

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Facultad de Ciencias Médicas.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA

UNAN-LEÓN

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS UNAN-LEON.

MAESTRIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR EN SALUD.



**Módulo para optar al grado Académico de
Maestría de Educación Superior en Salud.**

**Módulo: “Reforzamiento en Rehabilitación Oral, para estudiantes del V Curso de
Odontología UNAN LEON”.**

Autores:

- *Hugo Rolando López Flores.*
- *Diega Ligia Moreno Urbina.*

Tutor:

- **Msc. Miguel Ángel Caldera Torres.**

León, Nicaragua, noviembre 2007

ÍNDICE

	PAG.
Antecedentes y Justificación	3
Información General	5
Objetivos	8
Objetivos General	8:1
Objetivos Específicos	8.2
Contenidos a Desarrollar	12
Metodología	13
Materiales y Recursos	28
Evaluación de los Aprendizajes	29
Anexos	30

I. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN

La Facultad de Odontología fue fundada el 4 de mayo de 1954, realizando su primera promoción en el año 1959, con dos graduados, hasta 1979 la carrera tenía un Año de Estudios Generales (AEG), cinco años propiamente en la carrera más dos años de Servicio Social. Actualmente la duración de la carrera es de cinco años incluyendo el AEG y no se realiza el Servicio Social Obligatorio.

En los últimos tres años, los estudiantes del quinto curso en una revisión del rendimiento académico basada en el libro de registro de calificaciones de la Facultad de Odontología de la UNAN-León, de las asignaturas siguientes, se encontró que:

Año 2004:	Asignatura Prótesis Parcial Removible:	66 estudiantes:1 reprobado
	Asignatura Prótesis Total:	77 estudiantes
	Asignatura Prótesis Parcial Fija:	65 estudiantes:10 reprobados
Año 2005:	Asignatura Prótesis Parcial Removible:	46 estudiantes:33 reprobados
	Asignatura Prótesis Total:	60 estudiantes
	Asignatura Prótesis Parcial Fija:	63 estudiantes:34 reprobados
Año 2006:	Asignatura Prótesis Parcial Removible:	58 estudiantes:10 reprobados
	Asignatura Prótesis Total:	42 estudiantes:5 reprobados
	Asignatura Prótesis Parcial Fija:	86 estudiantes:21 reprobados

Además, en el año 2007 se realizó una encuesta a profesores principales de dicha asignatura y de 81 estudiantes, ver anexo No.2 y No.3, es de 81 en total se encuestó a 61, cuyo resultado fue que más del 90 % quieren un reforzamiento en esas áreas de rehabilitación oral y así lo confirman los Profesores Principales en la encuesta.

Lo anterior se ve reforzado en la tesis elaborada por Almendárez y colaboradores “Seguimiento de Egresados de la Facultad 2000-2003 egresados”, el 82.3 % expresaron interés con respecto a las otras áreas que tienen un mejor rendimiento académico, agregándole la problemática económica y social que atraviesa nuestro país, el proceso enseñanza-aprendizaje ha tenido múltiples problemas para desarrollarse con buen suceso, entre estos factores están: falta de agua, energía eléctrica y falta de materiales dentales, ayudan a que los requisitos de promoción no se cumplan y se han venido disminuyendo, repercutiendo negativamente en el futuro de los profesionales de la odontología.

Acorde a la misión y visión de la carrera de odontología se propone la realización de un módulo de reforzamiento en rehabilitación oral a los estudiantes del quinto curso de la Facultad de Odontología UNAN-León de manera electiva para fortalecer su conocimiento y habilidades de una formación integral, lo que les permitirá tener más confianza y estar más capacitados para salir a darles una atención de calidad a la sociedad nicaragüense. Cumpliendo así con la visión y misión tanto de nuestra Facultad como de nuestra magna Casa de Estudio.

II. INFORMACIÓN GENERAL.

1. Nombre de la Universidad:
Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

2. Nombre de la Unidad Académica Responsable del Módulo:
Carrera Odontología.

3. Nombre del Módulo.
“Reforzamiento en Rehabilitación Oral para estudiantes del V Curso UNAN-LEÓN” en las áreas de:
 - Anatomía Dental.
 - Prótesis Parcial Fija.
 - Prótesis Parcial Removible.
 - Prótesis Total.

4. Duración del Módulo:
6 semanas.

5. Total de horas: 48 horas

6. Modalidad del Módulo:
 - Sabatino
 - Presencial.

7. Dedicación del Estudiante:
8 horas sabatinas.

8. Nombre del Título que se otorgará:
Certificado de Reforzamiento en Rehabilitación Oral en las áreas de Anatomía Dental, Prótesis Fija, Prótesis Parcial Removible y Prótesis Total.

Mapa Curricular del Módulo de “Reforzamiento en Rehabilitación Oral, para estudiantes del V Curso de Odontología”.

Semana	Código	Tema	Acentuación Temática.
1		Anatomía Dental	Modelado en dientes anteriores superiores.
			Modelado en dientes posteriores superiores.
			Modelado en dientes anteriores inferiores.
			Modelado en dientes posteriores inferiores.
2 y 3		Prótesis Parcial Fija	Encerado y diagnóstico
			Preparaciones de coronas veneer y total.
			Metal acrílica.
			Metal porcelana
			Carillas de porcelana
3 y 4		Prótesis Parcial Removible	Ataches de precisión
			Diseño de removibles
5 y 6		Prótesis Total	Registro intermaxilar
			Articulación dental
			Procesado de la prótesis.

Nota: El código existe pero esta en un proceso de cambio, por lo cual no se ha escrito.

PALABRAS CLAVES:

- ✓ Nomenclatura Dental.
- ✓ Dientes.
- ✓ Arcadas Dentales.
- ✓ Prótesis Dentales.
- ✓ Encerado Diagnóstico.
- ✓ Preparación Metal Porcelana.
- ✓ Cerámica.
- ✓ Incrustaciones.
- ✓ Cementos.
- ✓ Prótesis Adhesivas.
- ✓ Prótesis Fijas.
- ✓ Prótesis Removible.
- ✓ Diseños.
- ✓ Ataches.
- ✓ Prótesis Total.
- ✓ Registro Intermaxilar.
- ✓ Articulaciones Dentales.
- ✓ Procesado.
- ✓ Pulido.

III. OBJETIVOS DEL MODULO.

OBJETIVO GENERAL:

Elaborar un módulo de Reforzamiento sobre Rehabilitación Oral, dirigido a los estudiantes de V año de la Facultad de Odontología de la UNAN-LEÓN, para consolidar los conocimientos y habilidades adquiridos a lo largo de la carrera.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Reforzar los conocimientos prácticos sobre el proceso y desarrollo en el diseño y construcción de Prótesis Parcial Fija, Prótesis Parcial Removible y Prótesis Total, considerando la adecuada anatomía dental.
2. Fortalecer las habilidades adquiridas en el transcurso de la carrera en las áreas de: Prótesis Parcial Fija, Prótesis Parcial Removible y Prótesis Total, considerando la adecuada anatomía dental.
3. Adquirir confianza y seguridad en trabajos profesionales de restauraciones orales, en áreas de Operatoria Dental, Prótesis Parcial Fija, Prótesis Parcial Removible y Prótesis Total.

CONTEXTUALIZACION.

Descripción del Módulo.

Este módulo tiene como propósito ofrecer a los estudiantes del V Curso de Odontología de la UNAN-LEON una visión integral de la importancia que tiene el reforzamiento en rehabilitación oral en las áreas de Anatomía Dental, Prótesis Parcial Fija, Prótesis Parcial Removible y Prótesis Total.

Este módulo presenta técnicas sencillas que han sido vistas en sus estudios y que debido a circunstancias socioeconómicas e inconvenientes de muy pocos requisitos que se cumplen, los estudiantes necesitan un reforzamiento.

Los elementos a desarrollar se han organizado en 4 temas que presentan orientaciones eminentemente prácticas para apoyar al estudiante en el desarrollo de las habilidades necesarias para su reforzamiento y poder utilizarlas en el desarrollo profesional dándole al paciente una atención de buena calidad y confianza en el trabajo que él realiza.

Tema 1: Anatomía Dental:

Se ilustra la importancia de las nomenclaturas dentarias temporales y permanentes por la estrecha articulación con las otras disciplinas que permitirá tomar decisiones acertadas para la atención del paciente.

Tema 2: Prótesis Parcial Fija.

Se presenta la oportunidad de desarrollar sus habilidades en la construcción de brechas cortas y la restitución del contorno facial, la masticación y fonación brindándole al estudiante una mayor confianza al realizar sus trabajos.

Tema 3: Prótesis Parcial Removible.

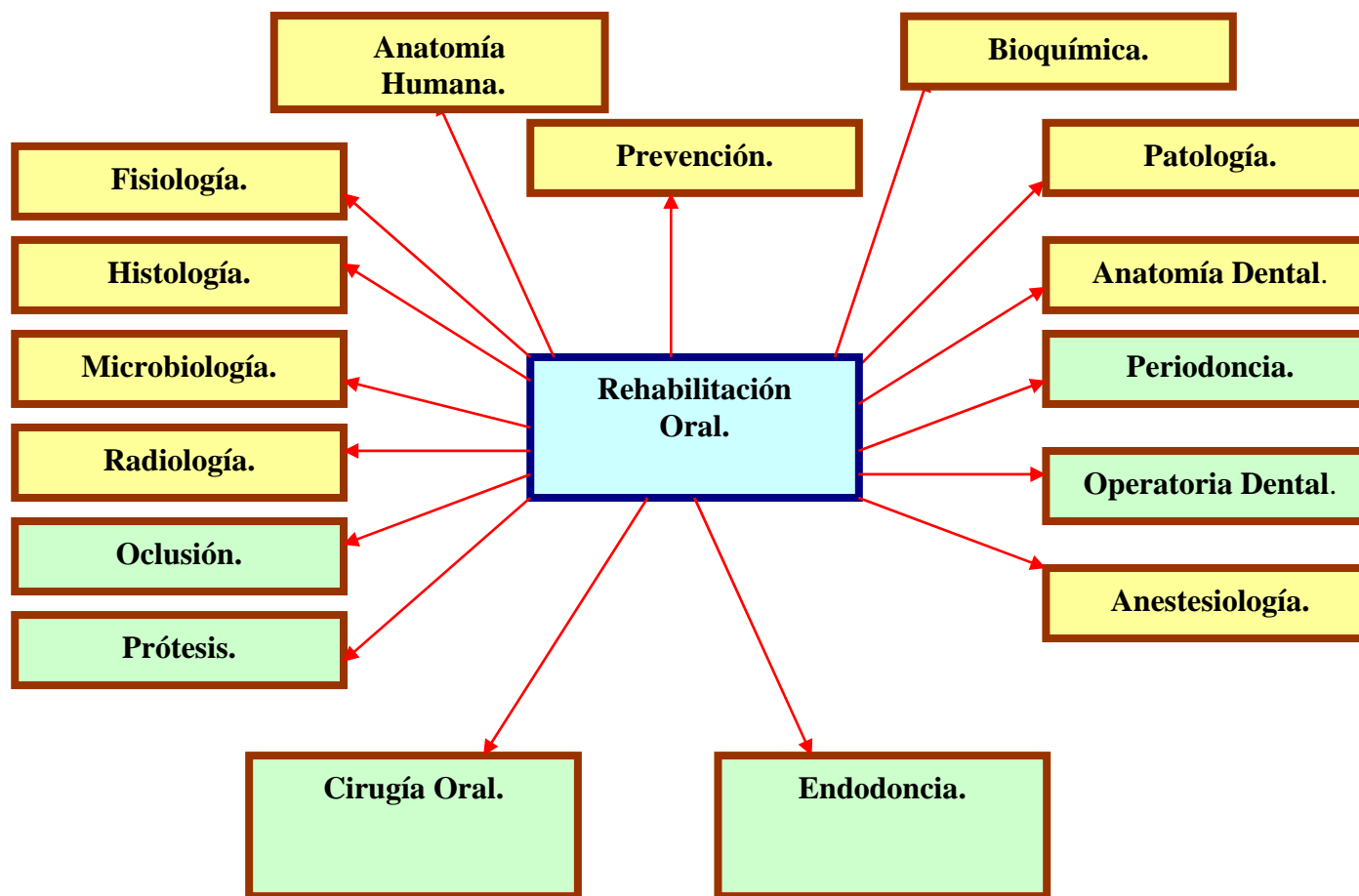
Se realizará la oportunidad de desarrollar sus habilidades en la construcción de brechas largas para obtener una buena masticación, estética y fonación.

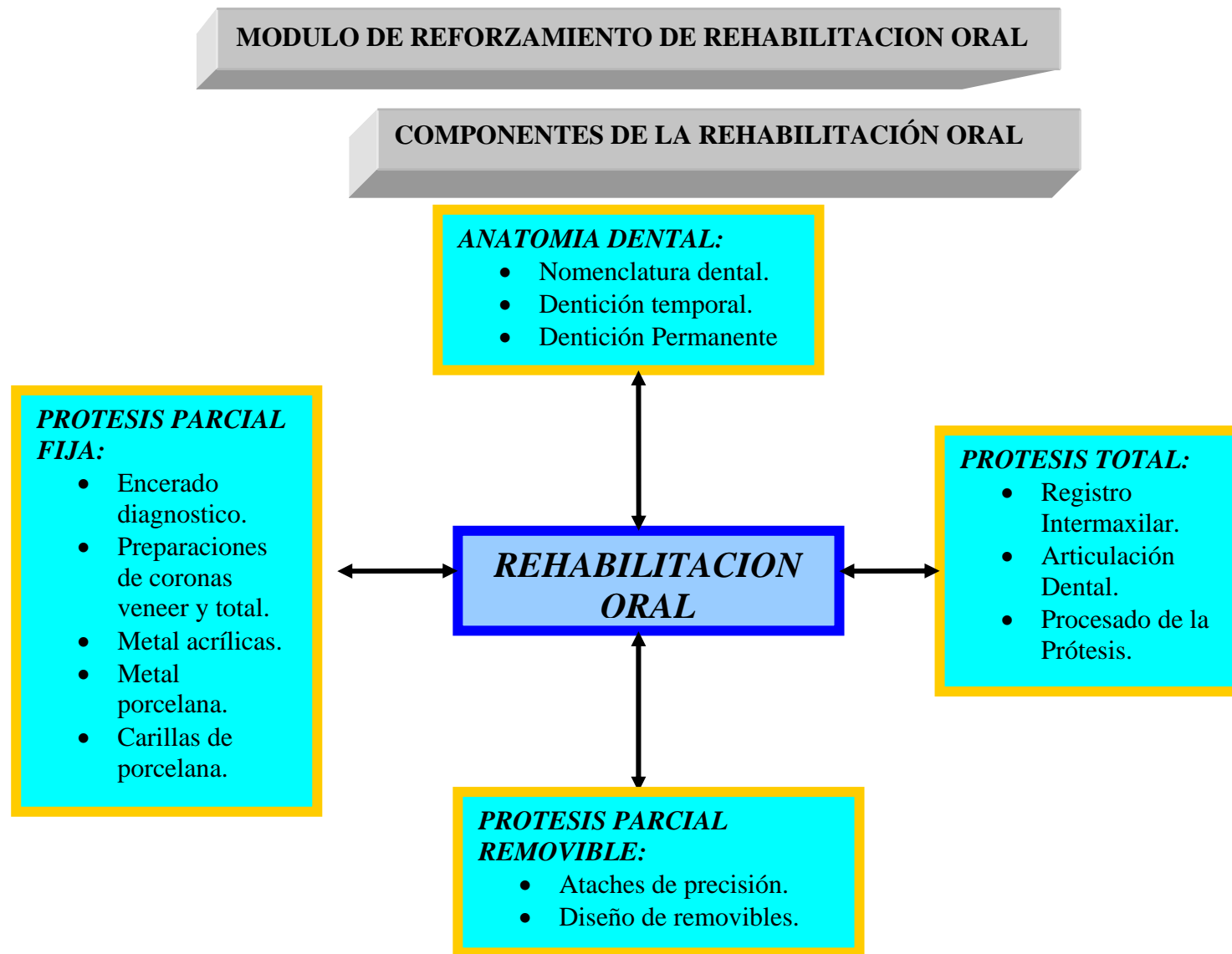
Tema 4: Prótesis Total.

Se realizará la construcción de todos los dientes tanto superiores como inferiores en un paciente desdentado bilateral.

Tiempo estimado es de 48 horas es decir 8 horas cada Sábado, por 6 semanas, incluyendo el tiempo requerido para el desarrollo de sus trabajos realizando la evaluación. Explicar el aporte en la forma de evaluar cada actividad usando una rúbrica, con sus ventajas.

Mapa Conceptual. Disciplinas Precedentes de color amarillo y Subsecuentes de color verde. Relacionadas con el Módulo Rehabilitación Oral.





IV. CONTENIDOS A DESARROLLAR.

No.	TEMA	HORAS PRESENCIALES		HORAS TRABAJO INDEPENDIENTE
		Teórico	Práctico	
1	Modelado de dientes anterosuperiores inferiores.	3h	5h	25h
2	Preparaciones metal cerámica. Preparaciones metal acrílicas. Preparaciones para incrustaciones. Cementos definitivos. Prótesis adhesivas.	1h	14h	40h
3	Diseño de Removible. Ataches de Precisión	1h	15h	40h
4	Registro intermaxilar. Articulación dental. Procesado de la prótesis.	1h	14h	40h
	TOTAL	6h	48h	145h

V. METODOLOGÍA.

Guía de Trabajo

Semana:1

Actividad:1

Actividad: Introdutoria

Objetivos:

1. Explicar los objetivos, contenidos, estrategias de aprendizaje y evaluación que contiene el programa, mediante una exposición participativa.
2. Señalar la importancia del reforzamiento y asignar el problema haciendo uso de las estrategias más adecuadas.

En los Laboratorios.

- Brinden la bienvenida y saludo al grupo y promueva mayores esfuerzos de trabajos y cumplimientos de metas.
- Ratifique a los estudiantes las normas establecidas de trabajo y fuera de la clínica.
- Póngase de acuerdo con los estudiantes utilizando la técnica más adecuada en la Facultad de Odontología UNAN-León.
- Exponer el contenido del curso y la planificación en la clínica.
- Si los estudiantes refieren recordar Anatomía Dental, sería el tema No.1.
- Iniciar de inmediato el curso.

Tema 1

Anatomía Dental

Objetivos.

1. Explicar las diferentes partes de un diente a partir de un video participativo.
2. Desarrollar habilidades en el modelado de dientes con cera, definiendo la Anatomía Dental de dientes temporales y permanentes.
3. Incentivar al estudiante, sobre la responsabilidad de realizar el modelado adecuado de los dientes, haciendo énfasis en la importancia de la funcionabilidad y la estética.

Contenidos.

- Modelado de dientes anteriores-posteriores superiores e inferiores.

Metodología.

- Traer maquetas de yesos, espátulas de modelar, mechero, estuche de P.k.Thomas, alcohol, cera azul.
- El estudiante realizará el modelado de la anatomía de todos los dientes permanentes hasta entregarlos todos tallados.

Orientación de la siguiente sección de trabajo.

- El estudiante deberá traer todos los dientes tallados para el próximo Sábado.
- El estudiante deberá traer su paciente de Prótesis Parcial Fija y sus materiales para trabajar.

Evaluación.

Rúbrica para evaluar Anatomía Dental.

Categoría	Excelente	Bueno	Regular	Necesita mejorar
Tallado	Realizó el trabajo de acuerdo a la técnica y modeló de acuerdo al patrón.	Realizó el trabajo sin técnica y modelo de acuerdo al patrón.	Realizó el trabajo de acuerdo a la técnica y no modeló de acuerdo al patrón.	Realizó el trabajo sin técnica y no modeló de acuerdo al patrón.

Bibliografía:

- Anatomía Dental. Dr. Octavio de la Serra.
Dr. Flavio Velline Ferreira.
- Livraria Editora Artes Médicas Ltda. Sao Paulo 1990.
Cap. II y III del Libro. Pag. 42 – 61.

Guía de Trabajo.

Semana 2

Tema 2

Prostodoncia Fija.

Objetivos:

- Realizar preparaciones de dientes anteriores y posteriores de corona veneer metal acrílico y coronas totales.
- Realizar preparaciones de dientes anteriores y posteriores para cerámica.
- Realizar preparaciones de incrustaciones.
- Responsabilidad del estudiante al realizar preparaciones adecuadas de las coronas en los dientes, y prótesis fija, haciendo énfasis en la importancia de la funcionalidad y la estética.

Contenidos:

- Preparaciones metal acrílica.
- Preparaciones metal cerámica.
- Preparaciones para incrustaciones.
- Cementos definitivos.
- Prótesis adhesivos.

Metodología:

- Traer pacientes para realizar el tallado de sus prótesis fijas.
- Toma de impresiones para encerado de diagnóstico y realizar sus provisionales.
- Tallado de dientes y toma de impresión definitiva y colocación de provisionales.
- Cada estudiante trabajará de manera individual aplicando y reforzando sus conocimientos adquiridos.
- Atender las diferencias individuales de cada estudiante en el uso de la técnica empleada.
- Verificar la calidad de las preparaciones.

Orientación de la siguiente sección de trabajo.

- Traer la prótesis fija terminada.
- Instalación por la mañana de la Prótesis Parcial Fija.
- Traer pacientes de Prótesis Parcial Removibles por la tarde.

- Traer sus materiales para trabajar.

Evaluación.

Rúbrica para evaluar Prostodoncia Fija.

Categoría	Excelente	Bueno	Regular	Necesita mejorar
Tallado	Realizó el trabajo de acuerdo a la técnica. Desgastó el tejido correctamente.	No aplicó la técnica pero quedó bien el desgaste del tejido.	Desgastó mucho el tejido aunque usó la técnica.	Desgastó mucho y quedó pequeña y cónica la pieza.
Impresión	Copia fiel del diente y estructuras del diente adyacente correcta.	Copia fiel del diente y estructuras adyacentes con burbujas pequeñas.	Copia fiel del diente y estructuras adyacentes y terminado cervical no definida.	Copia del diente y estructuras adyacentes no definidas, con burbujas y realiza la impresión dos veces.
Colocación del provisional.	Buena estética y ajuste cervical y oclusal correcto.	Buena estética y ajuste cervical pero oclusal sin anatomía.	Con estética pero desajustado.	Sin estética y desajustado.
Cementado definitivo.	Con buen ajuste y estética.	Buen ajuste y sin estética.	Con estética o desajustado.	Desajustado y sin estética.

Bibliografía:

- Shillinburg. Jacobi, Brackett. Principios Básicos en las preparaciones dentarias. Barcelona. Quintessence C.O. 2000.
- Shillinburg. Hobo. Fundamentos de Prostodoncia Fija. Barcelona, Quintessence CO.2000.
- López Álvarez JL. Técnicas de laboratorios en prótesis fija. Madrid Ed. Gráficas Martacolor S.A. 1987.
- Dietschi D. Spreafico R. Restauraciones Adhesivas no metálica. Masson. Barcelona 1998.

Semana 3

Tema 3

Prostodoncia Removible

Objetivos:

- Conocer la clasificación de los arcos parcialmente desdentados.
- Describir los distintos diseños de la clasificación de los arcos parcialmente desdentados.
- Describir los ataches de precisión.
- Diseñar Prótesis Parcial Removible.
- Responsabilidad en el diseño de la Prótesis Parcial Removible.

Contenidos:

- Diseño de removible.
- Ataches de precisión.

Metodología:

- Traer pacientes para realizarle un removible.
- Toma de impresión de estudio.
- Análisis de la clasificación de los arcos parcialmente desdentados.
- Hacer el diseño del aparato removible.
- Cada estudiante trabajará de manera individual.
- Toma de impresión definitiva.
- Atender las diferencias individuales de cada estudiante por paciente o caso.

Orientación de la siguiente sección de trabajo.

- Traer prótesis removible terminada, luego instalarla por la mañana.
- Traer pacientes de Prótesis Total por la tarde.
- Traer sus materiales para trabajar.

Evaluación.

Rúbrica para evaluar Prótesis Parcial Removible.

Categoría	Excelente	Bueno	Regular	Necesita mejorar
Toma de impresión de estudio.	Buena posición del paciente. Mezcla de alginato homogénea y copia fiel de los maxilares y estructuras adyacentes.	Buena posición del paciente. Mezcla de alginato no homogénea pero tiene buena copia de los maxilares.	Mala posición del paciente. Mezcla de alginato homogénea. Buena copia de los maxilares.	Mala posición del paciente. Mezcla de alginato no homogénea con burbujas y lagunas. Repite la impresión.
Diseño	Hacer un buen diseño. Tener cubetas individuales bien ajustadas y buena toma de impresión definitiva.	Hacer buen diseño. Tener cubetas individuales holgadas y mala toma de impresión definitiva.	Hacer mal diseño, tiene cubetas individuales ajustadas y una buena toma de impresión definitiva.	Hacer mal diseño, cubetas individuales holgadas y la impresión definitiva la repite dos veces.
Instalación del aparato.	Ajusta muy bien, estética muy bien y oclusión excelente.	Ajusta muy bien, estética mala pero tiene una oclusión excelente.	Ajusta bien, estética mala y tiene efecto de cuña al entrar.	No ajusta bien, estética mala, oclusión mala y tiene efecto de cuña y se repite.

Bibliografía:

- McCracken Prótesis Parcial Removible (Octava Edición con 957 ilustraciones) Editorial Médica Panamericana.
Marcelo T. de Alvear 2145- Buenos Aires, Bogotá – Caracas – Madrid – México – Sao. Paulo, Cap. 3, 4 y 6 del libro. Pag. 30 – 60, 86 – 118.
- Dr. Lg. Boucher. R.R. Reuner. Rehabilitación del Desdentado Parcial.
Nueva Editorial Interamericana S.A de C.V, México – España – Brasil – Colombia – Ecuador – Venezuela – México. D.F 1984. Cap. 2 y 3 del libro.
Pag. 12 al 31 y 33 al 92.

Semana 4

Tema 4

Prostodoncia Total

Objetivos:

- Recordar técnica de realización de prótesis total.
- Realizar los registros intermaxilares.
- Realizar las técnicas de articulación.
- Realizar las técnicas de enmuflado y empaquetado de acrílico.
- Responsabilidad en el diseño de la Prótesis Total.

Contenido:

- Registro intermaxilar.
- Articulación dental.
- Procesado de la prótesis.

Metodología:

- Traer pacientes para realizarle una prótesis total.
- Toma de impresión de estudio.
- Construcción de cubetas y rodetes.
- Registro intermaxilar.
- Toma de impresión definitiva.
- Cada estudiante trabajará de manera individual.
- Atender las diferencias individuales de cada estudiante por paciente o caso.

Orientaciones de la siguiente sección de trabajo.

- Traer paciente de Prótesis Parcial Removible para hacerle algún ajuste.
- Traer paciente de Prótesis Total.
- Traer .Prótesis Total terminada
- Traer sus materiales para trabajar.

Evaluación.

Rúbrica para evaluar Prótesis Total.

Categoría	Excelente	Bueno	Regular	Necesita mejorar
Toma de impresión de estudio.	Buena posición del paciente. Mezcla de alginato homogénea y copia fiel de formas y estructuras adyacentes.	Buena posición del paciente. Mezcla de alginato no homogénea, buena copia de los maxilares.	Mala posición del paciente. Mezcla de alginato homogénea, buena copia de los maxilares.	Mala posición del paciente, mezcla de alginato no homogénea con burbujas y lagunas y repite la impresión.
Elaboración de cubetas individuales.	Cubetas bien pulidas y con un mango o asa de 45 grados.	Cubetas mal pulidas y con un mango o asa de 45 grados.	Cubetas bien pulidas y con un mango o asa de 45 grados.	Cubetas sin pulir, flancos largos o cortos y gruesos y mango o asa menor de 45 grados.
Sellado periférico.	Uso buena técnica en los dos maxilares superiores e inferiores.	Uso buena técnica en el maxilar superior y en el maxilar inferior no.	Uso mala técnica en el maxilar superior e inferior.	Uso mala técnica y no contestó a las preguntas que le hicieron.

Categoría	Excelente	Bueno	Regular	Necesita mejorar
Registro intermaxilar.	Hizo un buen registro en los maxilares utilizando la técnica de la escuela.	Hizo un buen registro en el maxilar superior y no en el maxilar inferior.	Hizo el registro maxilar con ayuda del tutor.	No llegó preparado para hacer el registro de los maxilares.
Toma de impresión definitiva.	Llegó bien preparado y tomó una buena impresión con muy buena técnica.	Llegó bien preparado y tomó una impresión buena con mala técnica.	Llegó mal preparado y tomó una impresión muy buena.	Llegó mal preparado y repitió la impresión definitiva.

Bibliografía:

- Manual de Odontología de Prótesis Total de la Facultad de Odontología UNAN-LEON elaborado por los Dr. Hugo López F y Dr. Denis Escorcía V, Impreso en la UNAN-LEÓN en el año 1982.
- Manual de Odontología Básica Integrada elaborada por los Dres. Mauricio Moya. Dra. Mercedes Pinzon B. Dr. Dario Forero S. Impreso en Colombia los dos tomos.
- ZARB GA, BOLENDER CL, HICKEY JC, CARLSSON GE. Prostodoncia Total de Boucher, México. Mc Graw-Hill, 1994.
- DRUKE W. KLEMT B. Bases de las prótesis dental total. Doyma. Barcelona 1991.
- LLENA JM Prótesis Completa Barcelona Ed. Labor 1998.

Semana 5

Tema 5

Prostodoncia Total y seminario de los temas que se reforzarán por la tarde.

Objetivos:

- Describir los cuidados que deben de tenerse a la hora de la entrega de las prótesis totales.
- Explicar el procedimiento para balancear la oclusión en mordidas cruzadas.
- Describir las instrucciones y recomendaciones al paciente al colocar las prótesis totales.
- Ética profesional del estudiante al colocar la Prótesis Total al paciente, valorando la funcionabilidad y la estética de la prótesis.

Contenido:

- Cuidados que deben de tenerse a la hora de la entrega de las prótesis totales.
- Procedimientos para balancear la oclusión.
- Instrucciones y recomendaciones al paciente al colocar la prótesis.

Metodología:

- Traer al paciente para la colocación de las prótesis totales.
- Chequeo de la oclusión de las prótesis totales.
- Dar recomendaciones al paciente de cómo usarlas.

Orientaciones de la siguiente sección de trabajo.

- Citar al paciente para realizarle el primer ajuste.

Evaluación.

Rúbrica para evaluar Prótesis Total.

Categoría	Excelente	Bueno	Regular	Necesita mejorar
Prótesis instalada	Paciente en buena posición, colocar la prótesis superior primero y platicar con el paciente. Colocar la dentadura inferior y chequear la oclusión que esté correcta y darle indicaciones correctas.	Paciente en buena posición, colocación de las prótesis totales sin hacerlo en orden, dar las indicaciones.	Paciente en mala posición, colocación de las prótesis totales haciéndolo en orden, pero no da indicaciones.	Paciente en mala posición y colocación de las prótesis total sin orden y quedaron holgadas y no da indicaciones.

Bibliografía:

- Manual de Odontología de Prótesis Total de la Facultad de Odontología UNAN-LEON elaborado por los Dr. Hugo López F y Dr. Denis Escorcia V, Impreso en la UNAN-LEÓN.
- Manual de Odontología Básica Integrada elaborada por los Dres. Mauricio Moya. Dra. Mercedes Pinzon B. Dr. Dario Forero S. Impreso en Colombia los dos tomos.
- ZARB GA, BOLENDER CL, HICKEY JC,CARLSSON GE. Prostodoncia Total de Boucher, México. Mc Graw-Hill, 1994.
- DRUKE W. KLEMT B. Bases de las prótesis dental total. Doyma. Barcelona 1991.
- LLENA JM Prótesis Completa Barcelona Ed. Labor 1998.

Semana 6

Tema 6

Ajuste de Prótesis Total.

Evaluación del Módulo.

Objetivos:

- Chequeo de la Prótesis Total instalada.
- Ética profesional del estudiante al chequear la Prótesis Total en el paciente, valorando la funcionabilidad y la estética de la prótesis.

Contenido:

- Revisión de los procesos maxilares.
- Chequeo de la oclusión.

Metodología:

- Traer al paciente para el chequeo de la oclusión y revisar los procesos maxilares y mandibulares.
- Darle de alta al paciente.

Orientaciones de la siguiente sección de trabajo:

- Ninguna.

Evaluación:

- Sólo del desarrollo del módulo y entrega de certificados.

VI. RECURSOS Y MATERIALES.

- 2 Tutores docentes.
- 1 computadora.
- 1 datashow
- 1 pantalla
- 10 sillones dentales.
- Laboratorio dental
- Materiales de impresión: Alginato
 - Elastómeros
 - Siliconas liviana y pesada.
 - Pasta zinquenólica.
- Yesos: Corriente
 - Piedra
 - Extraduro.
- Metales: Cromo cobalto
 - Cromo niquel
- Acrílicos: Polvo y líquidos.
- Porcelana
- Fresas de diamantes para preparar.
- Cubetas inferiores y superiores.
- Cementos: ionómeros de vidrio.
- Dientes de acrílicos 1 por 28.
- Papel de articular
- Hilo retractor
- 1 Articulador de bisagra o semiajustable.

Nota: Estos materiales se comprarán de acuerdo a la cantidad de pacientes que se lleven por estudiantes, ya que ellos ponen el material a utilizar.

VII.

EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES.

Durante el desarrollo de cada actividad se irá evaluando de forma cualitativa utilizando una rúbrica para el desarrollo de las competencias de cada uno de los participantes en el módulo, tomando en consideración el contenido a desarrollar en cada actividad programada, (ver evaluación de cada guía semanal).

Cada estudiante llevará sus materiales a utilizar con cada paciente.

Para la evaluación general del desarrollo del módulo, cada participante responderá un instrumento que permitirá detectar las fortalezas y habilidades en el desarrollo del módulo.

ANEXOS.

GUÍA DE ANATOMÍA DENTAL.

Existen dos formas aceptadas para la fabricación del patrón de cera.

1. La técnica directa, en la que el patrón se encera sobre el diente preparado en boca.
2. La técnica indirecta, en la que el patrón se encera sobre un modelo de yeso realizado a partir de una impresión precisa del diente preparado.

Instrumental.

1. Instrumentos para encerar PKT (Thomas) (No.1, No.2, No.3, No.4 y No.5)
2. Bruñidor de cola de castor.
3. Espátula de cera No.7
4. Cepillo de pelo de marta.
5. Lápiz No.2
6. Cuchillo de laboratorio con hoja del No.5
7. Pinza para torundas de algodón.
8. Quemador Bunsen.
9. Cera para colado.
10. Polvo de estearato de zinc.
11. Lubricantes para el muñón desmontable.

Pasos para la fabricación de cofia de premolar y molar superior.

1. Se realiza: conos para las cúspides vestibulares: con un instrumento P.KT No.1
2. Rebordes vestibulares y rebordes triangulares: con un instrumento P.KT No.1
3. Rebordes mesial y distal para las cúspides vestibulares: con un instrumento P.KT No.1.
4. Conos para las cúspides linguales: con un instrumento P.KT No.1
5. Rebordes mesial y distal para las cúspides linguales: con un instrumento P.KT No.1
6. Rebordes linguales y rebordes triangulares: con un instrumento P.KT No.1 y No.4.
7. Rebordes marginales: con un instrumento P.KT No.1
8. Anatomía restantes: con un instrumento P.KT No.3 y No.5.

Pasos para la fabricación de cofias de premolares y molares inferiores.

1. Se realizan: conos para las cúspides vestibulares inferiores: con un instrumento P.KT No.1
2. Conos para las cúspides linguales inferiores: con un instrumento P.KT No.1
3. Rebordes marginales y rebordes cuspidéos inferiores: con un instrumento P.KT No.1
4. Rebordes vestibulares inferiores: con un instrumento P.KT No.1
5. Contornos axiales inferiores lisos: con un instrumento P.KT No.1 y No.4.
6. Rebordes triangulares inferiores: con un instrumento P.KT No.1
7. Anatomía restante inferior: con un instrumento P.KT No.3 y No.5

Nota:

En las caras axiales:

- Se añade cera al margen con un bruñidor cola de castor.
- Se elimina el exceso de cera con un PKT No.4.
- Los márgenes se alisan con un bruñidor en cola de castor.
- El margen acabado se mira desde una dirección apical.
- Los surcos se finalizan con una bolita de algodón.
- Las superficies axiales se alisan con una torunda de algodón impregnada de lubricante para troqueles.

Bibliografía:

- Phillips RW Skinner's Science of Dental Materiales Ed.9 Philadelphia.Wb Saunder Co. 1991.P.387.
- Dumais MH Use of Polypropylane coping to simplify the waxing procedure for mesio-occlusodistal and partial veneer crowns. Quintessence int 1990: 21:897-902.
- Morris ML. Artificial crown contours and gingival health. Prosthet Dent 1962: 12.1146-1156.

ANEXO No. 2.

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.**

“Cuestionario para un estudio de Reforzamiento en Rehabilitación Oral, para estudiantes de V Curso de Odontología UNAN-LEÓN”.

Procedencia:

Sexo: M

F:

Encuestado:

Profesor Principal de la asignatura de:

Departamento de Restaurativa

Considera usted que los estudiantes necesitan un reforzamiento en esta asignatura?.

Si

No

Si necesitan, diga que temas se reforzarían.

ANEXO No.3

ENCUESTA A ESTUDIANTES DE V AÑO DE ODONTOLOGÍA

Estimado estudiante:

Le estamos solicitando información para elaborar un módulo de reforzamiento en rehabilitación oral, para ser impartido a los estudiantes del V año de la carrera de Odontología. Precisar los objetivos y los temas de este módulo es de suma importancia, por lo que esperamos contar con su valiosa colaboración.

Marca con una X o completa la pregunta según sea el caso

I. Datos generales:

1. Edad:- _____ 2. Sexo: _____ 3. Lugar de procedencia: _____

II. Información sobre el módulo:

4. Consideras necesario cursar un módulo de reforzamiento en rehabilitación oral
Si _____ No _____

5. Cuántas horas teórico prácticas consideras que debe definirse para este curso: _____

6. En que horario consideras que hay que ofertar este módulo:
a. Una vez a la semana _____ b. dos veces a la semana: _____ c. Otro
(explique): _____

7. Señala los temas en la siguiente tabla que consideras que hay que reforzar

AREAS REFORZAR	SUBTEMAS PROPUESTOS	OPINIÓN Marque con una X o complete según el caso
ANATOMÍA DENTAL	• Nomenclatura dental.	SI _____ NO _____
	• Materiales dentales	SI _____ NO _____
	• OTROS	Cuáles: _____
OPERATORIA	• Preclínica y clínica de operatoria dental	SI _____ NO _____
	• OTROS	Cuáles: _____
PRÓTESIS FIJA	• Dientes tratados endodónticamente	SI _____ NO _____
	• Preparaciones metal cerámica y total cerámica	SI _____ NO _____
	• Impresiones definitivas	SI _____ NO _____

AREAS REFORZAR	SUBTEMAS PROPUESTOS	OPINIÓN Marque con una X o complete según el caso	
	• Prótesis adhesiva	SI _____	NO _____
	• Cementos definitivos	SI _____	NO _____
	• Preparaciones para incrustaciones	SI _____	NO _____
	• Encerado de diagnóstico	SI _____	NO _____
	• Carillas cerámica	SI _____	NO _____
	• OTROS	Cuáles: _____	
PRÓTESIS REMOVIBLE	• Ataches de precisiones	SI _____	NO _____
	• Diseño de removibles	SI _____	NO _____
	• OTROS	Cuáles: _____	
PRÓTESIS TOTAL	• Registro intermaxilares	SI _____	NO _____
	• Articulaciones dentales	SI _____	NO _____
	• Procesado de la prótesis	SI _____	NO _____
• OTROS	Cuáles: _____		

