****

**CLÍNICA DE PRÓTESIS COMPLETA**

**CICLO LECTIVO 2017**



Carrera **ODONTOLOGIA** Ciclo Lectivo **2017**

**CLÍNICA DE PRÓTESIS COMPLETA**

**PROGRAMA ANALITICO**

**1. Cátedra**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Profesor Titular | Esp. Od. Susana Beatriz Príncipe  | Exclusivo |
| Profesor Adjunto | Esp. Od. Edgardo Boero López  | Semiexclusivo |
| Jefe de Trabajos Prácticos | Od. Renato Lottero  | Semiexclusivo |
| Jefe de Trabajos Prácticos | Esp. Od. Graciela Lottero  | Semiexclusivo |
| Jefe de Trabajos Prácticos | Esp. Od. Guadalupe Jofre  | Semiexclusivo |
| Jefe de Trabajos Prácticos | Od. Gabriel Ramírez  | Simple |
| Jefe de Trabajos Prácticos | Esp. Od. Verónica Villegas Crespo  | Simple |

**2. Ubicación en el Plan de Estudios**

**Curso:** 5º año

**Semestre:** 1º y 2º (anual)

**Anual Carga Horaria:** 67 hs

**Ciclo de formación:** Profesional

**Carga horaria semanal:** 2.30 hs

**Período de cursado:** 03/04 al 06/11

**Contenidos conceptuales:**

**UNIDAD 1: GENERALIDADES. HISTORIA CLÍNICA.**

 **Objetivos específicos:**

1- Evaluar al paciente teniendo en cuenta su estado clínico general, las características particulares de la cavidad oral y su condición emocional y social. Realizar el examen completo del sistema estomatognático, estableciendo el diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento para cada paciente.

**Contenidos.**

1. Prótesis completa. Definición. Sistema estomatognático. Concepto. Elementos que lo componen. Características del sistema estomatognático del desdentado total.

2. Examen psico-clínico- radiológico. Motivaciones comunes. Entrevista inicial. Importancia del examen clínico. Indicaciones para un examen radiológico completo. Panorámicas, resonancia magnética, tomografías

3. Examen clínico del maxilar superior. Concepto de línea cero anatómica. Visualización. Forma y tamaño de las tuberosidades. Surco Hamular y ligamento ptérigo mandibular. Zona Limitante posterior, Post damming y velo del paladar. Palpación de los rebordes residuales y de la mucosa que los cubre. Objetivos.

4. Examen c1iníco del maxilar inferior. Línea cero anatómica. Visualización. Línea oblicua externa y repliegue del buccinador. Apófisis geni. Repliegue y espacio sublingual. Línea oblicua interna. Posición lingual en reposo. Límite posterior. Papila piriforme. Palpación de los rebordes residuales y de la mucosa que los cubre. Objetivos.

 5. Evaluación del estado de salud o enfermedad de la mucosa oral.

 6. Plan de tratamiento. Decisiones de la técnica a emplear.

**Bibliografía específica**

1. Figún, M. Anatomía odontológica   Ed. El Ateneo 2002

2. Norton, N. Netter: anatomía de cabeza y cuello para odontólogos  Ed. Elsevier 2007

3. Schunke, M. Prometheus. Atlas de anatomía de la cabeza y el cuello: para odontólogos    Médica Panamericana  2012

4. Ozawa Deguchi, J.  Estomatología geriátrica  Trillas  1994

5. Salgado, A.  Manual de geriatría    3º ed.  Ed. Elsevier - Masson  2002

6. Nallim, F E. Gerontología y geriatría: guía práctica de experiencias cotidianas. El Autor    2003

7. Álvarez Cantoni, H, Fassina, N.Prótesis Total Removible. Ed. Hacheace, ra. Edición 2002.

**UNIDAD 2. ACONDICIONADORES DE TEJIDOS. ACONDICIONADO DE LA PROTESIS (REPARACIÓN)**

**Objetivos específicos.**

Reconocer cómo mejorar la mucosa oral que presenta patologías usando acondicionadores de tejidos y reparando la prótesis que porta el paciente si está en mal estado

**Contenidos.**

1. Reparación de prótesis. Concepto. Pérdida de dientes artificiales, agregado de los mismos. Reparación de prótesis fracturadas. Distintos métodos. Características técnicas, materiales.

2. Acondicionadores de tejido. Indicaciones. Distintos materiales. Características de cada uno. Técnica para su utilización.

**Bibliografía específica**

1. Neill, J.    Prótesis completa: manual clínico y de laboratorio  Ed.  Mundi    1971

2. Lottero, R P, Boero López, E, Contribución al Estudio de la Prótesis Completa. Departamento de Publicaciones, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Cuyo. Año 2005

**UNIDAD 3. REBASADOS**

**Objetivos específicos.**

Identificar la necesidad de realizar rebasado a la prótesis completa y sus indicaciones. Aplicar distintas técnicas para realizar un rebasado empleando los materiales adecuados.

**Contenidos**.

1. Rebasado indirecto. Concepto, indicaciones. Técnica. Posibilidades del Rebasado. Objetivos. Características particulares. Requisitos que deben cumplir

2 .Rebasado directo, concepto, indicaciones, técnica. Distintos materiales a utilizar

**Bibliografía específica**

1. Neill, J.  Prótesis completa: manual clínico y de laboratorio  Ed.  Mundi    1971

**UNIDAD 4. IMPRESIÓN PRIMARIA Y CUBETAS INDIVIDUALES**

**Objetivos específicos**:

Seleccionar cubetas y material adecuado para la toma de impresiones primarias. Realizar un correcto modelo primario. Diseñar sobre el modelo la cubeta individual. Conocer la técnica de construcción para poder evaluarla.

**Contenidos**:

1. Impresión y modelo primario superior. Cubetas y material a utilizar .Técnica a seguir. Variantes. Examen y crítica de la impresión. Tratamiento de la impresión, confección del modelo.

2. Impresión y modelo primario inferior. Cubetas y material a utilizar. Técnica a seguir. Variantes. Prueba de soporte y estabilidad horizontal. Examen y crítica de la impresión. Tratamiento de la impresión, confección del modelo.

3. Diseño de cubetas individuales superior e inferior. Distintos tipos de cubetas individuales. Materiales de elección para realizar cubetas individuales.

**UNIDAD 5. IMPRESIÓN DEFINITIVA.**

**Objetivos específicos.**

Reconocer cómo evaluar la cubeta individual en el paciente. Realizar la impresión definitiva seleccionando el material de adecuado. Realizar el modelo definitivo.

**Contenidos**:

1. Impresión y modelo definitivo superior. Prueba de la cubeta individual. Recorte. Remarginado. Cierre actual y cierre potencial. Sellado posterior. Prueba de la cubeta remarginada. Defectos y causas. Impresión definitiva. Distintos materiales. Examen y crítica de la impresión. Modelo definitivo. Protección de bordes y encajonado. Objetivos. Tratamiento del modelo.

2. Impresión y modelo definitivo inferior. Prueba de la cubeta individual. Recorte. Remarginado. Sellado posterior. Prueba de la cubeta remarginada. Defectos y causas. Impresión definitiva. Distintos materiales. Examen y crítica de la impresión. Modelo definitivo. Protección de bordes y Encajonado. Objetivos. Tratamiento del modelo.-

**UNIDAD 6. RELACIONES INTERMAXILARES y MAXILO CRANEALES**

 **Objetivos específicos.**

Aplicar las distintas técnicas para obtener los registros en el paciente desdentado total con el objeto de devolver la función y estética perdidas.

**Contenidos**

1. Relaciones intermaxilares y máxilocraneales. Fundamentos. Concepto de oclusión e inoclusión. Diferencias entre una oclusión de dientes naturales y una prótesis completa. Oclusión Balanceada: concepto y objetivos. Placas para registro, distintas tipos. Requisitos. Procedimientos para asegurar su adaptación. Rodetes de oclusión distintos tipos, características.

2. Determinación del Plano de oclusión. Concepto. Determinación de líneas y planos de referencia.

3. Modelado del contorno vestibular de los rodetes de oclusión. Objetivos. Estética.

**UNIDAD 7. RELACIONES INTERMAXILARES y MAXILOCRANEALES.**

**Objetivos específicos**.

Aplicar las distintas técnicas que permiten obtener los registros de Dimensión Vertical y Relación Céntrica. Ejecutar el montaje de los modelos en articulador semiadaptable.

**Contenidos.**

1. Relación intermaxilar. Determinación de la dimensión vertical oclusiva. Concepto. Métodos. Controles métricos, fonéticos, estéticos, paralelismo, posición de reposo.

2. Relación maxilocraneal. Registro del triángulo: cóndilo-inciso-condilar (arco facial). Objetivo. Técnica. Montaje del modelo superior en el articulador.

3. Relación intermaxilar. Registro de la posición de relación céntrica. Concepto. Distintos métodos para determinarla.

4. Montaje en el articulador del modelo inferior.

5. Relación Intermaxilar. Registro de posiciones excéntricas. Concepto. Técnica. Adaptación del articulador.

**UNIDAD 8. ESTÉTICA EN EL ARTICULADO DENTARIO**.

**Objetivos específicos.**

Aplicar los distintos procedimientos para devolver la estética y función perdidas en los pacientes desdentados totales.

**Contenidos.**

1. Articulado dentario.

2. Estética. Armonías estéticas: tamaño, forma, color, disposición de dientes, relación diente- encía

3. Procedimiento dentogenético. Principios generales: soporte labial, línea media, asimetría, corredor bucal, línea gingival. Factores a tener en cuenta: sexo, personalidad, edad.

4. Indicaciones para el articulado dentario, indicaciones estéticas. Tipo de dientes a utilizar.

**Bibliografía específica**

1. Michellsen, J. L. Enfilado dentario, bases para la estética y la estática en prótesis totales. Ed. Amolca, Año 2006.

2. Hornz, R. Consideraciones estéticas en la prótesis completa. Quintaesence Técnica (Ed esp.) Vol 10, Num 7. Agosto- Setiembre. 1999.

**UNIDAD 9. EVALUACIÓN DEL ENFILADO. CONSTRUCCIÓN EN LABORATORIO. INSTALACIÓN**.

**Objetivos específicos.**

Desarrollar criterio para evaluar la estética y función de la prótesis en la etapa del enfilado. Identificar los pasos para la confección de la prótesis en el Laboratorio. Ejecutar los pasos necesarios para instalar las prótesis y trasmitir las indicaciones adecuadas para el paciente.

**Contenidos.**

1. Evaluación estética y funcional del articulado dentario. Evaluación de los registros de DV y RC

2. Pasos del laboratorio para su construcción

3. Evaluación de la prótesis terminada en el articulador.

4. Instalación. Indicaciones, cuidados para su mantenimiento. Controles periódicos.

**Bibliografía específica**

1. Morrow, R.  Procedimientos en el laboratorio dental: prótesis completas  T.1    Salvat    1988

**UNIDAD 10. ARTICULADO CON DIENTES NO ANATÓMICOS.**

 **Objetivos específicos.**

Identificar las indicaciones y técnica del articulado con dientes no anatómicos denominada Técnica de Sears

**Contenido.**

1. Articulado con dientes no anatómicos (sin cúspides). Indicaciones.

2. Principios fundamentales en que se basa. Adecuación clínica de acuerdo a los principios fundamentales. a) Superficie oclusal. b) localización del área de soporte. c) Determinación de la dimensión vertical. d) Localización y dirección del plano de oclusión. e) Relación diente reborde alveolar. f) Centralización antero posterior de la oclusión. g) Centralización buco lingual de la oclusión. h) Entrecruzamiento y resalte. i) Balanceo en propulsión. j) Balanceo en lateralidad.

3. Distintas técnicas para el montaje de los modelos

**Bibliografía específica**

1. Sears, V H. Principios Fundamentales en Odontología. Ed. El Ateneo1947.

**UNIDAD 11. PRÓTESIS COMPLETA INMEDIATA.**

**Objetivo específicos.**

Reconocer las indicaciones de una prótesis inmediata. Aplicar los distintos procedimientos técnicos y clínicos para su construcción.

**Contenidos.**

1. Prótesis completa inmediata. Concepto. Indicaciones. Características diferenciales. Requisitos pre-extracción. Evaluación del estado de salud del paciente. Impresiones y modelos primarios. Cubetas individuales, impresiones y modelos definitivos. Placa transbase, características. Relaciones intermaxilares y maxilo-craneales evaluación del articulado dentario. Preparación del paciente para la cirugía, instalación, Controles inmediatos y mediatos.

**UNIDAD 12. REMONTA Y TÉCNICA CRUZADA.**

**Objetivos específicos:**

Informar sobre las indicaciones y técnica de laboratorio para la recuperación de los dientes o bases.

Evaluar la necesidad de emplear la técnica de mordida cruzada

**Contenidos.**

1. Remonta de la articulación dentaria. Indicaciones. Procedimiento clínico y de laboratorio.
2. Remonta de las bases. Procedimiento clínico y de laboratorio
3. Técnica de mordida cruzada. Indicaciones. Evaluación de las características clínicas del paciente que presente alteraciones en el tamaño de los maxilares. Procedimiento de laboratorio para solucionar esa discrepancia entre los maxilares.

**UNIDAD 13. TÉCNICA MONOMAXILAR**

**Objetivos específicos:**

Evaluar la necesidad de confeccionar una prótesis monomaxilar. Aplicar los distintos procedimientos técnicos y clínicos para su construcción.

**Contenidos.**

1. Técnica monomaxilar. Indicaciones. Evaluación del estado bucal para la realización de la prótesis monomaxilar. Preparación de la boca para su confección.
2. Procedimiento clínico para la obtención de los registros intermaxilares y maxilocraneales
3. Procedimiento de laboratorio para su confección.

**Bibliografía específica**

1. Loza Fernández, D.  Diseño de prótesis parcial removible   Ed.Ripano    2006
2. Mallat Desplats, E.  Prótesis parcial removible: clínica y laboratorio   Harcourt/Brace  1998

**UNIDAD 14. SOBREDENTADURAS SOBRE RESTOS RADICULARES.**

**Objetivos específicos.**

Identificar los distintos elementos que contribuyen a mejorar la retención y confort del paciente en la colocación de sobredentaduras

**Contenidos**

1. Sobredentaduras sobre restos radiculares. Indicaciones, planificación y desarrollo del tratamiento. Contraindicaciones. Ventajas. Evaluación y preparación de los pilares. Distintos elementos de retención. Características

**Bibliografía específica**

1. Mallat Desplats, E.; Mallat Callís, E. Prótesis parcial removible y sobredentaduras**.** Ed. Elsevier, España, 2004.

2. Boucher, C. Prosthodontic Treatment for edentolous patients. Printed in Mexico. Copyright 1990 by The C. V. Mosby Company AII rights reserved. Publication thent1990.

3. Tylman. Teoría y práctica en Prostodoncia Fija. W.F.P. Malone, D. L. Koth. Octava edición 1991.

**UNIDAD 15. PRÓTESIS IMPLANTO ASISTIDA.**

**Objetivos específicos.**

Identificar las distintas alternativas de rehabilitación implanto protéticas para el desdentado total.

**Contenidos.**

1. Prótesis implanto asistidas. Ventajas, indicaciones. Evaluación clínica y radiológica. Tomografías

2. Fase de implantación. Preparación del paciente para la cirugía

3. Fase de rehabilitación. Distintas alternativas de rehabilitación. Instalación de las prótesis. Controles inmediatos, mediatos

**Bibliografía específica**

1. Highsmth. Jaime del Rio - Manual de Implantologia. Prótesis para el Desdentado Total. Ed. Avances Médicos. Primera edición 1995.

2. Mallat Desplats, E.; Mallat Callís, E. Prótesis parcial removible y sobredentaduras**.** Ed. Elsevier, España, 2004.

3. Jiménez-López, V.    Prótesis sobre implantes: oclusión, casos clínicos y laboratorio    Mosby    1993

**Bibliografía General.**

1. Álvarez Cantoni, H, Fassina, N. Prótesis Total Removible. Ed. Hacheace, 1ra. Edición 2002.
2. Boucher, C, Zarb, B, Hickey, C. Prostodoncia Total de Boucher. Edición México. Ed Interamericana McGranw-HiII. Décima edición 1994.

3. Boucher, C. Prosthodontic Treatment for edentolous patients. Printed in Mexico. Copyright 1990

4. Boucher, C.  Prótesis para el desdentado total  Ed.  Mundi    1977

5. Capusselli y Schvartz. Tratamiento del desdentado Total. Ed. Mundi. Edición 1980.

6. Gotuso, M y Platini,T. Prostodoncia total. Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Córdoba.

7. Geering, A; Kunden H. M. Atlas de Prótesis Total y Sobredentaduras. Ed. Salvat Segunda edición 1993.

8. Kawabe, S.    Dentaduras totales    AMOLCA    1993

9. Le Pera, F.    El tratado del cómo... en el desdentado total    Mundi    1987

10. Lottero, R P, Boero López, E, Contribución al Estudio de la Prótesis Completa. Departamento de Publicaciones, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Cuyo. Año 2005

11. Loza Fernández, D.    Diseño de prótesis parcial removible    Ripano    2006

12. Morrow, R.  Procedimientos en el laboratorio dental: prótesis completas  T.1    Salvat    1988

13. Milano, V.  Prótesis total: aspectos gnatológicos.   Ed. AMOLCA 2011

14. Neill, J.   Prótesis completa: manual clínico y de laboratorio   Ed. Mundi    1971

**3. Condiciones de regularidad.**

Los alumnos deberán tener aprobadas las siguientes exigencias para obtener el 100%:

* Rehabilitar a 4 (cuatro) pacientes desdentados bimaxilares con sus respectivas prótesis superior e inferior dentro los cuales, uno de ellos, debe ser un paciente con un maxilar totalmente desdentado y su antagonista parcialmente dentado para realizar una prótesis monomaxilar y una prótesis parcial removible de cromo cobalto.
* Reparaciones sobre modelos de estudio: 3 (tres)
* Rebasados en pacientes: 3 (tres) rebasados (directos e indirectos).
* Reparaciones en pacientes: 4 (cuatro) (simples y complejas).
* Evaluaciones Parciales: 2 (dos) 100% aprobados para obtener la regularidad
* Participar del foro semanal virtual. Deberá presentar en el mismo uno de los casos clínicos que está tratando para que sea debatido con sus compañeros y profesores
* Presentación de un trabajo final: Presentación en Power Point de uno de los casos tratados en la clínica para lo cual deberá documentar fotográficamente todos los pasos clínicos. El CD será entregado al finalizar el ciclo lectivo.

Los alumnos deberán tener aprobadas las siguientes exigencias para obtener el 75%:

* Rehabilitar a tres (tres) pacientes desdentados totales con sus respectivas prótesis superior e inferior, dentro los cuales, uno de ellos, debe ser un paciente con un maxilar totalmente desdentado y su antagonista parcialmente dentado para realizar una prótesis monomaxilar y una prótesis parcial removible de cromo cobalto.
* Reparaciones sobre modelos de estudio: 2 (dos) a realizarse los días 17 y 24 de abril.
* Rebasados en pacientes: 2 (dos) rebasados (directos e indirectos).
* Reparaciones en pacientes: 3 (tres) (simples y complejas).
* Evaluaciones Parciales: 2 (dos) 100% aprobados para obtener la regularidad
* Participar del foro semanal virtual. Deberá presentar en el mismo uno de los casos clínicos que está tratando para que sea debatido con sus compañeros y profesores
* Presentación de un trabajo final: Presentación en Power Point de uno de los casos tratados en la clínica para lo cual deberá documentar fotográficamente todos los pasos clínicos. El CD será entregado al finalizar el ciclo lectivo.

**Aquellos alumnos que hayan instalado una prótesis completa bimaxilar antes de las vacaciones de julio y realizado los controles correspondientes hasta el 31 de julio, tendrán como exigencias para obtener el 75%:**

* **Rehabilitar a 2 (dos) pacientes desdentados totales con sus respectivas prótesis superior e inferior.**
* **Reparaciones sobre modelos de estudio: 2 (dos) a realizarse los días 17 y 24 de abril.**
* **Rebasados en pacientes: 2 (dos)**
* **Reparaciones en pacientes: 2 (dos).**
* **Evaluaciones Parciales: 2 (dos) 100% aprobados para obtener la regularidad**
* **Participar del foro semanal virtual. Deberá presentar en el mismo uno de los casos clínicos que está tratando para que sea debatido con sus compañeros y profesores**
* **Presentación de un trabajo final: Presentación en Power Point de uno de los casos tratados en la clínica para lo cual deberá documentar fotográficamente todos los pasos clínicos. El CD será entregado al finalizar el ciclo lectivo.**

**4. Condiciones de acreditación:**

Según la normativa vigente el alumno debe cumplir con:

80% de asistencia

75% de trabajos prácticos aprobados

100% de parciales aprobados

Aprobación del examen final

**5. Exigencias a tener en cuenta:**

* Antes de iniciar en el paciente cualquier trabajo solicitado, el mismo deberá ser registrado en Admisión.
* Previo al inicio de cada actividad clínica se evaluarán los conocimientos teóricos acerca de la misma.
* La fecha máxima para iniciar las actividades clínicas para realizar una prótesis bimaxilar es el 25/9/17.
* La fecha máxima de instalación de las prótesis en el paciente es el 30/10/17.
* Para iniciar el trabajo clínico en el paciente deberá estar abonada la primera cuota del valor correspondiente.
* Para solicitar al laboratorio que finalice las prótesis deberá presentar el bono de pago que certifique que están abonadas todas las cuotas.

**6. Cronograma de actividades académicas:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Actividad** | **Tema** | **Responsable**(Apellido y nombres del o los Dictantes, Docentes a cargo) |
| 03/04 | teórico | Clase inaugural. Características generales del paciente Desdentado total. Reparación y rebasado Historia clínica. Características de max. Sup. y del inferior. Generalidades. Impresiones primarias | Príncipe SusanaLottero RenatoLottero GracielaJofre Guadalupe |
| 10/04 | Teórico | Anatomía del desdentado.Unidades Funcionales. Diseño de cubetas individuales. Impresiones definitivas. Modelos, encajonado.Relaciones intermaxilares y maxilocraneales. Plano de oclusión. Dimensión vertical. Relación céntrica.  | Boero López EdgardoLottero Renato |
| 17/04 | TeóricoClínica | Montaje de los modelosProceso dentogenético. Enfilado. Instalación y controles | Príncipe Susana |
| 24/04 | TeóricoClínica | Adhesivos y limpiadores.Patologías habituales asociadas a las prótesis.Acondicionadores de tejidos | Lottero Graciela Guadalupe Jofre |
| 08/05 | Clínica |  |  |
| 15/05 | Clínica1º parcial |  |  |
| 22/05 | TeóricoClínica | Técnica de SearsRemonta y técnica cruzada | Edgardo Boero LópezLottero Renato |
| 29/05 | TeóricoClínica | Prótesis completa, Técnica inmediataPrótesis completa monomaxilar | Príncipe Susana |
| 05/06 | TeóricoClínica | Prótesis implanto-asistida. SobredentadurasImplantes. | Verónica Villegas Edgardo Boero López |
| 12/06 | ClínicaRecup. 1º parcial |  |  |
| 19/06 | Clínica |  |  |
| 26/06 | Clínica2º parcial |  |  |
| 03/07 | Clínica |  |  |
| 24/07 | ClínicaRecup. 2º parcial |  |  |
|  31/07al06/11 | Clínica |  |  |

# LISTADO DE MATERIALES 2017

#

**COMUNES A TODOS LOS PRÁCTICOS**

* Materiales de higiene (jabón, toalla de papel cepillo)
* Caja con instrumental de exploración estéril ( cantidad de acuerdo a pacientes a atender )
* Elementos de bioseguridad (guantes, barbijo, anteojos, cofia)
* Paciente: compresa, vaso descartable
* Platina: compresa, instrumental de exploración, gasero
* Mesada: hule blanco de 1.30 cm de largo x 0.50 cm de ancho
* Mechero, flameador
* Espátula para cera y espátula lecrom
* Alicate universal, alicate media caña, cuchillo para yeso, alicate de corte chico ( Ferretería )
* Avío de acrílico de autocurado rosa , recipiente pequeño de vidrio, vaselina solida
* Antiséptico: clorhexidina
* Pulverizador con Hipoclorito al 2%
* Adhesivo de cianoacrilato (la gotita liquida ) NO GEL
* Papel de articular EN HERRADURA
* Espejo de mano para el paciente
* Loseta de Vidrio o Azulejo liso de 15 x 15 o superior
* Torno colgante o simil tipo DREMEL con tripa.
* Fresas y Piedras para Torno Odontológico ( Kit de acuerdo a los criterios a la Cátedra )
* Bandejas Descartables con tapa rotuladas ( para envió de trabajos ) o Tupper
* Alcohol
* Lápiz Tinta o Acuarelable

**IMPRESIONES PRIMARIAS**

* Cubetas tipo Rimlock para desdentados distintas medidas (en Tupper con formalina)
* Cubetas de Aluminio para desdentados ( sin perforar)
* Silicona por condensación pesada y liviana
* Loseta de Vidrio de 15 x 15
* Alginato, taza de goma, espátula, proporcionadores
* Tijeras para metal, lima o lija

**IMPRESIONES DEFINITIVAS**

* Torno colgante, fresones para acrílico (Kit).
* Compuesto de modelar de baja fusión verde (lápiz)
* Silicona liviana, loseta, Espátula para Ziinquenólica
* Adhesivo de contacto ( La gotita ) o similar
* Mechero ( NO FLAMEADOR ) , cera Utility y cera rosa
* Yeso blanco.
* Taza de Goma

**REGISTROS INTERMAXILARES**

* Articulador semiajustable tipo Whip-mix
* Plano de fox rígido de metal o acrílico, regla flexible de 20 cm
* Lápiz tinta o acuarelado y cinta de enmascarar de 1 cm de ancho
* Yeso para montaje (de impresiones) y Yeso blanco
* Taza de goma, espátula
* Compuesto de Modelar tipo Godiva
* Bisturí Nro 15
* Muestrario de Color Biotone

**PRUEBA DE ENFILADO**

* Torno colgante, fresones ( Kit )
* Papel de articular en herradura
* Espejo de Mano para el Paciente
* Espátula de Cera
* Mechero
* Cera Rosa

**INSTALACIÓN Y CONTROLES**

* Torno colgante, fresones ( Kit )
* Papel de articular en herradura
* Lápiz Tinta o Acuarelado

**REBASADOS Y ACONDICIONADORES DE TEJIDO**

- Avío de acrílico autocurable rosa, recipiente de vidrio o pocillo de café

- Acondicionador de tejidos (Dentusoft)

- Vaselina líquida, loseta, espátula

- Torno colgante, fresones (Kit)

- Bisturí Nro. 15

**REPARACIÓN Y/O AGREGADO DE DIENTES**

* Avío acrílico autocurado color rosa y avío color dentario nro. 66
* Cera resinosa, yeso blanco, taza de goma, espátula
* Separador de yeso, pincel
* Dientes de stock
* Alambre de Acero 0,8
* Silicona Pesada

CLÍNICA DE PRÓTESIS COMPLETA

 H.C Nº…………….

|  |
| --- |
| ALUMNO: |
| DOCENTE: |
| NOMBRE DEL PACIENTE: |
| LABORATORIO: |
|

|  |
| --- |
| Usa prótesis: SI NO Resultado: Bueno Malo Realizado por: Profesional Protesista |

 |

ASPECTOS GENERALES

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma de la cara | Triangular  | Cuadrangular  | Ovoidea  |  |  |  |
| Abertura bucal | Grande | Mediana | Chica |  |  |  |
| Apertura bucal | Grande | Mediana | Chica |  |  |  |
| Color de la piel | Blanca | Trigueña | Morena |  |  |  |
| Labio superior | Largo | Mediano | Corto | Grueso | Normal | Fino |
| Tonicidad muscular | Fuerte | Mediano | Flácida |  |  |  |
| Labio inferior | Largo | Mediano | Corto | Grueso | Normal | Fino |
| Tonicidad muscular | Fuerte | Mediano | Flácida |  |  |  |
| Ligamento pterigomaxilar | Tenso | Poco tenso | Inserción | Alta | Media | Baja |
| Lengua | Grande | Normal  |  Pequeña |  |  |  |
| Espacio interalveolar | Grande | Normal  |  Pequeño |  |  |  |
| Saliva | Abundante | Escasa  | Viscosa | Fluida |  |  |

MAXILAR SUPERIOR

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tamaño | Grande | Mediano  | Chico |  |  |  |
| Forma reborde residual  | Triangular | Cuadrangular | Ovoideo |  |  |  |
| Altura de los rebordes | Alto | Mediano | Bajo |  |  |  |
| Dirección | Convergentes | Paralelos | Divergentes |  |  |  |
| Mucosa | Depresible | Pendular | Firme |  |  |  |
| Tuberosidad derecha  | Inexistente | Favorable | Desfavorable |  |  |  |
| Tuberosidad izquierda  | Inexistente | Favorable | Desfavorable |  |  |  |
| Surco Hamular  | Favorable | Desfavorable |  |  |  |  |
| Rafe medio  | Plano | En surco | Torus |  |  |  |
| Forma de la bóveda  | Redondeada | Plana | Ojival |  |  |  |
| Frenillo labial  | Simple | Doble | Abanico | Bridas | SI | NO |
| Inserción del Frenillo | Cerca del reborde | Lejos del reborde |  |  |  |  |
| Frenillos laterales | Simple  | Doble | Abanico |  |  |  |
| Post-damming | Recto  | Intermedio | Cortina |  |  |  |

MAXILAR INFERIOR

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tamaño | Grande | Mediano  | Chico |  |  |  |
| Forma reborde residual  | Triangular | Cuadrangular | Ovoideo |  |  |  |
| Altura de los rebordes | Alto | Mediano | Bajo |  |  |  |
| Dirección | Convergentes | Paralelos | Divergentes |  |  |  |
| Mucosa | Depresible | Pendular | Firme |  |  |  |
| Línea oblicua externa | Poco marcada | Muy marcada |  |  |  |  |
| Línea oblicua interna  | Poco marcada | Muy marcada |  |  |  |  |
| Torus mandibular | Inexistente  | Poco marcado  | Muy marcado |  |  |  |
| Apófisis geni | Favorables  | Desfavorables |  |  |  |  |
| Papila piriforme | Visible | Poco visible |  |  |  |  |
| Frenillo labial  | Simple | Doble | Abanico | Bridas | SI | NO |
| Inserción del Frenillo | Cerca del reborde | Lejos del reborde |  |  |  |  |
| Frenillos laterales | Simple  | Doble | Abanico |  |  |  |
| Frenillo lingual  | Simple | Doble | Abanico |  |  |  |
| Inserción del frenillo | Cerca del reborde | Lejos del reborde |  |  |  |  |
| Fosa retroalveolar | DerechaIzquierda | Profunda Profunda  |  Poco profunda Poco profunda |  |  |  |
| Repliegue milohioideo | Favorable | Desfavorable |  |  |  |  |
| Repliegue buccinador | Favorable | Desfavorable |  |  |  |  |

Por la presente certifico que se me ha explicado la naturaleza, propósito, beneficios, riesgos y alternativas de los procedimientos odontológicos propuestos dando mi consentimiento y aprobación para el tratamiento a realizar.

 ……………………… ………………………….. …………………………..

 FECHA FIRMA DNI

COMPLETA SUPERIOR / COMPLETA INFERIOR / PARCIAL SUPERIOR / PARCIAL INFERIOR

TÉCNICA A REALIZAR: CONVENCIONAL SEARS INMEDIATA SOBREDENTADURA MONOMAXILAR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PASOS CLÍNICOS****COMPLETA** | APROBADO | **PASOS CLÍNICOS****PARCIAL** | APROBADO |
|  | Fecha | Firma |  | Fecha | Firma |
| HISTORIA CLÍNICA - RX |  |  | IMPRESIÓN PRIMARIA |  |  |
| ACOND. DE PRÓTESIS |  |  | TALL. PLANOS GUIA Y APOYOS |  |  |
| ACOND. DE TEJIDOS |  |  | IMPRESIÓN DEFINITIVA |  |  |
| IMP. PRIM. SUP.(Mod. 1º-Diseño) |  |  | PRUEBA DE ESTRUCTURAS |  |  |
| IMP .PRIM .INF.(Mod. 1º- Diseño) |  |  | PRUEBA ENFILADO |  |  |
| IMP. DEF. SUPERIOR |  |  | INSTALACIÓN |  |  |
| MODELO DEFINITIVO – GUIAS |  |  |  |  |  |
| IMP. DEF. INFERIOR |  |  | **PASOS CLÍN. PERNOS (TAPA-BOLA)** |  |  |
| MODELO DEFINITIVO – GUIAS |  |  | PREPARACIÓN DEL CONDUCTO |  |  |
| PLANO OCLUSION SUPERIOR |  |  | IMPRESIÓN MÉTODO DIRECTO |  |  |
| MONTAJE MODELO SUPERIOR |  |  | IMPRESIÓN METODO INDIREC. |  |  |
| TRANSFERENCIA AL INFERIOR |  |  | PRUEBA Y CEMENTADO |  |  |
| DIMENSIÓN VERTICAL |  |  |  |   |  |
| RELACIÓN CENTRICA |  |  | **TECNICA DE SEARS** |  |  |
| MONTAJE DEL MODELO INF. |  |  | DETERM. AREAS DE TRABAJO |  |  |
| COLOR DENTARIO:……………… |  |  | DETERM. PLANO DE OCLUSION |  |  |
| PRUEBA ENFILADO ARTIC. |  |  | DETERM. DIMENS. VERTICAL |  |  |
| PRUEBA ENFILADO CLÍNICO |  |  |  |  |  |
| INSTALACIÓN |  |  | **TECNICA INMEDIATA** |  |  |
| CONTROLES | 1 | 2 | 3 | 4 | ACTO QUIRÚRGICO |  |  |
|  | 5 | 6 | 7 | 8 | PRUEBA CUBETA TRANSBASE |  |  |
|  | 9 | 10 | 11 | 12 |  |  |  |

Estoy conforme con la forma, tamaño, color y disposición de los elementos dentarios, como así también de la estética de mi futura prótesis.

 ………………………………………….

 FECHA, FIRMA Y ACLARACIÓN

En el día de la fecha quedo conforme con el trabajo efectuado. Me comprometo a venir una vez por año a realizar

los controles necesarios o cuando el profesional lo indique

……………………………………………………. ……………………….. ………..

 FIRMA, ACLARACIÓN Y DNI. FECHA Y FIRMA APROBACIÓN



**CLÍNICA DE PRÓTESIS COMPLETA**

**FICHA DE REPARACIÓN**

|  |
| --- |
| ALUMNO: |
| NOMBRE DEL PACIENTE:  |
| H.C. Nº: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prótesis | Superior  | Inferior  |  |
| Tipo de prótesis | Completa | Parcial |  |
| Antigüedad de la prótesis |  |  |  |
| Tipo de fractura | Simple | Compleja |  |
| Impresión de arrastre | SI | NO |  |
| Agregado de elementos | SI | NO | Número: |
| Agregado de retenedores | SI | NO | Número: |
| Tipo de retenedor |  | Ubicación |  |

 

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha autorizado:  | Fecha aprobado:  |
| Firma Docente: | Firma Docente: |
| Aclaración: | Aclaración: |



 **CLÍNICA DE PRÓTESIS COMPLETA**

**FICHA DE REBASADO**

|  |
| --- |
| ALUMNO: |
| NOMBRE DEL PACIENTE:  |
| H.C. Nº: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prótesis | Superior  | Inferior  |
| Tipo de prótesis | Completa | Parcial |
| Antigüedad de la prótesis |  |  |
| Posee soporte | SI | NO |
| Dimensión vertical | SI | NO |
| Relación céntrica | SI | NO |
| Plano de oclusión | SI | NO |
| Estado de la mucosa | Normal | Alterado |
| Técnica utilizada | Directa | Indirecta |
| Material utilizado | Acril. autopolimerizable | Acril. termopolimerizable |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha autorizado:  | Fecha aprobado:  |
| Firma Docente: | Firma Docente: |
| Aclaración: | Aclaración: |

 **ACONDICIONADO DE LA MUCOSA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prótesis | Superior  | Inferior  |
| Tipo de prótesis | Completa | Parcial |
| Antigüedad de la prótesis |  |  |
| Patología que presenta la mucosa |  |  |
| Material utilizado |  |  |
| Recambio de material fecha: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha autorizado:  | Fecha aprobado:   |
| Firma Docente: | Firma Docente: |
| Aclaración: | Aclaración: |