**CÁTEDRA** **ODONTOPEDIATRIA I**

**LISTA DE COTEJO PARA TERAPIAS PULPARES EN TEMPORARIOS**

Nombre y Apellido del alumno

Nombre y apellido del paciente: edad cronológica

***ITEMS EXCLUYENTES PARA COMENZAR LA ACTIVIDAD PRÁCTICA***

***MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, PRESENTACIÓN DE MESA DE INSTRUMENTAL Y MATERIALES , MOTIVACIÓN PARA TRATAMIENTOS DE TERAPIAS PULPARES, DIAGNÓSTICO RX, DIAGNÓSTICO CLÍNICO PRESUNTIVO, ANESTESIA, AISLAMIENTO, INDICACIONES PREQUIRÚRGICAS PARA PACIENTES CON RIESGO MÉDICO.***

***Elemento a tratar Diagnóstico pulpar: Tratamiento pulpar: Apósitos pulpares:***

**TECNICA**

Eliminación de caries 0,5 p.

Apertura de la cavidad 2 p.

Localización de los conductos 1 p.

Conductometría 1 p.

Instrumentación mecánica e irrigación de los conductos en los casos que corresponda 1 p.

Obturación de los conductos en los casos que corresponda 1,5 p.

Colocación de apósitos pulpares camerales y radiculares 2 p.

Obturación definitiva 0,5 p.

Rx post operatoria 0,5 p.

Autorización previa Auditoría y nota final

Rx preoperatoria Rx post operatoria

**CÁTEDRA** **ODONTOPEDIATRIA I**

**LISTA DE COTEJO PARA TRATAMIENTOS DE SURCOS: TECNICAS NO INVASIVAS**

Nombre y Apellido del alumno:

Nombre y apellido del paciente: edad cronológica:

***ITEMS EXCLUYENTES PARA COMENZAR LA ACTIVIDAD PRÁCTICA***

***MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, PRESENTACIÓN DE MESA DE INSTRUMENTAL Y MATERIALES , MOTIVACIÓN PARA TRATAMIENTOS DE SURCO, DIAGNÓSTICO DE RIESGO Y ACTIVIDAD DE CARIES, AISLAMIENTO.***

**ELEMENTO A TRATAR**

**DIAGNOSTICO DE SURCO 4 P.**

**TIPO DE SELLADOR DE FOSAS Y FISURAS ELEGIDOS**

**PRETRATAMIENTO DEL SURCO (si fuera necesario)**

**TECNICA 5 P.**

**CONTROL DE OCLUSIÓN 1 P.**

Autorización previa Auditoría y nota final

**CÁTEDRA ODONTOPEDIATRIA I**

**LISTA DE COTEJO PARA EXODONCIAS EN TEMPORARIOS**

Nombre y Apellido del alumno

Nombre y apellido del paciente edad cronológica

***ITEMS EXCLUYENTES PARA COMENZAR LA ACTIVIDAD PRÁCTICA***

***MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, PRESENTACIÓN DE MESA DE INSTRUMENTAL Y MATERIALES , MOTIVACIÓN PARA EXODONCIAS, DIAGNÓSTICO CLINICO Y RX, ANESTESIA, AISLAMIENTO, INDICACIONES PRE QUIRÚRGICAS PARA PACIENTES CON RIESGO MÉDICO.***

***Elemento a tratar***

***Maniobras quirúrgicas***

***Decolado 1 p.***

***Maniobras quirúrgicas propiamente dichas 5 p.***

***Compresión y hemostasia 1 p.***

***Indicaciones post quirúrgicas 3 p.***

Autorización previa Auditoría y nota final

**CÁTEDRA ODONTOPEDIATRIA I**

**LISTA DE COTEJO PARA TRATAMIENTO DE OPERATORIA EN TEMPORARIOS**

Nombre y Apellido del alumno

Nombre y apellido del paciente: edad cronológica

***ITEMS EXCLUYENTES PARA COMENZAR LA ACTIVIDAD PRÁCTICA***

***MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, PRESENTACIÓN DE MESA DE INSTRUMENTAL Y MATERIALES , MOTIVACIÓN PARA TÉCNICAS DE OPERATORIA, DIAGNÓSTICO RX, ANESTESIA, AISLAMIENTO.***

ELEMENTO A TRATAR:

DIAGNÓSTICO QUE DA ORIGEN AL TRATAMIENTO DE OPERATORIA:

TIPO DE CAVIDAD:

TECNICA:

Extirpación de tejido cariado 1 p.

Preparación cavitaria 3 p.

Protección dentino-pulpar 2 p.

Material de restauración 3 p.

|  |  |
| --- | --- |
| Resina compuesta | Ionómero vítreo |
| Grabado ácido | Acondicionamiento dentinario |
| Acondicionamiento esmalte dentina | Manipulación del material |
| Restauración | Restauración |
| Pulido | Recortes |
|  | Protección |

CONTROL DE OCLUSION 1 p.

Autorización previa Auditoría y nota final