# **CURSO PRÓTESIS I A**

<u>PLAN 1994</u> <u>MODIFICACIÓN 2016</u> P7 V9

Curso: 3º AÑO

Semestre: 1º semestre Carga Horaria: 75 horas

Desarrollo curricular: Cuatrimestral Carga horaria semanal: 5 horas Período de cursado: Marzo-Julio

## **FUNDAMENTACIÓN**:

El presente curso corresponde al Ciclo Clínico – Socio – Epidemiológico y comparte espacios con otras asignaturas dentro del Departamento de Odontología Rehabilitadora. Se dicta en el primer cuatrimestre del ciclo lectivo, y se ubica en el tercer año del plan de estudios. De esta manera, es uno de los cursos que se plantean al inicio de dicho ciclo y, en consecuencia, introduce al alumno en una dinámica de aprendizaje y enseñanza cuyo eje es la resolución de problemas, con el fin de contribuir en la formación de un futuro profesional que cuente con los elementos necesarios que le permitan lograr la salud bucal del paciente y la rehabilitación del sistema estomatognático. La Prótesis es la rehabilitación de este sistema ante la pérdida parcial o total de piezas dentarias por patologías de etiología diversa.

La propuesta curricular se articula sobre un curso base: **Oclusión**, donde se define el normal funcionamiento del Sistema Estomatognático: piezas dentarias, articulación alvéolodentaria, articulación témporo-mandibular, sistema neuromuscular. Dicho curso introduce en las fisiopatologías del sistema que serán tratadas en los cursos correlativos posteriores.

Los contenidos del curso son relevantes en la formación del futuro odontólogo, en tanto la necesidad de realizar prótesis dentales comprende a todos los adultos, y dicha reposición cumple a su vez con la función de prevenir otras patologías. En cuanto a la formación personal del futuro profesional, se transmiten y generan en el alumno valores éticos, científicos y técnicos para el adecuado trabajo con los pacientes.

Los cursos de Prótesis son correlativos entre sí, y por supuesto, con otras asignaturas. De esta manera, para poder cursar cualquier nivel superior de Prótesis será necesario tener aprobado el inmediato anterior. Asimismo, es requisito haber cursado previamente Materiales Dentales II y Fisiología II para poder cursar y aprobar Prótesis I, puesto que le brindan al alumno conocimientos básicos necesarios para poder articular con los nuevos conceptos, habilidades y destrezas a ser aprendidos.

## **OBJETIVOS GENERALES:**

- -Conocer las características normales y patológicas de la oclusión permanente, diagnosticar y orientar su rehabilitación.
- -Valorar la importancia de la oclusión en el correcto funcionamiento del sistema estomatognático.
- -Introducir los conocimientos y habilidades básicas, necesarios para abordar con solidez los distintos casos que pueden implicar el trabajo con prótesis.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Conocer los distintos componentes del sistema estomatognático, sufisiología y fisiopatología para poder diagnosticar y elaborar un plan de tratamiento.
- Adquirirlashabilidadesydestrezasnecesariasparaelestudiodiagnósticoenarticulador.
- Evaluar, en base a las disfunciones témporo-mandibulares, el momento apropiado para indicar un tratamiento específico antes de realizarlas prótesis definitivas.
- Comprender la importancia de ubicar la centricidad mandibular para lograr una oclusión orgánica.
- Conocer e identificar los niveles de oclusión que permitan lograr una oclusión mutuamente compartida.
- Reconocer patologías y planear tratamientos que tiendan a aumentar los niveles de calidad de la salud bucal del individuo y las comunidades.

#### **CONTENIDOS**

### <u>UNIDAD TEMÁTICA 1(13HORAS)</u>

Sistema estomatognático: ATM. Sistema neuromuscular y ligamentoso, piezas dentarias y tejidos periodontales de soporte.

Crecimiento y desarrollo. Función de los distintos grupos dentarios: masticación, deglución y fonación.

 $Sistema esto matogn\'atico: funciones que de sempe\~na la ATM, el sistema nervio so y el muscular.$ 

Tiposdecontracciónmuscular. Arcos reflejos.

### **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA**

- Alonso,A; Albertini,J; Bechelli,A.<u>Oclusión y diagnóstico en rehabilitación oral.</u>Ed. Panamericana.BuenosAires.1999.Seleccióndecapítulos.

- Ash,M.;Nelson,J.Wheeler.<u>Anatomía,fisiologíayoclusióndental</u>.EdElsevier,España, 2009.Seleccióndecapítulos.
- Kitrilakis, A.<u>Bases para el conocimiento de la oclusión orgánica</u>. Ed.delaUNLP.LaPlata,
  1995

# **UNIDAD TEMÁTICA 2(13HORAS)**

Oclusión: definición. Relación céntrica. Oclusión en relación céntrica(ORC), oclusión habitual(OH). Posiciones y movimientos mandibulares según los planos o ejes de rotación.

Articuladores: clasificación. Articulador parcial mente adaptable tipo arcon. Técnica de impresiones con alginato y confección de modelos. Montaje en articulador. Técnica de registros.

Centricidad mandibular. Arcos de cierre: esqueletal, habitual y voluntario. Contacto prematuro o interferencia oclusal. La mandíbula en el sistema de palancas. Palancas clase I,II y III.

## **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA**

- Kitrilakis, A. <u>Bases para el conocimiento de la oclusión orgánica</u>. Ed.delaUNLP.LaPlata, 1995
- Alonso, A.; Albertini, J.; Bechelli, A. <u>Oclusión y diagnóstico en rehabilitación oral.</u> Ed. Panamericana. Buenos Aires. 1999. Selección decapítulos.
- Okeson, J.P. Oclusión y afecciones temporo mandibulares. Ed.Doyma Elsevier. España, 2008. Selección decapítulos.
- Dawson, P. <u>Oclusión Funcional: diseño de la sonrisa a partir de la ATM</u>. Ed. Amolca, Colombia. 2009.

# **UNIDAD TEMÁTICA 3(13HORAS)**

Organización de la oclusión: D.A.T.O. (Desoclusión, Alineación Tridimensional, Oclusión). Dientes anteriores: importancia, concepto de guía anterior. Determinación de la misma en base a reglas estéticas, fonéticas y funcionales. Relación con los tejidos blandos. Desoclusión.

Dimensión vertical: determinación de la misma. Espacio libre interoclusal: su importancia. Ley de las proporciones.

### **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA**

- Alonso, A.; Albertini, J.; Bechelli, A. <u>Oclusiónydiagnósticoenrehabilitaciónoral.</u> Ed. Panamericana. Buenos Aires. 1999. Selección decapítulos.
- Kitrilakis, A.<u>Bases para el conocimiento de la oclusión orgánica</u>. Ed.delaUNLP.LaPlata, 1995.
- Okeson, J.P. Oclusión y afeccion estempor oman dibular es. Ed. Doyma Elsevier. España, 2008. Selección decapítulos.
- Dawson, P. <u>Oclusión Funcional: diseño de la sonrisa a partir de la ATM</u>. Ed. Amolca, Colombia. 2009.

#### **UNIDAD TEMÁTICA 4(12 HORAS)**

Alineación tridimensional. Planos sagital, frontal y coronal. Importancia de los espacios desoclusivos. Conformación de los microplanos. Espitaldinámica.

Oclusión. Morfología funcional. Elevaciones y depresiones. Tipos de cúspides: estampadoras y de corte. Altura cuspídea, anatómica y funcional. Niveles de la oclusión.

Relaciones interoclusales. a)Axialidad: individual y de conjunto. b)Estabilidad: topes, estabilizadores y puntos A, B y C. c) No interferencia: surcos de trabajo, no trabajo y propulsivo. Formaciónydirecciónde losmismos.

#### **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA**

- Alonso, A; Albertini, J; Bechelli, A. <u>Oclusión y diagnóstico en rehabilitación oral.</u>Ed. Panamericana.BuenosAires.1999.Seleccióndecapítulos.
- Kitrilakis, A. <u>Bases para el conocimiento de la oclusión orgánica</u>. Ed.delaUNLP.LaPlata, 1995.
- Okeson, J.P. Oclusión y afeccion estempor o mandibulares. Ed. Doyma Elsevier. España, 2008. Selección decapítulos.
- Dawson, P. <u>Oclusión Funcional: diseño de la sonrisa a partir de la ATM</u>. Ed. Amolca, Colombia. 2009.

### **UNIDAD TEMÁTICA 5 (12HORAS)**

Determinantes anatómicos anteriores y posteriores. Factores fijos: distancia intercondilar, inclinación de la eminencia. Consideraciones sobre cóndilo de trabajo y no trabajo. Factores variables: guía anterior, plano de oclusión, altura cuspídea.

Fisiopatología del sistema: a)Dentaria, b)Periodontal, c)Neuromuscular, d)ATM. Maniobras interceptivas.

## **BIBLIOGRAFÍABÁSICA**

- Alonso,A;Albertini,J;Bechelli,A.<u>Oclusiónydiagnósticoenrehabilitaciónoral.</u>Ed. Panamericana.BuenosAires.1999.Seleccióndecapítulos.
- Ash,M.;Nelson,J.Wheeler.<u>Anatomía,fisiologíayoclusióndental</u>.EdElsevier,España, 2009.Seleccióndecapítulos.
- Kitrilakis, A. <u>Basesparaelconocimientodelaoclusiónorgánica</u>. Ed. dela UNLP. La Plata,
- Dawson, P. <u>Oclusión Funcional: diseño de la sonrisa a partir de la ATM</u>. Ed. Amolca, Colombia. 2009.

# **UNIDAD TEMÁTICA6(12HORAS)**

Armonización oclusal: desarrollo de la técnica sobre modelos montados. Procedimientos de adición, corrección y sustracción. Oclusión orgánica como objetivo de tratamiento.

Historia Clínica. Importancia del consentimiento informado.

Normas de bioseguridad y aspectos generales de bioética enodontología.

## **BIBLIOGRAFÍABÁSICA**

- Alonso,A;Albertini,J;Bechelli,A.<u>Oclusiónydiagnósticoenrehabilitaciónoral.</u>Ed. Panamericana.BuenosAires.1999.Seleccióndecapítulos.
- Kitrilakis, A. <u>Basesparaelconocimientodelaoclusiónorgánica</u>. Ed. dela UNLP. La Plata, 1995.
- Okeson, J.P. Oclusión y afeccion estempor omandibulares. Ed. Doyma Elsevier. España, 2008. Selección decapítulos.
- Dawson, P. <u>Oclusión Funcional: diseño de la sonrisa a partir de la ATM</u>. Ed. Amolca, Colombia. 2009.

## **BIBLIOGRAFÍAGENERALDE CONSULTA**

- Dawson, M. <u>Oclusión funcional: Diseño de la son risa apartir de la ATM</u>. Tomos 1 y 2. Ed. Amolca, 2009.
- Alonso, A;Albertini,J;Bechelli,A.<u>Oclusiónydiagnósticoenrehabilitaciónoral.</u>Ed. Panamericana.BuenosAires.1999.

### PROPUESTA METODOLÓGICA

Para el desarrollo del curso bajo las características enunciadas en la fundamentación del presente programa, respecto al eje de la propuesta metodológica y los objetivos de enseñanza y aprendizaje propuestos, Prótesis I se organiza llevando a cabo diferentes estrategias y dinámicas: trabajo en seminarios, exposiciones de los alumnos con apoyo y guía de los docentes, trabajo en pequeños grupos, demostraciones, y trabajos individuales que pueden consistir en experiencias de laboratorio,laaplicaciónoprofundizacióndetareasoproblemasteóricos,lalecturaycomentario de textos y/o artículos científicos, la realización de monografías, el estudio de casos y la elaboración de informes. Así mismo, se llevarán a cabo actividades de seguimiento tutorial del alumno, en base a la realización de trabajos puntuales.

Los alumnos cuentan anticipadamente con temas para cada clase, de esta manera tiene la obligación de leer e investigar, pudiendo participar activamente en los debates sobre los temas planteados. El docente debe guiar, conducir el intercambio de ideas.

# **FORMAS DE EVALUACIÓN**

Se entiende a la evaluación como una acción que aporta elementos para valorar la distancia que se produce entre lo planeado y lo realizado, como una instancia importante de aprendizaje para el alumno. Se plantea una forma de evaluación continua, acumulativa e integradora, para estos e implementan modalidades diarias y permanentes.

Se implementan pruebas de opciones múltiples, de ensayo o composición, trabajos acotados de investigación, recolección de datos, realización de una monografía. Estas modalidades apuntan a valorar la adquisición y apropiación de conocimientos, el desarrollo de actitudes positivas hacia el cuestionamiento y la indagación, y el grado de implicación del alumno en su proceso de aprendizaje.

Las actividades prácticas se evalúan a través de la realización de las distintas tareas propuestas por el docente, pruebas prácticas de ejecución en las cuales se le pide al estudiante que cumpla una determinada actividad real, para comprobar la eficacia de su realización y evaluar el desarrollo de sus actitudes y aptitudes para su correcta finalización.

Finalmente se realiza una evaluación integradora de todos los contenidos vistos en el curso. De esta manera, la evaluación es individual y grupal, por procedimientos que pueden ser orales, escritos y de observación diaria, que se recopilan metódicamente. Se realiza en forma diagnóstica, formativa y sumativa.

#### REQUISITOS DE APROBACIÓN

Segúnreglamentaciónvigente:

<u>PROMOCIÓN</u>: requiere 100% de asistencia a todas las clases y actividades, la aprobación de las evaluaciones diarias y parciales con 7(siete) o más puntos, y aprobación de trabajos prácticos en la fecha indicada según cronograma anual para la finalización del cuatrimestre.

<u>REGULARIDAD</u>: requiere 75% de asistencia a todas las clases y actividades, la aprobación de las evaluaciones diarias y parciales con calificación de 4(cuatro) o más puntos, y trabajos prácticos aprobados en la fecha indicada según cronograma anual para la finalización del cuatrimestre, o en los dos ciclos de reajuste establecidos para aquellos alumnos que no alcancen alguno de estos requisitos mínimos.