CONSULTA

- Biblioteca electrónica de Ciencia y Tecnología: <http://www.biblioteca.mincyt.gov.ar/>
- LILACs. Biblioteca virtual en salud: <http://www.bireme.br/>
- Medline Plus. Enciclopedia Médica: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/encyclopedia.html>
- PubMed.gov: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

UNIDAD IV: REBASADO (15 HORAS)

- Preparación de la boca.
- Métodos: Directo e indirecto. Materiales.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Basker, R.M.; Davenport, J.C.; Thomason, J.M.; “Tratamiento Protésico en Pacientes Edéntulos” (5ª Edición). Ed. Amolca; 2012.
- Becker Irwin M. “Oclusión en la Práctica Clínica. Ed. Amolca 2012
- Dawson, P. “Oclusión funcional: Diseño de la sonrisa a partir de la ATM”. Tomos 1 y 2. Ed. Amolca, 2009.
- Ozawa Deguchi, J.; Ozawa Meida, J. L.; “Fundamentos de Prostodoncia Total”. Ed. Trillas, 2010
- Rahn Arthur; Ivanhoe John; Plumer Kevin “Prótesis Dental Completa” Ed. Médica Panamericana 6ta Edición 2011

BIBLIOGRAFÍA DE CONSULTA

- Biblioteca electrónica de Ciencia y Tecnología: <http://www.biblioteca.mincyt.gov.ar/>
- LILACs. Biblioteca virtual en salud: <http://www.bireme.br/>
- Medline Plus. Enciclopedia Médica: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/encyclopedia.html>
- PubMed.gov: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

UNIDAD V: REPARACIONES (15 HORAS)

- Fracturas parciales y totales.
- Agregados de dientes
- Fracturas parciales y totales.
- Agregados de dientes.
- Reparación de flancos.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Basker, R.M.; Davenport, J.C.; Thomason, J.M.; “Tratamiento Protésico en Pacientes Edéntulos” (5ª Edición). Ed. Amolca; 2012.
- Becker Irwin M. “Oclusión en la Práctica Clínica. Ed. Amolca 2012
- Dawson, P. “Oclusión funcional: Diseño de la sonrisa a partir de la ATM”. Tomos 1 y 2. Ed. Amolca, 2009.
- Ozawa Deguchi, J.; Ozawa Meida, J. L.; “Fundamentos de Prostodoncia Total”. Ed. Trillas, 2010
- Rahn Arthur; Ivanhoe John; Plumer Kevin “Prótesis Dental Completa” Ed. Médica Panamericana 6ta Edición 2011

BIBLIOGRAFÍA DE CONSULTA

- Biblioteca electrónica de Ciencia y Tecnología: <http://www.biblioteca.mincyt.gov.ar/>
- LILACs. Biblioteca virtual en salud: <http://www.bireme.br/>
- Medline Plus. Enciclopedia Médica: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/encyclopedia.html>
- PubMed.gov: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

PROPUESTA METODOLÓGICA

La carga horaria total del curso es de 90 horas, que se distribuyen en 15 semanas de dictado, con una carga semanal de 6 horas de cursada para los alumnos.

El Curso está organizado en comisiones en las cuales el equipo docente se organiza en una dinámica de rotación de dictado, de acuerdo a las temáticas a trabajar. Se utilizan como estrategias la organización de seminarios con debates y discusiones, con un alto grado de articulación con lo trabajado en las actividades clínicas, teniendo como eje en la enseñanza de los contenidos la solución de problemas reales e hipotéticos y el ensayo de posibles soluciones.

Las actividades clínicas están a cargo del Jefe de Trabajos Prácticos y Ayudantes Graduados, se cuenta además con la coordinación y seguimiento del Profesor Titular y el Profesor Adjunto. Se trabaja fundamentalmente sobre pacientes. Los alumnos son organizados en equipos de 2

integrantes por sillón, los que deben realizar un juego de Prótesis Completas cada uno, con un paciente cada integrante del equipo, el cual permanece fijo durante todo el cuatrimestre.

Esta forma de dictado le da al alumno la posibilidad de adquirir conocimiento teórico, ponerlo en práctica y comprobarlo a través del trabajo clínico sobre pacientes, pudiendo simultáneamente cuestionarlo y discutirlo.

FORMAS DE EVALUACIÓN

La evaluación adopta diversas modalidades: oral, escrita, individual y grupal.

Los aspectos teórico-conceptuales son evaluados principalmente mediante pruebas escritas e individuales, con el fin de establecer el grado de adquisición de los conocimientos trabajados en las clases teóricas. Las evaluaciones son de carácter:

- a) Diario: al ser acumulativas, la resolución de un tema supone la adquisición de los que le anteceden.
- b) Parcial: al promediar y al finalizar la cursada regular.
- c) Integrador: comprende todos los contenidos, se toma al concluir el curso.

En este sentido, sirven además como insumo para el equipo docente con el propósito de realizar los ajustes y refuerzos pertinentes en la enseñanza de los diferentes temas.

Las modalidades de evaluación oral y grupal son utilizadas principalmente para las actividades clínicas. Se requiere al alumno que realice una prótesis total. Para evaluar el desempeño del estudiante, cada docente realiza un registro de observación en el cual se valora la disposición para el trabajo, relación paciente – alumno, relación con docentes y compañeros, colaboración en el mantenimiento de la clínica, desempeño en la recepción del paciente, desempeño en el economato, cumplimiento de las normas de bioseguridad, organización del instrumental y material de trabajo, seguimiento del plan de tratamiento, capacidad para realizar diagnósticos, ejecución de destrezas, resolución autónoma de situaciones. De esta manera, la evaluación es continua, acumulativa e integral, instrumentándose mediante diferentes estrategias que permiten valorar la formación y el desempeño del alumno en todos los rasgos que comprende el curso.

REQUISITOS DE APROBACIÓN

En base a lo que establece la normativa vigente respecto a las condiciones de regularidad y promoción, para aprobar por promoción el alumno deberá obtener calificaciones iguales o mayores a 7 (siete) puntos en las evaluaciones diarias y parciales, tanto teóricas, cómo prácticas, y una asistencia del 100% tanto a las clases teórico explicativas, como a los trabajos prácticos. Al aprobar por promoción no deberá rendir examen final.

Para obtener la condición regular en el curso, el alumno deberá obtener calificaciones iguales o mayores a 4 (cuatro) puntos en las evaluaciones diarias y parciales, tanto teóricas, cómo prácticas, y una asistencia no menor al 75% de los seminarios y trabajos prácticos. Al tener la condición regular el alumno deberá rendir examen final.

En el caso de no cumplir con las condiciones de regularidad, el alumno entrará en la condición Libre condicional, y tendrá dos oportunidades, en el período complementario de refuerzo, para recuperar las evaluaciones desaprobadas. En el caso de no cumplir con los requisitos de regularidad en dicho período, el alumno tendrá la condición de libre y deberá recurrar.