|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Facu Odontología A-4.jpg |

 |  | Carrera **ODONTOLOGÍA**   |  |
|  |  | Clínica Integrada II |  |
|  |  | 5º año MÓDULO: |  |
|  |   | Cínica de prótesis parcial y removible II Ciclo Lectivo 2016 |  |
|  |  | Plan de Estudios 2008 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **PROGRAMA ANALÍTICO** |  |
| **1.Cátedra** |  |  |
|  | Profesor Titular | DR. Prof. ALBERTO JOSÉ MARTÍN | SEMIEXCLUSIVA |
|  | Profesor Adjunto |  Od. Prof. MARISA DARCY TARCUINI | SEMIEXCLUSIVA |
|  |  Jefe de Trabajos Prácticos |  Od. OSVALDO VIGGIANI | SEMIEXCLUSIVA |
|  | Jefe de Trabajos Prácticos | Od. FEDERICO MELI | SEMIEXCLUSIVA |
|  | Jefe de Trabajos Prácticos | Od. EVELYN DOLONGUEVICH | SIMPLE |
|  | Jefe de Trabajos Prácticos | Od. VANINA MANFREDI | SIMPLE |
|  | Jefe de Trabajos Prácticos | Od. ENRIQUE VICTORIA | SIMPLE |
|  | Jefe de Trabajos Prácticos | Od. ADRIAN OVIEDO | SIMPLE |
|   | Jefe de Trabajos Prácticos  |  Od. JORGE BIANCHI | SIMPLE |
|  |  |  |  |
| **2.Ubicación en el Plan de Estudios** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  **Curso: Clínica Integrada II**  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Carga Horaria: 23 hs.** |  |
|  |  | **Desarrollo curricular:** |  |
|  |  | **Carga horaria semanal: 0:45 hs.** |  |
|  |  | **Período cursado: 1/4 al 15/11** |  |

# 3. Objetivos generales:

Al finalizar el ciclo el alumno debe estar capacitado para:

* Distinguir y reconocer los requerimientos terapéuticos de los pacientes parcialmente desdentados.
* Planificar y evaluar un tratamiento que resuelva los problemas que plantea el paciente parcialmente desdentado, mediante la construcción de una restauración protética fija, removible o combinada que funcione en armonía con el sistema estomatognático, elaborando un plan de tratamiento combinando la Prótesis Parcial Fija y la Removible mediante aditamentos específicos, con la finalidad de restablecer la salud oral.
* Reconocer y seleccionar el aditamento de precisión o de semiprecisión que mejor se adapte a cada caso clínico, reconociendo los elementos constitutivos de la PIA (Prótesis Implanto Asistida).
* Reonocer de la oclusión en PIA y seleccionar los dispositivos necesarios para la estabilidad en el tiempo de las diferentes prótesis realizadas.

# 4. Fundamentos

|  |
| --- |
| En todo acto profesional debe estar presente el sentido social y preventivo; la honestidad y las ansias de superación para asimilar los cambios que involucran la evolución social y científica de nuestro tiempo.Dentro de los principios pedagógicos que sostienen el programa están el de:• Estructurar ciclos integradores del conocimiento.• Determinar líneas curriculares que reflejen un enfoque interdisciplinario del quehacer odontológico.• Distribuir contenidos y actividades de modo de lograr continuidad secuencial e integración de los mismos.• Correlacionar las disciplinas de modo que compatibilicen objetivos, contenidos, actividades, metodologías y evolución, a través de una adecuada departamentalización y trabajo en equipo docente.• Promover un proceso de aprendizaje que se apoye en la participación activa y el responsable ejercicio de la libertad, tanto del alumno como del docente, lo que permitirá una relación basada en el diálogo, convirtiéndose el docente en un auténtico orientador del aprendizaje del alumno.• Poner en práctica metodologías que combinen medios y técnicas individuales y grupales, que promuevan el desarrollo de la capacidad cognoscitiva, la capacidad de solucionar problemas confrontando la teoría y la práctica en función de dar respuestas a las necesidades de nuestra realidad sanitaria y social.• Planificar actividades dentro del ámbito universitario asistiendo en grupos a los cursos de posgrado en la instalación y rehabilitación de implantes.• Distribuir racionalmente las cargas de actividades del alumno, la infraestructura, los recursos materiales y el esfuerzo docente. Consideramos que la investigación-acción, basada en la doble dialéctica teoría y práctica, individuo y sociedad, es el camino que nos llevará a mejorar la conducta docente y a través de ella se podrá replantear el orden de prioridades institucionales.Así se llega a la integración del ciclo profesional, donde el alumno, orientado por los docentes, asumirá paulatinamente el rol que le compete dentro de la sociedad.  |

# 5. Desarrollo

## UNIDAD I:

**PRÓTESIS FIJA. CARILLAS. INCRUSTACIONES. PERNOS PREFORMADOS. ESTÉTICA EN PRÓTESIS.**

**Objetivos Específicos:**

* Reconocer la reactualización fundamental de los conceptos conservadores preventivos de los sistemas de rehabilitación coronaria parcial tanto en los mecanismos tradicionales como así también modernos con sus diferentes concepciones pero la valorización del presupuesto de mantener preventivamente tejido sano.
* Dominar los fundamentos biológicos, mecánicos y estéticos en los que se asienta la Prostodoncia, sus indicaciones y contraindicaciones.
* Seleccionar técnicas adecuadas para cada caso clínico.
* Reconocer materiales e instrumental y demostrar habilidad en el manejo del equipo instrumental y materiales

### Contenidos:

* Rehabilitación coronaria parcial. Concepto. Carillas e incrustaciones. Clasificación.
Incrustaciones protésicas. Concepto. Clasificación. Diseños. Indicaciones y contraindicaciones. Ventajas y desventajas. Requisitos. Principios que la rigen. Instrumental y técnica de tallado, impresiones y modelos.
Medios de retención. Clasificación. Fundamentos.
* Carillas o frentes laminares. Concepto. Clasificación. Revisión de técnicas constructivas.
 Técnicas clínicas y de laboratorio.
* Pernos preformados: evaluación de remanente dentario. Tipos de pernos. Indicaciones y contraindicaciones. Medios de retención. Técnicas constructivas.
* Estética en prótesis coronaria, cosmética. Reglas y normas para conseguir estética en prótesis coronaria. Arte facial. Diferentes materiales, elección, ventajas y desventajas

### Bibliografía:

* **Chiche, G.**  Prótesis fija estética en dientes anteriores Editorial Massona año 1998
* **Goldstein, R:** Estética odontológica Editorial lntermedica, año 1980.
* **Schillingburg, H.** Fundamentos Esenciales en Prótesis Fija. Tercera Edición Editorial Quintessence, año 2000

## UNIDAD II

## PRÓTESIS COMBINADA

### Objetivos Específicos:

* Establecer los criterios básicos de la rehabilitación oral y oclusal basándose en los conocimientos adquiridos en las materias correlativas y en las unidades precedentes de Prostodoncia.
* Diagnosticar, planificar y solucionar los casos clínicos que se le presenten.
* Seleccionar técnicas y materiales adecuadas para cada caso clínico.

### Contenidos:

* Prótesis Combinada. Concepto. Combinación de aparatología fija con removible de precisión y semi precisión. Ventajas e inconvenientes. Indicaciones y contraindicaciones. Impresiones y modelos. Técnica clínica para su confección.

### Bibliografía:

* **Alvarez Cantoni, H.** Colección fundamentos, técnicas y clínica en rehabilitación bucal: prótesis total removible. T 2 Editorial Hacheace año 2002
* **Davemport, Basker & Mosby**: “atlas de prótesis parcial removible” Editorial labor,año 1992.
* **Femández**, **DL.** 1.997 Prostodoncia parcial removible Editorial Ripano año 2006
* **Kuhlke KL, Drenon DC;** An altemative to the anterior single tooth removable partial denture 1.977;
* **Loza Fernández, D.**  Diseño de prótesis parcial removible Editorial Ripano año 2006
* **Mc. Craken:** prótesis parcial removible, 8° edicion, editorial Panamericana año 1992
* **Stewart, Rudd & Kuebker**: “Prostodoncia parcial removible” Editorial actualidades medico odontológicas latinoamerica, 1993.

## UNIDAD III

## SOBREDENTADURAS

### Objetivos Específicos:

* Reconocer la utilización de sobredentaduras en pacientes con escasas posibilidades de retención.
* Desarrollar la capacidad de diagnosticar, planificar y ejecutar diversos casos clínicos.
* Valorar la conservación de raíces dentales como futuros elementos de retención.
* Analizar diferentes situaciones clínicas para la colocación de implantes dentales en pacientes desdentados totales

### Contenidos:

* Sobredentadura. Concepto. Características. Indicaciones y contraindicaciones. Sistemas de anclaje para sobredentaduras. Barras. Ataches. Impresiones y modelos. Técnica clínica para su confección.
* Prótesis sobre raíces naturales o artificiales. Distintas técnicas para obtener retención mecánica de la prótesis completa. Utilización de elementos remanentes o de restos radiculares. Indicaciones. Ventajas y desventajas.
* Concepto de implantes como biomateriales. Su aplicación en desdentados totales.

### Bibliografía:

* **Alvarez Cantoni, H.** Colección fundamentos, técnicas y clínica en rehabilitación bucal: prótesis total removible. T 2 Editorial Hacheace año2002
* **Desplats, E.** Prótesis parcial removable y sobredentaduras  Editorial Elsevier año 2004
* **Dyna implant design** Manual para implantólogos y prostodoncistas Editorial  Argendent S.A.
* **Jiménez-López, V.** Prótesis sobre implantes: oclusión, casos clínicos y laboratorio Editorial Mosby año 1993
* **Rasmussen, R.** Atlas en color Sistema Branemark de reconstrucción oral Editorial Espax año  1992

## UNIDAD IV

**INTRODUCCIÓN A LA PRÓTESIS IMPLANTOSOPORTADA/IMPLANTOASISTIDA, FUNDAMENTOS DE OCLUSIÓN EN IMPLANTOLOGÍA. EXÁMENES COMPLEMENTARIOS. DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES**

**Objetivos Específicos:**

* Introducir al alumno a los principales conceptos de implantología oral.
* Lograr criterios propios basados en la biología para el reemplazo de piezas dentarias por implantes.
* Interpretar y valorar el uso de métodos auxiliares de diagnostico.

### Contenidos:

* Implantes oseointegrados. Principios fundamentales que los rigen. Técnica quirúrgica. Técnica protésica. Reposiciones unitarias fijas y removibles.
* Componentes de una prótesis implantosoportada/implantoasistida Conectores. Retenedores. Diagnóstico clínico y radiográfico. Introducción al encerado diagnóstico. Plan de tratamiento. Diseño.
* Auxiliares de diagnóstico: tomografía axial computada, radiovisiografo, indicaciones, interpretación de resultados.

### Bibliografía:

* **Cherchéve, R**.  Implantes odontológicos Editorial Panamericana año 1985
* **Dotti, R** Implantes odontológicos  Editorial Técnica Argentina año 1991
* **Dyna implant design** Manual para implantólogos y prostodoncistas Editorial Argendent S.A.
* **Dyna implant design** Manual de instrucción para el odont. y el técnico en prótesis denta Editoriall Argendent S.A.
* **Lindhe, J**Periodontología clínica e implantología odontológica  Editorial Panamericana año 2003
**Lindhe, J**  Periodontología clínica e implantología odontológica 4° edición Editorial Panamericana año 2005
* **Rasmussen, R.** Atlas en color Sistema Branemark de reconstrucción oral Editorial Espax año 1992

**UNIDAD V**

**PLACAS DE RELAJACIÓN. DIFERENTES TIPOS DE PLACAS. USOS.**

### Objetivos Específicos:

Reconocer los diferentes tipos de placas de relajación y su aplicación clínica.

### Contenidos:

* Placas de relajación. Definición. Diferentes tipos de placas. Usos. Indicaciones y contraindicaciones.

**Bibliografía:**

* **Rubiano Carreño, M**  Tratamiento con placas y corrección oclusal por tallado selectivo Editorial AMOLCA año 2005

**6. Estrategia de Enseñanza**

La enseñanza está orientada a lograr los conocimientos para poder llegar a un diagnóstico, determinar un plan de tratamiento y determinar un pronóstico en la rehabilitación oral. Para poder lograrlo, se darán los contenidos necesarios, tratando de integrarlos con otras cátedras. Es este un proceso continuo y evolutivo, que pretende desarrollar las capacidades de resolución de problemas por parte del alumno.

Las actividades prácticas se desarrollarán en las Clínicas sobre pacientes seleccionados por el equipo docente para lograr la aplicación de los conocimientos adquiridos.

Las actividades de la propuesta didáctica se desarrollarán de la siguiente manera:

-Práctica clínica sobre pacientes para la aplicación de los conocimientos adquiridos, guiados por los docentes de la asignatura.

**7. Estrategia de Apoyo al Aprendizaje**

**Recursos de apoyos de los contenidos:**

Imágenes multimedia

Videos

Demostraciones

Horario de consulta: Martes, Miércoles y Viernes de 8 a 11.30 hs-

**Material de mediación para el aprendizaje:**

Historias clínicas producidas por los docentes del módulo, que los guiarán para llegar a un correcto diagnóstico.

Formularios con las distintas alternativas que deben sortear para concluir la prótesis.

Dientes naturales extraídos, montados sobre taquitos de yeso.

**8- Estrategias de Evaluación del Aprendizaje**

Se realizará un seguimiento constante de los alumnos, asentándolo en una ficha individual confeccionada para tal fin, evaluándolos en todos los trabajos prácticos, con lo que obtendremos un perfil de lo aprendido por el alumno de acuerdo al ***Reglamento Interno*** *de la carrera de Odontología aprobado por* ***ordenanza N° 011 / 2011 del Consejo Directivo***

Se realizará un examen final

Para alcanzar la regularidad el alumno deberá rehabilitar por la menos un paciente integrale.

Los alumnos libres podrán rendir un examen práctico, que se le solicitará dentro de los trabajos necesarios para la regularidad evaluando así la pericia manual, aprobado rendirá un examen escrito y luego oral, deberán ser aprobadas las tres instancias para dar por aprobada la materia.

**Recursos tecnológicos utilizados:**

Uso de paralelizadores.

Uso de articuladores semiadaptables

**10. Condiciones de regularidad:**

Los alumnos deberán completar la rehabilitación de por lo menos uno de los pacientes integrales

Aprobar el examen parcial

80 % asistencia

75% T. P.

**11- Condiciones de acreditación**

Aprobación examen final según su condición

Regular: haber alcanzado las condiciones de regularidad rendirá un examen de contenidos teóricos

Libre: deberá rendir un examen práctico, un examen escrito y un examen oral, siendo eliminatoria cada una de las instancias previas.-

 ………………………………………..

 Firma del Profesor Titular