



PROGRAMA DE CURSO

MANTENIMIENTO Y URGENCIAS EN PROTESIS REMOVIBLE	
AREA DE FORMACIÓN	OPTATIVO
DOCENTE RESPONSABLE	Dra. Mariana Seoane
UNIDADES ACADÉMICAS INTERVINIENTES	Rehabilitación y Prostodoncia removible I y Gerodontología. Rehabilitación y Prostodoncia removible II
UBICACIÓN EN LA CARRERA	GANANCIA DE CURSO CLÍNICO PPR (4º AÑO)
TIPO DE CURSO	TEÓRICO-PRÁCTICO
CARGA HORARIA	60 hs.
Nº DE CREDITOS	6
FECHA DE VIGENCIA	2018

ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN

La cátedra de Rehabilitación y Prostodoncia Removible II a través de su curso de grado contribuye con la formación anual de aproximadamente 140 estudiantes, lo que implica el otorgamiento de alta integral a 300 pacientes aproximadamente.

Las características de cursado junto con los objetivos específicos de aprendizaje, limitan el adecuado seguimiento y control de los tratamientos realizados a pesar de estar contemplados en el contenido teórico de la disciplina. Si bien se prevé que el estudiante efectúe la citación de uno o más pacientes asistidos en cursos anteriores, la dinámica curricular y los ritmos de aprendizaje dificultan establecerlo en forma sistemática como parte del proceso de formación.

Los pacientes dados de alta no tienen necesariamente incorporado el hábito de concurrir a las consultas de mantenimiento. No obstante, es frecuente el reingreso de pacientes cuando surgen problemas. Quienes espontáneamente retornan a la Facultad por roturas de sus prótesis o alteraciones en el terreno, suelen requerir tratamientos de urgencia que deberían ser resueltos con celeridad en la misma consulta clínica. Existe una atención permanente brindada por los estudiantes que puntualmente ese día no atienden paciente. No obstante, esta dinámica no se encuentra protocolizada. Las urgencias también se resuelven en muchos casos con la colaboración de ampliadores de conocimientos, ayudantes de clase o el resto del equipo docente.

Se considera de valor para la formación de grado que el estudiante adquiera las habilidades y destrezas clínicas y de laboratorio necesarias para resolver estas urgencias habituales en la práctica odontológica.

En este contexto, se pone de manifiesto un aspecto abordado parcialmente en la formación práctica del estudiante.

Teniendo en cuenta que en la clínica de Rehabilitación y Prostodoncia Removible II se efectúan tratamientos integrales a pacientes con pérdida dental parcial sobre la base de la rehabilitación por medio de aparatos nuevos, se propone la realización de un curso optativo basado en los aspectos anteriormente mencionados que se abordan de forma parcial.

Dentro de los puntos básicos necesarios dar énfasis al conocimiento en esta área se incluyen la función del sistema estomatognático con aparatología removible instalada, la reevaluación de



riesgo de caries y paradenciopatías, el control de la reabsorción ósea y salud de las mucosas, reparaciones, restauración de pilares, tratamiento de lesiones emergentes, entre otros.

Se propone específicamente un curso con un fuerte componente asistencial, con apoyo del EVA, donde se genere un ámbito de:

- maduración del rol estudiante-docente, en tanto motivador y orientador en procura del mantenimiento de la salud bucal de los usuarios, alcanzada con el tratamiento protésico,
- fortalecimiento del aprendizaje estudiantil a través de actividades prácticas para la resolución de problemas emergentes y
- aprendizaje en un contexto didáctico horizontal,

OBJETIVOS DEL CURSO

OBJETIVOS GENERALES

Los objetivos generales de este curso se orientan tanto a la formación estudiantil como al mantenimiento y/o mejora de la salud bucal de los usuarios. Es así que se procura:

1. brindar una oferta optativa curricular a estudiantes interesados en complementar los conocimientos vinculados a la protodoncia parcial removible
2. generar un escenario de aprendizaje que permita el tránsito fluido de usuarios atendidos en la FO y rehabilitados con Prótesis Parcial Removible

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

A nivel de la actividad clínica se pretende capacitar a los estudiantes para:

1. diagnosticar y tratar lesiones del terreno protésico consecuencia del uso de prótesis parcial removible
2. derivar nuevas lesiones que requieran atención en otros espacios de la FO,
3. resolver en una misma sesión clínica situaciones de urgencia prostodóncica, que permitan al portador de prótesis removible la continuidad de su uso sin ver perturbada la función y la estética



4. realizar procedimientos de control periódico, ajustes y reparaciones de prótesis en uso para poder prolongar la vida útil de las mismas, preservando las estructuras de soporte

A nivel de la actividad teórica se pretende formar al estudiante para:

1. adquirir la filosofía de atención continua del sujeto portador de prótesis parcial removible para el mantenimiento de su salud bucal

2. evaluar y manejar los factores de riesgo general e individual de cada paciente

3. profundizar en los contenidos vinculados a reparaciones tanto en sus etapas clínicas como de laboratorio

4. diagnosticar y resolver diversos cuadros patológicos del terreno protésico

ACTIVIDADES PROPUESTAS

ACTIVIDADES CLÍNICAS

Se pretende que el estudiante evalúe un mínimo de 5 pacientes, debiendo realizar las siguientes actividades:

1. historia clínica de control y mantenimiento e ingreso de datos del usuario a la HIFO

2. evaluación clínica y por imágenes (si fuera necesario) del SE y específicamente del terreno protésico

3. evaluación de las prótesis en uso

4. refuerzo de educación para la salud

5. realización de tratamientos de mantenimiento necesarios

6. realización de actividades paraclínicas vinculadas a la resolución de problemas inmediatos

7. coordinación de derivaciones

ACTIVIDADES TEÓRICO-PRÁCTICAS (EVA)

1. lectura de material de apoyo



2. presentación y discusión de casos

3. cuestionarios y actividades solicitadas por los docentes

CONTENIDOS

1. Historia clínica y mantenimiento en el desdentado parcial. Concepto de la evaluación del sujeto portador de prótesis removible. Análisis del terreno y de las prótesis en uso. Importancia del vínculo paciente-profesional en la sesión de control y mantenimiento.

2. Diagnóstico y planificación terapéutica en la sesión de mantenimiento: Diagnóstico de las alteraciones que presenta el terreno protésico y de las prótesis en uso. Establecimiento de la necesidad, secuencia y rápida ejecución del tratamiento de mantenimiento. determinación de la periodicidad de controles. Resolución de situaciones de urgencia y eventual derivación.

3. Reparación en una sesión clínica: Reparación de las bases, utilización de métodos directos o indirectos. rebasados rígidos y con acondicionadores de tejidos. Reposición de dientes protésicos. Reemplazo de retenedores fracturados. Reparación de la prótesis con fractura de conector mayor.

4. Transformación de prótesis: Adición de piezas protésicas. Reparación de pilares.

5. Prótesis simplificadas: concepto de prostodoncia simplificada. Objetivos de a simplificación. Técnicas de simplificación: prótesis provisorias o de transición, prótesis de urgencia. Prótesis aditiva.

6. Tratamiento proprotodónico: Concepto. Puesta a punto del Sistema Estomatognático y acondicionamiento del terreno protésico. Uso de acondicionadores de tejidos.

7. Técnicas de laboratorio: generalidades. Técnicas paraclínicas para la resolución de urgencias en una sesión clínica. Diferentes tipos de modelos de trabajo. Construcción de llaves, terminación y pulido.

EQUIPO DOCENTE

COORDINACIÓN

Profa.. Mariana Seoane



EQUIPO DOCENTE

- Porf. Adj. Juan Pablo Poeyimiró
- Asistente José Regueira

ARTICULACIÓN CON OTROS SERVICIOS Y UNIDADES

- Servicio de Registro y Admisión de Pacientes. Pacientes que requieran la resolución de problemas de atención inmediata y aporte de datos de los pacientes que ya han sido atendidos en la FO.
- Servicio de Urgencia: Pacientes que concurren al servicio por problemas vinculados a sus prótesis removibles y pueden ser derivados al curso optativo.
- Servicio de Radiología. Para la solicitud de exámenes complementarios.
- Clínica de Cirugía: para la derivación de extracciones.
- Otras clínicas de la FO. Cuando se requiera realizar tratamientos restauradores no vinculados a la prostodoncia parcial removible (endodoncias, incrustaciones en dientes no pilares, etc).

CARGA HORARIA Y CRÉDITOS

60hs de trabajo estudiantil equivalentes a 6 créditos

- 4 horas de actividad teórico-práctica semanal
- 20 horas de actividad no presencial (EVA y trabajo estudiantil)

ESPACIO FÍSICO

Una clínica con disponibilidad de 15 sillones así como un área para actividad de laboratorio.

CUPOS Y CANTIDAD DE CURSOS

En una primera instancia se propone la realización de una primera experiencia piloto en el segundo semestre de 2018 que, luego de ser evaluada (por docentes, estudiantes y usuarios) y junto con los ajustes que sean necesarios se re-formulará para los años siguientes.

COSTO DE TRATAMIENTOS

Según lo establecido por el arancel de la FO

EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

Se llevará a cabo un régimen de evaluación continua siguiendo los lineamientos del Plan de Estudios vigente y valorando específicamente las siguientes dimensiones:

- vínculo con el paciente, estudiantes y docentes
- fundamentación teórica de la práctica clínica
- autonomía de actuación
- ambiente de trabajo
- calidad de atención
- defensa de un caso

EVALUACIÓN DEL CURSO

Junto con la Unidad de Apoyo a la Enseñanza se diseñarán instrumentos de evaluación de la actividad realizado dirigido a el usuario y a los estudiantes.

Asimismo se proyecta una evaluación cualitativa con el conjunto de estudiantes donde surjan las fortalezas y debilidades de la propuesta de formación.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA RECOMENDADA

1. Bocage M. Prótesis Parcial Removible. Clínica y Laboratorio. 2009. Bocage/Feuer.. Montevideo
2. Carr AB, McGivney GP, Brown DT. McCracken Prótesis Parcial Removible. 2006. Elsevier. Madrid
3. Loza Fernánfez D, Valverde HR. Prótesis Parcial Removible, procedimientos clínicos y de laboratorio. 2012. Lima. Savia.
4. Mallat E, Keogh T. Prótesis Parcial Removible, clínica y laboratorio. 1995. Mooby. Barcelona.

5.Nisizaki S, Sales G. Mantenimiento en odontología. Odontoestomatología. Vol. VI. No. 6. 2001.