

GUÍA DOCENTE PRÓTESIS DENTAL I



**GUIA DIDÁCTICA DE LA
ASIGNATURA PRÓTESIS
DENTAL I**

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

**DEPARTAMENTO DE
ESTOMATOLOGÍA**

Curso 2009/10

PRESENTACIÓN

Esta guía contiene información sobre contenidos, objetivos, metodología, prácticas, criterios de evaluación y otros asuntos de interés para los alumnos de tercer que cursan la asignatura de Prótesis Dental I. Exámínela atentamente pues en ella se basa todo el trabajo del curso. Si tiene dificultades para interpretar alguna cuestión o desea información complementaria no dude en solicitarla a su profesor. Igualmente si tiene alguna sugerencia les rogamos nos la haga llegar.

OBJETIVOS GENERALES DE LA MATERIA

A continuación, vamos a exponer los objetivos específicos en la materia de Prótesis Dental en cada uno de sus bloques de estudio.

PRÓTESIS DENTAL I

A) INTRODUCCIÓN Y GENERALIDADES. FISIOLÓGÍA DE LA OCLUSIÓN

El **alumno** deberá ser capaz de:

Tener un concepto preciso de la Prótesis Dental , su evolución, sus perspectivas y su relación con otras ciencias.

Describir las características anatómicas de las estructuras bucofaciales.

Describir las características funcionales de las estructuras bucofaciales normales.

Reconocer los puntos y planos cefalométricos de interés en Prótesis Dental y su proyección cutánea.

Exponer los aspectos físicos del color.

Identificar los determinantes de la estética en síntesis y las técnicas de selección del color.

Definir las posiciones condilares y mandibulares básicas.

Describir la cinemática mandibular en los tres planos del espacio.

Conocer los elementos que constituyen un articulador y sus funciones.

Transferir modelos dentales a un articulador semiajustable.

Programar un articulador semiajustable.

B) MATERIALES DE USO EN PRÓTESIS. NATURALEZA Y APLICACIÓN CLÍNICA

Conocer la Composición Química de los principales materiales de uso en Prótesis.

Describir las principales propiedades químicas de los materiales de uso en Prótesis.

Describir las principales propiedades físicas de los materiales de uso en Prótesis

Describir las principales propiedades mecánicas de los materiales de uso en Prótesis

Describir las principales propiedades biológicas de los materiales de uso en Prótesis

Conocer la manipulación de los principales materiales de uso en Prótesis.

Conocer las principales indicaciones de los materiales de uso en Prótesis

C) PRÓTESIS COMPLETA.

Realizar, con orientación protésica, la patografía del paciente totalmente desdentado.

Razonar las necesidades de rehabilitación del paciente totalmente edéntulo.

Formular los conceptos de soporte, retención y estabilidad de una prótesis completa.

Realizar una anamnesis, exploración clínica y diagnóstico en un individuo totalmente edéntulo.

Tipificar los rebordes residuales.

Diagnosticar la necesidad de corrección de anomalías en los tejidos de soporte.

Realizar un pronóstico y un plan de tratamiento.

Seleccionar los materiales y la técnica de impresión adecuada en cada caso.

Describir el concepto de plancha base.

Diseñar los límites de una plancha base maxilar.

Diseñar los límites de una plancha base mandibular.

Analizar clínicamente y corregir la estabilidad de una plancha base, en situación estática y dinámica.

Definir el concepto de rodillos de articulación.

Realizar la orientación de un rodillo de articulación maxilar en el sector anterior.

Transferir al rodillo de articulación maxilar el plano oclusal.

Realizar la transferencia craneomaxilar en un paciente totalmente edéntulo.

Obtener la dimensión vertical en un desdentado

Realizar la transferencia de la posición mandibular a partir de la obtención de los registros de relación céntrica.

Efectuar la elección de los dientes artificiales, en lo que respecta a su forma, tamaño, color y material de confección de los mismos.

Realizar el montaje de los dientes artificiales.

Razonar la configuración del esquema oclusal en prótesis completa.

Describir las características que debe recoger el encerado de la prótesis.

Realizar la comprobación del encerado en la boca del paciente.

Seleccionar el material más apropiado para la confección de las prótesis.

Reconocer las diferentes técnicas de enmuflado.

Describir el proceso de enmuflado.

Reconocer las diferentes técnicas de manipulación de plásticos de uso protésico.

Describir las alteraciones dimensionales que sufren las placas protésicas durante el proceso de polimerización.

Seleccionar la técnica de polimerización adecuada.

Definir el concepto de remontaje.

Confeccionar modelos de remontaje.

Describir y realizar el remontaje de las placas terminadas.

Realizar un ajuste oclusal mediante tallado selectivo.

Sistematizar los pasos a seguir en la inserción de una prótesis completa.

Reconocer los problemas de una prótesis completa y la corrección de los mismos.

Describir el proceso de rebasado de una prótesis completa.

Definir el concepto y utilidad de una prótesis inmediata.

Analizar las indicaciones y requisitos de las prótesis inmediatas.

Exponer las fases de realización de una prótesis inmediata.

Definir el concepto de sobredentadura y sus diferentes tipos.

Analizar las ventajas e inconvenientes de las sobredentaduras.

Analizar las indicaciones de las sobredentaduras.

Enumerar los diferentes sistemas de retención en sobredentaduras.

Exponer las fases tanto clínicas como de laboratorio en la confección de una sobredentadura.

D)PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE.

Realizar, con orientación protésica, una patografía del paciente.

Definir el concepto de prótesis parcial removible.

Delimitar las indicaciones y contraindicaciones de una prótesis parcial removible.

Enumerar los elementos de una prótesis parcial removible.

Definir el concepto de soporte, retención y estabilidad.

Entender las fuerzas que actúan sobre una prótesis parcial removible y su efecto sobre las estructuras orales.

Describir las funciones de las bases en prótesis parcial removible.

Clasificar e identificar los diferentes tipos de bases protésicas.

Clasificar e identificar los diferentes tipos de retenedores por prensión.

Identificar los diferentes elementos que forman parte de un retenedor por prensión.

Establecer las indicaciones de los tipos de retenedor por prensión más común.

Clasificar e identificar los tipos básicos de retenedores por fricción.

Identificar los elementos constitutivos de un retenedor por fricción.

Explicar los diferentes sistemas de retención de los ataches.

Establecer las indicaciones y contraindicaciones en la utilización de retenedores por fricción.

Describir las funciones de los conectores en prótesis parcial removible.

Clasificar e identificar los diferentes tipos de conectores.

Realizar una correcta anamnesis y exploración del paciente parcialmente desdentado.

Obtener y transferir a un articulador semiajustable, modelos de estudio y diagnóstico.

Establecer la necesidad de realizar tratamientos preprotésicos.

Valorar el espacio protésico.

Realizar la valoración diagnóstica de la oclusión.

Evaluar la idoneidad de los dientes residuales para ser utilizados como elementos pilares.

Seleccionar la vía de soporte.

Hacer un correcto diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento.

Planificar y diseñar una base maxilar en función de la situación de la brecha, longitud de la misma y de la responsabilidad de soporte, retención y estabilidad.

Planificar y diseñar una base mandibular en función de la situación de la brecha, longitud de la misma y de la responsabilidad de soporte, retención y estabilidad.

Establecer el número óptimo de retenedores en un caso concreto, así como elegir el modelo de los mismos y su distribución geométrica.

Planificar y localizar los retenedores indirectos.

Planificar y diseñar conectores maxilares.

Planificar y diseñar conectores mandibulares.

Describir las distintas técnicas de impresiones en prótesis parcial removible.

Obtener los modelos de trabajo a partir de la utilización de las técnicas de impresión adecuadas en cada caso concreto.

Describir la sistemática de la paralelización de modelos.

Establecer la línea de máximo contorno para una inclinación dada.

Realizar la determinación de la vía de inserción.

Analizar y razonar los condicionantes del diseño respecto a la determinación de la vía de inserción.

Analizar las diferentes consideraciones periodontales en el diseño de una prótesis parcial removible.

Realizar una receta protésica.

Identificar las fases de laboratorio en la construcción de una prótesis parcial removible.

Reconocer el procedimiento de duplicado del modelo maestro para la realización del encerado final.

Reconocer el proceso de encerado y colado en prótesis parcial removible.

Reconocer las diferentes maniobras a realizar en las pruebas de una prótesis parcial removible.

Describir las comprobaciones y ajustes a realizar durante las visitas de mantenimiento.

Conocer los problemas que puede plantear una prótesis parcial removible sus soluciones.

PROGRAMA TEÓRICO

PRÓTESIS DENTAL I

En el plan de estudios vigente en la Universidad de Granada de la licenciatura Odontología (B.O.E. de 7 de abril de 1998) la materia troncal Prótesis Dental (25,5 créditos totales) se estructura en tres asignaturas:

-Prótesis Dental I con 10,5 créditos totales (6 teóricos y 4,5 prácticos/clínicos).

-Prótesis Dental II con 10,5 créditos totales (3 teóricos y 7,5 prácticos/clínicos).

-Fisiopatología de la oclusión y A.T.M. con 4,5 créditos totales (2,5 teóricos y 2 práctico/clínicos).

Estas asignaturas se imparten entre 3º, 4º y 5º curso . El temario teórico consta de los siguientes apartados:

1.- PROGRAMA TEORICO DE PRÓTESIS DENTAL I.

- Durante el curso se imparten clases teóricas con una frecuencia de dos por semana.

Unidad 1. La prótesis en Odonto-Estomatología.

Concepto de prótesis dental. Origen y evolución histórica. Prótesis completa. Prótesis parcial removible y fija. Prótesis mixta. Implanto prótesis. Prótesis maxilofaciales. La prótesis como ultimo eslabón del tratamiento Estomatológico. Relación con otras asignaturas. Método docente.

Unidad 2. Materiales de uso en prótesis. Hidrocoloides irreversibles y reversibles, ceras, compuestos para impresión.

Hidrocoloides y Alginatos. Introducción y reseña histórica. Composición química. Clasificación. Propiedades. Manipulación.. Indicaciones. Futuro y evolución.

Ceras y Godivas. Introducción y reseña histórica. Composición química. Clasificación. Propiedades. Manipulación. Indicaciones. Futuro y evolución.

Unidad 3. Materiales de uso en prótesis. elastómeros , cinquenólicas.

Siliconas, Mercaptanos, Poliéteres, cinquenólicas. Introducción y reseña histórica. Composición química. Clasificación. Propiedades. Manipulación.. Indicaciones. Futuro y evolución.

Unidad 4. Materiales de uso en prótesis. Yesos dentales, modelos dentales.

Yesos Dentales. Introducción y reseña histórica. Composición química. Clasificación. Propiedades. Manipulación. Indicaciones. Futuro y evolución.

Revestimientos. Introducción y reseña histórica. Composición química. Clasificación.
Propiedades. Manipulación. Indicaciones. Futuro y evolución.

Unidad 5. Materiales de uso en prótesis. Materiales plásticos (polímeros).

Polímeros de uso en prótesis. Introducción y reseña histórica. Composición química. Clasificación. Propiedades. Manipulación.. Indicaciones. Futuro y evolución.

Unidad 6. Aleaciones de uso dental. Nobles y no nobles

Aleaciones Protésicas. Introducción y reseña histórica. Composición química. Clasificación. Propiedades. Manipulación. Indicaciones. Futuro y evolución.

Unidad 7. Organización morfofuncional del aparato estomatognático. Articulación temporomandibular (A.T.M.).

Estructuras óseas, musculares y dentarias (recuerdo anatómico). Articulación temporomandibular (A.T.M.). Organización neuromuscular del sistema masticador. Estudio de los músculos masticadores y su participación diferencial en los distintos movimientos básicos de la mandíbula.

Unidad 8. Morfología dental y oclusión.

Concepto actual de oclusión. Características oclusales de la dentición adulta. Disposición de los dientes en las distintas zonas de las arcadas dentarias: Relación con los dientes adyacentes y antagonistas. Puntos de contacto, plano de oclusión, curva de compensación de Spee y de Wilson. Cúspides funcionales o de contención y cúspides guías o libres (no funcionales). Características de la oclusión teóricamente ideal

Unidad 9. Bases neurofisiológicas del sistema estomatognatico.

Funciones del aparato estomatognatico: Masticación, fonación y deglución

Unidad 10. Posiciones mandibulares y condileas.

Relacion centrica, Oclusion centrica, Máxima intercuspidadación. Posición de reposo clinico. Espacio interoclusal. v Dinámica condilar. Representación grafica de las trayectorias condilares. Lado de trabajo y lado de no trabajo. Desplazamiento inmediato y progresivo. Movimiento de Bennet. Ángulo de Bennet. Ángulo de Fisher. Fenómeno de Christesen. Determinantes de la oclusión: fijos y variables. Relación entre dinámica condilar y morfología oclusal.

Unidad 11. Movimientos mandibulares.

Movimientos en el Plano sagital Esquema de Posselt. Plano frontal y horizontal
Gnatograma de Gysy. Bicuspoide funcional.

Unidad 12. Teorías y Escuelas de oclusión.

Teorías de oclusión. Teoría de la esfera. Teoría de la oclusión balanceada bilateral.
Teoría de Pankey- Mann- Schuyler. Teoría de P.E.Dawson. Teoría gnatológica.

Unidad 13. Articuladores.

Articuladores. Concepto actual. Justificación y conveniencia de su utilización. Descripción de los más importantes y sus fundamentos teóricos. Equivalencia con las estructuras craneofaciales. Registros

Unidad 14. Arcos faciales.

Arcos faciales, sus clases. Arcos de localización: técnica. Arcos de transferencia: clases y técnica. Determinación clínica de los puntos de referencia cráneo-facial. Equivalencias y transferencia al articulador.

PROTESIS COMPLETA.

Unidad 15. Prótesis completa. Concepto. Anatomía protésica de los maxilares.

Procesos alveolares residuales. Áreas de soporte y sellado periférico, frenillos, límite posterior del paladar duro. Torus palatino. Trígono retromolar, zona de Neil, zonas glandulares. Torus mandibulares. Principios de la retención en Prótesis completa.

Unidad 16. Exploración clínica y diagnóstico.

Historia clínica. Anamnesis: condiciones psicológicas del paciente, edad y estado general. Exploración local y regional. Exploración de A.T.M. Diagnóstico y plan de tratamiento del paciente desdentado total.

Unidad 17. Cirugía preprotésica de los maxilares.

Preparación preprotésica de los tejidos duros y blandos de soporte. Pronóstico en Prótesis completa. - Indicación de intervenciones previas al tratamiento protésico en tejidos duros y blandos.

Unidad 18. Impresiones en prótesis completa (técnica).

Impresiones en Prótesis completa. Principios generales. Impresiones preliminares, modelos de estudio. Impresiones definitivas. Cubetas individuales. Sellado periférico. Modelo de trabajo.

Unidad 19. Relaciones craneomaxilares I.

Planchas de registro y transferencias: funciones, características, materiales, diseño, confección. Rodillos de registros y transferencias: concepto, parámetros biológicos a registrar, características, materiales, diseño, confección.

Unidad 20. Relaciones craneomaxilares II.

Registros a determinar en el rodillo superior. Plano oclusal en prótesis completa: concepto. Registros a determinar en el rodillo inferior : dimensión vertical y relación céntrica. Transferencia de modelos al articulador.

Unidad 21. Dientes artificiales. Principios fundamentales del color

Teorías del color Evolución histórica de los dientes artificiales. Elección de forma y color. Características oclusales en prótesis completa. Montaje y articulación.

Unidad 22. Prueba de la prótesis. Color y estética facial

Prueba de la prótesis en boca. Factores a valorar, estéticos y funcionales. Estética facial. Estudio del tercio inferior de la cara. Correcciones. Actitud del paciente.

Unidad 23. Encerado, enmuflado y polimerización.

Concepto y fines. Muflas: estudio y clases. Técnica de enmuflado. Apertura de la mufla y remoción de ceras. Tratamiento de mufla y contra-mufla. Preparación y empaquetado de acrílico. Técnicas de polimerización.

Unidad 24. Desmuflado y obtención de la prótesis.

Tensiones internas y cambios volumétricos durante el proceso.- Remontaje en el articulador.- Tallado selectivo. Repaso y pulido.-

Unidad 25. Prueba en boca, remontaje y cuidados de la prótesis.

Prueba de la prótesis. Colocación en boca: equilibrado final. Remontaje y ajuste oclusal. Concepto, justificación y fines. Instrucciones al paciente. Cuidados de la prótesis. Rebasados posteriores.

Unidad 26. Prótesis completa inmediata.

Concepto e indicaciones. Interrelación de las fases clínicas y de laboratorio. Cuidados posteriores, rebasados.

Unidad 27. Sobredentaduras en restos radiculares

Concepto. Ventajas e inconvenientes. Indicaciones y contraindicaciones. Planificación. Tipos de retención.

Unidad 28. Prótesis completa sobre implantes.

Concepto. Ventajas e inconvenientes. Indicaciones y contraindicaciones. Planificación. Tipos de retención.

PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE

Unidad 29. Arcadas parcialmente desdentadas. Clasificación

El paciente parcialmente desdentado (P.D.), concepto. Alteraciones morfofuncionales. Evolución de las edentaciones parciales. Soporte, concepto, tipos de soporte en el parcialmente desdentado. Clasificación de los arcos parcialmente desdentados. P.P.R. Concepto.

Unidad 30. Exploración clínica y diagnóstico. Plan de tratamiento.

Exploración clínica y diagnóstico. Anamnesis. Exploración local y regional. Exploración de la A.T.M.. Exploración periodontal. Exploración dental. Primeras impresiones. Modelos diagnósticos. Diagnóstico. Indicaciones y contraindicaciones de la P.P.R. Diagnóstico diferencial del parcialmente desdentado. Pronóstico. Plan de tratamiento. Tratamientos preprotéticos: quirúrgico, periodontal, terapéutico dental, ortodóncico. Tratamientos rehabilitadores. Higiene y prevención, motivación del paciente.

Unidad 31. Principios biomecánicos del diseño.

Principios biomecánicos del diseño. Importancia de la biomecánica. Fuerzas que actúan sobre la P.P.R. dentosoportada y dentomucosoportada: P.P.R. a extremo distal libre. Valoración del soporte. Biomecánica de la P.P.R. Distribución de la carga funcional. Condiciones exigibles a los dientes pilares.

Unidad 32. Elementos constitutivos de una P.P.R.

Nomenclatura básica. Características y función. Conectores. Tipos. Características. Funciones e indicaciones. Planos guía y apoyos oclusales.

Unidad 33. Paralelometría y diseño de retenedores. Acción de los retenedores

Concepto y tipos. Finalidades del análisis de modelos. Trayectoria y eje de inserción. Altura de contorno y línea de máximo ecuador. Inclinación del modelo. Diseño definitivo de la prótesis. Modificaciones de los dientes.

Unidad 34. Tipos de retenedores. Indicaciones

Concepto. Tipos de retenedores, directos e indirectos. Diseño. Retenedores de uso más corriente. Sistema R.P.I. Indicaciones de los distintos puntos.

Unidad 35. Diseño de la estructura. Conectores mayores y menores. Bases y sillas

Concepto y clasificación. Tipos de conectores mayores. Indicaciones de cada tipo. Tipos de conectores menores. Indicaciones.

Unidad 36.. Impresiones en prótesis parcial removible.

Impresiones en prótesis parcial removible. Características. Materiales de impresión: ventajas e inconvenientes. Tipos de cubetas. Cubetas individuales. Técnicas de toma de impresión: con cubeta estándar y con cubeta individual. Indicaciones de cada técnica. Vaciado de las impresiones, precauciones. Técnicas de vaciado. Modelos en prótesis parcial removible: tipos y fines. Materiales para modelos.

Unidad 37.Relaciones intermaxilares. Obtención de registros

Relaciones intermaxilares. Relaciones intermaxilares.Registros y transferencias del modelo superior de trabajo al articulador. Sistemática de la transferencia cráneo-maxilar. Técnica de registros intermaxilares. Montaje del modelo inferior.

Unidad 38.Obtención del colado. Estructura metálica. Técnicas.

Colados. Duplicado de modelos. Encerado. Quemado. Aleaciones. Colado. Terminación de la estructura. Pulido.

Unidad 39. Prueba de la estructura, montaje de dientes y colocación final. Cuidados de la prótesis.

Prueba de la estructura. Prueba de dientes: estética y funcional. Evaluación. Correcciones. colocación final. Cuidados y seguimiento.

Unidad 40. Prótesis parcial removible en acrílico.

Prótesis parcial removible en acrílico. Indicaciones. Tipos. Fases clínicas y de laboratorio. Controles.

FICHA PERSONAL

Debe recoger la ficha específica de Prótesis Dental, disponible en el servicio de conserjería de la Facultad de Odontología. La rellena, incluya una fotografía reciente y la entrega a cualquier profesor de la asignatura en el transcurso de las **dos primeras semanas del curso**. En esta ficha anotaremos las faltas, calificaciones de exámenes, ejercicios, prácticas y otras actividades propuestas durante el curso.

CORREO ELECTRÓNICO

Le recomiendo que, si no lo has hecho aún, solicite su dirección universitaria de correo electrónico (correo.ugr.es), ya que este correo institucional, de la Universidad de Granada, tiene la ventaja de que te permite acceder a muchas informaciones divulgadas a través de la misma.

Instrucciones para obtener una cuenta de correo electrónico de la UGR:

1. Accede a la página inicial de la Universidad de Granada <http://www.ugr.es>
2. Haz clic en ACCESO IDENTIFICADO
3. Selecciona la opción ALUMNO
4. Introduce tu DNI y password (4 dígitos)
5. En la siguiente pantalla haz clic en CSRIC (parte inferior)
6. Haz clic en CORREO ELECTRÓNICO
7. Introduce el login(en minúsculas y no más de SEIS dígitos, ej. jose, maría, etc.). No olvides este nombre porque luego te lo pedirá como usuario para acceder a web mail
8. Introduce el password (con minúsculas). Apúntalo porque es tu contraseña de acceso a web mail

9. Pulsa ACEPTAR

10. Si la cuenta se ha creado correctamente ENHORABUENA

11. Si la cuenta no se ha creado, seguramente tendrás que cambiar el LOGIN. Prueba a añadir al nombre un número o bien hazlo más complicado (ej. jose9, maría10, joxxe, marrrrria, etc.)

12. Al cabo de unas horas tu nueva dirección de la universidad estará activa. Entonces podrás recibir y enviar mensajes de la siguiente forma:

Ve a la página inicial de la UGR

Pulsa en correo electrónico

Pulsa correo web para alumnos, acceso a servidor seguro

Introduce tu usuario (solo el nombre, ej. jose9) y tu password

Ya está, podrás ver los mensajes recibidos simplemente pinchando en ellos. Para enviar un correo debes de pinchar en COMPONER. Hay muchas opciones, puedes ir familiarizándote con ellas progresivamente.

TABLÓN DE DOCENCIA

Es un servicio de apoyo a la docencia que permite la gestión de la asignatura y la comunicación entre profesor y alumnos. En el mismo se subirán todo el material didáctico de la asignatura.

COMPETENCIAS.

Establecimiento de un diagnóstico, pronóstico y desarrollo de una adecuada planificación terapéutica de los estados de edentación parcial y total y en la planificación de su tratamiento rehabilitador mediante prótesis dento, muco o implanto soportadas.

PROGRAMA PRÁCTICO

Prótesis dental I

PROGRAMA DE PRÁCTICAS PRECLÍNICAS

- 1) IMPRESIONES Y MODELOS.
- 2) ESTUDIO Y MANEJO DEL ARTICULADOR SEMIAJUSTABLE.
- 3) CUBETAS INDIVIDUALES DE ACRÍLICO.
- 4) PLANCHAS BASE Y RODILLOS DE ARTICULACIÓN.
- 5) MONTAJE Y ARTICULACIÓN DE DIENTES ARTIFICIALES.

PROGRAMA DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

- Realización de una Prótesis completa.
- Realización de una Prótesis parcial removible.

Estas prácticas se realizaran en Prótesis Dental II

GUÍA DOCENTE PRÓTESIS DENTAL I

OCTUBRE	1 Prof. Del Castillo PRESENTACION		2 Prof. Del Castillo TEMA 1		8 Prof. Rosales TEMA 2		9 Prof. Rosales TEMA 3	
OCTUBRE	15 Prof. Rosales TEMA 4		16 Prof. Rosales TEMA 5		22 Prof. Rosales TEMA 6		23 Prof. Del Castillo TEMA 7	
	GRUPOS 1, 2, 3	Practica 1	Grupos 4,5, 6	Practica 1	Grupos 7,8,9	Practica 1	Grupos 10, 11, 12	Práctica 1
OCTUBRE	29 Prof. Del Castillo TEMA 8 Practicas evaluacion de modelos	30 Prof. Del Castillo TEMA 9 Practicas evaluacion de modelos						

TEMPORALIZACIÓN OCTUBRE Y NOVIEMBRE

NOVIEMBRE	5 Prof. Del Castillo TEMA 10		6 Prof. Del Castillo TEMA 11		12 Prof. Del Castillo TEMA 12		13 Prof. Del Castillo TEMA 13	
	GRUPOS 1, 2, 3	Practica 1	Grupos 4,5, 6	Practica 1	Grupos 7,8,9	Practica 1	Grupos 10, 11, 12	Practica 1
NOVIEMBRE	19 Prof. Del Castillo TEMA 9		20 Prof. Del Castillo Oclusión		26 Prof. Del Castillo Oclusión		27 Prof. Del Castillo Oclusión	
	GRUPOS 1, 2, 3	Practica 1	Grupos 4,5, 6	Practica 1	Grupos 7,8,9	Practica 1	Grupos 10, 11, 12	Práctica 1

METODOLOGÍA

PRÓTESIS DENTAL I

ENSEÑANZA TEORICA

El plan de estudios contempla una carga teórica de 60 créditos y nosotros hemos elaborado un programa teórico de 40 unidades o lecciones ya que es conveniente dejar un margen de seguridad en previsión de días perdidos por puentes, etc.

Para las clases teóricas el Vicerrectorado de Ordenación Académica de esta Universidad tiene previsto hacer grupos de cien alumnos y como el número de alumnos matriculados suele ser de 100 solo podremos formar un grupo de teoría. En estas condiciones proponemos como instrumento de enseñanza teórica la Lección magistral, con una duración de 50 minutos y con una exposición lo más sencilla y clara que seamos capaces, por supuesto ateniéndonos a los objetivos previamente fijados. Como recursos didácticos de apoyo a la lección magistral empleamos fundamentalmente la proyección de diapositivas y el uso de transparencias. La pizarra es empleada para dibujar o escribir algún esquema, en resumen, cualquier punto que no haya quedado claro.

La temporalización se realiza en función de la disponibilidad de dos horas semanales para las clases teóricas (jueves y viernes de 10 a 11). En este contexto y como disponemos en total de 60 horas tenemos un margen de seguridad como ya he expresado anteriormente, que puede ser usado para los seminarios. Estos son propuestos por los alumnos y en general se suelen realizar antes de los exámenes para la aclaración de dudas. También se utilizan para aclarar o exponer temas que susciten el interés de los alumnos.

ENSEÑANZA PRÁCTICA/CLÍNICA

La carga práctico/clínica de la Prótesis Dental I es de 4,5 créditos lo que, en nuestra opinión, es claramente insuficiente si pretendemos, como veníamos haciendo en el

anterior plan de estudios, hacer un preclínico mínimo, y un periodo clínico en donde el alumno realice por grupos una prótesis completa y una prótesis parcial removible. En el programa preclínico que proponemos y con la temporalización propuesta agotamos 30 horas y solo tendríamos disponibles para las prácticas clínicas 15 horas. De esta forma hemos propuesto al departamento que la docencia clínica se amplíe al cuarto curso donde dentro de la prótesis dental II se harán las practicas clínicas de prótesis completa y de prótesis parcial removible. Los alumnos son divididos en dos grupos. La mitad asiste a prácticas los jueves y la otra mitad los viernes. El alumno dispone desde comienzo del curso de un libro de prácticas donde se reflejan los objetivos, la descripción de la práctica, la metodología y los materiales necesarios en cada caso. Cada práctica será realizada por el profesor a modo de demostración. El espacio disponible para la realización de la práctica son los laboratorios tecnológicos y la clínicas odontológicas.

La disponibilidad horaria para la realización de estas practicas es de 2 horas los jueves y tres horas los viernes (de 11:30 a 13:30).

EVALUACIÓN

Los conocimientos teóricos expuestos, nos permiten su aplicación a la asignatura teniendo en cuenta las peculiaridades de nuestro Centro.

- Evaluación de los alumnos.

Los Estatutos de la Universidad de Granada (5) en su capítulo II, sección primera, que trata del régimen académico, en su artículo 170 indica que **“la forma de examen y evaluación del rendimiento académico de los alumnos será reglamentada por el Consejo de Departamento, por sistemas que, mediante la utilización de distintas técnicas de evaluación aseguren la real ponderación de los conocimientos de los alumnos, de forma que una sola prueba de tipo global no pueda servir como único punto de referenciada en el control del rendimiento de los alumnos oficiales”**.

La planificación de nuestra asignatura nos permite aplicar un sistema de evaluación que nos proporcione una visión amplia y profunda de los conocimientos, actitudes y aptitudes de cada estudiante, emitiendo una calificación objetiva del alumno. A lo largo de todo el curso es posible ir anotando en la ficha de cada alumno datos que obtenemos según el ámbito a evaluar, de esta forma damos cumplimiento a lo legislado por la Universidad de Granada y expuesto al principio de este capítulo.

PARA EL ÁMBITO COGNOSCITIVO.

Establecemos dos pruebas; una de evaluación parcial y un final para Prótesis Dental I. La primera prueba comprende los dos primeros bloques del programa que hacen referencia a la introducción de la asignatura, materiales de uso en Prótesis Dental y a la Fisiología de la Oclusión. La segunda prueba comprende el examen final de la asignatura. Hemos querido con ello no fragmentar la asignatura en apartados inconexos entre sí, que impidan al alumno una visión global e integrada de la asignatura.

La temporalización de estas pruebas parciales está expuesta en los horarios de exámenes en la página web de la Facultad . Es necesario que las pruebas sean lo más próximas a la terminación de los bloques motivo del examen. Utilizamos las pruebas objetivas de elección múltiple con una única respuesta (test), muy extendidas como sistema de evaluación . El parcial se elimina con una nota igual o superior a 8 La evaluación final será una prueba combinada tipo test y tipo pregunta corta de carácter aplicativo que obliguen al alumno a razonar la respuesta (Ejemplo: ¿Qué patrón oclusal daría a una prótesis completa? ¿Por qué? .

Igualmente el alumno realizará varios diseños clínicos de Prótesis parcial removible cuya evaluación positiva será indispensable para aprobar la asignatura.

Se valorará las intervenciones y preparación de los alumnos en las sesiones clínicas y en los seminarios.

PARA EL ÁMBITO PSICOMOTRIZ.

En este ámbito, la prueba de evaluación más idónea para nosotros, dado el carácter técnico-clínico de la materia es la evaluación continua.

De la misma manera que para la evaluación de los otros ámbitos, en la ficha del alumno, tenemos un apartado para la evaluación continua de las actividades prácticas tanto preclínicas como clínicas.

La posibilidad de asignar grupos más reducidos a cada profesor, permite un seguimiento más directo del alumno y el evaluar día a día su actuación durante la práctica y la consecución de los objetivos expuestos al principio de cada práctica.

La calificación se realizará de forma individual para cada una de las prácticas preclínicas, el alumno conoce en cada práctica los parámetros de evaluación.

Para las prácticas clínicas, cada profesor va puntuando el trabajo de los alumnos asignados en su grupo en las distintas sesiones, considerando la aplicación que hace el alumno de las enseñanzas teóricas y prácticas en el caso clínico concreto.

Tanto en las prácticas preclínicas como en las clínicas el alumno es informado por el profesor de su grupo de los objetivos alcanzados y de aquellos que están por alcanzar y que debe de repetir hasta ejecutarlos correctamente. En prácticas preclínicas, por tanto, el alumno tendrá posibilidad de recuperar las prácticas, realizando la evaluación los mismos profesores que le han supervisado con el fin de que su seguimiento resulte homogéneo.

La calificación se establece con el siguiente criterio :

1-2: El alumno no posee los conocimientos de los fundamentos teóricos de la práctica.

3-4: El alumno posee los conocimientos de los fundamentos teóricos de la práctica pero su consecución no es suficiente.

5-6:El alumno posee los conocimientos de los fundamentos de la práctica y su consecución es suficiente.

7-8:El alumno posee los conocimientos de los fundamentos de la práctica y su consecución es notable.

9-10: El alumno posee los conocimientos de los fundamentos de la práctica y su consecución es sobresaliente.

En el libro de prácticas, después de cada una, el alumno cuenta con una hoja de calificación donde el profesor anotará el resultado a cada alumno.

La puntuación 1, 2 implica la recuperación de dicha práctica. Reiteramos, es imprescindible para que el alumno pueda acceder a las prácticas clínicas, haber superado cada una de las prácticas preclínicas.

La nota final resulta de la suma de puntuaciones obtenidas en cada práctica.

Igualmente habrá un examen final de las practicas cuya evaluación se hara de la forma anteriormente descrita y que se destinará a la recuperación de los alumnos que no hayan superado las practicas en su conjunto durante el curso.

Valoración global

Para aprobar la asignatura ha de aprobar tanto las prácticas como la teoría, según los criterios descritos anteriormente.

Una vez superadas las dos partes la nota final será la obtenida según la siguiente baremación:

Nota de teoría: tendrá un valor del 70%

Nota de prácticas: tendrá un valor del 30%

Por ejemplo, un alumno que obtenga en teoría una nota de 5 en teoría y si en prácticas tiene una nota de 7 la nota final será:

70% de 5= 3,5 puntos de teoría

30% de 7= 2,1 puntos de prácticas

Nota final: 3,5+2,1=5,6

PARA EL ÁMBITO AFECTIVO.

Resulta difícil calificar las actitudes, valores o intereses de los alumnos y más aún traducirlas o cifras.

A pesar de la subjetividad de la evaluación afectiva, vale la pena dedicar un esfuerzo para saber en qué medida se han logrado estos objetivos por parte del alumno, para lo que recurrimos a la observación y a la entrevista.

Por observación, cada profesor va anotando en la ficha del alumno, de acuerdo con estos objetivos, los comportamientos que tienen lugar durante el desarrollo de las sesiones o actividades docentes.

Se puede realizar durante las tutorías, prácticas y cuando el alumno acude a nosotros para que lo orientemos en aquellos trabajos monográficos que proponemos. Mediante el diálogo que establecemos podemos obtener conclusiones.

En cuanto a la entrevista, la consideraremos imprescindible para obtener una completa información de la personalidad del alumno, aparte de que nos puede sacar de dudas en cuanto a la opinión que teníamos de él por la observación.

Revisión de Exámenes

Todos los alumnos que lo deseen podrán revisar sus exámenes y calificaciones obtenidas. Para ello se fijarán unos días y horarios con suficiente antelación. La revisión será llevada a cabo por el alumno con su profesor correspondiente.

El profesor estará a disposición del alumno durante este proceso, atendiendo a sus demandas, pero debe quedar claro que la revisión de exámenes no es el momento de plantear dudas sobre contenidos del temario, ni para resolver cuestiones que el alumno puede verificar por sí mismo en el material de la asignatura, para ello están disponibles los seminarios y las tutorías.

PROFESORES DE LA MATERIA



FRANCISCO GUERRERO AVILA.

Prof. Asociado

e-mail: franguerav@hotmail.com

telf: 958-243798

despacho: 235

horario de tutorias martes de 8 a 10, jueves de 8 a 10 y viernes de 8 a 10



FRANCISCO JAVIER FERNÁNDEZ PARRA.

Prof. Asociado

e-mail: fernandezparra@terra.es

telf: 958-243798

despacho:235

horario de tutorias martes de 8 a 10, jueves de 8 a 10 y viernes de 8 a 10



RAMÓN DEL CASTILLO SALMERÓN

Prof. Titular de Universidad

e-mail: rdcastil@ugr.es

telf: 958-243798

despacho:2

horario de tutorías: martes de 8 a 10, jueves de 8 a 10 y viernes de 8 a 10

JUAN JGNACIO ROSALES LEAL

Prof. Contratado doctor

e-mail: irosales@ugr.es

telf: 958-243798

despacho:235

horario de tutorías: martes de 8 a 10, jueves de 8 a 10 y viernes de 8 a 10

DIRECCIÓN DE LA PÁGINA WEB DE LA MATERIA Pendiente

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA DE CONSULTA DE LA MATERIA DE PRÓTESIS DENTAL

BIBLIOGRAFÍA DE APOYO A LOS CONTENIDOS

PRÓTESIS DENTAL I

ALONSO A. ALBERTINI A. BECHELLI A. Oclusión y diagnóstico en rehabilitación oral. Ed. Panamericana. Buenos Aires.1999

BASCONES A. Tratado de odontología. Ed avances. Madrid 1998.

DAWSON, P.E., "*Evaluación, diagnóstico y tratamiento de los problemas oclusales*". Ed. Salvat. Barcelona, 1991.

OWALL B. KAYSER A, CARLSSON G. Prosthodontics. Principles and management strategies. Mosby/Wolfe. Barcelona 1996.

DOS SANTOS J.- Gnatología. Principios y conceptos. Ed. Impreandes. Caracas. 1992.

ECHEVERRI E., SENCHERMAN G.- Neurofisiología de la oclusión. Monserrate. Bogotá. 1984.

ECHEVARRIA J.J., CUENCA E.- Manual de Odontología Ed. Masson. Barcelona. 1995.

FIGUN M.E., GARINO R.R.- Anatomía odontológica funcional y aplicada. Ed. El Ateneo. Buenos Aires. 1992.

POSSELT U.- Fisiología de la oclusión y rehabilitación. Ed. Jims. Barcelona 1973.

RAMFJORD S.P., ASH M. Oclusión. Ed. Interamericana. México. 1996.

ASH M., RAMFJORD S.P.- Oclusión funcional. Ed. Interamericana. México. 1984.

PESSINA E, BOSSO M y VINCI AM.- Articuladores y arcos faciales en prótesis odontológica y gnatológica . Ed..Masson. Barcelona. 1995.

OKESON J.- Oclusión y afecciones temporomandibulares. Ed. Mosby/Doyma. Madrid. 1995.

b) Materiales de uso en Prótesis. Naturaleza y aplicación clínica.

BASCONES A. Tratado de odontología. Ed avances. Madrid 1998.

CHRISTENSEN, G.J., "*Materiales de impresión para prótesis dentaria completa y parciales*", en Clínicas Odontológicas de Norteamérica. Vol 2-1984. Ed. Interamericana. México.

RHOADS, J.E., RUDD, K.D. y MORROW, R.M., "*Procedimientos en el laboratorio dental*", Ed. Salvat. Barcelona, 1988.

ECHEVARRIA J.J., CUENCA E.- Manual de Odontología Ed. Masson. Barcelona. 1995.

TOLEDANO Y COLS. Arte y ciencia de los materiales dentales. 2001

c) Prótesis completa.

BASCONES A. Tratado de odontología. Ed avances. Madrid 1998.

CASADO, J. R. "*Tratamiento del desdentado total*", Ed. J.R.C.LL. Madrid, 1991.

GEERING, A. y KUNDERT, M., "*Atlas de Prótesis Total y Sobredentaduras*" Ed. Salvat. Barcelona, 1988.

PASSAMONTI, G., "*Atlas de prótesis completas*" Ed. Espaxs. Barcelona, 1983.

RHOADS, J.E., RUDD, K.D. y MORROW, R.M., "*Procedimientos en el laboratorio dental*", Ed. Salvat. Barcelona, 1988.

SAIZAR, P., "*Prostodoncia Total*". Ed. Mundi. Buenos Aires, 1982.

SCHREINEMAKERS, J. "*La lógica en la prótesis completa*", Ed. G.J.& D. Valencia, 1965.

SÁNCHEZ TURRION A. El paciente totalmente desdentado. En ECHEVARRIA J.J. CUENCA E. Manual de odontología. Ed. Masson-Salvat. Barcelona 1995

WINKLER, S., "*Prostodoncia total*", pp. 1-3. Ed. Interamericana. México, 1982.

OWALL B. KAYSER A, CARLSSON G. Prosthodontics. Principles and management strategies. Mosby/Wolfe.Barcelona 1996.

ECHEVARRIA J.J., CUENCA E.- Manual de Odontología Ed. Masson-Salvat. Barcelona. 1995.

d) Prótesis parcial removible.

BASCONES A. Tratado de odontología. Ed avances. Madrid 1998.

BOREL, J.C., SCHITTLY, J. y EXBRAYAT, J., "*Manual de Prótesis Parcial Removible*". Ed. Masson, S.A. Barcelona, 1985.

ECHEVARRIA J.J., CUENCA E.- Manual de Odontología Ed. Masson-Salvat. Barcelona. 1995

GRABER, G., "*Atlas de Prótesis Parcial*". Ed. Salvat S.A. Barcelona, 1988.

HENDERSON, D. y STEFFEL, V., "*Prótesis Parcial Removible*", pp. 1-6. Ed. Mundi. Buenos Aires 1985.

KRATOCHVIL, F. J., "*Prótesis Parcial Removible*". Ed. Interamericana. México, 1989.

MALLAT KEOGH Prótesis Parcial Removible. Clínica y laboratorio. Mosby/Doyma.. Barcelona. 1995.

MILLER, E.L., "*Prótesis Parcial Removible*". Ed. Interamericana. México, 1975.

RHOADS, J.E., RUDD, K.D. y MORROW, R.M., "*Procedimientos en el laboratorio dental*", Ed. Salvat. Barcelona, 1988.

GUÍA DOCENTE PRÓTESIS DENTAL I

OWALL B. KAYSER A, CARLSSON G. Prosthodontics. Principles and management strategies. Mosby/Wolfe.Barcelona 1996.

ECHEVARRIA J.J., CUENCA E.- Manual de Odontología Ed. Masson. Barcelona. 1995.