

Requisitos

INSTRUCTIVO PARA LA DOCUMENTACIÓN
Y PRESENTACIÓN
DE CASOS CLÍNICOS
Programa Power Point

Selección del tratamiento

Se debe seleccionar en uno de los pacientes a tratar, un tratamiento que será debidamente documentado para su posterior presentación y puede ser:

- ❖ Una terapia pulpar
- ❖ Sellantes provisionales en permanentes parcialmente erupcionados
- ❖ Sellantes convencionales en permanentes
- ❖ Operatoria en permanentes o temporarios
- ❖ Exodoncias
- ❖ Mantenedores de espacio
- ❖ Instalación de coronas
- ❖ Traumatismos

El tratamiento debe contar con el aval del JTP correspondiente.

Instrucciones específicas para armar el Power Point con la documentación para la presentación del caso

Identificación del paciente: Datos personales, Fecha de Nacimiento, Edad y Motivo de la consulta. Debe agregarse la foto de la carátula de la Historia Clínica.

Fotos iniciales

Fotos de la cara: frente, perfil y $\frac{3}{4}$ sonriendo idealmente sobre fondo oscuro.

Fotos bucales: de frente, lado derecho (debe verse relación canina y llave molar o plano postlacteal de ser posible) y lado izquierdo. Arcada superior y arcada inferior.

Historia clínica completa: (escaneada y en foto)

Estudios complementarios de diagnóstico: Rx Panorámica inicial y su protocolo. ES CONDICIÓN “SINE QUA NON” para comenzar a atender los pacientes.

Protocolo según el tratamiento a realizar.

Diagnóstico y tipo de tratamiento con sus fundamentos. Rx periapical previa.

Protocolo de ATM en caso de necesidad, etc.

Secuencia de fotos del trabajo a realizar. Con los complementos que considere necesarios para la mejor comprensión del tema.

Fotos finales y Rx periapical postratamiento.

MATERIALES E INSTRUMENTAL PARA MANTENEDORES DE ESPACIO

MATERIALES e INSTRUMENTAL: ALGINATO , TAZA Y ESPÁTULA

- SIERRA PARA YESO
- CERA UTILITY
- GOMAS PARA PULIR CROMO
- YESO VERDE
- TAZAS PARA PULIR
- CUBETAS
- PASTA DE PULIR
- CEMENTO FOSFATO DE ZINC o IONÓMERO DE CEMENTACIÓN
- MANDRILES
- ALAMBRE DE ACERO 0.9 y 0,8
- TORNO COLGANTE
- MONÓMERO Y POLÍMERO DE AUTOCURADO
- TURBINA
- SEPARADOR DE YESO
- PIEDRAS PARA PULIR ACRÍLICO
- PINCELES
- LECRON Y VASO DAPPEN
- ALFILERES
- **ALICATES:** CORTE, UNIVERSAL, PLANO, MEDIA CAÑA
- **BARRA DE SOLDADURA DE PLATA CON FUNDENTE**
- **1 JUEGO DE MODELOS DE YESO (superior e inferior)**
- **Traer BANDAS LIDAS para adaptar a los cuatro 1ºMP superiores e inferiores del juego de modelos.**

• **ODONTOPEDIATRIA II**

INSTRUMENTAL

- Instrumental completo de operatoria Instrumental completo de endodoncia
- Instrumental completo de cirugía Carpules con sistemas de aspiración

• **MATERIALES**

- Placas Rx periapicales de adultos y baby Anestesia tópica saborizada Anestubos
- Goma dique e instrumental de aislamiento absoluto
- Fresas Nº ¼, ½, 1, 2, 330 y 330 L, 331 L
- Gasa estéril y torundas de algodón estéril Agua oxigenada 10 vol.
- Hipoclorito de Na Agua de cal Jeringas de 10 cc.: 1 por cada paciente y por cada solución Agujas intramusculares, idem punto anterior Ozn-Eugenol
- Formocresol Pasta lentamente reabsorbible de Maisto IRM Ionómero de obturación Ionómero para cementación Pasta TRIMIX Aleación de Plata y mercurio
- Gutapercha para obturación (tipo Cavit o Provis) Hidróxido de Ca fraguable
- CPM Composites y sistemas de adhesión Caja de endodoncia: limas lisas de 21mm de la 1ra serie. Lentulos con espiral Esponjero, pervinox Regla de endodoncia Topes de goma - Cucharitas largas Cucharitas o Excavadores .

•

BOTIQUÍN DE EMERGENCIA

- Gasas estériles
- Pervinox o DG6
- Antihistamínicos (Benadryl)
- Corticoides (Decadrón) jeringa prellenada
 - Adrenalina
 - Jeringas Luer 5 y 10 ml
- Agujas descartables para jeringas Luer
 - Ventolín (Paf) Ventide

PROTOCOLO: OPERATORIA

Autorización del padre o tutor

Apellido y nombre del cursante:

Apellido y nombre del paciente:

Pieza dentaria:

Diagnóstico:

PLAN DE TRATAMIENTO:

TÉCNICA:

Motivación:

Presentación de la mesa, instrumental y materiales:

Rx Pre-operatoria:

Anestesia:

Aislación:

Desarrollo del trabajo:

Tipo de cavidad:

Material de obturación:

Indicaciones:

Rehacer (fundamento):

Rx previa

Autorización previa

Rx post (según necesidad)

Auditoria y Nota final

PROTOCOLO:
INFORME RADIOGRÁFICO

Nombre del alumno:

Fecha:

Nombre del paciente:

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Domicilio:

Teléfono:

Tipo de radiografía solicitada:

Informe:

Tejidos óseos: Max. Superior,
Max. Inferior

Tejidos blandos:

Dentición

Edad Dentaria:

Estadio de grado de calcificación según Tabla de Nolla:

Cantidad de elementos dentarios Temporarios:

Cantidad de elementos dentarios Permanentes: Erupcionados No erupcionados

Alteraciones de N°:

Alteraciones de forma:

Alteraciones de estructura:

Firma del JTP:

HISTORIA CLÍNICA: SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA ATM

Fecha:

Nombre del Paciente:

Sexo: M F

Fecha de Nacimiento: _____ Edad:

Domicilio:

Teléfono:

Interrogatorio: Responder SI o NO

- ¿Nota que rechina o frota los dientes por la noche?
- ¿Le da trabajo abrir la boca?
- ¿Siente dolor de oídos o en zonas vecinas?
- ¿Nota ruidos dentro de los oídos?
- ¿Y al masticar, abrir o cerrar la boca, siente algún ruido o crujido?
- ¿Tuvo algún traumatismo en la cara o cráneo?
- ¿Tiene con frecuencia dolor en la cara, cuello o cabeza?

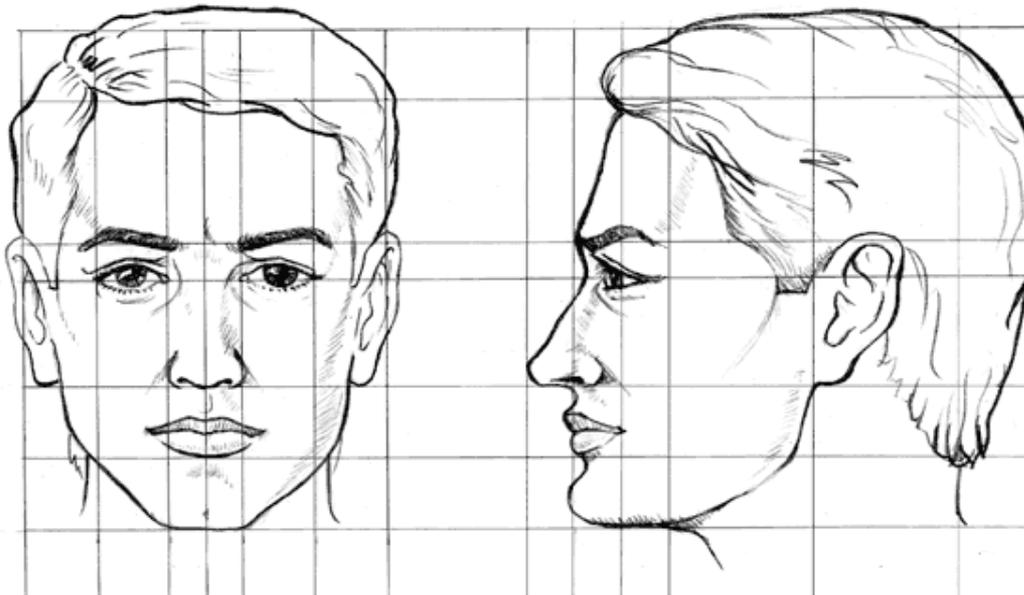
Especificar:

- ¿Siente algún dolor al abrir la boca al máximo?

HISTORIA Y EVALUACIÓN DEL DOLOR

- OBSERVACIÓN CARA DEL PACIENTE:

De frente: SIMETRICA ASIMETRICA (dibujar en el esquema)



- UBICACION DEL DOLOR (Responder SI o NO, especificar lugar o zona e indicar en el esquema anterior)
 - [] Localizado.
 - [] Difuso.

•DOLOR A LA PALPACIÓN:

M. Temporal:

M. Masetero:

M. Pterigoideo Interno:

M. Trapecio:

•EVALUACIÓN DE LA ATM:

Chasquido:	SI	NO	DERECHA	IZQUIERDA
“CLICK”:	SI	NO	DERECHA	IZQUIERDA
Dolor espontáneo:	SI	NO	DERECHA	IZQUIERDA
Dolor a la palpación preauricular:	SI	NO	DERECHA	IZQUIERDA
Dolor a la palpación intraauricular:	SI	NO	DERECHA	IZQUIERDA

¿Ha sentido alguna vez que se le traba la mandíbula? SI NO

Al querer abrir no puede

Al querer cerrar no puede

